

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes
universitarias de la carrera de Psicología en la
ciudad de Huancayo - 2021**

Jose Rodrigo Solis Calcina

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TESIS

A : Eliana Mory Arciniega
Decano de la Facultad de Humanidades

DE : Jorge A. Salcedo Chuquimantari Asesor
de tesis

ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de tesis

FECHA : 2 de Abril de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para saludarlo y en vista de haber sido designado asesor de la tesis titulada: **“Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de Psicología en la ciudad de Huancayo-2021”**,”, perteneciente al/la/los/las estudiante(s) **Jose Rodrigo Solis Calcina**, de la E.A.P. de Psicología; se procedió con la carga del documento a la plataforma “Turnitin” y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud (informe adjunto) sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores SI NO
(Nº de palabras excluidas: 40)
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que la tesis constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad.

Recae toda responsabilidad del contenido de la tesis sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios de legalidad, presunción de veracidad y simplicidad, expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales – RENATI y en la Directiva 003-2016-R/UC.

Esperando la atención a la presente, me despido sin otro particular y sea propicia la ocasión para renovar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Cc.
Facultad
Oficina de Grados y Títulos
Interesado(a)

DEDICATORIA

Para mi hija, para que viva en un mundo de esperanza; de ti saldrá la luz tan solo así serás feliz. A mi madre, por su amor incondicional y, por último, en honor a mi abuelo.

RESUMEN

En el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de una universidad privada de la ciudad de Huancayo. La investigación fue no experimental, transversal de tipo correlacional. Asimismo, la muestra se obtuvo de manera no probabilística y fue de tipo intencional, estuvo conformada por 31 mujeres entre 16 a 19 años, de una universidad privada. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Violencia en el Noviazgo (CUVINO), para medir el nivel de violencia en el noviazgo y el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), para obtener resultados de la sintomatología depresiva. Los resultados obtenidos muestran una correlación entre la sintomatología depresiva y violencia global ($r_s=,450$ y $p=,011$), desapego ($r_s=,360$ y $p=,047$), coerción ($r_s=,376$ y $p=,037$), humillación ($r_s=,419$ y $p=,019$), género ($r_s=,402$ y $p=,025$), físico ($r_s=,409$ y $p=,022$), excepto por el sexual ($r_s=,140$ y $p=,454$), instrumental ($r_s=,204$ y $p=,270$) y castigo emocional ($r_s=,276$ y $p=,133$). Se concluyó que a mayor nivel de violencia obtenida mayor sería el nivel de depresión presentada.

Palabras clave: violencia en el noviazgo, depresión, violencia en mujeres jóvenes, CUVINO, Beck, factores de violencia.

ABSTRACT

The present study aimed was to determine the relationship between dating violence and depressive symptoms in young university women from a private university in the city of Huancayo. The research was non-experimental, cross-sectional, and correlational. The sample was obtained in a non-probabilistic and intentional way and was made up of 31 women between 16 and 19 years of age, from a private university. The instruments used were the Dating Violence Questionnaire (CUVINO), to measure the level of dating violence, and the Beck Depression Inventory (BDI-II), to obtain results of depressive symptomatology. The results obtained show a correlation between depressive symptomatology and global violence ($r_s=.450$ and $p=.011$), detachment ($r_s=.360$ and $p=.047$), coercion ($r_s=.376$ and $p=.037$), humiliation ($r_s=.419$ and $p=.019$), gender ($r_s=.402$ and $p=.025$), physical ($r_s=.409$ and $p=.022$), except for sexual ($r_s=.140$ and $p=.454$), instrumental ($r_s=.204$ and $p=.270$) and emotional punishment ($r_s=.276$ and $p=.133$). It was concluded that the higher the level of violence obtained, the higher the level of depression presented.

Keywords: dating violence, depression, violence in young women, CUVINO, Beck, violence factors.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
RESUMEN	3
ABSTRAC	4
ÍNDICE.....	5
ÍNDICE DE FIGURAS	9
ÍNDICE DE TABLAS	10
INTRODUCCIÓN	11
1 Planteamiento del Estudio	13
1.1 Planteamiento del problema:.....	13
1.2 Formulación del problema	16
1.2.1 Problema General:	16
1.2.2 Problemas específicos	16
1.3 Objetivos	17
1.3.1 Objetivo general:	17
1.3.2 Objetivos específicos:.....	17
1.4 Justificación e importancia.....	19
CAPÍTULO II.....	21
2 Marco teórico.....	21
2.1 Antecedentes del problema:	21

2.1.1	Antecedentes nacionales:	25
2.1.2	Antecedentes locales:	26
2.2	Bases teóricas en violencia en el noviazgo	28
2.2.1	Violencia en el noviazgo contra la mujer, definición y distinción de la violencia de pareja y de género:	28
2.2.2	Tipos de Violencia:	33
2.2.3	Teorías sobre la violencia.....	35
2.2.4	Factores de riesgo en violencia en el noviazgo:	41
2.2.5	Trastornos más comunes en mujeres víctimas de violencia:	42
2.3	Bases teóricas de Depresión:.....	43
2.3.1	Depresión definición:	43
2.3.2	Factores de vulnerabilidad:	45
2.3.3	Teorías sobre la depresión	46
2.3.4	Sintomatología.....	54
3	Hipótesis y Variables.....	57
3.1	Hipótesis.....	57
3.1.1	Hipótesis General:	57
3.1.2	Hipótesis específicas:	57
3.2	Identificación de variables:	58
3.2.1	Violencia en el noviazgo	58

3.2.2	Depresión:	58
3.2.3	Jóvenes:	59
3.2.4	Factor Coerción:	59
3.2.5	Factor sexual;	60
3.2.6	Factor género:.....	60
3.2.7	Factor instrumental:.....	60
3.2.8	Factor físico:.....	60
3.2.9	Factor Humillación:.....	60
3.2.10	Factor Castigo Emocional:	60
4	Metodología.....	61
4.1	Método de investigación:	61
4.2	Alcance de la investigación:.....	61
4.3	Diseño de la investigación:	61
4.4	Población y muestra	62
4.4.1	Población:.....	62
4.4.2	Muestra.....	63
4.5	Instrumentos de recolección de datos:	64
4.5.1	Cuestionario de Violencia para Novios (CUVINO):.....	64
4.5.2	Inventario de Depresión de Beck (BDI-II).....	65
5	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	67

5.1	Descripción del trabajo de campo	67
5.2	Presentación de resultados:	67
5.2.1	Descripción de Variables Sociodemográficas:.....	67
5.2.2	Descripción de Variables psicológicas:.....	73
5.2.3	Contraste de hipótesis.....	78
5.3	Discusión de resultados:.....	83
6	CONCLUSIONES.....	90
7	RECOMENDACIONES	93
8	Referencias	95
	ANEXOS	100

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 DIAGRAMA DE LOS TIPOS DE VIOLENCIA.....	31
FIGURA 2 DIAGRAMA DEL CICLO DE LA VIOLENCIA SEGÚN MÓNICA CUERVO PÉREZ (CUERVO & MARTÍNEZ, (2013)	36
FIGURA 3 TEORÍA COGNITIVA DE LA DEPRESIÓN DE BECK SEGÚN EL MANUAL DE PSICOPATOLOGÍA II (BELLOCH,SANDÍN, & RAMOS, 2009).....	52
FIGURA 4 GRÁFICO DEL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN CORRELACIONAL	62
FIGURA 5 GRÁFICO DE BARRAS DE EDAD	69
FIGURA 6 PRESENCIA DE DEPRESIÓN EN ALUMNAS	71
FIGURA 7 PRESENCIA DE VIOLENCIA EN JÓVENES.....	73

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 ESQUEMAS DE ACTITUDES DE LOGRO Y NECESIDAD DE APROBACIÓN	50
TABLA 2 TIPOS DE DISTORSIONES COGNITIVAS	50
TABLA 3 VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS	68
TABLA 4 FRECUENCIA POR EDADES.....	68
TABLA 5 EDAD PROMEDIO	69
TABLA 6 TABLA DE CONTINGENCIA EDAD VS DEPRESIÓN.....	70
TABLA 7 TABLA DE CONTINGENCIA EDAD VS VIOLENCIA.....	72
TABLA 8. PORCENTAJE DE FACTOR DESAPEGO	73
TABLA 9 PORCENTAJE DE FACTOR SEXUAL	74
TABLA 10 PORCENTAJE DE FACTOR COERCIÓN	74
TABLA 11 PORCENTAJE FACTOR HUMILLACIÓN.....	75
TABLA 12 PORCENTAJE DE FACTOR GÉNERO.....	75
TABLA 13 PORCENTAJE FACTOR FÍSICO	76
TABLA 14 PORCENTAJE FACTOR INSTRUMENTAL.....	76
TABLA 15 PORCENTAJE FACTOR CASTIGO EMOCIONAL.....	76
TABLA 16 PORCENTAJE DE VIOLENCIA POR FACTORES.....	77
TABLA 17 TABLA DE PRUEBA DE NORMALIDAD.....	78
TABLA 18 CORRELACIÓN DE VIOLENCIA GLOBAL VS DEPRESIÓN	79
TABLA 19 TABLA DE CORRELACIÓN DE FACTORES VS DEPRESIÓN	81

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo ha de indagar en dos problemáticas tan frecuentes en el contexto nacional e internacional como lo son la violencia en el noviazgo y depresión. Vemos el impacto que tienen estas variables en nuestra sociedad con los altos niveles de violencia que se observan en el país, reflejadas en denuncias en comisarías y en los noticieros los cuales dan a conocer feminicidios constantes a mujeres de toda edad y estrato social. Inicialmente, empezamos la investigación realizando el planteamiento de problemas, objetivos y justificación. Los cuales convergen en que existe una problemática en relación con la violencia en mujeres jóvenes y en ambientes universitarios; quitando la visión romántica acerca del enamoramiento y que no exista agresiones en esta etapa. Así como identificando el efecto que tiene a nivel emocional y de la presencia de conductas violentas por parte de jóvenes.

Se plantea así mismo el marco teórico y antecedentes para poder analizar dicha problemática. Como, por ejemplo, en la violencia se analizaron las investigaciones relacionadas a la violencia ejercida en parejas y cómo esta puede causar depresión o estrés-posttraumático, producto de haber recibido algún tipo de violencia física. Así también, se explica las teorías que estudian la problemática de la violencia en las mujeres; desde el punto de vista biológico, ecológico y generacional; así como la teoría del ciclo de la violencia. Por otro lado, se analizan las teorías sobre la depresión sobre el punto de vista de Fester, Beck, la activación conductual y la indefensión aprendida. También, tenemos que en la depresión, usualmente en la evaluación clínica, los casos que llegan derivados debido a maltrato físico o psicológico en su historia personal se observan que esta violencia inicialmente apareció en la relación de pareja cuando fueron jóvenes y que, a lo largo del tiempo continuo, esto desembocó en que estas mujeres tuvieran niveles de depresión entre leves y moderados; mostrando así una posible relación entre ambas variables.

Por otro lado, se plantea las hipótesis de investigación, se establece el marco metodológico que es de tipo correlacional, población, muestra y así como las pruebas a utilizar para recolectar la información. Por último, se establecen los resultados y se analizan los datos; para poder establecer conclusiones acerca de los datos obtenidos para la investigación. Por lo que podríamos decir que todo inicia con una relación de pareja, en la que el enamoramiento solo es un proceso, sin embargo, se busca entender como es este proceso. Además, tratando de determinar si existe relación positiva entre la violencia y la depresión, específicamente en una población joven, con el motivo de explorar inicialmente si existe la presencia de esta en una universidad privada, para poder tener como sustento en otras investigaciones de mayor impacto y así poder realizar planes de prevención para tratar este problema. A lo largo de esta investigación se mostrarán los resultados acerca de una posible relación entre la violencia en el noviazgo hacia mujeres y depresión, con el fin de que pueda servir como datos para prevención primaria y predecir conductas acerca de la violencia en mujeres jóvenes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

1.1 Planteamiento del Problema

Durante un tiempo se ha estado investigando acerca de la presencia de conductas violentas en las relaciones de parejas jóvenes; algunos datos refieren que el comienzo de la violencia suele darse en las parejas más jóvenes y puede ser un predictor de que se pueda reproducir en otras etapas de desarrollo o quizás en otras relaciones que lleven a futuro (Muñoz et al. 2007)

Además, se observa los altos niveles de violencia hacia la mujer en Perú. En el 2017 se registró en el país que el 65.4 % de las mujeres alguna vez sufrieron algún tipo de violencia por parte del esposo o compañero; además en la región Junín de los casos reportados, el 73,6 % indica haber sufrido de algún tipo de violencia. Por otro lado, a nivel nacional, el 61.5 % de mujeres indicaron que su esposo o compañero ejerció algún tipo de violencia psicológica y/o verbal; además, el 30.6 % de las mujeres manifestaron que fueron agredidas físicamente en la que destacan empujones, sacudidas o que les tiren objetos (INEI, 2018).

Así también se obtuvo que de 48 encuestas basadas en la población mundial se obtuvo que entre el 10 % al 69 % de las mujeres sufrieron de algún tipo de agresión física, además que estas usualmente vienen acompañadas de agresiones psicológicas y en menor medida de abusos sexuales. Algunos, datos también informan acerca de la violencia y asesinato en la pareja están relacionados con un tipo de maltrato mantenido a lo largo del tiempo que podría determinar un posible feminicidio debido a que de los casos de asesinato en Estados Unidos, Canadá, Australia, Israel y Sudáfrica el 40 % a 70 % se dieron por esposos o novios en una relación de maltrato constante (OMS, 2003).

Por otro lado, tenemos a la depresión como un problema a nivel mundial, el cual afecta de distintas formas y a distintas poblaciones. Es así como la depresión se define como un estado afectivo de tristeza permanente y persistente que se puede visualizar al presentar síntomas y signos como pérdida de apetito, problemas de sueño como el insomnio, aumento de peso o pérdida de este, fatigabilidad, tristeza, ideación suicida entre otros (Sarason & Sarason, 2006).

Según la Organización Mundial de la Salud:

A nivel mundial se estima que el 3,8 % de la población experimenta depresión, incluido el 5 % de los adultos (4 % entre los hombres y el 6 % entre las mujeres) y el 5,7 % de los adultos mayores de 60 años. A escala mundial, aproximadamente 280 millones de personas sufren depresión. La depresión es aproximadamente un 50 % más frecuente entre las mujeres que entre los hombres. En todo el mundo, más del 10 % de las embarazadas y de las mujeres que acaban de dar a luz experimentan depresión. Cada año se suicidan más de 700 000 personas. El suicidio es la cuarta causa de muerte en el grupo etario de 15 a 29 años (OMS, 2023).

En el Perú en el 2021, se muestra que se rastreó más de un millón 300 mil casos de depresión atendidos por el Minsa, lo que demuestra un incremento, del 12 % al año anterior (MINSA, 2022). En estudios en el 2019 de universitarios, profesores y personal administrativo, el 85 % de ellos presentaron algún tipo de problema de salud mental como ansiedad 82 %, estrés 79 % y violencia 52 % (MINEDU, 2019). Así también, se observó que, en el 2022, se incrementó en 20 % los casos de salud mental atendidos por el Minsa, como depresión, ansiedad, estrés agudo, síndrome de maltrato, entre otros trastornos (MINSA, 2023) .

Un estudio de revisión sistemática de 21 artículos científicos de violencia de pareja en universitarios en Latinoamérica encontró que de los tipos de violencia asociados en universitarios, los hombres ejercen mayor violencia física y sexual hacia sus parejas, lo que es un problema de salud pública. Algunos factores asociados para ser una víctima se encuentran en violencia en la infancia, consumo de sustancias, baja autoestima, dependencia emocional o depresión. Igualmente, se observa que el estar expuesto a violencia en etapas tempranas es un predictor de poder replicar los mismos patrones en el futuro, sean para poder ejercerla o sufrirla. Igualmente, se revisó que los tipos de violencia más frecuentes son violencia psicológica, sexual, física, emocional, económica y las menos frecuentes son doméstica y verbal, según los estudios revisados. (Figueroa & Parimango, 2022). Por otro lado, Cisneros (2021) realizó un estudio sobre la relación de violencia de pareja e indicadores de depresión en 384 mujeres del distrito de ate, se observó que existía una relación positiva entre ambas variables; así como, en sus distintas dimensiones de violencia como psicológica, física, económica, sexual y sociocultural. Se encontró que las mujeres más jóvenes de 20-27 años son las que tienen mayor riesgo de sufrir algún tipo de violencia en sus distintos modos.

Se observó que el haber sufrido algún tipo de violencia tiene repercusiones a nivel afectivo. Genera depresión en mujeres que han sido expuestas a violencia física; relacionándolo con la frecuencia y el tiempo expuesta hacia el mismo; lo cual deja entrever una relación entre esta forma de violencia y la depresión; además que usualmente este tipo de violencia viene junto con agresiones psicológicas que contribuyen a generar un problema de depresión. Asimismo, en las últimas décadas se han observado datos importantes en cuanto a la violencia, y que es de preocupación general la gran cantidad de casos que se presentan a nivel nacional. Sin embargo, es importante seguir profundizando en estudios locales acerca de cómo la interacción violenta en una

pareja en mujeres jóvenes puede predecir un estado afectivo depresivo y visualizar el estatus de la situación actual en la región Junín. Es por eso importante saber cómo podrían afectar las agresiones en la sintomatología depresiva en parejas jóvenes, ya que también permitiría tener datos locales ajustados a nuestra realidad nacional. Para poder prevenir y predecir posibles agresiones con lesiones de tipo más grave en mujeres jóvenes universitarias; así como tomar medidas de control y explorar la data sobre los niveles de depresión.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los tipos de violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el tipo de violencia en el noviazgo predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de sintomatología depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor desapego y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor sexual y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor coerción y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?

