



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del  
confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021

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

**Licenciada en Psicología**

**AUTORAS**

Lopez Saldaña, Brigitte Lyn (ORCID: 0000-0001-6874-5496)

Orozco Palomino, Silvia Susana (ORCID: 0000-0003-3920-8311)

**ASESOR:**

Mg. Velarde Camaqui, Davis (ORCID: 0000-0001-9064-7104)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LIMA - PERÚ**

**2021**

## Dedicatoria

Esta tesis está dedicada a:

Nuestros padres, quienes, con su amor, paciencia y esfuerzo nos han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en nosotras el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está con nosotras siempre. (Brigitte López y Silvia Orozco).

## Agradecimiento

Queremos expresar nuestra gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre nuestras vidas y a nuestra familia por estar siempre presente.

De manera especial al Mg. Davis Velarde Camaqui por habernos guiado en la elaboración de este trabajo.

De igual manera a los doctores que con su experiencia y motivación nos orientaron en la investigación.

## Índice de Contenido

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de Contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y Diseño de investigación	13
3.2 Operacionalización de las variables	13
3.3 Población, muestra y muestreo	15
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5 Procedimientos	18
3.6 Métodos de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	40

## Índice de Tablas

Tabla 1 Correlación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes	20
Tabla 2 Correlación entre violencia psicológica y depresión en adolescentes	21
Tabla 3 Correlación entre violencia física y depresión en adolescentes	22
Tabla 4 Correlación entre violencia económica y depresión en adolescentes	23
Tabla 5 Correlación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes	24

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre la violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021. Presenta un enfoque cuantitativo, de tipo básica, descriptivo correlacional. La población consistió en 645 adolescentes y la muestra conformada por 156 de ellos, pertenecientes a la jurisdicción de Lima Este, los instrumentos utilizados fueron el Test de violencia intrafamiliar y el Inventario de Beck II adaptado al español para medir la depresión. Se usó el estadístico para pruebas no Paramétricas Rho Spearman, se obtuvo como principales resultados una correlación positiva directa y muy significativa con un ( $P < 0.05$ ) Rho  $r = 0,937$  entre la violencia intrafamiliar y depresión, las dimensiones se correlacionan estadísticamente con depresión siendo la más alta la violencia psicológica con un  $r = 0,812$  y la más baja la violencia sexual con  $r = 0,414$ . Así mismo se identificó un predominio del nivel leve de violencia intrafamiliar con un 58.3% y un nivel mínimo de depresión con un 55.1%. Se concluye que existe una relación directa entre la violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este.

**Palabras clave:** violencia intrafamiliar, violencia psicológica, depresión.

## Abstract

The main objective of this research was to determine the relationship between intrafamily violence and depression in adolescents in the context of confinement by COVID-19, in East Lima, 2021. It presents a quantitative, basic, descriptive, correlational approach. The population consisted of 645 adolescents and the sample made up of 156 of them, belonging to the jurisdiction of East Lima, the instruments used were the Intrafamily Violence Test and the Beck II Inventory adapted to Spanish to measure depression. The Rho Spearman statistic for non-parametric tests was used, the main results were a direct and highly significant positive correlation with a ( $P < 0.05$ )  $Rho\ r = 0.937$  between intrafamily violence and depression, the dimensions are statistically correlated with depression being the psychological violence is highest with  $r = 0.812$  and sexual violence is lowest with  $r = 0.414$ . Likewise, a predominance of the mild level of domestic violence was identified with 58.3% and a minimum level of depression with 55.1%. It is concluded that there is a direct relationship between domestic violence and depression in adolescents in the context of confinement due to COVID-19, in East Lima.

*Keywords:* domestic violence, psychological violence, depression

## I. INTRODUCCIÓN

La repentina aparición del SARS-CoV-2 en diciembre de 2019 provocó consternación en muchas partes del mundo. La Organización Mundial de la Salud OMS (2020) declaró una pandemia el día 11 de marzo. Una política que los líderes de muchos países establecieron fueron las órdenes de restricción del movimiento social y el refugio en el hogar, a fin de aplanar la curva de contagios (BBC News Mundo, 2020).

A nivel mundial, aproximadamente 1000 millones de niños entre 2 a 17 años; padecieron de diversos tipos de violencia sea físicos, sexuales, emocionales o de abandono (Hillis et al., 2016). Es conocido, que la violencia es una violación a los derechos humanos y un problema de salud pública (Oram et al., 2017).

Según la Organización Panamericana de la Salud OPS (2016) y la Organización de Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de la Mujer ONU MUJER (2020) la violencia intrafamiliar ha ido incrementándose en los últimos años especialmente en la mujer, los niños y adolescentes.

Para Piquero et al. (2020), las órdenes de quedarse en casa pueden haber agravado involuntariamente la amenaza por violencia familiar, debido a que después de la implementación de las medidas de distanciamiento social, las llamadas a la línea de ayuda de violencia doméstica aumentaron en un 25% en el Reino Unido, mientras que en Australia, algunos departamentos de policía informaron un aumento del 5% en las llamadas relacionadas con la violencia doméstica, así también Google anunció un crecimiento del 75% en las búsquedas en Internet de apoyo para el abuso doméstico. Además, hubo un aumento del 32% al 36% en las denuncias de violencia doméstica en Francia y un aumento del 21% al 35% en los EE.UU. (Usher et al., 2020).

Con relación a la depresión, se ha observado un aumento de los trastornos de salud mental que afectan la mente, los pensamientos, la salud física pudiendo ocasionar la muerte (OMS, 2016). Según Pedrosa et al (2020), durante esta crisis de salud en curso, los afectados por trastornos emocionales, conductuales y psiquiátricos tienden a ser más numerosos que los afectados por COVID-19; todas



las formas de violencia familiar se han asociado con un aumento de los síntomas de trauma y pensamientos suicidas entre edades de 10 a 17 años, también un mayor riesgo de consumir bebidas alcohólicas y otras ilícitas por estos menores. En China, dos estudios revelaron que el 36.29% de una población entre 6 a 15 años padecía de algún trastorno mental y que el 10.81%; de los adolescentes padecía de depresión y entre una población de 12 a 18 años el 43.7% padecía de depresión (Chen et al., 2020; Zhou et al., 2020).

En América Latina, uno de cada 3 adolescente muere por la violencia siendo los países de Venezuela, Honduras, Colombia, El Salvador y Brasil quienes más casos presentan; en Argentina se incrementó en un 32% las llamadas por violencia intrafamiliar (BDI, 2017), en México la Red Nacional de Refugio RNR (2020) reportó que durante el confinamiento los hijos e hijas víctimas de violencia casera fue del 46%. Por otro lado, según estimaciones realizadas referente a la depresión, Brasil tiene el 5.8 % de prevalencia en depresión siendo la más alta del continente, le sigue Cuba y Paraguay con 5.5% y 5.2% respectivamente, seguidos por Chile y Uruguay cada uno con 5 %; Argentina, Colombia, Costa Rica y República Dominicana presentan el 4,7% (OPS, 2017).

En el Perú, los datos estadísticos muestran que, durante el 2020, la violencia familiar se ha visto incrementado durante la cuarentena establecida por la pandemia del Covid-19, con aproximadamente 4,000 casos más respecto al del año pasado durante los meses de marzo a agosto del 2020, reportados por el Centro de Emergencia Mujer CEM (2020) en los que se atendieron 18, 478 casos. Así también fueron atendidos 16,178 casos de violencia en adolescentes siendo de tipo física 28%, psicológica 35% y sexual 37% según el Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar Programa Nacional AURORA (2020). Por otro lado, el Ministerio de Salud MINSA (2018) mediante los estudios epidemiológicos de salud mental evidencian que la población de 12 años a más comprendidas en un 20,7% adolece de alguna forma de trastorno mental, de los cuales el más frecuentes es el episodio depresivo, con un 4% de prevalencia al año en la Lima Rural, estimándose el 7.6% como promedio en el país. Según los datos estadísticos del Instituto de Salud Mental Honorio Delgado- Hideyo Noguchi INSM (2021) el problema de la depresión

en Lima es del 16,4% (INSM, 2021) y durante la pandemia fueron atendidos 150 mil casos de depresión (MINSA, 2020).

En el ámbito local, 25,585 denuncias fueron realizadas en las comisarías de Lima Este según los datos reportados por el grupo Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza MCLCP Lima Metropolitana (2020). Ante lo descrito se genera la pregunta de investigación: ¿Existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021?

Por lo tanto, este estudio de investigación tuvo una justificación teórica porque al recoger información robusta referente al tema se da la importancia en su rectoría. Así también, tuvo una justificación práctica porque se dará recomendaciones para buscar mejoras. Una justificación social porque los resultados que se generen servirá como insumo que contribuya a elaborar planes de prevención e intervención ante las conductas y comportamientos violentos que coadyuven en mejorar la salud mental de la población. Para evaluar la variable violencia familiar se destinó la Ficha de recolección de Datos validado por Sánchez, en su Tesis del 2009 y para la variable Depresión se destinó el empleo del Inventario de Depresión de BECK (BDI-2), versión en español.

Por ello y ante la problemática planteada, se propone el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes por el confinamiento por COVID -19, en una comunidad de Lima Este, 2021 y en consecuencia los siguientes objetivos específicos: a) Determinar la relación que existe entre violencia psicológica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; b) Determinar la relación que existe entre violencia física y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; c) Determinar la relación que existe entre violencia sexual y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; d) Determinar la relación que existe entre violencia económica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.

Considerando los objetivos propuestos, se plantea como hipótesis general: Existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021. Así también, las hipótesis específicas: a) Existe relación entre violencia psicológica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; b) Existe relación entre violencia física y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; c) Existe relación entre violencia sexual y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021; d) Existe relación entre violencia económica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

En el ámbito nacional, Huancollo (2019) empleó un estudio de diseño no experimental que buscó analizar la asociación de la violencia intrafamiliar y los niveles de depresión en 152 escolares. Demostró una correlación negativa baja; para la violencia psicológica y depresión; para la violencia física y depresión una correlación negativa y moderada y para la violencia sexual y depresión con una moderada y negativa correlación. Concluyendo, es así que, la violencia intrafamiliar se asocia a los niveles de depresión.

Olivera et al. (2019) buscaron determinar el efecto que ejerce la funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes, emplearon un diseño no experimental, correlacional con una muestra de 91 adolescentes. Concluyeron que los adolescentes que presentan una baja funcionalidad familiar tienen tendencia a presentar mayor sintomatología depresiva.

Rivera et al. (2018) realizaron un estudio de tipo asociativo sobre los adolescentes con síntomas depresivos y su perfil familiar en una muestra de 1225 participantes de la ciudad de Arequipa. Emplearon los instrumentos de Beck y el Test de Asuntos familiares que incluía preguntas sobre violencia intradomiliar. Concluyeron que las sintomatologías depresivas que presentaban los adolescentes se asociaban con: los conflictos dentro de la familia, la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol.

Huerta et al. (2015) en su artículo de investigación buscaron identificar la relación entre las víctimas de violencia intrafamiliar con la depresión y la cólera-hostilidad. Este estudio fue de tipo sustantivo, correlacional en una muestra de 472 adolescentes, se les aplicó los instrumentos de depresión infantil y el inventario multicultural de cólera-hostilidad, como resultado encontraron una significativa correlación entre la depresión y los componentes de la hostilidad en los adolescentes víctimas de violencia intrafamiliar. Concluyeron que los hogares con violencia intrafamiliar condicionan y originan los trastornos en la salud mental en los adolescentes del estudio.

También se encontraron estudios en el plano internacional como el de

Gong et al. (2020) en su estudio realizado en China tuvieron como propósito investigar las asociaciones entre el maltrato y la conducta suicida y probar si los síntomas depresivos tienen efectos moderadores sobre estas asociaciones. Se adoptó un método de muestreo aleatorio por conglomerados estratificado de varias etapas para recopilar datos de 21019 estudiantes de secundaria. El maltrato infantil se asoció con un mayor riesgo de ideación suicida e intentos de suicidio en adolescentes chinos.

Oğuztürk et al. (2019) en su artículo realizado en Turquía, tuvieron como objetivo determinar el estado de la violencia doméstica verbal y / o física y sus efectos en el comportamiento de 1807 adolescentes. Concluyeron que para abordar el impacto de la violencia y disminuir el comportamiento violento de los adolescentes se necesitan políticas destinadas a reducir la violencia en los entornos sociales de los adolescentes.

Hernández (2018) en su estudio de diseño correlacional no experimental y enfoque cuantitativo realizada en el Ecuador, tuvo como objeto evaluar la relación que existía de por medio de la violencia intrafamiliar con la depresión en 200 adolescentes de un colegio. Empleó el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI- II) y el Instrumento de Problemas Familiares. El resultado de correlación de Pearson, evidenció ( $p < 0,05$ ;  $r = 0,20$ ), entre la variable Agresión Familiar y Depresión, concluyendo que hay una correlación directa y significativa entre la violencia familiar y la depresión.