- ¿Cuál es la relación entre el factor humillación y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor género y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor físico y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor instrumental y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el factor castigo emocional y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Establecer la relación entre los tipos de violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

1.3.2 Objetivos específicos

- Establecer el tipo de violencia en el noviazgo predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer el nivel de sintomatología depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

- Establecer la relación entre el factor desapego y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor sexual y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor coerción y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor humillación y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor género y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor físico y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor instrumental y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Establecer la relación entre el factor castigo emocional y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

1.4 Justificación e Importancia

Es importante mencionar que el presente trabajo busca investigar acerca de la relación que se presenta entre la violencia en mujeres universitarias y su relación con la depresión, además de obtener datos sobre la presencia de violencia y sintomatología depresiva en ambientes universitarios. Y, por último, es necesario conseguir datos de la relación de los distintos tipos de factores que influyen con padecer depresión.

Por lo tanto, el presente estudio ve, como una emergencia, la deficiente cantidad de estudios dedicados a nivel de la región centro y los datos estadísticos presentes en mujeres que son víctimas de violencia. Entonces, se ve la necesidad de poder visualizar una problemática presente desde los ámbitos universitarios, que es la violencia y depresión que padecen mujeres desde una temprana edad.

La investigación se pudo realizar gracias al apoyo de la universidad y la dirección de la facultad de psicología, que permitió acceder a la muestra. Si bien fue reducida, fue importante en el sentido que permitió hacer una investigación de mapeo o de exploración. Igualmente, admite beneficiar a un segmento de la población que son mujeres jóvenes de 16 a 25 años, que están pasando por el proceso de adolescencia y que pueden ser víctimas de algún tipo de violencia y estar padeciendo un problema de salud mental grave.

Por otro lado, a nivel teórico busca contribuir en la validación y ampliación de teorías ya existentes relacionadas con la violencia en el noviazgo y la salud mental. Al permitir recopilar información empírica exploratoria que nos permite confirmar o refutar los estudios antes realizados, sobre esta problemática. Genera así un marco teórico mucho más sólido. Igualmente, nos permite encontrar variables de causalidad, relacionadas a estas problemáticas, y los distintos factores que pueden estar presentes. El presente estudio busca contribuir metodológicamente,

siendo un estudio exploratorio, ya que nos permite determinar que existe una relación entre las variables estudiadas y permitir dar una línea base para investigaciones futuras. Igualmente, se ve la importancia de contar con datos cuantitativos de análisis, permitiendo sacar así datos inferenciales.

Así también, busca que a nivel aplicativo pueda estar orientado a buscar en implementar políticas universitarias que permitan reducir la violencia y prevenir la depresión en mujeres jóvenes universitarias. Igualmente, los hallazgos en esta aporten en guiar en la intervención o diagnóstico de una problemática, brindando pruebas psicológicas a aplicar y guías teóricas para plantear intervenciones más efectivas. Igualmente, busca sensibilizar y educar sobre la relación entre la violencia y depresión, al difundir en los medios universitarios para lograr sensibilizar y promover un cambio de comportamiento y ningún tipo tolerancia frente a la violencia. Y, por último, encuentra importante lograr que se visualice que es necesario encontrar una mejora en los servicios de apoyo en los ámbitos universitarios.

Igualmente, busca que, a nivel social, sea relevante, ya que promueve la igualdad de género y derechos humanos. Puesto que muestra las evidencias de desigualdad y violaciones a los derechos humanos que enfrentan las mujeres, fortaleciendo así la lucha por la igualdad, justicia y el respeto de los derechos fundamentales, independientemente de su género. Por otro lado, al encontrar datos relevantes locales, permitirá identificar igualmente problemáticas locales, planificar intervenciones locales y mejorar la calidad de vida de las universitarias. Al abordar estos problemas de manera contextualizada permitirá dar pie a que se busque una intervención temprana en la comunidad.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Tarriño et al. (2023) realizaron un estudio en jóvenes universitarios en la región de Andalucía con una muestra de 1091 jóvenes, con una edad medio de 20 años, buscaron relacionar la violencia en el noviazgo (VN) y su relación con los estados de depresión, ansiedad y estrés. Se encontró que la violencia de mayor relevancia fueron las del tipo psicológico (ciberacoso, psicoemocional y control-vigilancia), continuando por la violencia de tipo sexual y física. Así mismo, se encontraron correlaciones positivas entre la VN y los estados de depresivo, ansioso y estrés en un rango medio y/o débil; exceptuando la correlación entre la violencia física con el estrés. Esta muestra estuvo constituida tanto por varones (15 %) y mujeres (85 %), mostrando que si bien ambos miembros son víctimas y perpetradores de la violencia psicológica, son las mujeres las que mayor sufren de ciberacoso y el control-vigilancia por parte de sus parejas. Igualmente, se encontró que son los hombres los que perpetran más violencia del tipo psicoemocional, física y sexual. En el presente estudio, se concluyó que en VN psicológica (ciberacoso, psicoemocional y control vigilancia) se muestran peores niveles de depresión y ansiedad. La violencia sexual, muestra mayor incidencia con la ansiedad, así como la violencia física se correlaciona con síntomas depresivos y de ansiedad.

Por su parte, un estudio realizado por Cheng et al. (2022), con una muestra de 891 adolescentes, encontró relación significativa entre la violencia sufrida en el noviazgo y depresión. Igualmente las mujeres reportaron mayor puntaje en violencia de tipo sexual y física. En el presente estudio se presentó evaluaciones que median tanto el nivel de victimización y perpetración de violencia; se halló que los perfiles de estudiantes que ejercen y sufren de violencia son más

proclives de sufrir depresión; así como, los que suelen realizar conductas control sobre sus parejas. Así mismo, se obtuvo que la violencia a un nivel leve es mucho más común que a un nivel severo. Por lo que se puede ver que, incluso desde la adolescencia se muestran índices de violencia en el noviazgo es mucho más común de lo que se cree pero menos grave que en otras etapas.

Mientras que Singh et al. (2020), por otro lado, encontró que de una muestra el 49.5 % (n=9174/18457) mujeres que fueron víctimas de violencia de pareja y 24 % (n=17768/74188) de un grupo control que no tuvieron exposición a violencia; las que fueron expuestas presentaron mayor riesgo de presentar depresión, ansiedad y algún tipo de trastorno mental severo. Así mismo, se encontró una relación significativa entre estas variables.

Otro estudio realizado en Nicaragua realizado a 61 mujeres, entre los 19 y 54 años, que fueron víctimas de violencia de pareja se observó que todas sufrieron de violencia psicológica y física, y el 70.5 % de ellas fue víctima de violencia sexual al ser forzadas a mantener relaciones sexuales por parte de su pareja, se observó que muchas de estas mujeres tenían indicadores de estrés postraumático. Este estudio demostró que estas mujeres al vivir algún tipo de experiencia traumática debido a las agresiones mostraron alguna forma de ansiedad y depresión a consecuencia de la intensidad del estrés postraumático (Rivas & Bonilla, 2020).

Por otro lado, Fresco et al. (2018) concluyeron en una investigación realizada a 146 estudiantes de 18 a 25 años, edad promedio, que el 69.9 % de ellos sufrieron de violencia psicológica y el 50.7 % de violencia física durante su desarrollo, estos datos se relacionaron con la prevalencia de depresión en los mismos en el que se observó que el 75 % de ellos tenían entre depresión leve y modera. Estos resultados nos dan como referencia la relación entre la violencia sufrida durante su proceso de crianza por partes de los padres siendo un posible factor de riesgo para generar depresión en etapas jóvenes.

Por su parte, Cascardi & O'Leary (1992) encontraron que de una muestra de 33 mujeres la sintomatología depresiva y la autoestima tienen una fuerte relación con la frecuencia y severidad de las agresiones físicas que sufrieron, observando que mientras aumentan las agresiones físicas mayor es el nivel de depresión y la autoestima disminuye; además que el 52 % puntuaron elevadamente en depresión. Otro estudio de los mismos autores, realizado en la misma ciudad de New York con 92 mujeres víctimas de violencia por sus esposos, concluyó, que las mujeres expuestas a violencia física pueden desarrollar un trastorno depresivo mayor según el nivel de agresiones sufridas y la disconformidad marital (Cascardi, O'Leary, & Schlee, 1999).

Así también, de 105 mujeres atendidas en centros de acogida, de un estrato económico bajo y medio-bajo, que durante el último año de convivencia con su pareja se mostró que 70.5 % de ellas sufrieron algún tipo de violencia física, psicológica y sexual, además que dentro de la situación de maltrato existían otros tipos de estresores como problemas económicos (94.3 %), problemas laborales (92.4 %) y problemas relacionados al cuidado de sus hijos (85.7 %), además de que 40 % de ellas sufrió algún tipo de acoso por parte de su pareja en forma de amenazas, insultos o acosos. Así mismo, se obtuvo que del total el 49.5 % de ellas tenían depresión. Se concluyó que el nivel de síntomas depresivos aumenta mientras mayor es la intensidad de violencia física, psicológica y sexual sufrida, también si es mayor el nivel de estresores adicionales, así como menores son los niveles de apoyo social percibido; sin embargo, no se obtuvo que si la duración del maltrato fue mayor aumentaría el nivel de depresión, pero si la frecuencia y la severidad (Patro et al., 2007).

Asimismo, se obtienen datos acerca de la violencia sexual sufrida en relaciones de pareja, que por lo menos hayan tenido un año de convivencia. Esta muestra de 345 mujeres de 18 a 35 años que sufrieron algún tipo de violencia sexual se obtuvo que el 34 % de ellas sufrió algún tipo

de violencia sexual. Además de las que tienen una pareja actual el 23 % había reportado que en algún momento sus parejas le habían exigido tener relaciones sexuales sin que ellas lo desearan y el 14 % fueron forzadas a tener relaciones sexuales contra su voluntad. Así también de las experiencias de violencia vivida en mujeres que sufrieron de “violencia sexual en la pareja” (n=43); el 46 % (20) tenían depresión, 26 % (11) tenían ideación suicida y el 14 % (6) intentaron suicidarse (Ramos, Saltijeral, Romero, Caballero, & Martinez, 2001). Sin embargo, del total de la muestra (n=345) el 20 % tenía depresión, es decir, una de cada cinco. Por lo que se puede interpretar que las mujeres que tenían una relación de pareja y que sufrieron violencia sexual casi la mitad de ellas tenían depresión; observando una relación entre ambas variables; sin embargo, no se observa una relación fuerte entre la violencia sexual y el consumo de alcohol, psicofármacos y marihuana.

En otra investigación realizada en estudiantes universitarios conformada por 154 mujeres y 67 hombres, de entre 18 y 27 años, encontró que existe una alta presencia de agresividad en las relaciones de pareja de los más jóvenes especialmente relacionados a las agresiones psicológicas. (González, et al, 2007). Así también, Reginald & et.al., (2004) indica que mujeres víctimas de violencia en sus relaciones de pareja con trastorno por estrés postraumático tienen una comorbilidad con el trastorno afectivo de depresión, además en esta muestra el 52 % de esta sufría de agresión psicológica. Estas investigaciones permiten entender que tanto la violencia física y la psicológica, tienen un efecto negativo en el estado afectivo, genera depresión en estos casos. Mientras más joven e inmadura sea la pareja, habrá o existirá mayor prevalencia o probabilidad de que en la relación se den actos violentos como estrategia a ser utilizada por la pareja para afrontar una situación problemática o conflictiva, incrementando o disminuyendo en función de que exista una situación de conflicto en particular, esto debido a que las parejas jóvenes, no tienen la

suficiente madurez y experiencia para poder resolver los conflictos que se presentan en sus relaciones amorosas.

2.1.1 Antecedentes nacionales

Paredes & Carlota (2018) estudiaron la calidad de vida de mujeres con depresión y víctimas de violencia familiar en la ciudad de Lambayeque. Demostraron que el 68 % de las mujeres que tenían depresión sufrió de violencia de pareja sea en alguno de sus tipos físico, psicológico y sexual. Así también, algunas características demográficas que representan un factor de riesgo era que son mujeres adultas con un promedio de edad de 41, casada, con situación laboral de desempleo y con un ingreso económico bajo, demostrando una calidad de vida no adecuada. También, Ramos (2017) vio la relación entre la depresión y violencia de género en 100 mujeres de Ancón, en la que se vio la relación entre ambas variables; se obtuvo que existía una correlación significativa 0,529 ($p < 0.05 = .000$), que demuestra que a mayor sea el nivel de violencia sufrida aumenta el nivel de depresión en mujeres.

Por su parte, Cerrón (2020), en una investigación con una muestra de 204 estudiantes entre 16 a 26 años, encontró, una correlación de Spearman de 0,522 ($p < 0.05 = .000$), con un tamaño de efecto moderada. Así mismo, en cuanto a las variables depresión y las dimensiones psicológicas de conductas se encontró correlación significativa. Se encontró relación directa entre ambas variables. Algunos factores para considerar fueron, la relación entre la desvalorización, hostilidad, indiferencia, intimidación, imposición de conductas y culpabilización. Otro estudio desarrollado en el distrito de Ate-Lima, en una muestra de 384 mujeres, evaluó la correlación entre depresión y la violencia en la relación de pareja, y se obtiene una correlación de Spearman como depresión somática 0,813 y depresión cognitiva 0,860. Se encontró que una correlación positiva muy fuerte

siendo esta significativa con un ($p < 0.05 = .000$). Igualmente, se obtuvo que el 74,5 % de las mujeres sufrieron tanto de violencia física como psicológica (Cisneros, 2021)

Por otro lado, Ortega & Guerrero (2020), en un estudio de tipo descriptivo realizado en el Centro de Emergencia Mujer de Huarochiri, con una muestra de 100 mujeres víctimas de violencia entre 20 a 56 años de edad, se les aplicó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) para medir los niveles de depresión, encontró que el 29 % de la muestra no obtuvo signos de depresión y el 71 % presentaba depresión baja, resaltando que la gran mayoría en esta muestra no presentaba síntomas depresivos o no en gran intensidad. Así también, en cuanto a la dimensión cognitiva-afectiva y conductual-fisiológica, se mostró que alrededor del 53 % y 52 %, respectivamente, presentó un nivel alto de depresión en estos factores. Por otro lado, se observa que de la muestra total de participantes 69 era nuevas y 31 participantes ya eran recurrentes, en ambas el porcentaje mayoritario de depresión era ausente o en un nivel bajo. Otro estudio realizado en el Centro de Emergencia Mujer de Yurimaguas con una muestra de 200 mujeres entre 18 a 65 años, encontró relación entre ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia; y se obtiene un coeficiente de correlación de Spearman de 0,741, indicando una correlación positiva entre estas variables y un tamaño de efecto mediano (Del Aguila, 2020).

2.1.2 Antecedentes locales

Un estudio realizado a 294 jóvenes estudiantes en la ciudad de Huancayo buscaron determinar si existía violencia en las relaciones de pareja y concluyó que un 86.30 % de ellos manifestó un tipo de violencia global leve, sin embargo, no se observaron un porcentaje elevado en violencia moderada o severa; dentro de los factores que midieron fueron los siguientes: coerción se observó un porcentaje de 65.6 % (leve), humillación 34 % (leve), género 39.5 % (leve), físico 23.8 % (leve), instrumental 20.4 (leve) y castigo emocional 31.3 % (leve). Lo que mostró que la

forma más utilizada por parte de los jóvenes de violencia es a través de la coerción. Asimismo, en cuanto al género 88.08 % de las analizadas fueron mujeres; y 94.80 %, hombres; también se observó que las parejas que tenían un mayor tiempo de relación sufrieron de algún tipo de violencia (Colonio, 2019).

Así también, una investigación realizada a 90 personas víctimas de violencia familiar en el distrito de Sapallanga, Huancayo, se observó que el 74.5 % de las mujeres presentaba sintomatología depresiva entre moderada y grave en el que se encontró indicadores de violencia física, psicológica y sexual. El 86.6 % de las mujeres que sufrieron de violencia física tenían depresión también el 60.8 % que sufrían de violencia psicológica presentaron la misma sintomatología, así también el 100 % de las víctimas de violencia sexual presentaron depresión moderada y grave; así la única mujer que presentó tanto violencia psicológica, sexual y física tenía depresión severa. Estos datos demuestran una alta prevalencia de depresión en víctimas de violencia de pareja en alguna de sus formas. Así también, el factor edad entre 20 a 25 años el 78.9 % presentaba depresión y mujeres entre 25 a 60 años existía un 72.2 % con indicadores depresivos, demostrando que independientemente del rango de edad tanto jóvenes y adultas sufrieron el mismo nivel, así mismo no existe tampoco diferencia significativa entre mujeres casadas y convivientes, sin embargo, el estar en una relación se puede interpretar como un indicador común entre ambos grupos (Valentín, 2018).

Igualmente, Meza (2022) realizó un estudio en el Centro de Salud la Libertad-Huancayo; encontró que de 51 mujeres que fueron víctimas de violencia familiar, el 11,76 % tenía sintomatología leve; 21,57 %, moderada; 56,86 %, significativa; y 9,80 %, considerada en riesgo. Las que se presentaron con mayor índice asociados fueron depresión (56,9 %), obsesión-

compulsión (49 %), ansiedad (43,1 %) y somatización (43,1 %). Indicando que de la muestra el 52,03 % presentaba algún tipo de sintomatología psicopatológica.

Rojas & Igreda (2021), por su parte, realizan una investigación en 135 estudiantes universitarios entre 20 a 34 años, buscando la relación entre la violencia en el noviazgo y la evitación experiencial, verificando que existe una correlación positiva con un tamaño de efecto pequeño (0,364; $p=.000$); entre ambas variables. Igualmente, encontraron que el 92,8 % de los internos de psicología sufrió de violencia en su relación de pareja, del cual 6,4 % fue moderado y 86,4 % leve. Así también, de una muestra de 597 estudiantes universitarios entre 18-21 años en Huancayo, se buscó la relación entre violencia en las relaciones de pareja y dependencia emocional. Encontraron que las que sufrieron de violencia 51,9 % tenía dependencia emocional y 48,1 % no. Así mismo, se encontró como resultado que las mujeres presentaban menor frecuencia de dependencia emocional; a mayor año de estudios también hubo menor frecuencia de dependencia emocional y el haber ejercido violencia contra su pareja era un indicador de una mayor dependencia emocional (Ricaldi, 2021).