Montañez et al. (2018) realizaron una investigación correlacional, descriptivo en México en 173 adolescentes estudiantes a fin de analizar la relación de los diversos tipos de violencia con la depresión. Emplearon los instrumentos de Patient Health Questionnaire-9 para medir depresión, la Escala de Victimización que evalúa tanto los delitos sufridos por el participante como los padecidos por su entorno, la Escala de Cyberbullying, la Escala de Violencia en la pareja y la Escala retrospectiva de maltrato infantil. Las correlaciones con Pearson encontraron una mayor correlación entre la depresión y el maltrato infantil ( $p < 0,01$ ;  $r = 0,45$ ); depresión y cyberbullying ( $p < 0,01$ ;  $r = 0,42$ ); depresión y maltrato infantil sexual, ( $p < 0,01$ ;  $r = 0,21$ ).

Concluyeron que existe relación entre la depresión y el maltrato infantil siendo que los castigos de la niñez repercuten en la salud mental de los participantes.

Patias (2017) en su estudio de tipo correlacional realizado en Brasil, buscó determinar la relación en medio de la exposición a la violencia directa (como víctima) e indirecta (como testigo), el bienestar subjetivo y los síntomas depresivos y ansiedad en 426 adolescentes. Los resultados demostraron que existe una correlación directa significativa. Concluyendo que la exposición a la violencia directa e indirecta se ha vinculado con sintomatología propia de la depresión, estrés y ansiedad, evidenciando que erige como uno de los factores de riesgo en el desarrollo de las emociones.

Arrom et al. (2015) ejecutaron un estudio transversal descriptivo en 661 adolescentes de estudiantes en Paraguay con el fin de identificar factores asociados al síndrome depresivo. El resultado del análisis bivariado asoció la depresión con antecedentes de violencia: física, psicológica, intento de abuso sexual o abuso consumado. Concluyeron que después de realizar el ajuste estadístico, los factores que se asociaban a la depresión fueron los tipos de violencia física, psicológica y sexual.

Así mismo, se hizo una revisión de las definiciones sobre la violencia y violencia intrafamiliar. Así tenemos que para Bandura (1982), define la violencia o agresión como la forma de conducta que ocasiona daños al individuo y destruye la propiedad. El daño puede adquirir formas psicológicas de desvalorización y degradación lo mismo que físico, es decir, que este tipo de conductas implica daños a otros de índole física o psicológica.

Alonso y Castellanos (2006) describieron que la violencia es un acto humano, inevitable, no biológico; resultados de la evolución cultural y que emplea instrumentos.

Respecto a la violencia intrafamiliar conocida también como violencia doméstica la cual es una patología significativa en las que uno o más miembros de la familia se involucran en algún modo de violencia siendo entendida por Dery y Diedong (2014) como la acción o conducta del uso y abuso de la fuerza, confianza

o autoridad de un miembro a otro de un núcleo familiar para someter a maltrato físico, psicológico, sexual, económico que causan daño, sufrimiento, atenta contra la dignidad, la convivencia, el respeto y puede ocasionar la muerte.

Este trabajo se sustentó en el Modelo del Aprendizaje Social, que propone que la violencia está directamente relacionada con los modelos familiares. Para Bandura (1982) los individuos asimilan los comportamientos violentos por modelamiento y responden a los estímulos de su entorno, es decir, a través de la observación de modelos reales o de ficción en los que los hechos violentos estén presentes y que nos brindan los preceptos para agredir, así como la información referente a la forma, intensidad y oportunidad de las conductas violentas en relación a la coyuntura, observándose que los hijos adoptan las costumbres agresivas de los padres la que va trasmitiéndose de generación en generación. Es así, que va a depender mucho del ambiente cultural y social en el que el individuo se desenvuelva pues habrá aprendido las diversas formas de conducta agresiva convirtiéndose así en protagonista o víctima de un hecho de violencia.

Basado en esta teoría del aprendizaje social de la violencia, se puede adquirir los comportamientos violentos a través de dos formas de aprendizaje. La primera es directa, quiere decir que la agresividad y violencia directa refuerza conductas anteriormente aprendidas por la persona. La segunda forma es la indirecta, la cual se adquiere al observar los modelos de comportamiento que a su vez es directa cuando se vive en el mismo entorno de violencia e indirecta si es observada a través de otros medios como por ejemplo la televisión.

Las dimensiones para esta variable están relacionados con la tipología de la violencia intrafamiliar las cuales según Rivera (2017) son la de tipo física, que se caracterizan por accionares comportamentales u negligentes que atentan o hieren a un integrante de la familia; la psicológica caracterizada por accionares negligentes sea de modo directo o indirecto que tengan como fin refrenar o humillar los comportamientos, costumbres, creencias y determinaciones de algún integrante de la familia a través de la provocación, manejo, miedo entre otros. Sexual, referido a la intención o ejecución de una consumación sexual no consentida, incluye la acción de mercantilizar la sexualidad y, por último, la económica o patrimonial

referida al impedimento o afectación de asistir las necesidades de algún miembro de la familia o que hurte, rompa, extravíe, secuestre o se apropie de elementos, herramientas o capitales.

Para Martínez (2016) basados en los daños que sufren las víctimas de violencia sus dimensiones son: las que afectan la integridad del patrimonio del individuo o de la familia conocidas como violencia económica o patrimonial; las que afectan la integridad sexual a través del acoso y el ultraje denominada violencia sexual; las que impactan en la integridad psicológica ocasionando alteración en el comportamiento y en la percepción denominada violencia psicológica; las que afectan la integridad física del individuo como golpes, fracturas u otros que pueden conllevar a la pérdida de la vida.

López (2009) menciona que la violencia física es la más clara de las evidencias de maltrato pues constituye la invasión del espacio físico de las personas y puede realizarse de dos modos; uno mediante el contacto físico directo no deseado por ejemplo golpes; el otro modo es limitando el uso de cualquier arma. Respecto a la violencia psicológica o de tipo emocional se vincula a que tienen como fin degradar, intimidar, acosar, criticar, humillar, chantajear, y otras más. Violencia sexual, que busca imponer actos sexuales no consentidos, así como tocamientos indebidos o forzar el ver imágenes o audiovisuales pornográficos entre otros. Violencia económica, empleada para chantajear, esconder dinero, no sincerarse en el manejo económico y otras más.

Por otro lado, la depresión, definida como un grupo de síntomas específicos con un deterioro asociado poseen características clínicas y de diagnóstico muy similares en adolescentes y adultos. Es una alteración de la condición anímica, singular y concumante que se caracteriza por sentimientos, pensamientos y comportamientos negativos que van deteriorando significativamente el funcionamiento social, ocupacional y educativo, y la calidad de vida, y está relacionado con un mayor riesgo de suicidio y muerte (Beck et al., 2021) y tiende a direccionar a la cronicidad o recurrencia (OMS,2020).

Para el estudio de la depresión se decidió profundizar en la teoría cognitiva de Beck (1975), que formula que los individuos que padecen depresión poseen una



visión negativa de su persona, del mundo y sobre el futuro. La cual sustenta tres definiciones:

Concepto de triada cognitiva, conformado por una terna de componentes; el primero basada en la mirada negativa del individuo con relatividad, asimismo; normalmente este se siente desafortunado, incapaz, frágil cuya vida no vale nada, siente que aquellas experiencias desagradables sufridas son ocasionadas por un problema de tipo físico, psíquico o moral; debido a esto estima que por motivo de sus defectos es una persona inútil sin posibilidad de gozar de alegría y felicidad; el segundo basada en la interpretación negativa del paciente respecto a sus vivencias estima que hay obstáculos poderosos que le impiden lograr sus metas, padece de sentimientos derrotistas o frustrantes en su interacción con los demás, logra darse cuenta de estos sentimientos al reflexionar; el tercero muestra la visión negativa que tiene la persona con relación al futuro; es decir, la visión negativa hacia el futuro; es decir, se convierte en un visionario respecto a los pesares actuales los cuales para este continuaran en el futuro, infelizmente las expectativas que tiene se asocian al fracaso. En esta definición se aclara las repercusiones físicas como la inhibición motriz como consecuencia de la depresión.

Organización estructural del pensamiento depresivo, a través del cual mediante modelo de esquemas se expone por qué a pesar de las circunstancias positivas en la vida de las personas depresivas este posee visiones negativas, el esquema está basado en patrones cognitivos estables a través de situaciones compuestas por grupos de estímulos. Los tipos de esquemas empleados definirá el modo de estructuración de las diferentes experiencias por parte del sujeto. Un esquema puede permanecer no activo por temporadas periódicas para luego activarse a través de inputs contextuales, estas condiciones determinan los modos de respuesta de la persona. En la depresión, la lógica es casi nula, existe una pérdida de la voluntad del control del pensamiento, aparecen los esquemas idiosincráticos, predomina la incapacidad de acudir a otros esquemas óptimos para estos.

Errores en el procesamiento de la información, los cuales se evidencian en los pacientes depresivos, los que confían en los esquemas cognitivos a pesar que

hay sustento que lo contradice. Está compuesto por los siguientes: la inferencia arbitraria; a través del cual, la persona da por hecho situaciones sin que estas se presenten; la abstracción selectiva; caracterizada por la concentración completa sobre un detalle no ubicado en su entorno, sin considerar otras características; la generalización excesiva, se establece una pauta o conclusión debido a uno o más hechos aplicados a momentos similares o distintos; la maximización y minimización, son ambientados de acuerdo a los errores, lo que genera muchas veces distorsión. La personalización; es la adjudicación de situaciones anormales a uno mismo sin existir un motivo fuerte para tal asociación y el pensamiento absolutista o dicotómico; clasificado en categorías extremistas.

Así también, Soto Ruano et al. (2008) mencionan además que el componente primero está centrado en la visión peyorativa de la persona misma que considera como defectos suyos los sentimientos de autorreproche y culpa. Se suma lo aportado por Alladin (2007) con respecto a la visión negativa de sí mismo, la persona se siente no útil e incapaz de ser feliz y en relación a la visión negativa que tiene sobre el mundo esta es algo singular no propia de su entorno real, por lo que la visión negativa que tiene del futuro resulta desalentadora conduciéndole a un estado de pasividad.

Para Galván (2014), la adolescencia está caracterizada por diversas transformaciones de tipo biológicos como los cambios hormonales y físicos, que conllevan a un desarrollo primordial del cerebro. Por lo tanto, el proceso de transformación entre los circuitos cerebrales de la niñez y la edad adulta supone que los sistemas neurales, corticofrontales, circuitos sociales y afectivos maduren como resultado a las experiencias sociales, generando vulnerabilidad a los factores estresantes y a los problemas de salud mental. Este periodo de transición de niño a adulto conlleva al adolescente a obtener autonomía socio económica y a perfeccionar su identidad, así también esta es un periodo de considerables riesgos (OMS,2020), se ha identificado que es en este curso de vida cuando se da inicio a la aparición y desarrollo de los síntomas depresivos (Huberty, 2012). Los estudios longitudinales de muestras de población comunitaria y clínica muestran que de los episodios de depresión presentados en adolescentes entre el 60 a 90% remiten al

año pero a su vez el 50 a 70% de estos desarrollan dentro de los cinco años, episodios depresivos subsiguientes. (Taphar et al., 2012)

Las dimensiones para la depresión según Muñiz y Fernández (2011, como se citó en Aranda, 2019) mencionan cinco áreas que son la afectiva, referida a los sentimientos de tristeza, culpa, llanto e irritabilidad entre otros; motivacional la cual se caracteriza por un impedimento para superponerse y se presenta con ideas suicidas y constante insatisfacción. Cognitiva, referida a la disminución de la percepción positiva de los hechos desfavorables de la realidad, se evidencia pesimismo a un futuro, sentimiento de fracaso entre otros. Conductual, impedimento eminente en el decremento de los patrones conductuales y sociales. Física: Deterioro de la función orgánica ausencia del apetito y del sueño incluso del deseo sexual.

Vásquez y Sanz (1995) clasifican los síntomas de la depresión en la afectación que se da a nivel de cinco áreas como la cognitiva; en la cual se manifiestan las sensaciones de fracaso, el pesimismo ante el futuro, ausencia de metas a largo plazo; la interpersonal interpretada como el alejarse socialmente o la pérdida del interés de la interrelación personal; la física que se manifiesta por la ausencia de sueño, el incremento o el déficit de peso o la inapetencia sexual o indiferencia a las relaciones amorosas; lo anímico representada por la tristeza, vacíos o ausencias de satisfacción en sus quehaceres diarios, la presencia constante de sentimientos de culpabilidad; y por último lo motivacional asociada a la insatisfacción e ideas suicidas.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de investigación

Este estudio fue de tipo básica porque busca ampliar la información teórica existente de los fenómenos, de los sucesos observables, o de los vínculos que establecen los entes (Concytec, 2018).