2.2 Bases Teóricas en Violencia en el Noviazgo

2.2.1 Violencia en el noviazgo contra la mujer, definición y distinción de la violencia de pareja y de género

La violencia de pareja es el maltrato físico, psicológico o sexual de un cónyuge, excónyuge o pareja (Papalia & Feldman, 2012), es una de las definiciones más simples y básicas para establecer a que se refiere en cuanto a violencia de pareja. Se establece que en una relación de pareja posiblemente se dé una violencia mutua entre el hombre y la mujer; sin embargo, el ejercicio de este es de mayor intensidad y en consecuencia más fatal hacia la mujer, siendo ella la principal

víctima en la dinámica de la violencia de pareja. Esta pone en contexto de donde se realiza el proceso de violencia, es decir, en una relación de pareja.

Entre los distintos tipos de violencia ejercida contra la mujer salen a relucir definiciones como violencia en el noviazgo o violencia de género. El noviazgo se entiende como la primera pareja o una relación de pareja en adolescentes o jóvenes, sin embargo, pertenece a una forma de relación de pareja, algunas características es que fomenta los cimientos a un vínculo íntimo que permitirá conocer y analizar diversos aspectos de la interacción, como los posibles choques de personalidad, valores, costumbres y planes de vida; es decir, establecer el modo de abordar y resolver los conflictos en esta fase se reflejará en problemas a futuro. La violencia en esta etapa es poco estudiada sin embargo está presente. Por otro lado, la violencia en jóvenes es recurrente y no suele reconocerse en una relación, los cuales también pueden estar inmersos en un ciclo de violencia (Murua & Orozco, 2015). Dentro de las características de rango de edad se habla entre 17-26 años, referenciando a jóvenes de ambos sexos tanto a hombres como mujeres que no estén casados siendo estas sus principales distinciones en la violencia en el noviazgo; ya que establece una violencia mutua, para la presente investigación se considera el tipo de violencia ejercida del hombre hacia la mujer, en cuanto a las similitudes a la variable de violencia en el noviazgo se reconoce que el rango de edad corresponde al utilizar dentro de la investigación.

Así mismo, tenemos que la violencia de género es otra de los elementos que en la actualidad está siendo ampliamente estudiado, que suele visualizar en amplitud mucho más grande a todos los tipos de violencia ejercida contra la mujer considerando aspectos culturales, sociales, psicológicos, identidad sexual entre otros. Una de las distinciones en la violencia de género es que se habla de relaciones de poder por dominio desde el aspecto masculino hacia la subordinación de lo femenino; indicando que una forma más simple de entenderlo es la “violencia de los hombres

contra las mujeres” o “violencia contra las mujeres”. Otro aspecto relevante a resaltar es que la violencia de género hacia las mujeres se constituye por violencia física, psicológica y sexual contra la mujer en la relación de pareja, feminicidio, violencia sexual, violencia y derechos reproductivos, violencia en situaciones de conflicto armado, violencia en el trabajo, violencia económica o patrimonial, acoso sexual callejero y trata de personas, violencia por orientación sexual e identidad de género y violencia contra las mujeres migrantes (MIMP, 2016).

Para el MIMP, (2016) define la violencia de género como lo siguiente:

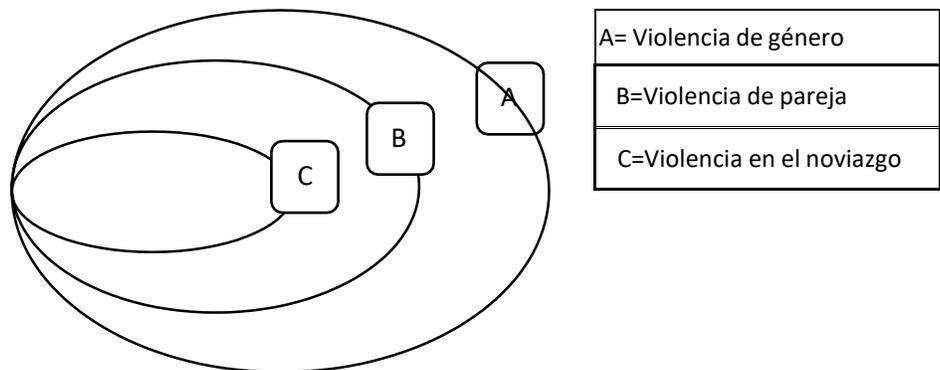
Cualquier conducta, basada en el género y agravada por la discriminación proveniente de la coexistencia de diversas identidades (raza, clase, identidad sexual, edad, pertenencia étnica, entre otras), que cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico a una persona, tanto en el ámbito público como en el privado. Se trata de aquella violencia que ocurre en un contexto de discriminación sistemática contra la mujer y contra aquellos que confrontan el sistema de género, sea al interior de las familias o fuera de ellas, al margen del sexo, no se refiere a casos aislados, esporádicos o episódicos de violencia, sino que están referidos al sistema de género imperante, que remite a una situación estructural y a un fenómeno social y cultural enraizado en las costumbres y mentalidades de todas las sociedades y que se apoya en concepciones referentes a la inferioridad y subordinación de las mujeres y la supremacía y poder de los varones (p. 23).

La violencia de pareja se diferencia principalmente en que el contexto a realizarse es en una relación de pareja, y se establece que esta violencia es ejercida por el hombre hacia la mujer puede ser del tipo psicológica, física, sexual o económica. La violencia de género, sin embargo, puede englobar de mejor manera varios tipos de violencia ejercida hacia la mujer desde el aspecto social y cultural e incluye a la violencia de pareja como una de sus variables de análisis; esto

permite contextualizar la dinámica de estudio. Por otro lado, la violencia en el noviazgo se da en etapas iniciales de una relación de pareja, adolescentes o jóvenes, en las que se desea visualizar la dinámica de violencia en este grupo etario; sin embargo, su principal diferencia es que establece la violencia es mutua entre varones y mujeres. Pero tanto la violencia de género como en el noviazgo están estrechamente relacionados en que son una forma de violencia hacia las mujeres, además se podría indicar que la violencia de género engloba a la violencia de pareja y está a su vez a la violencia en el noviazgo (figura 1).

Figura 1

Diagrama de los tipos de violencia



Vara-Horna, López-Odar, & et.al., (2016) mencionan que la violencia contra la mujeres en relaciones de pareja delimita que los actos de violencia exclusivamente para las relaciones pareja y considerando todas sus formas (enamorado, novios, cónyuges, convivientes, ex parejas, entre otros); esto permite distinguirlo entre los múltiples definiciones como violencia en el noviazgo, violencia de parejas jóvenes, violencia de género, violencia contra las mujeres, violencia doméstica, violencia familiar, violencia conyugal y violencia íntima. Esto además

quiere decir que la violencia de pareja en mujeres es según Vara-Horna, López-Odar, & et.al., (2016):

Toda acción u omisión ejercida por los hombres contra las mujeres, dentro de una relación íntima presente o pasada y en un contexto de relaciones inequitativas de poder, para que estas actúen en contra de su voluntad, mediante la imposición de poder, la amenaza o el daño físico, sexual, psicológico o económico (p. 18).

Para el Estado peruano, la violencia contra las mujeres es cualquier acción o conducta que les cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico por su condición de tales, tanto en el ámbito público como en el privado. Se entiende por violencia contra las mujeres bajo la Ley N.º 30364; aquel que tenga lugar dentro de la familia o unidad doméstica o en cualquier otra relación interpersonal, ya sea que el agresor comparta o haya compartido el mismo domicilio que la mujer. Comprende, entre otros, violación, maltrato físico o psicológico y abuso sexual. Así mismo, la que tenga lugar en la comunidad y sea perpetrada por cualquier persona como violación, abuso sexual, tortura, trata de persona, prostitución forzada, secuestro y acoso sexual en el lugar de trabajo, así como en instituciones educativas, establecimientos de salud o cualquier otro lugar. También comprende aquel que sea perpetrado o tolerado por los agentes del Estado, donde quiera que ocurra (MPFN, 2016).

Para el entendimiento de la siguiente investigación se considera, entonces, que la violencia en el noviazgo contra la mujer es todo comportamiento de violencia del tipo físico, psicológico, sexual o económico contra la mujer joven, en el contexto de una relación de pareja actual o concluida, ejercida por un enamorado, conviviente o expareja que afecte su salud física y mental o produzca lesiones e incluso la muerte.

2.2.2 Tipos de violencia

Los tipos de violencia de pareja son cuatro: violencia, psicológica, física, sexual y económica. La violencia física se puede expresar a través de golpes, jalones, bofetadas y empujones o limitar movimientos de distintas formas como encerrar, lesionar con armas de fuego o punzocortantes, aventar objetos o producir la muerte. Este tipo de violencia suele mostrarse cuando no existe un control por parte del hombre a través de la violencia psicológica. Cuando se presenta este tipo de violencia no se suele denunciar o si la frecuencia con lo que se dan no son usuales para la persona, no se ven como un problema, además si no se deja un precedente de denuncia pueden aumentar en frecuencia o intensidad (Murqueta & Orozco, 2015).

Así también se puede expresar la violencia psicológica como una serie de actitudes y palabras encaminadas a denigrar, ignorar a una persona con el fin de hierirla. Así mismo, tenemos que el control, aislamiento, celos patológicos, acoso, denigración, humillación, actos de intimidación, indiferencia a las demandas afectivas y amenazas; son las formas en cómo se expresa (Murqueta & Orozco, 2015).

- Control. Se caracteriza por la posesión con la búsqueda de mandar y dominar las actividades que realiza, como horas de sueño, comida, gastos, relaciones sociales, progreso profesional, estudios hasta pensamientos.
- Aislamiento. Para que la violencia pueda permanecer, es necesario aislar progresivamente de su familia y amigos, impedir que trabaje o tenga una vida social.
- Celos patológicos. Es la sospecha de una infidelidad sin fundamento, aunque la pareja se someta, siempre sentirá insatisfacción.

- Acoso. Vigilar a la persona, seguirla por la calle, acosarla por teléfono, esperarla a la salida del trabajo (instituto o universidad); suele ser más frecuente luego de una separación.
- Denigración. Se busca atacar la autoestima de la persona, demostrarle que no vale nada, palabras hirientes o despectivas, observaciones desagradables, acusar por su estado de salud mental acusándola como depresiva o minimizando su capacidad intelectual al negar sus ideas o sus emociones o criticar su físico.
- Actos de intimidación. Comportamientos que buscan intimidar a la pareja, como azotar la puerta fuerte o romper objetos, manifestaciones de mal humor; se puede entender como una forma de violencia controlada.
- Indiferencias a las demandas afectivas. Se expresa como forma de rechazo, se muestra de manera insensible o desatento. Busca ignorar las necesidades, sentimientos o crear a propósito una situación de carencia y frustración para mantener a la otra persona con la inseguridad.
- Amenazas. Puede efectuarse como una amenaza hacia los familiares o hijos. Incluso de manera de chantaje con intentar suicidarse. Genera que la pareja cargue con la responsabilidad de violencia.
- Sobrecarga de responsabilidades. Busca culpar a la persona que realiza todas las actividades cuando se presentan problemas, sin embargo, no asume una responsabilidad en las actividades sobrecargando a una de las partes.

Por otro lado, la violencia sexual suele expresarse a través de actos sexuales mediante la exposición de actos no aceptados por la pareja, visualización de películas o revistas de contenido pornográfico. También, se da con el presumir de anteriores relaciones de pareja criticando su

cuerpo o su actividad sexual; así mismo puede mostrar un desprecio por las actividades sexuales como forma de castigo (Muruetta & Orozco, 2015).

2.2.3 Teorías sobre la violencia

2.2.3.1 Teoría sobre el ciclo de la violencia

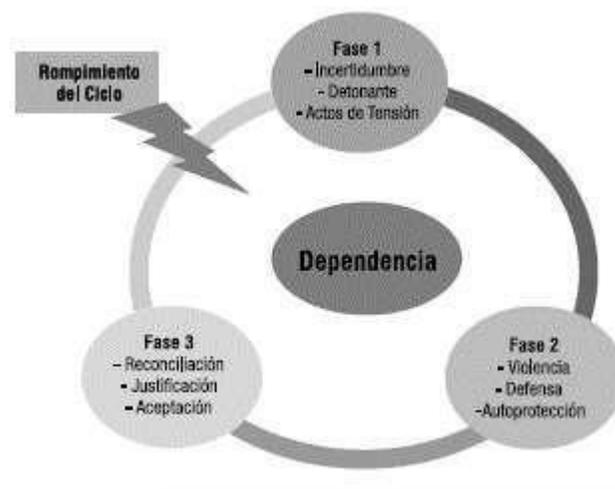
El ciclo de la violencia se describe como una de las principales teorías que explica la violencia hacia la mujer, fue propuesta por Leonore Walker en 1979, teniendo como base principal tres fases: acumulación de tensión, episodio de agresión y luna de miel. La fase de acumulación de tensión el agresor se muestra enojado por cualquier comportamiento de su pareja, buscando cualquier excusa para ejercer violencia psicológica hacia la misma ya que desea obtener el control y dominación de esta. En el episodio de agresión se producen las agresiones físicas o amenazas tanto a la integridad de la mujer como de sus hijos, en esta etapa suelen solicitar la ayuda. Por otro lado, la luna de miel se reconcilia con la víctima lo que demuestra de manera arrepentida, bueno y generoso, sin embargo, no lo reconoce como una estrategia del agresor. Sin embargo, suele presentarse que si el ciclo no concluye la violencia aumentara y será más significativa al grado de desaparecer la fase de conciliación; así como que no haya justificación alguna en la primera fase para poder ejercerla. A través del aislamiento de relaciones sociales, familiares o apoyo; controla sus conductas, también se presentan humillaciones, produciendo sensación de incapacidad y a través de golpes, amenazas, gritos o romper objetos ejerce intimidación o culpar a la mujer con chantajes emocionales hacen dudar de la responsabilidad de sus actos (Yugueros, 2014).

Por su parte, Cuervo & Martínez, (2013) indican que este modelo, sin embargo, no se adecúa completamente a lo encontrado en Latinoamérica, incluyendo nuevas categorías dentro de cada una de las fases que explicarían mejor el ciclo de la violencia, ya dentro de este se da que la mujer puede llegar a ejercer violencia como mecanismo de defensa sin éxito; desestimando que no

pueda buscar formas de contrarrestar la violencia vivida. Para estos investigadores existen igual tres fases con dos elementos más como la dependencia, que interactúa en cada una de las fases, además se agrega el rompimiento del ciclo. En la primera fase se muestran tres subcategorías, incertidumbre, detonante y actos de tensión. Por otro lado, la segunda fase se encuentra violencia, defensa y autoprotección y por último la tercera fase se haya la reconciliación, justificación y aceptación.

Figura 2

Diagrama del ciclo de la violencia según Mónica Cuervo Pérez (Cuervo & Martínez, (2013)



a) Primera fase. Compuesta por los tipos de violencia psicológica, verbal y económica. Tiene como subcategorías la incertidumbre en este proceso la víctima tiene miedo a terminar su relación, debido a posibles amenazas de abandono. Después continúa el detonante son argumentos utilizados por el agresor racionalizando para justificar a las agresiones como palabras simples o actos de la mujer como forma de pretexto. Los actos de tensión preceden a la violencia física, se busca ejercer algún tipo de castigo que cause dolor emocional, ya que este posee conocimiento previo de la víctima y sabe cómo hacer que sufra en esta forma de castigo verbal, psicológico o económico (Cuervo & Martínez, 2013).

b) Segunda fase. En esta se da ya la violencia física y/o sexual. Tiene como subcategoría a la violencia que se da debido a los detonantes que se dieron en la primera fase, pueden mostrarse como empujones, cachetadas, puño, patada, halar el cabello, mordiscos y otros; en este proceso, el agresor busca impartir una lección. En consecuencia, ocurre la defensa-autoprotección, que consiste en que la mujer víctima de violencia no se somete por completo respondiendo con algún tipo de violencia a pesar de estar muy atemorizada podría emplear elementos imaginarios con los que se protege (Cuervo & Martínez, 2013).

c) Tercera fase. En la fase de reconciliación se dan promesas por parte del agresor y existen esperanzas de cambio. Contiene la subcategoría de reconciliación en esta el agresor se muestra arrepentido por la violencia y promete no volver, sin embargo, son intentos fallidos del mismo. Por consiguiente, ocurre la justificación en la que la mujer accede a la reconciliación, pues considera que puede cambiar además que divide la culpa parcialmente o en algunos casos en su totalidad. En la aceptación, por otro lado, la mujer insta a como algo normal vivir en este proceso de violencia como una estrategia de solución de los conflictos (Cuervo & Martínez, 2013).

Así mismo también se tiene que durante todo el ciclo existe la dependencia, que no permite el rompimiento de este, en la que se busca que no se pierda la relación afectiva al costo que sea. Sin embargo, existe excepciones en la que la mujer rompe el ciclo de violencia ya que acepta que su pareja no puede cambiar a pesar de las promesas; terminando la relación sin embargo pueden existir factores externos los cuales pueden generar el mantenimiento de este (Cuervo & Martínez, 2013).

2.2.3.2 Teoría biológica

Una de las teorías biológicas propone que la conducta violenta por parte del hombre responde a la estructura biológica que ha desarrollado como una forma de sobrevivir. Indicando

que, en las especies animales, los machos son más agresivos que las hembras desplazando esta propuesta para los varones; sin embargo, esta propuesta no respondería a cómo hombres que son físicamente fuertes no son violentos. Por otro lado, Booth y Dabbs, en 1993, mencionaron que existe una relación entre la testosterona y la agresión, mostrando que los altos niveles de testosterona están relacionados con el no compromiso o de sufrir de inestabilidad conyugal además de que puede mostrarse más agresivo contra su pareja. (Alencar & Cantera, 2012). Si bien estos aspectos biológicos explicarían por que un hombre se muestra violentamente no se enfocan en porque estructuralmente las mujeres, soportarían esta violencia sufrida o quizás la poca reactividad que presenta las mujeres cuando es maltratada y como es que se mantiene este problema.