Es un diseño no experimental, al no existir manipulación de variables pues se procedió a observar y a realizar el análisis correspondiente (Hernández Sampieri y Mendoza, 2018)

Es correlacional pues está orientado a medir según Sánchez y Reyes (2017), el grado de relación existente entre las variables de estudio que pueden ser dos o más en una muestra de estudio o el grado de relación entre dos situaciones observadas.

Este estudio empleó el enfoque cuantitativo, pues por lo planteado por Hernández Sampieri y Mendoza (2018), los resultados que se obtiene adquieren representación y pueden ser generalizados o extrapolados, estableciéndose además una forma de control sobre los hechos.

#### 3.2 Operacionalización de las variables

##### **Variable 1: Violencia Intrafamiliar**

**Definición conceptual:** la violencia intrafamiliar es entendida como la acción o conducta del uso y abuso de la fuerza, confianza o autoridad de parte de un miembro a otro del grupo familiar para someter a maltrato físico, psicológico, sexual, económico que causan daño, sufrimiento y que vulnera la dignidad, la convivencia, el respeto y la vida de las personas (Dery y Diedong, 2014).

**Definición operacional:** son alcanzados a través del cuestionario cuya denominación es el Test de violencia intrafamiliar en adolescentes (creado originalmente por Sánchez, 2009 y modificado por Gariza, 2020), que a su vez midió las dimensiones de la violencia como son la dimensión psicológica, la dimensión física, la dimensión sexual y la dimensión económica.

**Indicadores:**

Sus padres los humillan constantemente

Recibe constantemente críticas por la forma de su comportamiento

Demuestra signos de violencia que pone en riesgo su integridad

Expresa agresión y no se relaciona con sus pares.

Sufren intimidación por no tener ingreso económico.

Sufren intimidación por algún familiar y acoso tecnológico.

**Escala de medición:** la escala medición es Likert. Está compuesto por 26 ítems y su nivel de medición es ordinal.

**Variable 2: Depresión**

**Definición conceptual:** Es la vulnerabilidad al estrés, mediante el cual se activan los esquemas de pensamiento distorsionado que incrementa la manera negativa percibida por la persona la cual es codificada e interpretada con información sobre sí misma, acerca del mundo y del futuro, la cual inicia y sostiene los síntomas de depresión (Beck, 1975)

**Definición operacional:** son alcanzados a través del instrumento cuya denominación es el Test de Beck (BDI -II), creado por Beck (1986) adaptado y validado para el habla hispana, cuya última revisión fue en el 2011. Este medirá las dimensiones de las áreas motivacional, conductual, afectiva, cognitiva y física respectivamente.

**Indicadores:** Integrada por 21 indicadores.

Tristeza, pesimismo, fracaso, pérdida de placer, sentimientos de culpa, sentimientos de castigo, disconformidad con uno mismo, autocrítica, pensamientos o deseos suicidas, llanto, agitación, pérdida de interés, indecisión, desvalorización, pérdida de energía, cambios en los hábitos de sueño, irritabilidad, cambios en el apetito, dificultad de concentración, cansancio o fatiga, pérdida de interés en el sexo.

**Escala de medición:** la escala medición de es Likert.

### **3.3 Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Conformaron la población, 645 adolescentes de entre 12 a 17 años de edad de la jurisdicción de tres centros poblados de Lima Este, correspondientes al área geográfica del C.S. Miguel Grau, información obtenida de la base estadística de la página web de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Este (2020). La población es el integro de los elementos de estudio, que contienen las singularidades exigidas, para ser valoradas como tales (Ñaupas et al., 2018).

Dentro de los criterios de inclusión. - Se consideraron a los adolescentes que se encontraban en confinamiento, adolescentes que aceptaron participar voluntariamente de la encuesta y adolescentes que llenaron correctamente la encuesta.

Por criterios de exclusión. - Determinado por adolescentes que no aceptaron participar de la investigación, adolescentes que sin confinamiento y adolescentes que no llenaron correctamente el cuestionario.

#### **Muestra**

156 adolescentes de una comunidad de Lima Este, conformaron la muestra en esta investigación. Siendo la muestra la porción recopilada de la población y que reúne las características de la totalidad (Ñaupas et al., 2018).

#### **Muestreo**

En esta investigación se ejecutó el muestreo no probabilístico por conveniencia, pues los sujetos empleados para conformar la muestra fueron escogidos de modo voluntario por la proximidad a las investigadoras.

El muestreo es un modo de selección de las unidades que formaran parte de la muestra, a fin de reunir la cantidad solicitada para realizar la investigación (Ñaupas et al., 2018).

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

**Técnicas.** - Para la recolección de la información, la técnica empleada fue la encuesta virtual a través del WhatsApp. Se puede elegir diversas alternativas de técnicas para realizar las encuestas, así como los softwares para su procedimiento (López, Roldán y Fachelli, 2016).

**Instrumento.** - para medir la variable violencia familiar se consideró el siguiente cuestionario:

Test de Violencia Intrafamiliar en Adolescentes (TVI) (Sánchez, 2009) que consta de dos partes; la primera por datos generales y la segunda conformada por 23 ítems empleando la escala de Likert de 04 alternativas, 0: No, 1: Rara vez 2: A veces, 3: Si. El TVI, fue empleado por Sánchez (2009), por Araujo (2016) categorizados en tres niveles violencia intrafamiliar alta entre 47 a 69 puntos, violencia intrafamiliar media entre 24 a 46 puntos y violencia intrafamiliar baja entre 0 a 23 puntos. En el contexto peruano, Gariza (2020) modifica este test e incrementa 03 ítems a la dimensión a la violencia sexual, manteniendo el mismo valor del Baremos inicial. Las propiedades psicométricas del instrumento no fueron evidenciadas por lo cual se procedió a realizar la validación de este instrumento al cual se le modificó el enunciado de los ítems. Para analizar la validez del constructo, se realizó la validez del contenido empleándose el juicio de tres expertos, así como el índice de validez de contenido (CVR) de Lawshe (Lawshe,1975). Se realizó el piloto de una muestra obtenida del cuestionario aplicado mediante la web, para establecer la factibilidad de la aplicación de este instrumento. Los resultados emitidos por el juicio de experto dieron como respuesta la aplicabilidad del instrumento, los resultados del CVR emitieron un valor de 0.974 para la pertinencia y 0.949 tanto para la claridad como para la relevancia. La prueba piloto tuvo un valor con el afa de Cronbach de 0.834, lo cual se considera una buena consistencia interna por lo tanto existe confiabilidad en la aplicación del instrumento. Así también, se procedió a realizar la calificación e interpretación de la escala con un puntaje de 1 a 55, de tal manera, que se obtuvieron tres niveles en esta variable así tenemos: alto con 27 a 55 puntos, moderada de 12 a 26 puntos y bajo con 1-11 puntos.

Para medir la variable Depresión se empleó el Inventario de Depresión de Beck II modificado (BECK-II) (Beck et al. 1996; adaptado por Sanz y Vásquez (2011) conformada por 04 niveles y 21 ítems empleando la escala de Likert. El Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) tiene como antecedentes al BDI (Beck, 1961) el BDI-IA (Beck et al, 1979), producto de la actualización de esta última en 1996, en la que se evalúa las dos últimas semanas y se incluyen algunas modificaciones con la finalidad de que pueda recoger los criterios de diagnóstico conforme al DSM-IV y al CIE-10. Evalúa la depresión siendo de aplicación clínica, forense y neuropsicológica miden la gravedad de la depresión. Puede ser aplicado en adolescentes y adultos y mide los niveles de depresión en sus dimensiones afectiva, motivacional, cognitiva, conductual y física. Es uno de los Test más empleados de uso individual y colectivo con un tiempo de aplicación entre 5 a 10 minutos el quinto test más utilizado y consta 21 ítems.

En el contexto peruano, Barreda (2019) hizo un estudio para encontrar las propiedades psicométricas, encontrando una confiabilidad por consistencia interna de .93, lo cual indica muy buenos valores, además del estudio de la validez por estructura interna a través del análisis factorial confirmatorio. Ha sido adaptado al español siguiendo los protocolos establecidos, siendo la última revisión en el 2011. Se mide en una escala de 4 puntos desde 0-3; exceptuando los ítems 16 y 18 que contiene 7 puntos. Presenta cuatro niveles; de 0-13 mínima depresión, 14 a 19 depresión leve, 20-28 depresión moderada y de 29 a 63 depresión severa. La validez del cuestionario mediante el análisis factorial aplicado determinó la correlación de los ítems con una sensibilidad de 0.85 y una especificidad de 0.83 (Kumar et al.,2001). La consistencia interna se desarrolló mediante el Test y Retest con una clasificación aceptable y con 0.92 en el alfa de Cronbach.

Para este estudio la prueba piloto realizada dio como resultado 0.927 en el alfa de Cronbach lo que corroboraba la fiabilidad de la prueba.



### **3.5 Procedimientos**

El recojo de la información se realizó a través WhatsApp de los que habían recibido atención de manera virtual por los profesionales del establecimiento de salud de la jurisdicción de estudio. El instrumento fue aplicado de manera virtual e individual. Esta encuesta solicitaba la autorización de participación, asimismo, se realizaba la intención de confianza y anonimato de los que respondieran la encuesta, así como las instrucciones precisas en cada una de las secciones. Se creó una base de datos en Excel para compilar la información obtenida y proceder conforme al proyecto establecido.

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

Luego de recolectada la información se elaboró la matriz mediante el Programa Excel. Se realizó la estadística inferencial para evidenciar la relación entre las variables de estudio. Se trabajó en el programa SPSS V.26, en la que se obtuvo el Alpha de Cronbach para determinar que los instrumentos tuvieran la confiabilidad requerida. Así mismo, se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnow, para determinar si existía normalidad (Mendes y Pala, 2003), sus resultados dispusieron estadísticos no paramétricos, por ello, se aplicó el factor de correlación Rho de Spearman, así también se realizó el análisis inferencial de las variables y sus dimensiones para conocer las correlaciones de estas conforme los objetivos que se propusieron. Al final, los resultados que se obtuvieron se estructuraron en tablas y figura que permitió una visualización óptima y detallada conforme a los objetivos del estudio.

### **3.7 Aspectos éticos**

Este estudio no causó ningún perjuicio a los participantes pues durante el proceso se solicitó el consentimiento y se brindó la total discreción y confiabilidad en el manejo de los datos. Se respetó los protocolos y códigos de ética de la Universidad César Vallejo, así como la propiedad intelectual a través del citado correcto de los autores evitando el plagio. Se elaboró el cuestionario en el Google form y fue distribuido a los adolescentes que acudían al establecimiento de salud y

a los que solicitaban consulta a través de la teleconsulta, aplicando los principios relacionados con la bioética que son inherentes a este estudio, respetando los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia, es decir, procurando no causar daño intencional a los participantes de nuestra investigación por el contrario obtener el máximo beneficio para estos.



## Tabla 2

*Correlación entre violencia psicológica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021*

		Depresión	
Spearman	Violencia	Coeficiente	,812**
Rho	Psicológica	de	
		Correlación	
		Significancia	,000
		bilateral	

\*\* . Correlación significativa al nivel 0.01 bilateral (dos colas)

Según la tabla 2, dado que en la prueba el valor ( $p < 0,01$ ;  $r = 0,812$ ), es decir, que existe una relación altamente significativa entre la violencia psicológica y la depresión, siendo esta en un grado de relación fuerte, entre la violencia psicológica y depresión.

**Tabla 3**

*Correlación entre violencia física y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021*

		Depresión	
Spearman	Violencia Física	Coefficiente de	,748**
Rho		Correlación	
		Significancia	,000
		bilateral	

\*\* . Correlación significativa al nivel 0.01 bilateral (dos colas)

Según la tabla 3, dado que en la prueba el valor ( $p < 0,01$ ;  $r = 0,748$ ), es decir, que existe una relación altamente significativa entre la violencia física y la depresión, siendo esta en un grado de relación fuerte, entre la violencia física y depresión.

**Tabla 4**

*Correlación entre violencia económica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021*

		Depresión	
Spearman	Violencia	Coeficiente	,553**
Rho	Económica	de	
		Correlación	
		Significancia	,000
		bilateral	

\*\* . Correlación significativa al nivel 0.01 bilateral (dos colas)

Según la tabla 04, dado que en la prueba el valor ( $p < 0,001$ ;  $r = 0,553$ ), es decir, que existe correlación altamente significativa positiva entre la violencia económica y la depresión, siendo esta relación de grado moderada entre la violencia económica y depresión en adolescentes.

**Tabla 5**

*Correlación entre violencia sexual y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021*

		Depresión	
Spearman	Violencia	Coeficiente	,414
Rho	sexual	de	
		Correlación	
		Significancia	,000
		bilateral	

\*\* . Correlación significativa al nivel 0.01 bilateral (dos colas)

Según la tabla 5, dado que en la prueba el valor ( $p < 0,001$ ;  $r = 0,414$ ), con alta significancia, quiere decir, que se evidencia correlación positiva de grado baja entre la violencia sexual y la depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.