2.2.3.3 Teoría generacional

La teoría generacional, por otro lado, explica que existen algunos factores de riesgo que contribuyen a que exista la violencia de pareja, en la que el rechazo, maltrato o un apego inseguro e influencia de la cultura machista en el hombre desencadenarían que se produzca la violencia. Los hombres que son violentos tienen una historia de haber sufrido de maltrato físico y emocionales por parte del padre; esto genera una incapacidad para consolarse, moderar la ira y la ansiedad. Así también, la relación de apego entre el hombre y su madre influencia en una personalidad violenta, esto debido a si la relación de apego no fue la adecuada esa incapacidad de separación y de autoconsuelo aumenta la tensión y la ansiedad en las personas. Los hombres que maltratan tienen más probabilidades de depender de una relación y sentir ansiedad ante la separación y la cercanía, además de buscar parejas de las cuales puedan ejercer un control. Dutton y Golant, en 1997, concluyeron que los hombres que han sido objeto de maltrato o haberlos presenciado aumenta la probabilidad de convertirse en personas violentas (Alencar & Cantera, 2012).

2.2.3.4 Teoría ecológica

Una de las teorías más aceptada es la del modelo ecológico, ya que tiene una mirada integral acerca de la violencia de pareja, pues contempla factores culturales, sociales y psicológicos, planteando que existe una interrelación entre estos factores para que se produzca la violencia según el nivel estos son el: individual, microsistema, exosistema y macrosistema; la interacción entre uno y otro sistema son elementos que predecirán con mejor exactitud la vulnerabilidad de la mujer frente a un problema de violencia.

a) Nivel individual. Se plantea que incluye aspectos de la historia personal del individuo, en las que las que el proceso de desarrollo influencia en sistemas superiores. Estos incluyen elementos biológicos, cognitivos, emocionales conductuales, creencias aprendidas en la familia, habilidad para lidiar con estresores. La presencia de algunos elementos de riesgo contribuye a que una persona pueda ser violento como rigidez de los roles de género, el uso de la violencia para resolver problemas, maltrato infantil y desarrollo del apego (Alencar & Cantera, 2012). Algunos otros elementos que pueden determinar la violencia contra la mujer a nivel individual son la presencia de violencia conyugal en la infancia, sufrir malos tratos durante la infancia y un padre ausente o que rechaza a su hija/o; las niñas víctimas de violencia durante la infancia tienen mayor probabilidad de volver a serlo durante la adultez, mientras que los niños que son maltratados pueden convertirse en victimarios; esta diferencia puede explicarse por la desigualdad de género en la socialización de los niños y la construcción de roles diferentes (Vives, 2011)

b) Microsistema. Representa el ambiente inmediato de la mujer que es la familia, donde se produce la violencia. Estos elementos que se encuentran en este sistema e influencia en la violencia son la toma de decisión masculina como el control sobre el dinero, los movimientos

de la mujer, el consumo de sustancias psicoactivas y el alcoholismo; se aclara que la violencia ejercida bajo el consumo de sustancias no para al finalizar el consumo de estas, sino que puede mantenerse (Alencar & Cantera, 2012). Así también, otra autora considera que algunos elementos que representan parte de la problemática de la violencia contra la mujer son la dominación masculina en el seno familiar, control masculino del patrimonio familiar, consumo de alcohol y conflicto conyugal de manera verbal; sin embargo menciona que si bien el consumo de alcohol representa un factor de riesgo no todos los hombres con alcoholismo pueden ejercer violencia, además se puede considerar al alcohol como una forma de evadir responsabilidad ante la conducta violenta (Vives, 2011).

c) Exosistema. Está conformado por estructuras formales e informales como la vecindad, el mundo del trabajo, comisarias, municipios, las redes sociales, la iglesia, la escuela, las leyes o los medios de comunicación. Para Alencar & Cantera (2012), algunos elementos que explican la violencia contra la mujer son la ineffectividad de la ley y la falta de respuesta de las instituciones, la falta de apoyo de la comunidad y el acceso a los recursos de la comunidad, el estrés económico para satisfacer las necesidades de la familia, la cantidad de hijos, la formación familiar precoz y la inestabilidad económica masculina. Por otro lado, si bien la autonomía femenina en cuanto a estudios y capacidad económica, existen registros que en algunos hombres al no tener esta dominancia pueden ejercer violencia; sin embargo, esto no serviría como forma para que las mujeres no puedan desarrollar su independencia. En concordancia con lo anteriormente mencionado, Vives (2011) menciona que el bajo estatus socioeconómico, desempleo, aislamiento de la mujer y la familia y grupos delictivos de iguales representan elementos que explican la dinámica de violencia en este sistema.

d) **Macrosistema.** Está conformado por los valores culturales y la ideología de la sociedad. En estas se establece la masculinidad y feminidad, los roles rígidos tradicionales, el uso de la fuerza como forma de solución de conflictos o los mitos que culpabilizan a la mujer por la violencia sufrida así mismo la desigualdad de género como consecuencia del sexismo que posiciona a la mujer en un lugar secundario; a pesar de que los elementos macrosistémicos no justifican ni explican la violencia no se niega su influencia, ya que a pesar de que todos los hombres están sometidos al mismo mensaje cultural no todos son violentos con sus pareja (Alencar & Cantera, 2012).

Para Vives (2011), los derechos y/o propiedad del hombre sobre la mujer, la masculinidad asociada a la dominación y agresión, roles de género rígidos, aprobación de la violencia interpersonal y la aprobación del castigo físico son factores que aumentan el riesgo de sufrir de violencia además considera que estos factores pueden permitir una intervención temprana para prevenir la violencia contra la mujer.

2.2.4 Factores de riesgo en violencia en el noviazgo

Según las guías nacionales se encontró que existen algunos factores de riesgo en cuanto a sufrir algún tipo de violencia. El MINSA (2017) divide estos factores de riesgo en tres: comunitarios y sociales, relacionales/ familiares e individuales.

a) **Factores comunitarios y sociales.** Se refiere a aspectos del macrosistema y exosistema del espacio de la mujer, tanto jurídicos, político, gobierno, comunidad, sociales como creencias tradicionales de que el hombre tiene derecho a controlar a la mujer, aceptación social de la violencia como forma de resolver conflictos, sanciones comunitarias y jurídicas leves, baja representatividad política, baja posición económica de la mujer y normas culturales de superioridad del hombre sobre la mujer.

b) Factores relacionales/familiares. Aquellos referentes al entorno interno, es decir el microsistema del entorno de la mujer como lo siguiente: socialización y modelo parental basado en violencia, falta de control de impulsos, vínculos afectivos precarios, historia familiar de violencia, conflictos conyugales, el varón asume cabeza de familiar, infidelidad, insatisfacción marital o de pareja, disparidad educativa, elevado número de hijos y episodios de maltrato anteriores.

c) Factores individuales. Referente al microsistema de la mujer, presencia de violencia conyugal durante la niñez, ser joven, actitud de aceptación de violencia, situación de pobreza, consumo excesivo de alcohol, bajo nivel educativo y estar embarazada.

Es importante reconocer que como factor de riesgo uno de los aspectos internos es ser una mujer joven e incluso el mismo hecho de ser mujer, porque esto eleva la probabilidad de sufrir algún tipo de violencia.

2.2.5 Trastornos más comunes en mujeres víctimas de violencia

El MINSA (2017) considera que los trastornos más frecuentes de diagnóstico en mujeres víctimas de violencia por su pareja esta relacionados a trastornos de ansiedad, depresión y por estrés postraumático; estos son los criterios clínicos a los que llega los psicólogos y psiquiatras, encargados en Perú de la Salud Mental y dirigida por el Ministerio Nacional de Salud. Y se establece una lista de criterios diagnósticos según el CIE-10 como lo siguiente:

- Episodio depresivo (F32).
- Episodio depresivo leve (F.32.0).
- Episodio depresivo moderado (F32.1).
- Episodio depresivo grave sin síntomas psicóticos (F32.2).

- Trastorno de ansiedad generalizada (F41.1).
- Trastorno de estrés postraumático (F43.1).
- Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotrópicas (F10-F19).
- Trastorno de somatización (F45.0).
- Trastorno del comportamiento asociados a disfunciones fisiológicas y a factores somáticos (F50-59).

2.3 Bases Teóricas de Depresión

2.3.1 Definición de depresión

El término *depresión* da cuenta de un estado de ánimo temporal o duradero, en el cual dos de sus principales síntomas son tristeza o ánimo depresivo con pérdida de placer o interés en casi todas las actividades. Sin embargo, es importante recalcar la existencia de distintos trastornos de ánimo que tienen en común la depresión como depresión mayor, distimia, trastornos bipolares I y II y ciclotimia. Sin embargo, para la presente investigación se utilizará la depresión considerada como depresión mayor según criterios diagnósticos del CIE-10 y DSM-IV en el que además se aplica criterios para distinguir el grado en el que está según los síntomas presentes, intensidad y el grado de complicación en la actividad cotidiana presentándose según niveles como depresión leve, moderada y severa. Así también es importante distinguir que como síntoma la tristeza no implica necesariamente el diagnóstico de depresión debido a que se debe de considerar otros síntomas asociados a la tristeza como la falta de apetito, pérdida de placer, aumento o disminución de peso, ideación suicida, entre otros; ya que esto nos permitirá distinguir entre un caso de depresión a falsos diagnósticos.

A lo largo del tiempo se desarrollaron dicotomías como formas de explicación acerca de los trastornos del ánimo en el que está incluido la depresión. Inicialmente, se clasificó a la depresión como de tipo endógena y exógena. La primera hace referencia a una depresión en la que hay una predisposición biológica y la segunda a tipo psicosocial relacionada con el evento o circunstancias que la causa sin embargo a lo largo de las investigaciones encontró que las personas con depresión de tipo endógena tenían elementos psicosociales que influenciaban. Así también se clasificó como psicótico y neurótico, sin embargo, dejó de concebirse como criterio diagnóstico desde el DSM-III, ya que no había una clara distinción entre ambos criterios. En la actualidad se clasifica como depresión unipolar y bipolar, se establece una distinción; unipolar, debido a que solo se presenta síntomas depresivos al contrario bipolar no solo se presenta únicamente la depresión sino sintomatología maniaca debido a esto el nombre de bipolar, pero si tan solo se presenta estado maniaco también se indica como bipolaridad; estos criterios permiten en la actualidad distinguir entre un episodio depresivo y uno de bipolaridad (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009).

Dentro de los distintos autores que definen la depresión se considera principalmente el siguiente debido a su claridad para definir la depresión según considerado los conceptos de unipolaridad-bipolaridad. Sarason & Sarason (2006) mencionan lo siguiente:

El término depresión cubre una variedad de cambios en los estados de ánimo negativos y en la conducta. Algunas fluctuaciones en el estado de ánimo son normales y otras coinciden con la definición de los problemas clínicos. El cambio de estado de ánimo puede ser temporal o duradero. Puede abarcar desde un sentimiento de melancolía relativamente menor hasta una visión profundamente negativa del mundo y una incapacidad para funcionar en forma eficaz (p. 10).

2.3.2 Factores de vulnerabilidad

La herencia es un factor de riesgo importante considerado en la literatura, debido a la probabilidad de si un familiar biológico tuvo depresión. Las personas que tienen familiares con un diagnóstico de bipolaridad tienen tres veces más probabilidad de tener una depresión mayor. Además, se encontró que en gemelos si uno de ellos tenía un trastorno depresivo hay más probabilidad de que se presente en el otro, explicando que la cercanía biológica es un factor importante en cuando a tener este trastorno. Aunque se ha demostrado en forma sólida que la depresión que la herencia es un factor importante no hay mucha información en cuando a la relación de este con la sintomatología que se presenta, la cantidad y la duración del estado de ánimo depresivo (Sarason & Sarason, 2006).

El factor de riesgo edad para tener un episodio de cualquier grado de depresión es más elevado en mujeres de entre 20 y 29 años. Se ha observado además que el porcentaje de depresión aumento durante el siglo XX aumentando exponencialmente en el siglo XXI, mostrando que la gente joven esté en más riesgo de lo que estaba épocas anteriores. Algunas explicaciones se basen en el creciente abuso de alcohol, drogas, cambio de estabilidad matrimonial, estructura familiar, menor empleabilidad, contaminación y los cambios de criterios diagnósticos (Sarason & Sarason, 2006).

El género como factor de riesgo es mayor para mujeres. Son por lo menos dos veces más propensas a experimentar depresión que hombres, así también suelen buscar más ayuda psicológica. Las mujeres presentan más situaciones de estrés que los hombres y en un rango de edad entre 25 a 45 años, las mujeres casadas tienen un porcentaje de depresión más alta que las solteras, esto puede explicarse debido a la responsabilidad de hijos pequeños, el mantenimiento familiar y el estrés laboral. El bajo ingreso y la necesidad económica son causas adicionales de

estrés en mujeres. Las mujeres que tienen un apoyo más pobre y que hayan sido víctimas de violencia físico o sexual son más proclives. Los hombres y las mujeres tienen diferencias de expresar vulnerabilidad genética ante la depresión (Sarason & Sarason, 2006).

Factores ambientales como los eventos de vida son elementos de riesgo. Una acumulación de sucesos estresantes en un corto periodo eleva la probabilidad de tener depresión. Estos están regularmente asociados a la vulnerabilidad de la persona y más de la mitad de todos eventos de vida personal estresantes no dependen de la misma persona (Sarason & Sarason, 2006).

La falta de apoyo social, aparte de ser un factor de riesgo el apoyo social es un elemento de protección, la confianza que tiene una persona acerca de darle ayuda o apoyo emocional cuando es necesario es importante para las personas con depresión. Una mala calidad de matrimonio y los divorcios están relacionados con la sintomatología depresiva aparte de una salud mental y física deteriorada. Las personas divorciadas o separadas son más propensas a deprimirse que quienes están casadas (Sarason & Sarason, 2006).

2.3.3 Teorías sobre la depresión

2.3.3.1 Teoría conductual de la depresión de Fester

Belloch, Sandín, & Ramos (2009) mencionan que los conductistas llegaron a la conclusión de que en la depresión hay una reducción generalizada en la frecuencia de las conductas y que Fester, en 1965 y 1973, menciona que la principal característica acerca de la depresión es la reducida frecuencia de conductas reforzadas positivamente que sirven para estar en el ambiente como las relaciones interpersonales, el trabajo, cuidado de apariencia personal, además de un aumento de conducta evitativas como permanecer en la cama todo el día.

Por su parte, Belloch, Sandín, & Ramos (2009) indican que Fester planteó que existen cuatro procesos, los cuales posiblemente explicarían la depresión: primero los cambios inesperados, súbitos y rápidos en el medio que supongan pérdidas de fuentes de refuerzo o de estímulos discriminativos importantes para el individuo con las que solía contar para realizar o no una actividad, la eliminación de este genera una disminución de la frecuencia de las conductas. Por ejemplo, cuando una relación de pareja se termina, la persona pierde fundamentalmente el reforzador positivo que venía de parte de su pareja, debido a esto la persona disminuye su actividad comportamental como salir a lugares que usualmente compartían juntos es decir si antes del suceso solían pasear por un centro comercial o ver películas en el cine; la persona ya no encontrará atractivo las mismas debido a que no existirá el elemento reforzante por parte de su pareja y en consecuencia disminuirá la frecuencia de actividad en las mismas.

Segundo, programa de refuerzo de gran coste, que requiera un gran abanico de conductas para producir consecuencias esperadas por la persona es decir implican un gran esfuerzo para realizar estas conductas, lo que produce una abulia o falta de ganas por realizarlas, debido a gran coste energético para la persona que esto conllevaría, por ejemplo, en la necesidad de generar soluciones a los problemas ante una crisis que puede estar pasando una relación de pareja la cual discute constantemente, ya que el proceso de solucionarlo consiste un refuerzo de gran coste para la persona que no está decida a sobrellevarlo. Y la abulia sería un síntoma de la depresión.

Tercero, la imposibilidad de generar nuevas conductas adaptativas al medio en las que una baja tasa de refuerzos positivos provocaría una reducción de conducta como que una falta de aprobación en dichas conductas disminuiría en realizarlas además de una mala adaptación al medio provocaría un menor número de refuerzos positivos ya que la persona podría verse comprometida por no estar adaptado al medio en el que se desenvuelve y que además provocaría una nueva

reducción conductual. Si una pareja que posee malas habilidades sociales no encontrará en el medio una tasa de reforzamiento positivo para su conducta, es decir, una incapacidad para comunicarse con otros generaría un aislamiento de las personas, además ante la presencia del otro no generarían un buen clima al estar cerca de esta pareja, disminuyendo así sus probabilidades de obtener reforzamiento por su conducta ya que la evitarían o se incomodarían.

Por último, repertorios de observación limitados que llevaría a los depresivos a distorsionar la realidad y a conductas que son reforzadas en pocas ocasiones. Si a través del medio en el que se desplaza no se adecua, es decir, no evita hacer conductas que no están socialmente avaladas por los otros a través de observar cómo se comportan. Socialmente con la convivencia ha de haber nuevos aspectos a los cuales una pareja ha de adecuarse, sin embargo, al no adaptarse generaría una serie de poco reforzamiento de la conducta.

En consecuencia, tenemos cuatro tipos de procesos que al funcionar en conjunto o aislados puede generar la depresión siguiendo la premisa de que la persona reduce la tasa de reforzamiento positivo, aminorando así su actividad conductual. Así también, se concluye que muchas de las personas depresivas suelen evitar estímulos que no les son agradables disminuyendo su probabilidad de tener refuerzos positivos de su comportamiento.

2.3.3.2 Teoría de la depresión de Beck

Belloch, Sandín, & Ramos, (2009) indica que para Beck existe una distorsión en el procesamiento de la información causada por un evento vital estresante para el sujeto que implican una pérdida o privación. Esto genera una valoración excesiva por parte de las personas que sufren depresión dándole mucha más importancia que una persona normal y que estos sucesos activan ciertos esquemas, las cuales son estructuras que dirigen todo el procesamiento cognitivo de una persona, sin embargo, plantea que existe esquemas del tipo disfuncionales que generan una

distorsión en la interpretación de la realidad tienen estos como componente, reglas, creencias tácitas y actitudes estables de la persona.

A su par se activan los esquemas depresógenos (factor de vulnerabilidad cognitiva) que aparecen en las personas deprimidas y son debido a un suceso estresante que reactiva esquemas guardados en etapas anteriores, ya que están siempre latentes, y que, sin embargo, se traen al presente como mecanismo disfuncional de reacción. Es decir, si una persona que sufrió violencia en etapas tempranas de su vida y en el presente vuelven a ocurrir activará los esquemas que utilizó cuando era menor, ya que es su forma de respuesta, esto no significa que sea adaptativo. Además, es importante mencionar que no son accesibles a la conciencia fácilmente de la persona, es decir, de difícil discriminación.

Además de esto según el tipo de esquema de personalidad que tenga se pueden activar dos esquemas depresógenos; sociotropía y autonomía. El primero hace referencia a que la persona tiene una elevada consideración por las relaciones sociales y una dependencia a la actividad social y a partir de este criterio juzga la vida, por otro lado, en la autonomía prima la independencia y logro personal. El de autonomía, por ejemplo, cuando hay un fracaso empresarial activaría esquemas de logro como lo siguiente: “Si no hago siempre las cosas bien, la gente no me respetara” o cuando hay una separación de una relación de pareja activaría esquema del tipo sociotrópico de dependencia social como lo siguiente: “Si desagradas a los demás, no puedes ser feliz” o “estar aislado de los demás termina por llevar a la infelicidad”, estos tipos de esquemas activados se pueden visualizar en la (tabla 1).

Tabla 1*Esquemas de actitudes de logro y necesidad de aprobación*

Esquemas cognitivos	Definición
Logro	1.1 Si no hago siempre las cosas bien, la gente no me respetara. 1.2 Si desagradas a los demás no puedes ser feliz
Dependencia	2.1 Estas aislado de los demás termina por llevar a la infelicidad

Nota: Fuente: Adaptado de *Manual de psicopatología II* (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009).

A partir de este tipo de esquemas al ser un factor de vulnerabilidad por el suceso estresante activará un tipo de error cognitivo, dentro de los cuales se haya las inferencias arbitrarias, abstracción selectiva, sobregeneralización, maximización y minimización, personalización, pensamiento dicotómico y absolutista (tabla 2). Por su parte, Belloch, Sandín, & Ramos, (2009) mencionan que en personas deprimidas se “atiende selectivamente y se magnifica la información negativa, mientras que se ignora o minimiza la información positiva; los errores y fallos se personalizan y sus efectos negativos se exageran y sobregeneralizan” (p. 278).

Tabla 2*Tipos de distorsiones cognitivas*

Distorsiones cognitivas	Definición
1. Inferencia arbitraria	Proceso de llegar a una conclusión sin evidencia que la apoye o con evidencia contraria a la conclusión.
2. Abstracción selectiva	Valoración de una experiencia centrándose en un detalle específico fuera de su contexto e ignorando otros elementos más relevantes de la situación.
3. Generalización	Proceso de extraer una conclusión o elaborar una regla general a partir de uno o varios hechos aislados y aplicarla tanto a situaciones relacionadas con el hecho en cuestión como no relacionadas.
4. Magnificación y minimización	Errores cometidos al evaluar la magnitud o la significación de un acontecimiento incrementando o disminuyendo su significación.
5. Personalización	Tendencia y facilidad para atribuirse sucesos externos sin base firme para realizar esta conexión.
6. Pensamiento absolutista y dicotómico	Tendencia a clasificar todas las experiencias en una o dos categorías opuestas (blanco o negro), seleccionando las categorías del extremo negativo para describirse a sí mismo.

Nota: Fuente: Adaptado de *Manual de psicopatología II* (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009).

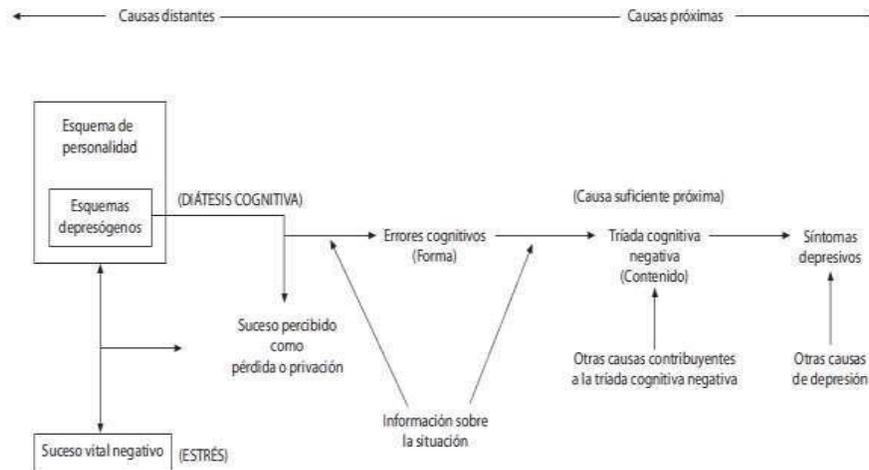
Es entonces cuando estos tipos de pensamientos distorsionados se expresan como pensamientos o imágenes voluntarias y pensamientos automáticos, la principal característica de los mismos es son accesibles a la conciencia y que tiene una directa incidencia en el estado de ánimo de la persona, estos usualmente en la depresión están girando en torno al fallo, ruina, incompetencia y desesperanza. Esto da paso a que se forme la triada cognitiva de la depresión según el tipo de distorsiones que presenta. La triada cognitiva como se comentó anteriormente es pues una visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro. Es por eso que la persona deprimida al tener esa cognición tiene presente siempre aspectos negativos que desembocan en el estado depresivo. Cuando se menciona en relación con la triada cognitiva se indica que estos giran alrededor del yo Genera aspectos de desesperanza.

Belloch, Sandín, & Ramos, (2009) indicaron que el planteamiento general de la teoría de Beck es la de diátesis-estrés (figura 1), en la teoría no necesariamente toma mucha relevancia de aspectos pasados en la historia personal de la persona, además menciona lo siguiente:

Se plantea una transacción continua con el medio: continuamente se recoge información del mismo para someter a prueba la construcción de la realidad que hace la persona a través de los esquemas activos en ese momento. En este sentido, se pueden ver en la depresión la aparición de círculos viciosos o espirales cognitivas depresivas: las distorsiones negativas o errores en el procesamiento de la información que los individuos depresivos cometen, por ejemplo, al personalizar sus fracasos y errores, y al exagerar y sobregeneralizar sus efectos, mantienen a su vez la validez de las creencias negativas del depresivo acerca de sí mismo, el mundo y el futuro (pp. 279-280).

Figura 3

Teoría cognitiva de la depresión de Beck según el Manual de Psicopatología II (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009)



En conclusión, todo lo descrito anteriormente es parte de la teoría sobre la depresión, empezando por el suceso estresante, la activación de esquemas depresógenos según la personalidad, los errores cognitivos, el establecimiento de una visión negativa de sí, el mundo y el futuro (triada cognitiva) y, por último, los síntomas depresivos.

2.3.3.3 Teoría de la indefensión aprendida y desesperanza

Martin Seligman, en 1975, realizó un experimento con animales a los cuales se les producía series de choques eléctricos y no podían escapar; esto causaba en ellos una serie de conductas similares a la de los deprimidos. A este fenómeno lo denominó indefensión aprendida. Particularmente, se caracteriza porque el animal no tiene la esperanza de poder controlar la situación aversiva, existe pues una expectativa de incontrabilidad. Presentando dos factores primero una serie de fracasos en el manejo de situaciones y segundo una historia de reforzamientos sobre una base no contingente en la que no aprendió aptitudes para controlar el ambiente (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009).

Sin embargo, estudios posteriores por parte de Abramson, Seligman y Teasdale (1978) contribuyeron al estudio, mencionando que al experimentar una situación incontrolable para el sujeto se daban atribuciones causales. Por ejemplo, si la falta de control era interna o externa, además si estos eran estables o inestables y, por último, si son globales o específicos. Si la falta de control era debido a factores internos se produce un descenso de la autoestima a si estos factores se deben a causas externas; así mismo si se dan a factores estables generan expectativa de falta de control a situaciones futuras y por último si estos factores son globales se daría una incontrolabilidad generalizada a distintas situaciones. Es por eso que en personas depresivas frente a un evento altamente deseable o altamente aversivo existe un esquema en el que suelen atribuir la incontrolabilidad a factores internos, estables y globales (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009)

Los factores internos son atribuciones a lo personal, sin embargo, lo externos hace referencia a elementos del ambiente; es decir, si se considera que alguien repruebo una prueba como ejemplo se debe a el mismo o a aspectos que no dependían de este. Así también, estos factores son estables o inestables, quiere decir con qué frecuencia se han de repetir en un intervalo de tiempo, si considera que siempre suceden son estables, por el contrario, si no entrarían en el aspecto de inestabilidad o de poca probabilidad de que sucedan. Por último, se puede atribuir si las causas son globales o específicas, esto nos remite acerca de qué situaciones se dan en todas o solo en un área de nuestra vida.

Así también, Abramson, Metalsky y Alloy (1989) plantearon la teoría de la desesperanza. Indican que un suceso vital estresante para una persona es el origen de un estado de desesperanza debido a una indefensión sobre la probabilidad de cambiar un suceso vital negativo valorado como muy importante. Estos tienen factores característicos como estabilidad y globalidad. Además de estos la información situacional también determina que una persona tenga desesperanza, estos son

bajo en consenso (que le pase a poca gente), alto en consistencia (me pasa lo mismo constantemente) y bajo en distintividad (no solo me pasa en una situación sino en otras). Además de estos se introduce factores de vulnerabilidad que también pueden causar la sintomatología depresiva como rechazo social, falta de apoyo social entre otros (Belloch, Sandín, & Ramos, 2009).

2.3.4 Sintomatología

Según los criterios diagnósticos del CIE-10 y DSM-V, estos establecen criterios de síntomas, los cuales establecen grados o niveles de la severidad de la sintomatología depresiva durante por lo menos dos semanas. Clasificándolo como leve, moderado, grave y con presencia o ausencia de síntomas psicóticos según la cantidad de síntomas presentes en la persona que lo padece. En la presente se escribirá sobre la base de los criterios diagnósticos del DSM-V debido a la practicidad y relación con las pruebas evaluadas en la investigación, sin embargo, se debe entender que el diagnóstico no difiere en rasgos significativos con el CIE-10, siendo este último el utilizado tanto en hospitales como puesto de salud en Perú. En el episodio depresivo se presenta lo siguiente:

Estados de ánimo bajo, reducción de energía y disminución de la actividad. La capacidad para disfrutar, interesarse y concentrarse está reducida, y es frecuente un cansancio importante incluso tras un esfuerzo mínimo. El sueño suele estar alterado y el apetito disminuido. La autoestima y la confianza en uno mismo casi siempre están reducidas e, incluso, en las formas leves, a menudo están presentes ideas de culpa o inutilidad. El estado de ánimo bajo varía poco de un día a otro, no responde a las circunstancias externas y puede acompañarse de los denominados síntomas “somáticos”, como son pérdida de interés y de la capacidad de disfrutar, despertar precoz varias horas antes de la hora habitual, empeoramiento matutino del humor depresivo, enlentecimiento psicomotor importante, agitación, pérdida de apetito, pérdida de peso y

disminución de la libido. En función del número y severidad de los síntomas, un episodio depresivo puede especificarse como leve moderado o grave (CIE- 10, 1994).

Por otro lado, el DSM-5, (2016) indica que debe existir la presencia de cinco o más de los siguientes síntomas durante el periodo de dos semanas; al menos uno de los síntomas es estado de ánimo deprimido o pérdida de interés o de placer.

- Estado de ánimo deprimido la mayor parte del día, casi todos los días según la información del paciente o de la observación de otras personas.
- Disminución importante del interés o el placer por todas o casi todas las actividades la mayor parte del día, casi todos los días.
- Pérdida importante de peso sin hacer dieta o aumento de peso o disminución o aumento del apetito casi todos los días.
- Insomnio o hipersomnia casi todos los días.
- Agitación o retraso psicomotor casi todos los días
- Fatiga o pérdida de energía casi todos los días
- Sentimiento de inutilidad o culpabilidad excesiva o inapropiada (que puede ser delirante) casi todos los días (no simplemente el autorreproche o culpa por estar enfermo).
- Disminución de la capacidad de pensar o concentrarse, o para tomar decisiones, casi todos los días
- Pensamientos de muerte recurrentes (no solo miedo a morir), ideas suicidas recurrentes sin un plan determinado, intento de suicidio o un plan específico para llevarlo a cabo.

Es importante mencionar que estos síntomas tienen un efecto de malestar significativo o deterioro en aspectos sociales, laborales o en otras áreas; además, todos estos episodios no son atribuibles a una afección médica.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

Existe una relación significativa entre la violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

3.1.2 Hipótesis específicas

- Existe una alta prevalencia de violencia en el noviazgo predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una alta prevalencia de sintomatología depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor desapego y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor sexual y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor coerción y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

- Existe una relación significativa entre el factor humillación y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor género y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor físico y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor instrumental y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.
- Existe una relación significativa entre el factor castigo emocional y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021.

3.2 Identificación de variables

3.2.1 Violencia en el noviazgo

Para la presente investigación se entiende por violencia en el noviazgo, toda aquella que se produce relaciones de pareja de jóvenes, sean estas a través de violencia física, psicológica, sexual, desapego, coerción, humillación, género, instrumental y castigo emocional.

3.2.2 Depresión

Se entiende como un estado de ánimo que puede ser temporal o duradero. Puede abarcar desde un sentimiento de melancolía hasta una visión profundamente negativa del mundo,

afectando su capacidad para poder funcionar de manera eficaz. Incluyendo síntomas como disminución de placer, apatía, pérdida de peso o aumento, insomnio o hipersomnias, fatigabilidad, sentimiento de inutilidad, falta de concentración e ideación suicida.

3.2.3 Jóvenes

Para la ONU (2019), por convenio, los jóvenes son aquellas personas entre 15 a 24 años de edad, sin embargo, la definición de joven también puede variar en diferentes países, ya que se considera el criterio de cumplir la mayoría de edad frente a la ley asumiendo ya estos roles de adultos. Por otro lado se puede considerar que este rango de edad abarcaría distintos tipos de etapas del desarrollo, ya que en este periodo podría comprender la adolescencia y la adultez temprana. Papalia et al. (2012) menciona que la adolescencia es una transición del desarrollo que implica cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales; alcanzando también en esta la pubertad; considerando la madurez sexual como criterio. Así se puede considerar a la adolescencia una “etapa que abarca desde los 11 y 19 o 20 años de edad” (p. 354).

En psicología del desarrollo no existe un criterio de definición de jóvenes como tal, ya que solo se consideran las etapas de desarrollo que son o adolescencia o adultez temprana, y en ambas existe el término jóvenes para poder referirse a una persona en cualquiera de estas etapas de desarrollo. Para la presente investigación se considerará a los jóvenes bajo el criterio de rango de edad por convenio de la Organización de las Naciones Unidas, que es de 15 a 24 años.

3.2.4 Factor coerción:

Se entiende como la presión sobre alguien para forzar su voluntad o su conducta. Se puede manifestar a través de amenazas con suicidarse si terminan una relación, manipulación a través de mentiras, colocar pruebas de amor, trampas para comprobaciones de engaño y hablar sobre relaciones que el novio(a) tiene sobre su pareja (Rodríguez et al., 2007).

3.2.5 Factor sexual

Se identificará con comportamientos sexistas y sexuales, como los juegos sexuales no deseados por la mujer, obligar a realizar determinados actos y tocamientos sexuales. (Rodriguez et al., 2007)

3.2.6 Factor género

Se entenderá como conductas de burla y sentimientos sexistas de superioridad (Rodriguez et al., 2007)

3.2.7 Factor instrumental

Se utiliza medios indirectos con el objetivo de generar daño o sufrimiento a la mujer. Se hace referencia a robos de objetos queridos, lanzamientos de objetos e insultos (Rodriguez et al., 2007).

3.2.8 Factor físico

Representado por golpes, empujones, heridas o de forma indirecta a través del daño a objetos con significación emocional para la víctima (Rodriguez et al., 2007)

3.2.9 Factor humillación

Agrupar comportamientos de críticas personales dirigidas contra la autoestima y orgullo personal de la pareja, dejadez y denegación de apoyo. A diferencia de la violencia de género, se personalizan no tanto a la condición de mujer sino hacia la propia persona (Rodriguez et al., 2007).

3.2.10 Factor castigo emocional

Se refiere a las demostraciones de enfado ficticias por parte del varón que resultan poco adaptativas (Rodriguez et al., 2007).

CAPÍTULO IV

4 METODOLOGÍA

4.1 Método de investigación

El método utilizado es el método científico, a través de una investigación cuantitativa, según Hernández, Fernández, & Baptista (2014), en una investigación de tipo cuantitativa, se utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de establecer pautas de comportamiento y corroborar teorías.

4.2 Alcance de la investigación

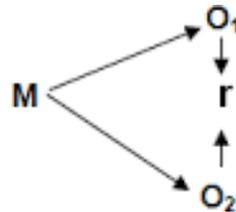
La presente investigación cuantitativa tiene un alcance de tipo correlacional. Esta busca determinar la relación entre dos variables o más, tratando de establecer un patrón en la muestra seleccionada (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Principalmente puede ser directa o indirecta, es decir, en qué medida el aumento de una variable puede predisponer que la otra aumente o disminuya en frecuencia; sin embargo, no ha de considerarse la correlación como una causalidad, es decir, si una de las variables se modifica no es significado de que esta afecte o cause que la otra varíe necesariamente. Sin embargo, si establecemos cuál es el grado de relación en los resultados de una muestra podemos predecir un posible comportamiento o conducta en consecuencia a la relación que tienen ambas variables.