## V. DISCUSIÓN

En cuanto a la hipótesis general de esta investigación basados en el grado de correlación encontrado, se concluye que existe una alta y significativa relación directa entre la violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes por el confinamiento por COVID -19, en una comunidad de Lima Este, 2021. Este resultado tiene similitud con lo encontrado por Hernández (2018) que tuvo como objetivo evaluar la relación existente entre la violencia intrafamiliar con la depresión en 200 adolescentes ecuatorianos, los resultados en el estadístico de Pearson, evidenció una correlación ( $p < 0.5$ ;  $r = .20$ ), entre la variable Agresión Familiar y Depresión; concluyendo que existe una correlación directa y significativa entre la violencia familiar y la depresión; estos resultados parecieran que estuvieran muy por debajo de los obtenidos en este estudio, sin embargo, hay que considerar que el estadístico utilizado fue Pearson cuyos valores tienden muchas veces a ser menores a los hallados con el Rho de Spearman's; así también, emplearon una muestra mayor.

Coincide también con lo obtenido por Patias et al. (2017) en su estudio realizado en 426 adolescentes brasileños, quien buscó determinar la relación entre la exposición a la violencia directa (como víctima) e indirecta (como testigo), y los síntomas de depresión, encontrando una correlación directa significativa ( $p < .05$ ;  $r = .25$ ) con el estadístico de Pearson respectivamente, la diferencia está en que Dapieve realizó un análisis de regresión con la finalidad de verificar cuál de las variables de su estudio estaban indirectamente asociadas a la ocurrencia de los síntomas de depresión, dicho análisis no fue realizado por este estudio.

Así también, presenta un grado de coincidencia con la conclusión de Rivera et al. (2018), quien empleó el análisis inferencial utilizando la prueba chi-cuadrado y el coeficiente de correlación de Spearman y evidenció que los adolescentes con violencia intrafamiliar se asocian con mayor sintomatología depresiva, las cuales van a ser descritas y discutidas en el párrafo correspondiente a los objetivos específicos.



Presenta además coincidencia, con el estudio de Olivera que indica que la funcionalidad familiar influye en la depresión de los adolescentes tal como muestra el resultado de Chi cuadrado ( $p < 0.5$ ;  $r = 9,692$ ). Ante los resultados alcanzados y la contrastación realizada con lo encontrado en estudios previamente realizados se puede afirmar lo propuesto por Bandura (1976) en su teoría de aprendizaje social, pues plantea que los individuos asimilan los comportamientos violentos por modelamiento y responden a los estímulos de su entorno, es decir, imitan y esto va a depender mucho del ambiente cultural y social en el que el individuo se desenvuelva pues habrá aprendido las diversas formas de conducta agresiva convirtiéndose así en protagonista o víctima de un hecho de violencia, este planteamiento se ve reforzado por Akers (2006) quien teoriza que la influencia familiar es uno de los modelos básicos y fundamentales; aunque no el único; de enseñanza, al menos, hasta antes de la adolescencia, a su vez, se ve reforzada por el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1977,1987), quien propone que es en la sociedad donde se origina el comportamiento conductual del individuo, siendo el entorno quien define el desarrollo psicológico de la persona. Es de este modo que se puede entender que ante la presencia de violencia intrafamiliar se evidencia un vínculo con los niveles de depresión, siendo ambos potencialmente peligroso para el desarrollo de los adolescentes en su proceso hacia la adultez.

Como objetivos específicos se planteó determinar la relación entre las dimensiones de la violencia intrafamiliar expresadas en violencia psicológica, violencia física, violencia económica y violencia sexual; evidenciándose que si existe relación significativa de 0,000 de estas dimensiones con la variable depresión cuyos valores de correlación son para violencia psicológica ( $p < 0,05$ ;  $r = 0,812$ ), violencia física ( $p < 0,05$ ;  $r = 0,748$ ), violencia económica ( $p < 0,05$ ;  $r = 0,553$ ) y violencia sexual ( $p < 0,05$ ;  $r = 0,414$ ). En base a los resultados hallados, se puede afirmar la propuesta de la existencia de una relación fuerte, muy significativa y directa entre las dimensiones de la violencia familiar y la depresión como la violencia psicológica y violencia física, relación moderada muy significativa y directa con la violencia económica y relación baja, muy significativa y directa con la violencia sexual. Este resultado tiene cierta similitud; en cuanto a las dimensiones violencia física y violencia sexual; con lo obtenido por Montañez et al. (2018) quienes en su estudio

en 173 estudiantes mexicanos buscaron analizar la relación de los diversos tipos de violencia con la depresión. Las correlaciones con Pearson encontraron una mayor correlación entre la depresión y el maltrato infantil (referida a la violencia en niños y adolescentes según la definición de tipos de violencia de la OMS), ( $p < 0.5$ ;  $r = .21$ ).

Coincide también con Rivera et al (2017) cuya correlación de Spearman evidenció que los adolescentes con violencia intrafamiliar se asocian con mayor sintomatología depresiva; como el maltrato psicológico ( $p < .001$ ;  $r = .306$ ) y físico ( $p < .001$ ;  $r = .266$ ) por parte de la madre, el maltrato psicológico ( $p < .001$ ;  $r = .183$ ) y físico ( $p < .001$ ;  $r = .158$ ) por parte del padre, y que el adolescente haya presenciado actos de violencia psicológica ( $p < .001$ ;  $r = .251$ ) o física ( $p < .001$ ;  $r = .223$ ) padres, la diferencia con este estudio es que ellos emplearon además la selección de violencia por cada progenitor pero no incluyeron la violencia económica.

También coincide parcialmente con el estudio realizado por Arrom et al. (2015) quienes buscaron identificar en 661 adolescentes paraguayos factores que se asocien al síndrome depresivo cuyos resultados obtenidos mediante el análisis bivariado asoció la depresión con antecedentes de violencia física ( $p < .0001$ ; OR: 2,48), antecedente de violencia psicológica ( $p < 0,0001$ ; OR: 4,04), intento de abuso sexual o abuso consumado ( $p < .0001$ ; OR: 2,3), confirmando así que los factores que se asociaban a la depresión fueron los tipos de violencia física, psicológica y sexual, no consideraron la violencia económica como factor de riesgo para padecer de depresión, no coincidiendo con este estudio que valora la relación de la violencia económica y la depresión. Por otro lado, coincide parcialmente con Huancollo (2019), en su estudio que buscó analizar la asociación de la violencia intrafamiliar y los niveles de depresión en 152 escolares halló como resultados estadísticos con el  $r$  Pearson una correlación negativa siendo para la violencia psicológica y depresión ( $p < .05$ ;  $r = -.622$ ), correlación fuerte y negativa; para la violencia física y depresión ( $p < .05$ ;  $r = -.596$ ), correlación negativa y moderada y para la violencia sexual y depresión ( $p < .05$ ;  $r = -.508$ ), con una moderada y negativa correlación; aunque las correlaciones fueron negativas el resultado encontrado con respecto a la violencia sexual y la depresión no coincide con los de este estudio pues los

valores de correlación encontrados con el Rho de Spearman's ( $p < .05$ ;  $r = .414$ ) positiva, directa y baja.

Por lo contrastado, basado en los resultados evidenciados en este estudio y lo obtenido por los autores mencionados, se refuerzan con lo expresado por Strauss (2008) que las diversas formas de violencia intrafamiliar tanto sexual, psicológica, económica y física, se relacionan con la depresión, así mismo Frías (2015) menciona que la humillación emocional a temprana edad es un factor de riesgo para la aparición de la depresión, del mismo modo con lo afirmado por Kaplán et al. (1998) para quien la violencia física es uno de los factores que conllevan a la presentación de cuadros de depresión mayor entre otras patologías psicológicas, así también con lo expresado por Gilman et al. (2003), para quienes el bajo estatus socioeconómico es otro factor que contribuye a la instalación de la depresión durante el curso de la vida de los que tuvieron esta situación económica, así mismo, se refuerza en el modelo de poder de Fábregas (2019), contextualizando al sexo y a la edad como pilares de ello y se da constantemente ante las situaciones de maltrato de un integrante de la familia a otro miembro de esta.

## VI. CONCLUSIONES

Primera. En primer lugar, la violencia intrafamiliar se relaciona fuerte, positiva y directamente con la depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este 2021, dado que en la prueba estadística de Rho de Spearman ( $p<.05$ ;  $r=.937$ ).

Segunda. A su vez, fue posible encontrar un nexo entre la dimensión violencia psicológica con la depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este 2021; siendo esta relación positiva, directa y fuerte con un Rho de Spearman ( $p<.05$ ;  $r=.812$ ).

Tercera. Del mismo modo, se estableció un nexo entre la dimensión violencia física con la depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este 2021; siendo esta relación positiva, directa y fuerte con un Rho de Spearman ( $p<.05$ ;  $r=.748$ ).

Cuarta. Así mismo, se estableció un nexo entre la dimensión violencia económica y violencia sexual con la depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este 2021; siendo esta relación moderada ( $p<.05$ ;  $r=.553$ ) y baja ( $p<.05$ ;  $r=.414$ ), respectivamente, así como que se relacionan positiva y directamente en ambos casos.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera. Elaborar un estudio que involucre una muestra mayor para identificar a los adolescentes que sufren violencia intrafamiliar y su relación con la depresión en el contexto actual de pandemia por el COVID-19.

Emplear el instrumento de violencia familiar en un mayor número de participantes que permitan realizar mejoras en este.

Segunda. Planificar una intervención oportuna y efectiva en los hogares de la comunidad de estudio que sufren tanto violencia intrafamiliar como depresión mediante la ejecución de un screening precoz basado en las normas y protocolos establecidos para dicho abordaje.

Desarrollar herramientas para el screening que luego serán validadas metodológicamente.

Tercera. Fomentar el empleo de la tecnología como herramienta que contribuya a la búsqueda atenciones de salud mental mediante la telesalud y acudir a los canales de ayuda en caso de violencia.

Medir y evaluar el impacto de las atenciones a través de la telesalud.

Cuarta. Promover la Tele IEC (Información, educación y comunicación), para realizar video conferencias, capacitaciones, entre otros a fin informar a la comunidad respecto a las consecuencias de vivir en un entorno familiar de violencia y los riesgos que conllevan el padecer de depresión.

Desarrollar mecanismos que permitan evaluar esta forma alternativa de difusión.

## REFERENCIAS

- Abramson, L., Alloy, L., Metalsky, G., Joiner, T. y Sandín, B. (1997). Teoría de la depresión por desesperanza: aportaciones recientes. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 2(3), 211-222.  
<http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3845/3700>
- Alladin, Assen (2007). *Handbook of Cognitive Hypnotherapy for Depression: An Evidence-based Approach*. Lippincott Williams and Wilkins Wolters Kluwer Health. <https://n9.cl/e4idu>
- Alonso, J. M. y Castellanos, J. L. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. *Intervención Psicosocial*, 15 (3), 253-274.  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592006000300002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592006000300002)
- Aroca Montolío, C., Bellver Moreno, M. C., y Alba Robles, J. L. (2012). La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista Complutense De Educación*, 23(2), 487-511.  
[https://doi.org/10.5209/rev\\_RCED.2012.v23.n2.40039](https://doi.org/10.5209/rev_RCED.2012.v23.n2.40039)
- Arrom, C; Samudio; M, R; Monica, y Orúe, E. (2015). Síndrome depresivo en la adolescencia asociado a género, abuso sexual, violencia física y psicológica. *Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud*, 13(3), 39-44. [https://dx.doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2015.013\(03\)39-044](https://dx.doi.org/10.18004/Mem.iics/1812-9528/2015.013(03)39-044)
- Bandura, A. (1978). Social Learning Theory of Aggression. *Journal of Communication*, 28(3), 12-29. <https://doi-org.pbidi.unam.mx:2443/10.1111/j.1460-2466.1978.tb01621.x>

Barreda Sánchez-Pachas, D. V. (2019). Propiedades Psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II (IDB-II) en una muestra clínica. *Revista De Investigación En Psicología*, 22(1), 39-52.  
<https://doi.org/10.15381/rinvp.v22i1.16580>.

Barros AC, Deslandes SF, Bastos OM. A violência familiar ea criança eo adolescente com deficiências [Violencia familiar en una muestra de niños y adolescentes con discapacidad]. (2016). *Cad Saude Publica*. 32 (6): S0102-311X2016000605004. Portugués. doi: 10.1590 / 0102-311X00090415.

BBC News Mundo. (14 marzo 2020) Coronavirus: *Cómo hace frente al covid-19 cada país de América Latina*. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-51881075>

Beck, A. T., y Clark, D. A. (1988). Anxiety and depression: an information processing perspective. *Anxiety Research*, 1, 23-46.  
<https://doi.org/10.1080/10615808808248218>

Beck, F., Léger, D., Fressard, L., Peretti-Watel, P., Verger, P., & Coconel Group (2021). Covid-19 health crisis and lockdown associated with high level of sleep complaints and hypnotic uptake at the population level. *Journal of sleep research*, 30(1), e13119. <https://doi.org/10.1111/jsr.13119>

Bradbury-Jones C y Ysham, L. (2020). The pandemic paradox: The consequences of COVID-19 on domestic violence. *J Clin Nurs*. 29(13-14), 2047-2049. doi: 10.1111/jocn.15296.

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development*. Harvard University Press.

[https://khoerulanwarbk.files.wordpress.com/2015/08/urie\\_bronfenbrenner\\_the\\_ecology\\_of\\_human\\_developbokos-z1.pdf](https://khoerulanwarbk.files.wordpress.com/2015/08/urie_bronfenbrenner_the_ecology_of_human_developbokos-z1.pdf)

Brooks, SK; Webster, RK; Smith, LE; Woodland, L; Wessely, S; Greenberg, N. y Rubin, GJ. (2020). El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirlo: Revisión rápida de la evidencia. *Lancet*, 395, 912- 920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)

Chen, F., Zheng, D., Liu, J., Gong, Y., Guan, Z., & Lou, D. (2020). Depression and anxiety among adolescents during COVID-19: A cross-sectional study. *Brain, behavior, and immunity*, 88, 36-38. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2020.05.061>

Ley 30364. Ley para Prevenir, Sancionar y Erradicar la violencia Contra las Mujeres y los Integrantes del Grupo Familiar. (22 de noviembre de 2015). <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-ley-n-30364-1314999-1/>

Dery, Isaac & Diedong, Africanus. (2014). Domestic Violence against Women in Ghana: An Exploratory Study in Upper West Region, Ghana. *International Journal of Humanities and Social Science*. Vol. 4, No.12. October [https://www.researchgate.net/publication/281093825\\_Domestic\\_Violence\\_against\\_Women\\_in\\_Ghana\\_An\\_Exploratory\\_Study\\_in\\_Upper\\_West\\_Region\\_Ghana](https://www.researchgate.net/publication/281093825_Domestic_Violence_against_Women_in_Ghana_An_Exploratory_Study_in_Upper_West_Region_Ghana)

Flores N, Perales Y y Gómez W. (2016). Depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Chongos Bajo - Perú 2014. *Ágora Rev. Cient.*; 03(01), 265-274 <http://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/viewFile/50/54>



- Frías, M. (2015) Repercusiones del maltrato infantil en una población de riesgo. *Revista internacional de Psicología* 49. (1),108-116  
[https://www.researchgate.net/publication/307877935 Repercusiones del maltrato infantil en una poblacion de riesgo](https://www.researchgate.net/publication/307877935_Repercusiones_del_maltrato_infantil_en_una_poblacion_de_riesgo)
- Galvan A. (2014). Insights about adolescent behavior, plasticity, and policy from neuroscience research. *Neuron.*;83(2):262-265. S0896-6273(14)00549-2. [PubMed] [Google Scholar] 10.1016/j.neuron.2014.06.027. PMID: 25033176.
- Gariza, S. (2020). *Violencia intrafamiliar y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundario de la Provincia de Bolívar – La Libertad 2020*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/49222>
- Geldres, N (2016). *Inteligencia emocional y depresión en adolescentes víctimas y no víctimas de violencia familiar. Lima*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5683>
- Gilman, S., Kawachi, I., Fitzmaurice, G., Buka, S. (2003). Family disruption in childhood and risk of adult depression. *The American Journal of Psychiatry*, 160 (5), 939 - 946. DOI: 10.1176/appi.ajp.160.5.939
- Gong, M., Zhang, S., Li, W., Wang, W., Wu, R., Guo, L., & Lu, C. (2020). Association between Childhood Maltreatment and Suicidal Ideation and Suicide Attempts among Chinese Adolescents: The Moderating Role of Depressive

Symptoms. *International journal of environmental research and public health*, 17(17), 6025. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176025>

Hernández, D. (2017). *Violencia intrafamiliar y su relación con la depresión en adolescentes del colegio nacional Eloy Alfaro, de la ciudad de Quito, durante el año 2017*". [Tesis de Licenciatura, Universidad Tecnológica Indoamerica]. Repositorio institucional de la Universidad Tecnológica Indoamericana. <http://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/607>

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education. <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>

Huancollo, F (2019). *Violencia intrafamiliar asociado al nivel de depresión en estudiantes de instituciones educativas primarias de Santa Lucia ,2018*. [Tesis de Maestría, Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez]. Repositorio institucional de la Universidad Néstor Cáceres Velásquez. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/4418>

Instituto Nacional de Estadística (INEI). 2019. *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019*. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1686/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/)

Huerta R., R., Aliaga, J., Campos, E., Ramírez, N., Santiváñez, R., Ramos, J., Murillo, L., Falcón, C., Treneman, N., Tejada, M., Castro, M., & Pérez, P. (2015). Depresión y cólera-hostilidad en alumnos víctimas de violencia intrafamiliar, de cuarto grado de secundaria de instituciones educativas estatales de zonas urbano marginales de la ciudad de Lima. *Revista De*

*Investigación En Psicología*, 18(2), 83-100.

<https://doi.org/10.15381/rinvp.v18i2.12085>

Kessler, R. C., Amminger, G. P., Aguilar-Gaxiola, S., Alonso, J., Lee, S., & Ustün, T. B. (2007). Age of onset of mental disorders: a review of recent literature. *Current opinion in psychiatry*, 20(4), 359-364.  
<https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e32816ebc8c>

Krug, E; Dahlberg, L; Mercy, J; Zwi, A, Lozano; editors. World report on violence and health. Geneva: World Health Organization; 2002.  
[https://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/summary\\_es.pdf](https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/summary_es.pdf)

López Angulo, Laura. (2009). Guía metodológica para la asistencia a mujeres víctimas de violencia: Una propuesta de indicadores. *MediSur*, 7(5), 62-83. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2009000500013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2009000500013&lng=es&tlng=es).

Martínez Pacheco, Agustín. (2016). La violencia. Conceptualización y elementos para su estudio. *Política y cultura*, (46), 7-31. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-77422016000200007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-77422016000200007&lng=es&tlng=es).

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza Lima Metropolitana. (2020). *Balance de las acciones desarrolladas por el grupo de seguimiento concertado para la prevención y atención de la violencia hacia las mujeres y el grupo familiar en Lima Metropolitana*.  
<https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2020-08-28/balance-violencia-mujeres-lima-metropolitana.pdf>

Resolución Ministerial N.º 935-2018-MINSA. Documento Técnico: Lineamientos de Política Sectorial en Salud Mental (12 octubre de 2018).

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/320975/Lineamientos\\_de\\_pol%C3%ADtica\\_sectorial\\_en\\_salud\\_mental\\_Per%C3%BA\\_201820190613-19707-wthzx0.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/320975/Lineamientos_de_pol%C3%ADtica_sectorial_en_salud_mental_Per%C3%BA_201820190613-19707-wthzx0.pdf)

Montañez, P. (octubre, 2018). *Distintos Tipos de Violencia y su relación con la Depresión en adolescentes de Ciudad de Juárez. México* [Sesión de conferencia]. 2018 XXVI Congreso Mexicano de Psicología. Chihuahua, México. <http://cathi.uacj.mx/20.500.11961/5115>

Nguyen, K. H., Kress, H., Villaveces, A., & Massetti, G. M. (2019). Sampling design and methodology of the Violence Against Children and Youth Surveys. *Injury prevention : journal of the International Society for Child and Adolescent Injury Prevention*, 25(4), 321-327. <https://doi.org/10.1136/injuryprev-2018-042916>

Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres. (09 de marzo de 2020). *Preguntas frecuentes: Tipos de violencia contra las mujeres y las niñas*. <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/faqs/types-of-violence>

Olivera, A; Rivera, E; Gutiérrez-Trevejo, M; y Méndez, J. (2019). Funcionalidad familiar en la depresión de adolescentes de la Institución Educativa Particular "Gran Amauta de Motupe" Lima, 2018. *Revista Estomatológica Herediana*, 29(3), 189-195. <https://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i3.3602>

Oram S, Khalifeh H, Howard LM (2017) Violence against women and mental health. *Lancet Psychiatry* 4, 159-170. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30261-9](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30261-9)

Oğuztürk, Ö; Demir, N; Bülbül, S; Türkel, Y y Ünlü E. (2019). Exposure to domestic

violence and its effects on adolescents: A survey among Turkish students. *J Child Adolesc Psychiatr Nurs.*;32(4):210-219. doi: 10.1111/jcap.12257.

Organización Mundial de la Salud (OMS). QUIÉN; Ginebra: 2020. Pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> [ Google Scholar]

Organización Mundial de la Salud(OMS). Desarrollo en la adolescencia [Internet]. WHO. [Citado 02 de marzo del 2021]. [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la situación mundial de la prevención de la violencia 2014. Washington, DC: OPS, 2016. [https://oig.cepal.org/sites/default/files/informe\\_sobre\\_la\\_situacion\\_mundial\\_de\\_la\\_prevenccion\\_de\\_la\\_violencia.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/informe_sobre_la_situacion_mundial_de_la_prevenccion_de_la_violencia.pdf)

Organización Panamericana de la Salud. (2017) Depresión y otros trastornos mentales comunes. *Estimaciones sanitarias mundiales. Washington, DC: OPS, 2017.* Disponible en <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34006/PAHONMH17005-spa.pdf?se>

Patias, N. D., Heine, J. A., & Dell'Aglio, D. D. (2017). Bem-Estar Subjetivo, Violência e Sintomas de Depressão, Ansiedade e Estresse Em Adolescentes. *Avaliação Psicológica*. 16(4),468-477.DOI: <http://dx.doi.org/10.15689/ap.2017.1604.13012>

Pedrosa A, Bitencourt L, Fróes A, Cazumbá M, Campos RGB, de Brito SBCS, Simões E Silva AC. Emotional, Behavioral, and Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic. *Front Psychol*. 2(11), 566-212. doi: 10.3389/fpsyg.2020.566212. PMID: 33117234; PMCID: PMC7561666.

Pineda, K. (2019). *Violencia familiar e inteligencia emocional en adolescentes de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2019*. [Tesis de

Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41456>

Piquero, A. R., Riddell, J. R., Bishopp, S. A., Narvey, C., Reid, J. A., & Piquero, N. L. (2020). Staying Home, Staying Safe? A Short-Term Analysis of COVID-19 on Dallas Domestic Violence. *American journal of criminal justice* 45, 601-635 (2020). <https://doi.org/10.1007/s12103-020-09531-7>

Programa Nacional para la Prevención y Erradicación de la violencia contra las mujeres e integrantes del grupo familiar - AURORA. 2020. Boletín Estadístico. 2020. Disponible en <https://portalestadistico.pe/wp-content/uploads/2021/03/BV-Diciembre-2020.pdf>

Red Nacional de Refugio. 2020. *Organizaciones articulan acciones y lanzan APP para mujeres víctimas de violencia de género*. Consultado el 28 de marzo de 2021. <https://rednacionalderefugios.org.mx>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica- Concytec (02 de setiembre de 2021). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica: Reglamento RENACYT*. <https://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2897>

Rivera, A (2017). *Tipología de la Violencia: Curso de prevención de la violencia en línea. (Módulo II)*. Fundación Nacional para el Desarrollo. San Salvador, El Salvador. <https://img.lpderecho.pe/wp-content/uploads/2020/09/Tipolog%C3%ADa-de-la-violencia.pdf>

Rivera C., Renzo, Arias-Gallegos, Walter L., & Cahuana-Cuentas, Milagros. (2018). Perfil familiar de adolescentes con sintomatología depresiva en la ciudad de Arequipa, Perú. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 56(2), 117-126. <https://dx.doi.org/10.4067/s0717-92272018000200117>

- Sanz, J. y Vázquez, C. (1995). Trastornos del estado de ánimo: Teorías psicológicas. En A. Belloch, B. Sandín, y F. Ramos (Eds.), *Manual de Psicopatología*. Vol. 2. (pp. 341-378). McGraw Hill.  
[https://www.researchgate.net/publication/303637443\\_Trastornos\\_del\\_estado\\_de\\_animo\\_Teorias\\_psicologicas](https://www.researchgate.net/publication/303637443_Trastornos_del_estado_de_animo_Teorias_psicologicas)
- Soto Ruano, A.; Gobernado Ferrando, I.; Martín Larrégola, M.; Lázaro Redondo, M. M.; Loureiro González, A. (2008). Alfonso Chinchilla Moreno, ed. *La Depresión y sus Máscaras*. Madrid: Editorial Médica Panamericana. p.92.  
[https://books.google.com.gt/books?id=Yvp51Web9JsC&pg=PR3&source=gb\\_s\\_selected\\_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.gt/books?id=Yvp51Web9JsC&pg=PR3&source=gb_s_selected_pages&cad=2#v=onepage&q&f=false)
- Straus, M. (2008). Bucking the tide in family violence research. *Trauma, violence & abuse*, 9(4), 191-213. DOI: 10.1177/1524838008323795
- Seligman, M. (1975). *Helplessness: On depression, development, and Death*. Freeman/Times Books/Henry Holt & Co. DOI: 10.1192/S0007125000042616
- Thapar A, Collishaw S, Pine DS, Thapar AK. Depression in adolescence. *Lancet*. 379(9820):1056-67. DOI: 10.1016/S0140-6736(11)60871-4
- United Nations (2020). UN chief calls for domestic violence ‘ceasefire’ amid ‘horrifying global surge’. <https://news.un.org/en/story/2020/04/1061052> (accessed April 6, 2020).
- Usher, K., Bhullar, N., Durkin, J., Gyamfi, N., & Jackson, D. (2020). Family violence and COVID-19: Increased vulnerability and reduced options for support. *International journal of mental health nursing*, 29(4), 549-552.