4.3 Diseño de la investigación

El diseño de investigación se puede definir cómo el plan que permite confirmar el planteamiento del problema, estos pueden ser experimentales y no experimentales; para la presente investigación se utilizara un diseño no experimental transversal de tipo correlacional.

No experimental, debido a que no se busca la manipulación de variables; transversal, porque recolecta datos en tiempo específico y correlacional, ya que intenta ver la relación entre variables (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). Esta investigación busca establecer si existe relación entre la violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes.

Figura 4- Gráfico del diseño de investigación correlacional



M: Mujeres de primer ciclo de una universidad privada

O1: Violencia en el noviazgo.

O2: Depresión.

r_s : Relación entre la violencia en el noviazgo y depresión

4.4 Población y muestra

4.4.1 Población

La población hace referencia a el conjunto de casos que concuerdan con una serie de especificaciones relacionadas al problema a investigar (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014). En la siguiente investigación se plantea utilizar como población a mujeres jóvenes de 16 a 26 años de una universidad privada, procedentes de la facultad de psicología de los distintos ciclos de carrera de primero a décimo ciclo. Dentro de la facultad existen como estudiantes matriculados 1700 alumnos, entre mujeres y varones, pertenecientes al primer ciclo serían aproximadamente 170.

4.4.2 Muestra

Hernández, Fernández, & Baptista (2014) indican que una muestra es un subgrupo de la población la cual posea las características de esta, lo que permite que el análisis de la muestra pueda generalizarse al de la población seleccionada. El tipo de muestra para esta investigación es no probabilístico, ya que no todos los miembros de la población poseen la misma probabilidad de ser elegidos, además la elección de esta depende de lo que se vaya a investigar o del propósito del investigador y el muestro es de tipo intencional bajo un tipo de características seleccionadas por el investigador.

Para esta investigación se plantea utilizar una muestra total de 31 alumnas de primer ciclo. Se busca indagar principalmente en el contexto de mujeres jóvenes, que tuvieron una relación de pareja. La selección de la muestra estará guiada por criterio del investigador y accesibilidad de la misma.

4.4.2.1 Criterios de inclusión de la muestra

- Estudiantes de una universidad privada pertenecientes a la facultad de psicología de primer ciclo.
- Solo se considerará a mujeres.
- Edad entre 16 a 26 años.
- Que tengan una relación de pareja en la actualidad o que hayan tenido en el pasado, independientemente del tiempo de la relación.

4.4.2.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes que no hayan tenido una relación de pareja.

4.5 Instrumentos de recolección de datos

Para el desarrollo de la recolección de datos se utilizará el Cuestionario de Violencia para Novios (CUVINO); por otro lado, se empleará el Inventario de Depresión de Beck (IDB) para determinar la posible existencia de depresión en los estudiantes.

4.5.1 Cuestionario de Violencia para Novios (CUVINO)

El Cuestionario de Violencia para Novios (CUVINO) tiene como objetivo medir la presencia de violencia en el noviazgo y dirigido a jóvenes; este se mide a través de 8 factores a través de 42 ítems; desapego, sexual, coerción, humillación, género, físico, instrumental y castigo emocional.

Nombre Original	<i>Cuestionario de Violencia para Novios (CUVINO)</i>
Autor	Rodríguez- Franco, Luis; Lopéz- Cepero Borrego, Javier; Rodríguez Díaz, Francisco Javier; Bringas Molleda, Carolina; Antuña Bellerín, M.A. y EstradaPineda, Cristina.
Procedencia	España, México y Argentina
Validación Peruana	León Carrión, Maritere Paola
Administración	Individual y Colectiva
Duración	Sin tiempo límite
Aplicación	Hombres y Mujeres 15 a 26 años
Puntuación	Escala de Likert
Significación	Medir la presencia de violencia en el noviazgo en Jóvenes
Materiales	Hoja de cuestionario, percentiles locales, lápiz o Lapicero

- Validez: Colonio, M. (2019) obtuvo una validez en la ciudad de Huancayo aplicando el cuestionario CUVINO por ANOVA de 51,30 %.
- Confiabilidad: En cuanto al análisis de confiabilidad en Huancayo se obtuvo un Alfa de Cronbach de ,963 y se obtiene una fiabilidad adecuada en la consistencia

de la prueba (Colonio, M. 2019). Similar a lo obtenido originalmente por Rodriguez et al. (2007), y se obtiene este un Alpha de Cronbach de 0,932 y de las subescalas comprendidas entre 0,58 y 0,81, con 6 factores por encima de 0,70; indicando cualidades psicométricas suficientes para considerar la evaluación válida y confiable.

4.5.2 Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

Es un instrumento de autoinforme que está compuesto por 21 ítems cuya finalidad es medir la severidad de depresión en adultos y adolescentes a partir de los 13 años, esta toma en consideración los criterios del DSM-IV según la última información (Beck, Steer, & Brown, 2009).

Nombre Original	<i>Beck Depression Inventory (BDI-II)</i>
Autor	Aaron T. Beck, Robert Steer y Gregory Brown
Procedencia	Estados Unidos
Validación peruana	Johann M. Vega, Oscar Coronado, Guido Mazzotti
Administración	Individual y Colectiva
Duración	10 minutos
Aplicación	Hombres y Mujeres 13 en adelante
Puntuación	Dicotómica
Significación	Detección de estados depresivos
Materiales	Hoja de cuestionario, percentiles locales, lápiz o Lapicero

- **Confiabilidad.** Se tomó una muestra de 136 pacientes de medicina general del Centro Naval de Perú, donde se encontró un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,889. Otorgándole una adecuada confiabilidad para la aplicación (Vega, Coronado, & Mazzoti, 2014). Igualmente, se encontró que una confiabilidad en un estudio desarrollado en la ciudad de Huancayo con un coeficiente de Alfa de Cronbach 0,897 (Valentin,2018).

Y se obtiene resultados similares a los indicados en el manual del BDI-II, realizado en Argentina, con un alfa de 0,86. (Beck et. al, 2009).

- Validez. Para el Manual del BDI-II, para poder determinar la validez del constructo se aplicó el BDI-IA y el BDI-II a 191 pacientes, y se obtiene una correlación entre ambas de 0,93 ($p < 0,001$), así como con otros test los cuales encontró una correlación significativa, entre 0,63 y 0,71; siendo estas significativas con un nivel de 0,001 (Beck, et. al., 2009). Así, mismo, el Test de Huancayo encontró bajo análisis factorial una validez de 0.891. (Valentin,2018).

CAPÍTULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Descripción del trabajo de campo

Inicialmente, se planificó la aplicación vía formulario *online*, a través de formularios de Google, sin embargo, se presentaron dificultades para poder emplear esta metodología, ya que no había participación. Motivo por el cual, se solicitó emplear encuestas presenciales, las cuales contaron con la participación por parte de las alumnas de la carrera de psicología, previa coordinación con el docente del aula. De esta forma, se evaluaron por alrededor de 25 min. en dos días seguidos, considerando si eran menores de edad se les envió un formulario virtual para que los padres de familia puedan aceptar la participación de las alumnas dentro de la investigación; se contactó con ellas vía la aplicación WhatsApp. Así también, se excluyó a alumnas que no hayan tenido alguna relación de pareja.

5.2 Presentación de resultados

5.2.1 Descripción de Variables Sociodemográficas

A continuación, se describen las variables sociodemográficas, se recolectó una muestra total de 31 alumnas. De las cuales, el 87.1 % eran heterosexuales; 9.7 %, bisexual; y un 3.2 %, homosexual, siendo la gran mayoría heterosexual. Así también, se observa que el 96.8 % no ha convivido con su pareja y solo una de ellas (3.2 %) si lo hizo. El total de las participantes son mujeres, jóvenes de 16 a 19 años, que en algún momento tuvieron novio, de la carrera de psicología, cursando el primer ciclo de carrera y de estado civil solteras.

Tabla 3
Variables sociodemográficas

Variables		f	%
Género de la estudiante	Femenino	31	100
	Heterosexual	27	87.1
Orientación sexual	Bisexual	3	9.7
	Homosexual	1	3.2
Conviviente	Sí	1	3.2
	No	30	96.8
Relación de pareja	Sí	31	100
Carrera profesional	Psicología	31	100
Ciclo de estudio	Ciclo I	31	100
Estado civil	Soltera	31	100

Nota: f=Frecuencia; % = Porcentaje

Así también tenemos del total de la muestra, tenemos que el rango de edad es de [16 – 19] años (tabla 5); siendo la edad mín. de 16 y máx. de 19 años, observando que la mayoría de ellas es mayor de edad, siendo el 61.3 % del total y un 38.7 % menor de edad. (Tabla 4)

Tabla 4
Frecuencia por edades

Edad en años		f	%
Válido	16	3	9.7
	17	9	29.0
	18	11	35.5
	19	8	25.8
Total		31	100.0

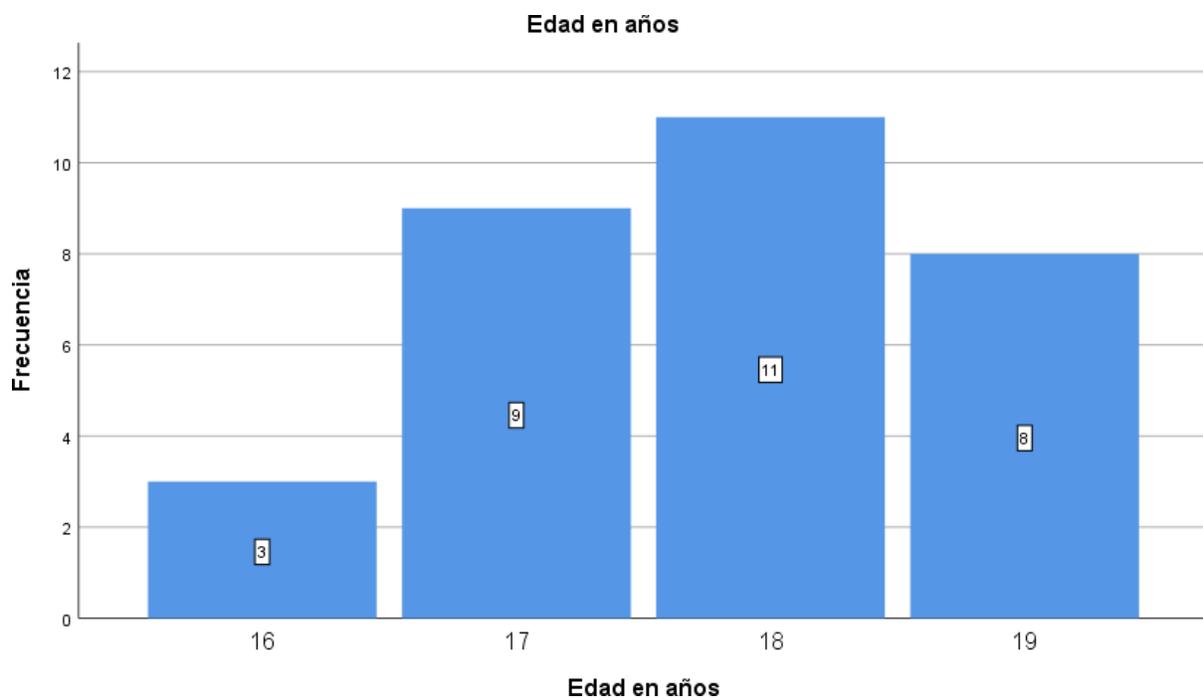
Por otro lado, la media de $\bar{x}=17,77$ y una desviación estándar igual a $s=0.956$, de una muestra total de $n=31$. Así también se presenta el grafico de barras de la variable edad (figura 5)

Tabla 5
Edad promedio

Estadísticos descriptivos edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación
Edad en años	31	16	19	17.77	0.956
N válido (por lista)	31				

Figura 5
Gráfico de barras de edad



Se observa en la tabla de cruzada de edad vs depresión (tabla 6), que las alumnas oscilan desde los 16 a 19 años. De las cuales 38.7 % es menor de edad y 58.1 % es mayor de edad. Así también se observa que el 38.7 % tiene depresión mínima, 32.7 % leve, 12.9 % moderada y 12.9 % severa; lo que hace un acumulado total del 96.8 % del total tiene algún tipo de depresión y solo

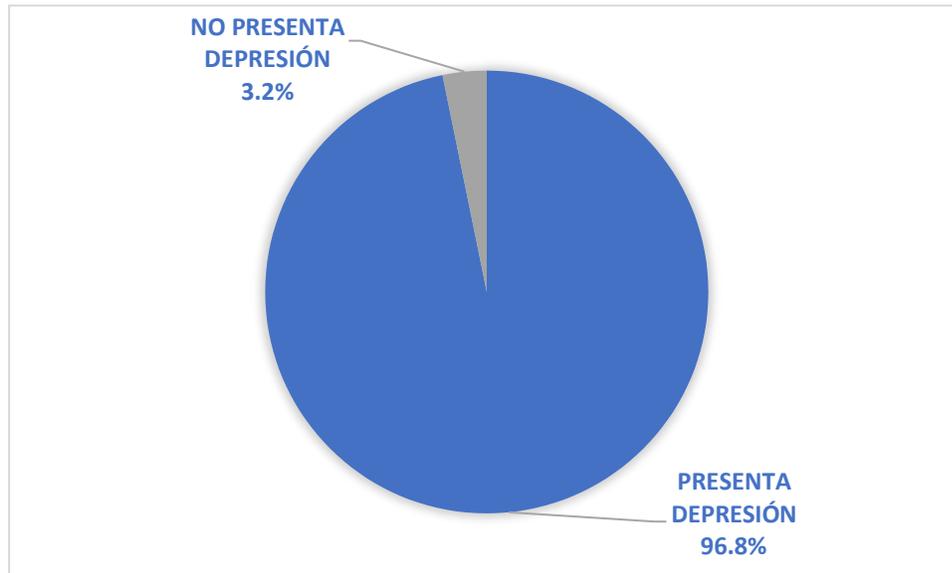
un 3.2 % no presenta (figura 6). Por lo que se observa la alta prevalencia de depresión en alumnas de psicología.

Tabla 6
Tabla de contingencia edad vs depresión

Edad en años		Depresión					Total
		No presenta	Mínima	Leve	Moderado	Severo	
16 años	Recuento	0	3	0	0	0	3
	% dentro de Edad en años	0.0 %	100.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
	% del total	0.0 %	9.7 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	9.7 %
17 años	Recuento	0	3	3	1	2	9
	% dentro de Edad en años	0.0 %	33.3 %	33.3 %	11.1 %	22.2 %	100.0 %
	% del total	0.0 %	9.7 %	9.7 %	3.2 %	6.5 %	29.0 %
18 años	Recuento	0	4	5	1	1	11
	% dentro de Edad en años	0.0 %	36.4 %	45.5 %	9.1 %	9.1 %	100.0 %
	% del total	0.0 %	12.9 %	16.1 %	3.2 %	3.2 %	35.5 %
19 años	Recuento	1	2	2	2	1	8
	% dentro de Edad en años	12.5 %	25.0 %	25.0 %	25.0 %	12.5 %	100.0 %
	% del total	3.2 %	6.5 %	6.5 %	6.5 %	3.2 %	25.8 %
Total	Recuento	1	12	10	4	4	31
	% dentro de Edad en años	3.2 %	38.7 %	32.3 %	12.9 %	12.9 %	100.0 %
	% del total	3.2 %	38.7 %	32.3 %	12.9 %	12.9 %	100.0 %

Nota: Elaboración propia.

Figura 6
Presencia de depresión en alumnas



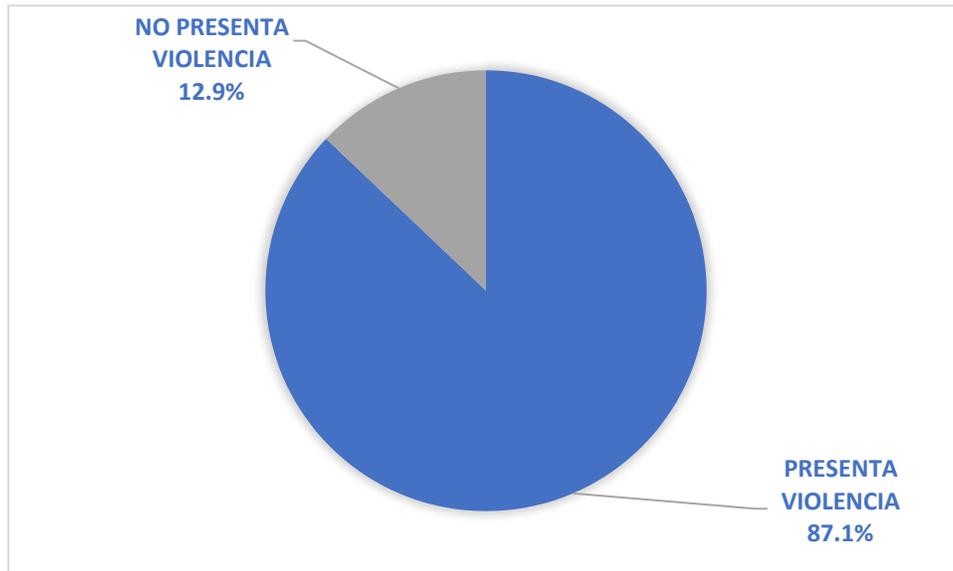
Se observa por otra parte de la tabla cruzada de edad vs violencia, que las participantes que el 12,9 % no presenta violencia, el 83,9 % presente una violencia leve y solo 3.2 % fue de tipo moderado. Haciendo un acumulado se aprecia que el 87.1 % de ellas ha sufrido por lo menos algún tipo de violencia cuando tuvieron una relación de pareja.