<https://doi.org/10.1111/inm.12735>

Vanderminden, J., Hamby, S., David-Ferdon, C., Kacha-Ochana, A., Merrick, M., Simon, T. R., Finkelhor, D., & Turner, H. (2019). Rates of neglect in a national sample: Child and family characteristics and psychological impact. *Child abuse & neglect*, 88, 256-265. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2018.11.014>

Whiteford HA, Degenhardt L, Rehm J, Baxter AJ, Ferrari AJ, Erskine HE, Charlson FJ, Norman RE, Flaxman AD, Johns N, Burstein R, Murray CJ, Vos T. Global burden of disease attributable to mental and substance use disorders: findings from the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*.382(9904):1575-86. doi: 10.1016/S0140-6736(13)61611-6.

World Health Organization (2014). Report on the world situation of the prevention of violence. Available in [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/145089/WHO\\_NMH\\_NVI\\_14.2\\_spa.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/145089/WHO_NMH_NVI_14.2_spa.pdf?sequence=1)

Zhou, S.J., Zhang, L. G., Wang, L.L., Guo, Z.C, Wang, J. Q., Chen, J. C., Liu, M., Chen, X. y Chen, J.X. (2020). Prevalence and socio-demographic correlates of psychological health problems in Chinese adolescents during the outbreak of COVID-19. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 29, 749-758. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01541-4>



## ANEXOS: Anexo1: Matriz de Consistencia

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS DEL ESTUDIO	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN	VARIABLES Y DIMENSIONES
<p><b>¿Existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021?</b></p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación que existe entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID -19, en Lima Este, 2020.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación que existe entre violencia psicológica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</li> <li>Determinar la relación que existe entre violencia física y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</li> <li>Determinar la relación que existe entre violencia sexual y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021</li> <li>Determinar la relación que existe entre violencia económica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</li> </ol>	<p><b>Hipótesis General:</b></p> <p><b>H1:</b> Existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p><b>Existe relación entre violencia psicológica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</b></p> <p><b>Existe relación entre violencia física y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</b></p> <p><b>Existe relación entre violencia sexual y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.</b></p> <p><b>Existe relación entre violencia económica y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021</b></p>	<p><b>Tipo de Investigación</b> El tipo de investigación es Básica.</p> <p><b>Enfoque: Cuantitativo.</b></p> <p><b>Diseño de investigación.</b> No experimental, transversal correlacional</p> <p><b>Técnica</b> Se aplicará la técnica de encuesta.</p> <p><b>Instrumento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Test de violencia intrafamiliar en adolescentes Autor: Sánchez (2009), modificado por Gariza (2020) adaptado por las autoras de este estudio</li> <li>Instrumento de Depresión de Beck (BDI-II)</li> </ul>	<p>Adolescentes de una comunidad de Lima Este, que se encuentran o estuvieron confinados por la Pandemia de Covid- 19.</p>	<p><b>Variable Independiente: Violencia</b></p> <p><b>Dimensiones</b> Violencia Física Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia económica</p> <p><b>Variable Dependiente: Depresión</b></p> <p><b>Dimensiones</b> Área Afectiva Área Motivacional Área Cognitiva Área Conductual Área Física</p>

## Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	VALOR FINAL
Violencia Intrafamiliar	la violencia intrafamiliar es entendida como la acción o conducta del uso y abuso de la fuerza, confianza o autoridad de parte de un integrante a otro del grupo familiar para someter a maltrato físico, psicológico, sexual, económico que causan daño, sufrimiento y que atenta contra la dignidad, la convivencia, el respeto y la vida del ser humano (Dery y Diedong, 2014).	Son alcanzados a través del cuestionario cuya denominación es el Test de violencia intrafamiliar en adolescentes (creado originalmente por Sánchez, 2009 y modificado por Gariza, 2020), que a su vez midió las dimensiones de la violencia como son la dimensión psicológica, la dimensión física, la dimensión sexual y la dimensión económica.	Violencia psicológica	Sus padres los humillan constantemente Recibe constantemente críticas por la forma de su comportamiento	1- 7	<b>Ordinal</b>	Alto: 11-21 Moderado: 4-10 Bajo: 0-3
			Violencia física	Demuestra signos de violencia que pone en riesgo su integridad Expresa agresión y no se relaciona con sus pares.	8-14		Alto: 7-16 Moderado: 2-6 Bajo: 0-1
			Violencia económica	Sufren intimidación por no tener ingreso económico.	15-21		Alto: 5-12 Moderado: 2-4 Bajo: 0-1
			Violencia sexual	Sufren intimidación por algún familiar y acoso tecnológico	22-26		Alto: 6-15 Moderado: 4-5 Bajo: 0-3

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA	VALOR FINAL
Depresión	Es un trastorno mental frecuente, que se caracteriza por la presencia de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima, trastornos del sueño o del apetito, sensación de cansancio, falta de concentración que en su forma más grave puede conducir al suicidio (OMS, 2017).	son alcanzados a través del instrumento cuya denominación es el Test de Beck (BDI -II), creado por Beck (1986) adaptado y validado para el habla hispana, cuya última revisión fue en el 2011. Este medirá las dimensiones de las áreas motivacional, conductual, afectiva, cognitiva y física respectivamente.	Afectiva	Tristeza, sentimientos de culpa, llanto, agitación, irritabilidad.	1,5,10,11,17	Ordinal	Mínima:0-3 Leve: 4-7 Moderada: 5-12 Severa: 13-15
			Motivacional	pensamientos o deseos suicidas	09,12		Mínima:0-1 Leve: 2-3 Moderada: 4-5 Severa: >5
			Cognitiva	pesimismo, fracaso, sentimientos de castigo, disconformidad con uno mismo, autocrítica indecisión, desvalorización	2,3,6,7,8,13,14		Mínima:12-15 Leve:8-11 Moderada: 4-7 Severa: 0-3 Mínima:0-2
			Conductual	cambios en los hábitos de sueño, cambios en el apetito, pérdida de interés en el sexo.	16,18,21		Leve: 3-5 Moderada: 6-7 Severa: 8-9
			Física	pérdida de placer, pérdida de energía, cansancio o fatiga,	4,15,20,19		Mínima:0-1 Leve: 2-3 Moderada: 4-5 Severa: >5

## Anexo 3: Instrumentos

### Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

(Beck, 1996 , Adaptación al español por Sanz y Vásquez, 2011)

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido

1.
  - 0 No me siento triste.
  - 1 Me siento triste gran parte del tiempo
  - 2 Me siento triste todo el tiempo.
  - 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.
2.
  - 0 No estoy desalentado respecto del 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.
  - 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.
  - 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 que solía disfrutar.
  - 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.
5.
  - 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.
  - 0 No siento que este siendo castigado
  - 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
  - 2 Espero ser castigado.
  - 3 Siento que estoy siendo castigado.
7.
  - 0 Siento acerca de mi lo mismo que siempre.
  - 1 He perdido la confianza en mí mismo.
  - 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
  - 3 No me gusto a mí mismo.

- 8.
- 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.
- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
  - 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
  - 2 Querría matarme
  - 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.
- 10.
- 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
- 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
- 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.
- 0 Tomo mis propias 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.
- 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.
- 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.
- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
  - 1<sup>a</sup>. Duermo un poco más que lo habitual.
  - 1<sup>b</sup>. Duermo un poco menos que lo habitual.
  - 2<sup>a</sup> Duermo mucho más que lo habitual.

- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3<sup>a</sup>. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17.

- 0 No estoy tan 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.

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1<sup>a</sup>. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3<sup>a</sup>. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19.

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

20.

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

21.

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

## TEST DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN ADOLESCENTES

Gariza (2021) versión López y Orozco (2021)

Instrucciones: El siguiente es un cuestionario que evalúa la violencia intrafamiliar en la adolescencia y se te pide que solo una de ellas marques con una (x), utiliza lapicero azul.

- I. DATOS GENERALES:**
1. SEXO: Masculino: ( ) Femenino ( )
  2. EDAD:
  3. VIVES CON: Papá ( ), Mamá ( ), Hermanos (as) ( ) Otros-----
  4. SITUACIÓN LABORAL: TRABAJAS: SI ( ) No ( )
  - 5: ESTUDIAS: SI ( ) NO ( ) GRADO y AÑO DE ESTUDIOS: Primaria ( ) Secundaria ( )

NO	N
RARA VEZ	RV
A VECES	AV
SI	S

	N	RV	AV	S
1. ¿Sientes que tus padres u otro miembro de tu familia te controla constantemente?.				
2. ¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?				
3. ¿Has perdido contacto con amigos para evitar enfadar a tus padres u otro familiar?				
4. ¿Tus padres u otro familiar te criticaron o critican sea en público o en privado?				
5. ¿Tus padres u otro familiar , te presionan con el silencio o la indiferencia, te privan de ver a tus amigos o te dan otro tipo de castigo no físico, cuándo quieren que cambies de comportamiento?				
6. ¿Sientes que tus padres u otro familiar no reconocen tu esfuerzo?				
7. ¿Tus padres u otro familiar demuestran indiferencia con respecto a tus calificaciones escolares?				
8. ¿Tus padres u otro familiar te han golpeado con sus manos, con un objeto o te han lanzado cosas cuando se enojan o discuten contigo?				
9. ¿Tus padres u otro familiar te han amenazado con cuchillos, pistolas u otro objeto que atente contra tu vida?				
10. ¿Después de un episodio violento, tus padres u otro familiar se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverían a golpearte o insultarte y que todo cambiará?				
11. ¿Has buscado o has recibido atención médica por lesiones que tus padres u otro familiar te han causado?				
12. ¿Eres violento con tus padres o con otro miembro de tu familia?				
13. ¿Tus padres u otro miembro de la familia se golpean, se insultan en casa?				
14. ¿Tus padres u otro familiar te aplican castigos extremos como dejarte fuera de casa?				
15. ¿ Tus padres u otro miembro de la familia controlan tus propinas?				
16. ¿Tus padres u otro familiar solo te dan dinero cuando realizar alguna labor a favor de ellos?				
17. ¿Si tienes algún ingreso por algún trabajo que realizas, muchas veces tus padres u otro familiar te lo quitan?				

18. ¿Tus padres u otro familiar no pagan tu colegiatura o los gastos del colegio?				
19. ¿Alguna vez tus padres u otro familiar te han privado de alimentación.?				
20. ¿Tus padres u otro familiar no cubren tus necesidades de vestido y medicinas?				
21. ¿Sientes que hay algún requerimiento o insinuación sexual por parte de uno de tus padres o miembros de tu familia?				
22. ¿Alguna persona de tu entorno familiar te ha realizado tocamientos indebidos?				
23. ¿Tus padres u otros miembros de tu familia respetan tu intimidad.?				
24. ¿Alguna vez algún tus padres u otro miembro de tu familia te ha enseñado videos íntimos o sugerentes sexuales.?				
25. ¿Alguien les ha sugerido ver o leer páginas sexuales?				
26. ¿Me gusta la actividad que realizo.?				
27. ¿En los grupos o amigos de WhatsApp envían mensajes sugerentes o videos sexuales?				

BAREMOS DEL TEST DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

VIFPS			VIFIS		
N	Valid	156	N	Valid	156
	Missing	0		Missing	0
	Minimum	0.00		Minimum	0.00
	Maximum	21.00		Maximum	16.00
	Percentiles			Percentiles	
	30			30	
	70			70	

Statistics			Statistics		
VFEC			VFSX		
N	Valid	156	N	Valid	156
	Missing	0		Missing	0
	Minimum	0.00		Minimum	0.00
	Maximum	12.00		Maximum	15.00
	Percentiles			Percentiles	
	30	1.0000		30	3.0000
	70	4.0000		70	4.9000

Statistics		
VIOLENCIAIF		
N	Valid	156
	Missing	0
	Minimum	1.00
	Maximum	55.00
	Percentiles	
	30	11.0000
	70	26.0000



## Formulario virtual para la recolección de datos

### “Cuestionario sobre Violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19.

Apreciados jóvenes adolescentes :  
Somos Brigitte Lyn López Saldaña y Silvia Susana López Orozco bachilleres de Psicología, y estamos realizando un estudio de investigación titulado : “Violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2020. ”, el cual tiene como objetivo determinar la relación que existe entre violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2020. Por ello es importante que resuelvan cada una de las preguntas de modo personal y con sinceridad. Es importante precisar que la información que usted brinde es confidencial y anónima y solo se utilizarán con fines de investigación.  
Agradecemos su colaboración.

¿Acepta participar voluntariamente en la investigación? \*

SI

No

Enlace del formulario:

<https://docs.google.com/forms/d/1O6mJKp34qm3UvNIC6F36zWBW1nSeSTMfPq3tbu52c4s/edit>

## Anexo 4: Consentimiento informado o asentimiento

---

### ASENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(12 a 17 años)

<i>Título del estudio :</i>	“Violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por COVID- 19, en Lima Este, 2021.”
<i>Investigador (a) :</i>	López Saldaña, <u>Briette Lyn</u> y Orozco Palomino, Silvia Susana.
<i>Institución :</i>	Comunidad de Lima Este. Miguel Grau, Alfonso Cobián y Nueva alianza

#### Propósito del estudio:

Te estamos invitando a participar en un estudio en adolescentes. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Cesar Vallejo. La depresión es un Problema de Salud Pública que se presenta generalmente en adolescentes, condicionados por los cambios físico, biológicos y psicológicos entre otros que se producen en ellos durante su transición a la adultez y que puede agravarse por la violencia dentro del hogar especialmente durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19; durante el cual se ha producido una serie de cambios en el estilo de vida personal y social de los adolescentes, por lo que este estudio resulta importante para conocimiento e implementación de acciones que contribuyan a la mejora de la salud mental de este curso de vida y su impacto en la población.

**Procedimientos:** Si decides participar en este estudio se te tomará dos cuestionarios de aproximadamente 10 minutos cada uno.

**Riesgos:** No significa ningún riesgo para la salud del participante.

**Beneficios:** Se brindará un a Teleorientación en Psicología.

**Costos y compensación** Tu participación no tiene ningún costo

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos tu información con códigos, no utilizaremos nombres.

#### DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

---

Nombres y Apellidos del Participante

---

Fecha y Hora

---

## Anexo 5: Validez del contenido del Test de Violencia Intrafamiliar

### CVR

TEST DE VIF: CLARIDAD	Expert 1	Expert 2	Expert 3	CVR
Item 1	x	x	x	1
Item 2	x	x	x	1
Item 3	x	x	x	1
Item 4	x	x	x	1
Item 5		x	x	0.333
Item 6	x	x	x	1
Item 7	x	x	x	1
Item 8		x	x	0.333
Item 9	x	x	x	1
Item 10	x	x	x	1
Item 11	x	x	x	1
Item 12	x	x	x	1
Item 13	x	x	x	1
Item 14	x	x	x	1
Item 15	x	x	x	1
Item 16	x	x	x	1
Item 17	x	x	x	1
Item 18	x	x	x	1
Item 19	X	x	x	1
Item 20	X	x	x	1
Item 21	x	x	x	1
Item 22	x	X	X	1
Item 23	x	x	x	1
Item 24	X	X	X	1
Item 25	x	X	x	1
Item 26	x	X	x	1
CVI(Critical) for a panel size (N) of 3 is 1.667.				0.949

<b>TEST DE VIF: PERTINENCIA</b>	Expert 1	Expert 2	Expert 3	CVR
Item 1	x	x	x	1
Item 2	x	x	x	1
Item 3	x	x	x	1
Item 4	x	x	x	1
Item 5	x	x	x	1
Item 6	x	x	x	1
Item 7	x	x	x	1
Item 8	x	x	x	1
Item 9		x	x	0.333
Item 10	x	x	x	1
Item 11	x	x	x	1
Item 12	X	x	x	1
Item 13	x	x	x	1
Item 14	x	x	x	1
Item 15	X	x	x	1
Item 16	x	x	x	1
Item 17	x	x	x	1
Item 18	X	x	x	1
Item 19	X	x	x	1
Item 20	X	x	x	1
Item 21	X	x	x	1
Item 22	X	x	X	1
Item 23	x	x	x	1
Item 24	X	x	X	1
Item 25	x	x	x	1
Item 26	x	X	x	1
CVR(Critical) for a panel size (N) of 3 is 1.667.				0.974

<b>TEST DE VIF: RELEVANCIA</b>	Expert 1	Expert 2	Expert 3	CVR
Item 1	x	x	x	1
Item 2	x	x	x	1
Item 3	x	x	x	1
Item 4	x	x	x	1
Item 5	x	x	x	1
Item 6	x	x	x	1
Item 7	x	x	x	1
Item 8	x	x	x	1
Item 9	x	x	x	1
Item 10	x	x	x	1
Item 11	x	x	x	1
Item 12	X	x	x	1
Item 13	x	x	x	1
Item 14	x	x	x	1
Item 15	X	x	x	1
Item 16		x	X	0.333
Item 17	x	x	x	1
Item 18		x	x	0.333
Item 19	X	x	x	1
Item 20	X	x	x	1
Item 21	X	x	x	1
Item 22	X	X	X	1
Item 23	x	x	x	1
Item 24	X	x	X	1
Item 25	x	x	x	1
Item 26	x	x	x	1
CVR(Critical) for a panel size (N) of 3 is 1.667.				0.949

## ANEXO 6. Confiabilidad de Test Violencia Intrafamiliar

### Base de Datos de la Prueba Piloto

BASE DE DATOS PRUEBA PILOTO																											
NO	tem1	tem2	tem3	tem4	tem5	tem6	tem7	tem8	tem9	tem10	tem11	tem12	tem13	tem14	tem15	tem16	tem17	tem18	tem19	tem20	tem21	tem22	tem23	tem24			
1	0	2	0	2	1	1	1	1	1	1	1	0	2	2	2	0	1	0	3	0	3	1	0	3	0	0	
2	2	0	0	2	0	3	3	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	3	0	3	
3	2	2	2	2	2	2	1	2	0	2	0	1	1	0	0	1	0	3	0	3	0	0	2	0	0	0	
4	2	1	2	1	1	2	2	0	0	3	0	1	1	0	1	1	1	3	0	3	0	0	3	0	0	0	
5	1	0	0	0	0	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	1	0	0	3	0	0	0
6	0	3	2	2	2	1	3	3	2	3	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	3	0	0	3	0	0	0
7	2	1	0	1	1	2	0	3	3	3	0	1	0	0	0	3	2	0	0	2	0	0	3	1	1	3	
8	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	3	3	
9	2	3	2	1	1	1	1	2	0	0	2	0	1	0	0	0	1	3	3	0	3	0	0	3	0	0	3
10	3	0	0	0	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0	3	0	0
11	1	0	0	0	2	1	0	3	0	0	3	0	0	0	0	1	0	3	0	3	0	0	2	3	3	2	
12	1	0	2	1	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	3	0	0	3	0	0	0
13	0	3	2	2	2	3	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	3	3	0	
14	2	0	2	2	2	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	1	3	0	3	0	0	3	2	2	0
15	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0
16	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	1	3	2	3	1	3	3	0	3	3	3	
17	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	0	2	3	1	1	1	3	1	3	1	0	2	1	3	3	3	
18	3	1	2	3	2	2	3	3	1	3	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	0	2	0	3	3	3	
19	1	0	2	3	2	2	1	3	0	3	0	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	0	3	0	0	3
20	1	0	2	3	2	2	1	3	0	3	0	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	0	3	0	0	3

## Resultados del piloto de Test Violencia Intrafamiliar

Reliability Statistics			Item Statistics			
Cronbach's Alpha	Standardized Items	N of Items	Mean	Std. Deviation	N	
,830	,841	26	VAR00001	1,70	1,031	20
			VAR00002	1,20	1,281	20
			VAR00003	1,10	1,071	20
			VAR00004	1,45	1,099	20
			VAR00005	1,20	,894	20
			VAR00006	1,95	,999	20
			VAR00007	1,30	1,302	20
			VAR00008	1,65	1,461	20
			VAR00009	,55	,999	20
			VAR00010	1,90	1,252	20
			VAR00011	,40	,940	20
			VAR00012	,75	,851	20
			VAR00013	,95	1,191	20
			VAR00014	,40	,821	20
			VAR00015	,35	,587	20
			VAR00016	1,10	,912	20
			VAR00017	,90	1,119	20
			VAR00018	2,10	1,252	20
			VAR00019	,40	,940	20
			VAR00020	2,40	,883	20
			VAR00021	,20	,696	20
			VAR00022	,50	1,051	20
			VAR00023	2,00	1,298	20
			VAR00024	,90	1,334	20
			VAR00025	1,40	1,429	20
			VAR00026	1,50	1,469	20

## Resultados del piloto de Inventario de Beck II adaptado al español

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,927	,942	21

### Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	1,05	,999	20
VAR00002	1,10	1,021	20
VAR00003	,75	,851	20
VAR00004	,70	,923	20
VAR00005	1,25	1,118	20
VAR00006	1,45	1,146	20
VAR00007	1,35	1,089	20
VAR00008	1,20	1,056	20
VAR00009	,85	1,137	20
VAR00010	,90	1,119	20
VAR00011	1,00	,918	20
VAR00012	,90	,912	20
VAR00013	,70	,801	20
VAR00014	1,05	1,276	20
VAR00015	,80	1,005	20
VAR00016	2,40	2,479	20
VAR00017	1,15	,933	20
VAR00018	1,60	1,818	20
VAR00019	1,15	,988	20
VAR00020	1,25	1,251	20
VAR00021	,60	,940	20

Solicitud de Autorización de Uso de Instrumento de Violencia Intrafamiliar





8:25




Marisol



Orosco Palomino Silvia Susana identificada con DNI 06968742 , Brigitte Lopez Saldaña identificada con DNI 71869214 estudiantes de la universidad Cesar Vallejo quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciadas en psicología titulado "violencia intrafamiliar y depresión en adolescentes en el contexto del confinamiento por covid 19 en lima este , 2021", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación nos brinde las facilidades del caso proporcionándonos una carta de autorización para el uso de su cuestionario de violencia intrafamiliar en adolescentes agradeceríamos muchísimo su atención, lo mencionado es solo para fines académicos y así continuar con el desarrollo de nuestro proyecto de investigación agradeceríamos su respuesta.

 [carta de autorizacion gariza.docx](#)



Aa



Outlook

Buscar

Mensaje nuevo

Vaciar carpeta Marcar todos como leídos Deshacer

Carpetas

- Bandeja d... 656
- Correo no de... 2
- Borradores 30
- Elementos env...**
- Elementos elim...
- Archivo
- Notas
- Conversation ...
- Carpeta nueva

Elementos enviados ☆ Filtrar

jsanz@psi.ucm.es  
Autorizacion para instrumentos de Psicologia. Mié 02:46  
No hay vista previa disponible.  
carta de autoriz...

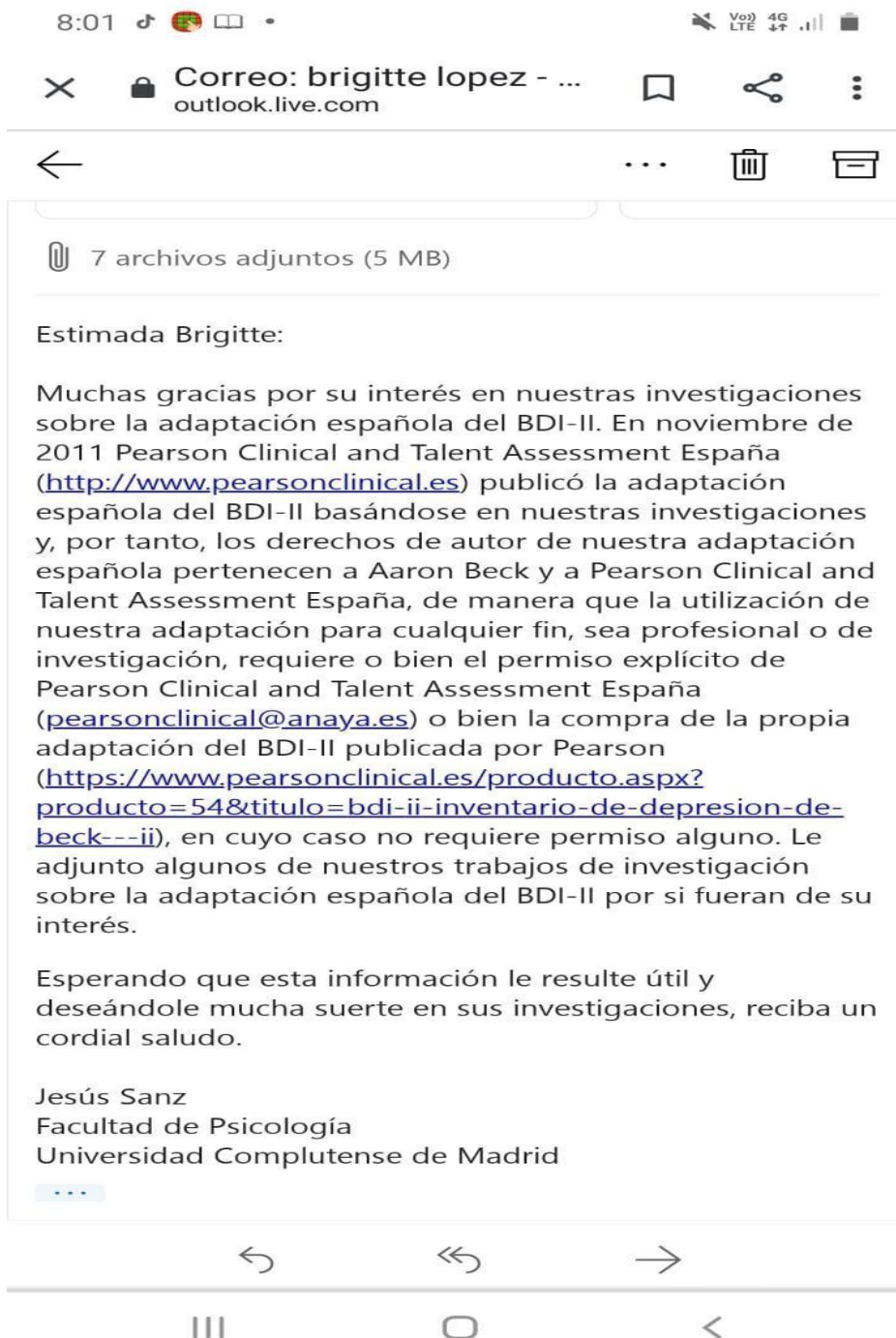
jsanz@psi.ucm.es  
Autorizacion de instrumentos Mié 02:24  
Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial salu...