Tabla 7*Tabla de contingencia edad vs violencia*

		Tabla cruzada				
		Grado de violencia			Total	
		No presenta	Leve	Moderado		
Edad en años	16	Recuento	0	3	0	3
		% dentro de edad en años	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
		% dentro de grado de violencia	0.0 %	11.5 %	0.0 %	9.7 %
		% del total	0.0 %	9.7 %	0.0 %	9.7 %
	17	Recuento	2	7	0	9
		% dentro de edad en años	22.2 %	77.8 %	0.0 %	100.0 %
		% dentro de grado de violencia	50.0 %	26.9 %	0.0 %	29.0 %
		% del total	6.5 %	22.6 %	0.0 %	29.0 %
	18	Recuento	1	10	0	11
		% dentro de edad en años	9.1 %	90.9 %	0.0 %	100.0 %
		% dentro de grado de violencia	25.0 %	38.5 %	0.0 %	35.5 %
		% del total	3.2 %	32.3 %	0.0 %	35.5 %
	19	Recuento	1	6	1	8
		% dentro de edad en años	12.5 %	75.0 %	12.5 %	100.0 %
		% dentro de grado de violencia	25.0 %	23.1 %	100.0 %	25.8 %
		% del total	3.2 %	19.4 %	3.2 %	25.8 %
Total		Recuento	4	26	1	31
		% dentro de edad en años	12.9 %	83.9 %	3.2 %	100.0 %
		% dentro de grado de violencia	100.0 %	100.0 %	100.0 %	100.0 %
		% del total	12.9 %	83.9 %	3.2 %	100.0 %

Figura 7

Presencia de violencia en jóvenes



5.2.2 Descripción de variables psicológicas

Sobre la base de la variable violencia tenemos los siguientes factores con los siguientes resultados: en el factor desapego tenemos que solo el 9.7 % de las participantes no presentó; 71 %, de manera leve; y el 19.4 %, en un nivel moderado. Indicándonos que por lo menos 90.4 % de las participantes sufrió de violencia en forma de desapego como se visualiza en la tabla 8. Siendo este uno de los más altos o que en mayor medida se presentó.

Tabla 8

Porcentaje de factor desapego

		Factor desapego	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	3	9.7
	Leve	22	71.0
	Moderado	6	19.4
Total		31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor sexual (tabla 9) se observa que un 74.2 % de ellas no presentaron, el 22.6 % lo sufrió de manera leve y solo 3.2 % fue en un nivel moderado.

Tabla 9
Porcentaje de factor sexual

		Factor sexual	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	23	74.2
	Leve	7	22.6
	Moderado	1	3.2
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor coerción (tabla 10) se observa que un 22.6 % de ellas no presentaron, el 67.7 % lo sufrió de manera leve, 6.5 % fue en un nivel moderado y 3.2 % fue severo. Visualizando que un 77.4 % sufrió algún tipo de violencia en forma de Coerción por parte de su pareja y solo el 22.6 % no.

Tabla 10
Porcentaje de factor coerción

		Factor coerción	
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No presenta	7	22.6
	Leve	21	67.7
	Moderado	2	6.5
	Severo	1	3.2
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor humillación (tabla 11) se observa que un 58.1 % de ellas no presentaron, el 38.7 % lo sufrió de manera leve y 3.2 % fue severo. Visualizando

que un 41.9 % sufrió algún tipo de violencia en forma de Humillación por parte de su pareja y el 58.1. % no.

Tabla 11
Porcentaje factor humillación

Factor humillación			
Válido		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	18	58.1
	Leve	12	38.7
	Severo	1	3.2
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor género (tabla 12) se observa que un 58.1 % de ellas no presentaron, el 35.5 % lo sufrió de manera leve y 6.5 % fue moderado. Visualizando que un 42 % sufrió algún tipo de violencia en forma de género por parte de su pareja y el 58.1. % no.

Tabla 12
Porcentaje de factor género

Factor género			
Válido		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	18	58.1
	Leve	11	35.5
	Moderado	2	6.5
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor físico (tabla 13) se observa que un 74.2 % de ellas no presentaron, el 22.6 % lo sufrió de manera leve y 3.2 % fue moderado. Visualizando que un 25.8 % sufrió algún tipo de violencia física por parte de su pareja y el 74.2 % no.

Tabla 13
Porcentaje factor físico

Factor físico			
Válido		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	23	74.2
	Leve	7	22.6
	Moderado	1	3.2
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor instrumental (tabla 14) se observa que un 96.8 % de ellas no presentaron y solo 3.2 % fue en forma leve.

Tabla 14
Porcentaje factor instrumental

Factor instrumental			
Válido		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	30	96.8
	Leve	1	3.2
	Total	31	100.0

En la tabla de porcentaje de violencia en el factor castigo emocional (tabla 15) se observa que un 61.3 % de ellas no presentaron, el 32.3 % lo sufrió de manera leve, 3.2 % fue moderado y 3.2 % en forma moderada. Visualizando que un 38.7 % sufrió algún tipo de violencia en forma de castigo emocional por parte de su pareja y el 61.3 % no.

Tabla 15
Porcentaje factor castigo emocional

Factor castigo emocional			
Válido		Frecuencia	Porcentaje
	No presenta	19	61.3
	Leve	10	32.3
	Moderado	1	3.2
	Severo	1	3.2
	Total	31	100.0

Por otro lado, podemos observar que de los distintos tipos de violencia que se podrían presentar. El tipo de violencia en forma de desapego (90.4 %) y coerción (77.4 %); son los que se presentaron con mayor incidencia en parejas jóvenes. Así también, se observa que la violencia en forma física (25.8 %), sexual (25.8 %) o instrumental (3.2 %) fueron los que se presentaron en menor cantidad. Por otro lado, en los factores como género (42 %), humillación (41.9 %) y castigo emocional (38.7 %); no existe una diferencia significativa, en la cantidad de incidencias.

Tabla 16
Porcentaje de violencia por factores

	% de presencia de violencia	% de No presenta de violencia
Factor desapego	90.4	9.7
Factor coerción	77.4	22.6
Factor género	42	58.1
Factor humillación	41.9	58.1
Factor castigo emocional	38.7	61.3
Factor físico	25.8	74.2
Factor sexual	25.8	74.2
Factor instrumental	3.2	96.8

Así mismo, se realizó la prueba de normalidad para poder determinar si las muestras tienen distribución normal. Debido a la cantidad de muestra se utilizó Shapiro-Wilk, ya que es para muestras menores a 50. Se obtuvo que para todas las variables analizadas el valor $p < 0.05$, por lo que se rechaza la H_0 que indica que las muestras tienen distribución normal; por lo que se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para poder determinar la correlación entre las variables.

Tabla 17*Tabla de prueba de normalidad*

	Pruebas de normalidad		
	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.
Puntaje depresión	0.932	31	0.048
Puntaje violencia global	0.737	31	0.000
F. desapego	0.899	31	0.007
F. sexual	0.519	31	0.000
F. coerción	0.748	31	0.000
F. humillación	0.497	31	0.000
F. genero	0.587	31	0.000
F. físico	0.408	31	0.000
F. instrumental	0.176	31	0.000
F. castigo emocional	0.529	31	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

5.2.3 Contraste de hipótesis

5.2.3.1 Contraste de hipótesis general

H₁: Existe una relación significativa entre la violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

La tabla 18 muestra los resultados del contraste de la hipótesis general que indican que existe una relación positiva entre violencia en el noviazgo y la depresión y se obtiene un $r_s=,450$ y $p=,011$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a un mayor nivel de violencia existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo moderada.

La tabla 19 muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que existe una relación positiva entre el factor desapego y la depresión y se obtiene un $r_s=,360$ y $p=,047$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a mayor violencia en forma de desapego existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo débil.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor sexual y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

Así también, observamos que en la tabla 19 nos muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que no existe una relación entre el factor sexual y la depresión y se obtiene un $r_s=,140$ y $p=,454$; con el nivel de significancia se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que indica que no existe relación entre ambas variables.

Tabla 19*Tabla de correlación de factores vs depresión*

			Factor Desapego	Factor Sexual	Factor Coerción	Factor Humillación	Factor género	Factor Físico	Factor Instrumental	Factor Castigo Emocional
Rho de Spearman	Puntaje Depresión	Coefficiente de correlación	,360*	0.140	,376*	,419*	,402*	,409*	0.204	0.276
		Sig. (bilateral)	0.047	0.454	0.037	0.019	0.025	0.022	0.270	0.133
		N	31	31	31	31	31	31	31	31

H₁: Existe una relación significativa entre el factor coerción y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

La tabla 19 muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que existe una relación positiva entre el factor coerción y la depresión y se obtiene un $r_s=,376$ y $p=,037$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a mayor violencia en forma de coerción existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo débil.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor humillación y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

La tabla 19 muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que existe una relación positiva entre el factor humillación y la depresión y se obtiene un $r_s=,419$ y $p=,019$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a mayor violencia en forma de humillación existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo moderada.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor género y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

La tabla 19 muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que existe una relación positiva entre el factor género y la depresión y se obtiene un $r_s=,402$ y $p=,025$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a mayor violencia de genero existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo moderada.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor físico y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

La tabla 19 muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que existe una relación positiva entre el factor físico y la depresión y se obtiene un $r_s=,409$ y $p=,022$; con el nivel de significancia se acepta la hipótesis alterna con un grado de correlación positiva indicando que a mayor violencia física existe mayor sintomatología depresiva. El coeficiente de Rho de Spearman nos habla de una correlación de tipo moderada.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor instrumental y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

Así también observamos que en la tabla 19 nos muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que no existe una relación entre el factor instrumental y la depresión y se obtiene un $r_s=,204$ y $p=,270$; con el nivel de significancia se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que indica que no existe relación entre ambas variables.

H₁: Existe una relación significativa entre el factor castigo emocional y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022.

Así también observamos que en la tabla 19 nos muestra los resultados del contraste de las hipótesis específicas que indican que no existe una relación entre el factor castigo emocional y la depresión y se obtiene un $r_s=,276$ y $p=,133$; con el nivel de significancia se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que indica que no existe relación entre ambas variables.

5.3 Discusión de Resultados

El resultado obtenido por parte de esta investigación en la hipótesis general muestra que existe una correlación positiva moderada ($r_s=,450$ y $p=,011$), entre el nivel de violencia y la sintomatología depresiva; y se obtiene resultados similares en otros estudios. Ramos (2017) estableció relación entre variable de violencia de género y depresión, y obtuvo un coeficiente de 0,529 ($p<0.05 = .000$), con una correlación moderada. Así mismo, Cerron (2020) encontró una correlación de Spearman de 0,522 ($p<0.05 = .000$), con un tamaño de efecto moderada entre las variables depresión y violencia psicológica. Por otro lado, Cisneros, (2021) halló correlación entre depresión y la violencia en la relación de pareja, obtuvo una correlación de Spearman como

depresión somática 0,813 y depresión cognitiva 0,860; Se encontró que una correlación positiva muy fuerte siendo esta significativa con un ($p < 0.05 = .000$); así como, la obtenida por Del Aguila, (2020) obtuvo relación entre ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia y se obtiene un coeficiente de correlación de Spearman de 0,741. Otros estudios, como las de Tarrío et al. (2023), Cheng et al. (2022), Singh et al. (2020), Rivas & Bonilla, (2020), Fresco et al., (2018), Cascardi & O'Leary (1992), Cascardi, O'Leary, & Schlee, (1999) y Patro et al., (2007) mencionan la prevalencia de una relación entre la violencia ejercida hacia mujeres de distintas edades y la sintomatología depresiva. Esto corrobora nuestra hipótesis general de la prevalencia de una correlación de ambas variables.

Así también dentro de la muestra se obtuvo que el 96.8 %, que sufrió algún tipo de violencia, física, psicológica o sexual presenta niveles de depresión entre leve a moderado y solo el 3.2 % no presenta depresión. Lo que concuerda con un estudio realizado por Valentin, (2018), en el que se establece que de las mujeres víctimas de violencia sufrieron depresión producto de la violencia de tipo psicológica, sexual o física; en los niveles moderado y grave, se indica que mientras más variables de riesgo, mayor es el nivel de depresión. Y se establece un vínculo, en la presente investigación por la cantidad de variables encontradas, ya que estas pertenecían más a factores psicológicos; sin embargo, en cuanto a las variables como física o sexual no hubo una mayor preponderancia en la muestra; lo cual explicaría que el nivel de depresión obtenida sea entre leve y moderada. Por su parte, Fresco et al., (2018) encontraron resultados similares en una muestra de 18 a 25 años de 146 estudiantes, donde se halló que estos sufrieron de violencia psicológica y física, mostrando que el 75 % de estos tenía niveles de depresión entre leve a moderada. Sin embargo, Ortega & Guerrero (2020) tuvo resultados similares, de 100 mujeres víctimas de violencia del

Centro de Emergencia Mujer (CEM), obtuvo que el 29 % no presentó violencia; y 71 %, depresión baja.

Por otro lado, se concluyó que, de las participantes, el 12,9 % no presenta violencia; el 83,9 %, una violencia leve; y solo 3.2 %, de tipo moderado; con un acumulado del 87.1 % de las estudiantes haya sufrido por lo menos algún tipo de violencia cuando tuvieron una relación de pareja, y se concluyó que sí existe una presencia de grado de violencia leve y moderado predominante dentro del ámbito universitario. Relacionándolo con el estudio local de Colonio (2019), que obtuvo resultados similares en una universidad nacional-UNCP; donde se concluyó que un 86,30 % del total de alumnos sufrió de violencia en algún momento mientras mantenía una relación de pareja, entre mujeres y varones. Esto corrobora una presencia de violencia dentro de los ámbitos universitarios.

Asimismo, se halló que de los tipos de violencia que se presentó en la muestra, los que más incidencia son en forma de desapego (90.4 %) y coerción (77.4 %), y los de menor incidencia son físico (25.8 %), sexual (25.8 %) e instrumental (3.2 %). Por lo que se encuentran similitudes con el estudio de Colonio, (2019) en el que se encontró que una de las formas prevalentes de violencia es desapego (79.9 %) y coerción (73.8 %), así también en los factores físico (28.9 %), sexual (33.3 %) e instrumental (26.2 %). Esto indica que la forma de factor principal de violencia ejercida en ámbitos universitarios es en forma de desapego y coerción.

Dentro de los resultados obtenidos en la siguiente investigación se encontró que existe una relación positiva entre el factor desapego y la depresión y se obtiene un $r_s=,360$ y $p=,047$. Por otro lado, se encontró que existe una relación positiva entre el factor coerción y la depresión y se obtiene un $r_s=,376$ y $p=,037$. Lo cual establece que, para la muestra analizada, la forma preferente de violencia se expresa a través del desapego y coerción, y causa en estos una sintomatología

depresiva de nivel leve a moderado. Y se corrobora con Colonio (2019), se aprecia la existencia de violencia en forma de coerción y desapego, en población joven, en una universidad pública; así también se demostró en otro estudio local que existe una correlación entre la violencia en forma de coerción y desapego con la evitación experiencial.

Por otro lado, se encontró que los factores la violencia instrumental ($r_s=,204$ y $p=,270$), humillación ($r_s=,419$ y $p=,019$) y castigo emocional ($r_s=,276$ y $p=,133$), no tienen una relación significativa. Así mismo, se encontró en la población que el porcentaje de mujeres que sufrió de esta violencia fue de 3.2 %, 41.9 % y 38.7 % respectivamente. En comparación con lo encontrado por Colonio (2019) en los porcentajes de 26.2 %, 40,4 % y 38.4 % respectivamente; sin embargo, no se encontró en nuestra investigación que el factor instrumental sea relevante. Todo ello nos habla de que si bien no puede ser factores que influyeran directamente en la sintomatología depresiva, si se presentan como una forma de violencia psicológica. Así también se explica que tanto la violencia física, psicológica y sexual sufrida, como estresores adicionales y menor apoyo social percibido; aumentarán mientras mayor sea la intensidad de estos (Patro et al., 2007). Lo cual indica que, si la violencia de tipo psicológica en un nivel leve, no necesariamente descartará la ausencia de relación con la sintomatología depresiva, ya que los resultados en su mayoría obtenidos en la presente investigación son leves. Así también, nos refiere Fresco et al., (2018) que, de una muestra de jóvenes entre 18 y 25 años, el 69.9 % de ellos sufrió de violencia psicológica y el 50.7 % física. También, se encontró que el 75 % tenía depresión leve y moderada, lo cual también se observa en la presente investigación, ya que nos permite ver que tanto la violencia en forma de coerción, desapego y género, son expresiones de violencia psicológica. Además, que ello nos habla que la violencia psicológica puede ser más preponderante en jóvenes, así también que la presencia de esta se vincula con la depresión. También, González & et. al. (2007) de una muestra

de 154 mujeres y 67 hombres de 18 a 27 años, la forma preponderante de violencia fue de tipo psicológica, lo cual se obtuvo en la presente investigación.

Así también, se encontró una relación positiva entre el factor género y la sintomatología depresiva y se obtiene un $r_s=,402$ y $p=,025$; Colonio (2019) encontró que un 46 %, de su muestra sufrió de violencia en forma de género, al igual que en el presente estudio un 42 % de nuestra muestra sufrió de esta; esto quiere decir que los comentarios de tipo sexista son una forma de expresión de violencia que puede aumentar la probabilidad de padecer de depresión.

Así cabe mencionar que variables como género, coerción y desapego son variables que mostraron un nivel de significancia; por otro lado, factores como instrumental, humillación y castigo emocional, no mostro un nivel esperado de correlación. No se encontraron estudios de nivel correlacional con respecto a las variables estudiadas en los objetivos específicos. Sin embargo, podemos obtener un acercamiento por estudios a nivel descriptivo; lo cual permite contrastar a un nivel más descriptivo dichas variables que se planteó en el presente estudio.