Abril

silvia  
tesisss Mié 28/04  
No hay vista previa disponible.  
TESIS VIOLENCI...

analvarezortiz@gmail.com

## Solicitud de autorización de uso de Inventario de Beck II modificado al español







## Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnow

---

	Violencia intrafamiliar	Depresión
	156	156
st estadístico	,134	,131
ymp. Sig. (2-tailed)	,000*	,000*

---

\* Corrección de la significancia mediante Lilliefors.

**Certificado de validez de contenido del instrumento Test de Violencia Intradomiliar en adolescentes**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>	
		Si	No	Si	No	Si	No
	<b>Dimensión 1 Violencia psicológica</b>						
1	¿Sientes que tus padres u otro miembro de tu familia te controla constantemente?.	x		X		X	
2	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	x		X		X	
3	¿Has perdido contacto con amigos para evitar enfadar a tus padres u otro familiar?	x		X		X	
4	¿Tus padres u otro familiar te criticaron o critican sea en público o en privado?	x		x		X	
5	¿Tus padres u otro familiar, te presionan con el silencio o la indiferencia, te privan de ver a tus amigos o te dan otro tipo de castigo no físico, cuando quieren que cambies de comportamiento?	<b>X</b>		<b>X</b>			<b>x</b>
6	¿Sientes que tus padres u otro familiar no reconocen tu esfuerzo?	x		X		X	
7	¿Tus padres u otro familiar demuestran indiferencia con respecto a tus calificaciones escolares?	x		x		x	
	<b>Dimensión 2 Violencia física</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
8	¿Tus padres u otro familiar te han golpeado con sus manos, con un objeto o te han lanzado cosas cuando se enojan o discuten contigo?	x		X			x
9	¿Tus padres u otro familiar te han amenazado con cuchillos, pistolas u otro objeto que atente contra tu vida?		x	X		X	
10	¿Después de un episodio violento, tus padres u otro familiar se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverían a golpearte o insultarte y que todo cambiará?	x		X		X	
11	¿Has buscado o has recibido atención médica por lesiones que tus padres u otro familiar te han causado?	x		x		X	
12	¿Eres violento con tus padres o con otro miembro de tu familia?	<b>X</b>		<b>X</b>		<b>X</b>	
13	¿Tus padres u otro miembro de la familia se golpean, se insultan en casa?	x		X		X	
14	¿Tus padres u otro familiar te aplican castigos extremos como dejarte fuera de casa?	x		x		x	
	<b>Dimensión 3 Violencia económica</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
15	¿ Tus padres u otro miembro de la familia controlan tus propinas?	x		X		X	
16	¿Tus padres u otro familiar solo te dan dinero cuando realizar alguna labor a favor de ellos?	x			X	X	
17	¿Si tienes algún ingreso por algún trabajo que realizas, muchas veces tus padres u otro familiar te lo quitan?	x		x		X	
18	¿Tus padres u otro familiar no pagan tu colegiatura o los gastos del colegio?	<b>X</b>			<b>x</b>	<b>X</b>	
19	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	x		X		X	

20	¿Tus padres u otro familiar no cubren tus necesidades de vestido y medicinas?	X		X		X	
<b>Dimensión 3 Violencia sexual</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
21	¿Sientes que hay algún requerimiento o insinuación sexual por parte de uno de tus padres o miembros de tu familia?	X		X		X	
22	¿Alguna persona de tu entorno familiar te ha realizado tocamientos indebidos?	X		X		X	
23	¿Tus padres u otros miembros de tu familia respetan tu intimidad.?	X		X		X	
24	¿Alguna vez algún tus padres u otro miembro de tu familia te ha enseñado videos íntimos o sugerentes sexuales.?	X		X		X	
25	¿ Alguien les ha sugerido ver o leer páginas sexuales?	X		X		X	
26	¿En los grupos o amigos de WhatsApp envían mensajes sugerentes o videos sexuales?	X		X		X	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador, Maestra: EDALUZ IEVTE FLORES VALVERDE      DNI:09665426  
Especialidad del validador: ESPECIALISTA EN SALUD PUBLICA E.

<sup>1</sup>**Pertinencia:**El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

21 de ABRIL del 2021

Firma del Experto Informante.



**Certificado de validez de contenido del instrumento Test de Violencia Intradomiliar en adolescentes**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1 Violencia psicológica</b>								
1	¿Sientes que tus padres u otro miembro de tu familia te controla constantemente?	X		X		X		
2	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	X		X		X		
3	¿Has perdido contacto con amigos para evitar enfadar a tus padres u otro familiar?	X		X		X		
4	¿Tus padres u otro familiar te criticaron o critican sea en público o en privado?	X		X		X		
5	¿Tus padres u otro familiar, te presionan con el silencio o la indiferencia, te privan de ver a tus amigos o te dan otro tipo de castigo no físico, e u a n d o quieren que cambies de comportamiento?	X		X		X		
6	¿Sientes que tus padres u otro familiar no reconocen tu esfuerzo?	X		X		X		
7	¿Tus padres u otro familiar demuestran indiferencia con respecto a tus calificaciones escolares?	X		X		X		
<b>Dimensión 2 Violencia física</b>								
8	¿Tus padres u otro familiar te han golpeado con sus manos, con un objeto o te han lanzado cosas cuando se enojan o discuten contigo?	X		X		X		
9	¿Tus padres u otro familiar te han amenazado con cuchillos, pistolas u otro objeto que atente contra tu vida?	X		X		X		
10	¿Después de un episodio violento, tus padres u otro familiar se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverían a golpearte o insultarte y que todo cambiaría?	X		X		X		
11	¿Has buscado o has recibido atención médica por lesiones que tus padres u otro familiar te han causado?	X		X		X		
12	¿Eres violento con tus padres o con otro miembro de tu familia?	X		X		X		
13	¿Tus padres u otro miembro de la familia se golpean, se insultan en casa?	X		X		X		
14	¿Tus padres u otro familiar te aplican castigos extremos como dejarte fuera de casa?	X		X		X		
<b>Dimensión 3 Violencia económica</b>								
15	¿Tus padres u otro miembro de la familia controlan tus propinas?	X		X		X		
16	¿Tus padres u otro familiar solo te dan dinero cuando realizas alguna labor a favor de ellos?	X		X		X		
17	¿Si tienes algún ingreso por algún trabajo que realizas, muchas veces tus padres u otro familiar te lo quitan?	X		X		X		
18	¿Tus padres u otro familiar no pagan tu colegiatura o los gastos del colegio?	X		X		X		
19	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	X		X		X		

medicinas <sup>4</sup>							
Dimensión 3 Violencia sexual							
	Si	No	Si	No	Si	No	
21	¿Sientes que hay algún requerimiento o insinuación sexual por parte de uno de tus padres o miembros de tu familia?	X					
22	¿Alguna persona de tu entorno familiar te ha realizado tocamientos indebidos?	X					
23	¿Tus padres u otros miembros de tu familia respetan tu intimidad?	X					
24	¿Alguna vez alguno de tus padres u otro miembro de tu familia te ha enseñado videos íntimos o sugerentes sexuales?	X					
25	¿Alguien les ha sugerido ver o leer páginas sexuales?	X					
26	¿En los grupos o amigos de WhatsApp envían mensajes sugerentes o videos sexuales?	X					

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad:  Sí |  No aplicable después de corregir |  No aplicable |  No aplicable  
 Apellidos y nombres del juez validador, Dr. Mg. SILVIA MARCA IGNACIO DNI: 07315793  
 Especialidad del validador: .....

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

<sup>4</sup>Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

21 de 04 del 2021  
  
 Firma del Experto Informante.

Certificado de validez de contenido del instrumento Test de Violencia Intradomiliar en adolescentes

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>	Relevancia <sup>2</sup>	Claridad <sup>3</sup>				Sugerencias
<b>Dimensión 1 Violencia psicológica</b>								
1	¿Sientes que tus padres u otro miembro de tu familia te controla constantemente?	x						
2	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	x						
3	¿Has perdido contacto con amigos para evitar enfadar a tus padres u otro familiar?	x						
4	¿Tus padres u otro familiar te criticaron o critican sea en público o en privado?	x						
5	¿Tus padres u otro familiar, te presionan con el silencio o la indiferencia, te privan de ver a tus amigos o te dan otro tipo de castigo no físico, cuando quieren que cambies de comportamiento?	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Sientes que tus padres u otro familiar no reconocen tu esfuerzo?	x						
7	¿Tus padres u otro familiar demuestran indiferencia con respecto a tus calificaciones escolares?	x						
<b>Dimensión 2 Violencia física</b>								
8	¿Tus padres u otro familiar te han golpeado con sus manos, con un objeto o te han lanzado cosas cuando se enojan o discuten contigo?	x						
9	¿Tus padres u otro familiar te han amenazado con cuchillos, pistolas u otro objeto que atente contra tu vida?	x						
10	¿Después de un episodio violento, tus padres u otro familiar se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverían a golpearte o insultarte y que todo cambiará?	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Has buscado o has recibido atención médica por lesiones que tus padres u otro familiar te han causado?	x						
12	¿Eres violento con tus padres o con otro miembro de tu familia?	x						
13	¿Tus padres u otro miembro de la familia se golpean, se insultan en casa?	x						
14	¿Tus padres u otro familiar te aplican castigos extremos como dejarte fuera de casa?	x						
<b>Dimensión 3 Violencia económica</b>								
15	¿Tus padres u otro miembro de la familia controlan tus propinas?	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Tus padres u otro familiar solo te dan dinero cuando realizar alguna labor a favor de ellos?	x						
17	¿Si tienes algún ingreso por algún trabajo que realizas, muchas veces tus padres u otro familiar te lo quitan?	x						
18	¿Tus padres u otro familiar no pagan tu colegiatura o los gastos del colegio?	x						
19	¿Tus padres u otro miembro de tu familia te acusan de portarte mal?	x						
20	¿Tus padres u otro familiar no cubren tus necesidades de vestido y							

medicinas'							
<b>Dimensión 3 Violencia sexual</b>		<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>	<b>Si</b>	<b>No</b>
21	¿Sientes que hay algún requerimiento o insinuación sexual por parte de uno de tus padres o miembros de tu familia?	x					
22	¿Alguna persona de tu entorno familiar te ha realizado tocamientos indebidos?	x					
23	¿Tus padres u otros miembros de tu familia respetan tu intimidad.?	x					
24	¿Alguna vez algún tus padres u otro miembro de tu familia te ha enseñado videos íntimos o sugerentes sexuales.?	x					
25	¿ Alguien les ha sugerido ver o leer páginas sexuales?	x					
26	¿En los grupos o amigos de WhatsApp envían mensajes sugerentes o videos sexuales?	x					

Observaciones (precisar si hay suficiencia): HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Willy Colon Flores Castillo      DNI: 006266488

Especialidad del validador: Administrador de Empresas, Magister en Gestión Pública

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

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

20 de octubre del 2021

Ministerio de Salud  
 Hospital Herminio Valdizán  
  
 -----  
 Mg. Willy C. Flores Castillo  
 Responsable Unidad de Proyectos de Inversión  
 Of. Ejecutiva de Planeamiento Estratégico