Por otro lado, se encontró que existe no existe una relación significativa entre el factor sexual y la depresión y se obtiene un $r_s=,140$ y $p=,454$, en la muestra; contradiciendo lo encontrado por Rivas & Bonilla (2020), que encontró que mujeres que fueron expuestas a violencia sexual sufrieron de depresión e indicadores de estrés postraumático. Así mismo, una muestra de 345 mujeres de 18 a 35 años, el 35 % de ellas sufrió de violencia sexual; en el que 23 % sus parejas les exigían tener relaciones y el 14 % fueron forzadas contra su voluntad; de la presente muestra el 46 % presento depresión, 26 % tenía ideación suicida y 14 % había intentado suicidarse (Ramos, Saltijeral, Romero, Caballero, & Martinez, 2001). Igualmente, otro estudio relazado en el distrito de Sapallanga con 90 mujeres víctimas de violencia familiar, se encontró que de las mujeres que

fueron agredidas sexualmente el 100 % presentó depresión moderada y grave (Valentín, 2018). Se puede establecer que la edad sea una limitante para poder hablar de violencia sexual en la presente muestra, ya que en las investigaciones encontrados se vio edades entre 19 a 54 años, sin embargo, uno de los posibles indicadores de la diferencia con otras investigaciones se encontraría en que la muestra que se analizo tuvo un rango de edad entre 16 a 19 años, lo cual nos demostraría la posibilidad de que mientras más aumente la edad, es más factible que la violencia sexual se presente, así como el tiempo de relación, entre otros. Además, que otra de las posibles causas sería la cantidad de muestra seleccionada, ya que al ser un estudio exploratorio para determina si existe la presencia de una problemática no se obtuvo una muestra amplia de análisis. Por lo que no se podría concluir que no existe una relación entre la violencia sexual y la sintomatología depresiva; por lo anteriormente expuesto.

Por otro lado, se encontró que existe una relación positiva entre el factor físico y la depresión y se obtiene un $r_s=,409$ y $p=,022$. Y se corrobora lo encontrado por Tarrío et al. (2023) de una muestra de 1091 jóvenes, además se obtuvo que son los hombres los que perpetran, más violencia del tipo física, sexual y psicológica; además que la violencia física de correlaciona con síntomas depresivos y de ansiedad. Así mismo, Fresco et al., (2018) encontró que, de una muestra de 146 estudiantes, entre 18 a 25 años, el 50,7 % presentó violencia física y se estableció un nivel de relación con la depresión. Valentin (2018) encontró que el 86,6 % de mujeres que fueron víctimas de violencia física sufría de depresión. Sin embargo, se obtuvo que solo el 25,8 % de las mujeres de la muestra sufrieron de violencia física por parte de sus parejas. Lo cual nos indicaría que no hay una alta prevalencia de violencia física en mujeres jóvenes; lo cual nos describiría que

no se encontró un nivel de depresión elevado, como con un trastorno depresivo mayor si no leve o moderado.

CONCLUSIONES

Para concluir lo anteriormente señalado, se puede afirmar lo siguiente:

1. Se logró el objetivo general, ya que se aceptó la hipótesis general que afirmaba que existe una relación positiva entre la violencia en el noviazgo y la depresión y se obtiene un ($r_s=,450$ y $p=,011$) en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología.
2. Se logró el segundo objetivo específico, ya que se encontró la existencia de violencia en sus distintos factores, y violencia general, ya que el 87.1 % sufrió en algún grado de violencia en el noviazgo en mujeres jóvenes universitaria de la carrera de psicología.
3. Se logró el tercer objetivo, que consistió en verificar la prevalencia de sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología, la cual determinó que un 96.8 % mostró algún nivel de depresión y solo 3.2 % no presentó de sintomatología depresiva.
4. Se logró el cuarto objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor desapego y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,360$ y $p=,047$). Por lo que se concluye que sí existe una relación entre ambas variables.
5. No se logró el quinto objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor sexual y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,140$ y $p=,454$). Por tanto, se concluyó que no existe una relación entre estas variables, sin embargo, no se niega que no exista relación entre ambas variables, si no que debido a la cantidad de muestra o a factores demográficos como la edad pueden indicar, porque en el presente estudio no se encontró relación entre estas variables.

- 6.** Se logró el sexto objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor coerción y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,376$ y $p=,037$). Por ello, se concluyó que existe una relación entre estas variables.
- 7.** Se logró el séptimo objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor humillación y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,419$ y $p=,019$). Por ende, se concluyó que existe una relación entre estas variables.
- 8.** Se logró el octavo objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor género y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,402$ y $p=,025$). Por consiguiente, se concluyó que existe una relación entre estas variables
- 9.** Se logró el noveno objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor físico y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,409$ y $p=,022$). Por lo tanto, se concluyó que existe una relación entre estas variables
- 10.** No se logró el décimo objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor instrumental y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología ($r_s=,204$ y $p=,270$). Por ello, se concluyó que no existe una relación entre estas variables.
- 11.** No se logró el undécimo objetivo que consistió en determinar si existía relación entre el factor castigo emocional y sintomatología depresiva en mujeres jóvenes

universitarias de la carrera de psicología ($r_s = ,276$ y $p = ,133$). Por lo que se concluyó que no existe una relación entre estas variables.

RECOMENDACIONES

1. Una de las limitantes dentro de la investigación fue la accesibilidad a la muestra, debido a ello se tuvo que trabajar con una muestra reducida. Lo que se podría recomendar es realizar un muestreo de tipo más amplio para poder tener un mayor alcance en investigaciones posteriores, y estadísticos más precisos. Sin embargo, al ser este una investigación exploratoria de una problemática, esta investigación cumple su fin, ya que les permitirá a estudios posteriores profundizar en la difícil vía de erradicar la violencia desde etapas tempranas, al ver que esta investigación nos permite entender que existe una problemática presente que necesita ser atendida. Considerando esto en distintos ciclos y edades.
2. Por otro lado, se recomendaría mejorar en aspectos como incluir una población masculina, la cual no fue considerado en esta investigación ya que nos permitirá comparar datos según sexo. Ya que, al no tener ambos géneros, no nos permite explicar en profundidad que el género masculino no está exento de sufrir de violencia.
3. Al ser la muestra muy reducida, no se logró obtener datos de la población de orientación sexual, incluso teniendo mujeres dentro de la investigación que tenían una orientación sexual distinta a la heterosexual, invisibilizando la posibilidad de encontrar que personas de orientación homosexual o bisexual también sufren de violencia. Motivo por el cual se recomendaría profundizar más en esta variable.
4. Igualmente, una limitación en la presente investigación fue las limitadas investigaciones sobre la base de estudios correlacionales para las variables

específicas como desapego, coerción, instrumental, humillación y castigo emocional; motivo por el cual este estudio deja un precedente para futuras datas.

5. Así mismo se recomienda generar procesos de intervención, para sensibilizar y prevenir la violencia en las aulas universitarias. Ya que una intervención temprana permitirá eliminar tempranamente algún tipo de violencia en la edad adulta.

Referencias

- Alencar, R., & Cantera, L. (2012). *Violencia de género en la pareja: Una revisión teórica*. *Psico*, 43(1), 116-126.
- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (2009). *Inventario de Depresión de Beck*. Paidós.
- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (2009). *Inventario de Depresión de Beck*. Buenos Aires: Paidós.
- Belloch, A., Sandín, B., & Ramos, F. (2009). *Manual de Psicopatología* (Vol. II). McGraw- Hill.
- Belloch, A., Sandin, B. & Ramos, F. (2008). *Manual de Psicopatología*. Volumen II. McGraw-Hill.
- Cascardi, M., & O'Leary, K. (1992). Depressive Symptomatology, Self-Esteem, and Self-Blame in Battered Women. *Journal of Family Violence*, 7(4), 250-259.
- Cascardi, M., O'Leary, K., & Schlee, K. (1999). Co-occurrence and correlates of posttraumatic stress disorder and major depression in physically abused women. *Journal of Family Violence*, 14, 227-249.
- Cerron, V. (2020). *Depresión y violencia psicológica en la relación de pareja en jóvenes de una Facultad Universitaria en Lurigancho- Chosica, 2020* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/55639>
- Cheng, S., Chiung, A., & Jonson, M. (2022). Profiles of Teen Dating Violence and Association With Depression Among Chinese Teens. (PubMed, Ed.) *Sage Journals*, 37(1), 27. doi:10.1177/0886260520918573
- CIE-10. (1994). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10 de trastornos mentales y del comportamiento*. Médica Panamericana.
- Cisneros, A. (2021). *Indicadores de depresión y violencia en la relación de pareja en mujeres del distrito de Ate* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59403>.
- Colonio, M. (2019). *Nivel de violencia en las relaciones de enamoramiento en jóvenes universitarios de la Facultad de Educación - UNCP*. (Tesis de licenciatura). Universidad Continental.
- Cuervo, M., & Martínez, J. (2013). Descripción y caracterización del ciclo de la violencia que surge en la relación de pareja. *Revista Tesis Psicológica*, VIII(1), 80-88.

- Del Aguila, P. (2020). *Depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia en la pareja de Yurimaguas*. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58375>
- DSM-5. (2016). *Guía de consulta de criterios diagnósticos del DSM-5*. Médica Panamericana.
- Fresco, M., Arrom, C., Arrom, C., Arrom, M., & Capurro, M. (2018). Violencia y síntomas depresivos en estudiantes de psicología. *Mem. Inst. Investigación Ciencia y Salud*, 16(1), 39-44.
- Figuroa Gamarra, T., & Parimango Sánchez, A. (2022). *Violencia de pareja en universitarios en Latinoamérica una revisión sistemática*. [Tesis de grado. Universidad César Vallejo de Trujillo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/104134>.
- González, P., & et. al. (2007). Análisis de las conductas agresivas en las relaciones de noviazgo en una muestra juvenil de la comunidad autónoma de Madrid. *Psicopatología clínica legal y forense*, 7(1), 97-111.
- Guerrero, G., & Sanchez, S. (2018). *Validación de la escala de tácticas de resolución de conflictos en la población juvenil de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de grado]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill Education.
- INEI. (2018). *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2009-2018*. En D. Durand, V. Hilario, & J. Cáceres, *Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2009-2018* (págs.13-18). Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- Meza, R. (2022). *Síntomas psicopatológicos de las mujeres víctimas de violencia familiar que acuden al Servicio de Psicología del Centro de Salud La Libertad - Huancayo, 2019* [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11800>
- MINEDU. (17 de octubre de 2019). *Ansiedad, violencia y estrés en universidades*. El Peruano. <https://elperuano.pe/noticia/85499-ansiedad-violencia-y-estres-en-universidades>
- MINSA. (13 de enero de 2022). *Minsa: Más de 300 mil casos de depresión fueron atendidos durante el 2021*. Plataforma única del Estado peruano. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/575899-minsa-mas-de-300-mil-casos-de-depresion-fueron-atendidos-durante-el-2021>
- MINSA. (23 de abril de 2023). *Salud mental: casos atendidos por Minsa se incrementaron en casi 20 % durante el 2022*. El Peruano: <https://elperuano.pe/noticia/210845-salud-mental-casos-atendidos-por-minsa-se-incrementaron-en-casi-20-durante-el->

- y problemas asociados en una muestra de usuarias de un centro de salud. *Salud Publica México*, 182-191.
- Ramos, G. (2017). Depresión y violencia de género en mujeres que participan del vaso de leche, Ancón 2017. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo.
- Reginald, N., & et.al. (2004). An exploration of comorbid depression among female victims of intimate partner violence with posttraumatic stress disorders. *Journal of Affective Disorders*, 82(2), 315-320.
- Rivas, E., & Bonilla, E. (2020). Salud mental y miedo a la separación en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 11(1), 54-67. doi:2171-2069
- Ricaldi, L. (2021). *Dependencia emocional y violencia en las relaciones de pareja en universitarios en la ciudad de Huancayo*. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/9215>
- Rodriguez, L., Antuña, A., Rodriguez, F., Herrero, F., & Nieves, V. (2007). Violencia de género en relaciones de pareja durante la adolescencia: Análisis Diferencial del Cuestionario de Violencia entre Novios (Cuvino). *Anuario de Psicología Clínica*, 6, 137-140.
- Rojas, A., & Igreda, A. (2021). *Violencia en el noviazgo y evitación experiencial en internos de Psicología de una universidad privada, 2021*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11408>
- Sarason, I., & Sarason, B. (2006). *Psicopatología: el problema de la conducta inadaptada*. Pearson.
- Singh, J., Thomas, T., Bradbury, C., Russell, R., Bandyopadhyay, S., Nirantharakumar, K., & Taylor, J. (2020). Female survivors of intimate partner violence and risk of depression, anxiety and serious mental illness. *The British Journal of Psychiatry*, 17(4), 562-567. doi:10.1192/bjp.2019.124
- Valentín, M. (2018). Indicadores de depresión y violencia familiar en mujeres del Programa Vaso de Leche de Sapallanga, 2017. [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental].
- Vara-Horna, A., López-Odar, D., & et. al. (2016). *La violencia contra las mujeres en las universidades peruanas: Prevalencia e impacto en la productividad académica en las facultades de ciencias empresariales e ingeniería*. GIZ & USMP.
- Vega, J., Coronado, O., & Mazzoti, G. (2014). Validez de una versión en español del Inventario de Depresión de Beck en pacientes hospitalizados de medicina general. *Revista de Neuro- Psiquiatría*, 77(2), 95-103.
- Vives, C. (2011). Un modelo ecológico integrador para comprender la violencia contra las

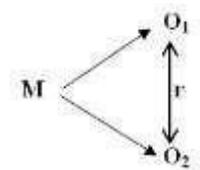
mujeres. *Feminismo/s*. (18), 291-299. Recuperado el 18 de abril de 2020, de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/25506/1/Feminismos_18_16.pdf

Yugueros, A. (2014). La violencia contra las mujeres: conceptos y causas. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales* (18), 147-159.

Tarriño, L., Garcia, M., Barrientos, S., & Gil, E. (Febrero de 2023). Violencia en el noviazgo y su relación con la ansiedad, la depresión y el estrés en jóvenes universitarios andaluces. *Elsevier*, 33(1), 48-60. doi: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.07.004>

ANEXO 1-Matriz de Consistencia

Título Preliminar: Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de Psicología en la Ciudad de Huancayo – 2021

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño
<p>Problema general:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación entre los tipos de violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? 	<p>Objetivo general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre los tipos de violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. 	<p>Hipótesis general:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe una relación significativa entre los tipos de violencia en el noviazgo y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. 	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Violencia en el noviazgo <p>Variables 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Depresión 	<p>Método de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> El método utilizado es el método científico a través de una investigación de tipo cuantitativa. <p>Alcance de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Correlacional, ya que busca la relación entre dos variables. <p>Diseño de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> No experimental-transversal y Correlacional
<p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el tipo de violencia en el noviazgo predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? ¿Cuál es el nivel de sintomatología Depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022? ¿Cuál es la relación entre el factor desapego y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? ¿Cuál es la relación entre el factor sexual y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de 	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer cuál es el tipo de violencia en el noviazgo predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. Establecer cuál es el nivel de sintomatología depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022. Establecer cuál es la relación entre el factor desapego y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. Establecer cuál es la relación entre el factor sexual y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias 	<p>Hipótesis específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe una alta prevalencia de violencia en el noviazgo en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. Existe una alta prevalencia de Sintomatología depresiva predominante en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022? Existe una relación significativa entre el factor desapego y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. Existe una relación significativa entre el factor sexual y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 		 <p>Población:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mujeres jóvenes de una universidad privada entre 16 a 26 años de la ciudad de Huancayo. <p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> Muestra de 30 estudiantes entre 16 a 26 años que tuvieron una

<p>Huancayo, 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el factor coerción y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? • ¿Cuál es la relación entre el factor humillación y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? • ¿Cuál es la relación entre el factor género y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? • ¿Cuál es la relación entre el factor físico y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? • ¿Cuál es la relación entre el factor instrumental y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? • ¿Cuál es la relación entre el factor de castigo emocional y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021? 	<ul style="list-style-type: none"> • de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Establecer cuál es la relación entre el factor coerción y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Establecer cuál es la relación entre el factor humillación y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022. • Establecer cuál es la relación entre el factor género y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Establecer cuál es la relación entre el factor físico y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. 	<p>2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe una relación significativa entre el factor coerción y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Existe una relación significativa entre el factor humillación y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Existe una relación significativa entre el factor género y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Existe una relación significativa entre el factor físico y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2021. • Existe una relación significativa entre el factor instrumental y la Sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo 2022? • Existe una relación significativa entre el factor de castigo emocional y la sintomatología depresiva en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de psicología en la ciudad de Huancayo, 2022 	<p>relación de pareja que estén o no en un contexto de relación de noviazgo.</p> <p>Tipo de muestreo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El muestreo de tipo no probabilístico. <p>Técnica de recolección de datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilización de cuestionarios como método de recolección de datos. <p>Instrumentos</p> <p>d</p> <p>recolección:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de violencia para novios (CUVINO) • Inventario de depresión de Beck (BDI-II)
--	--	--	---

ANEXO 2- Formato de Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____
Identificada con DNI _____ certifico que he sido informada con claridad y veracidad, respecto al trabajo de investigación “Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes de una universidad privada de la ciudad de Huancayo” del Bachiller en Psicología de la Universidad Continental, José Rodrigo Solis Calcina, quien me ha invitado a participar del mismo, así certifico que participo voluntariamente de dicha investigación.

- Tengo de conocimiento de la autonomía para poder retirarme u oponerme a que se merealice dicha evaluación, si así lo deseara en cualquier momento.
- Comprendo que no me harán devolución escrita de las pruebas empleadas.
- Entiendo que el fin de esta investigación no es realizar algún tipo de tratamientopsicológico.

Se deja claro, que los datos obtenidos serán enteramente confidenciales y no serán utilizados deotra forma que para fines de investigación.

NOMBRE:

DNI:

ANEXO 3- “Datos de Filiación”

DATOS DE FILIACIÓN

1. DATOS PERSONALES:

- Apellidos y Nombres : _____
- Edad : _____
- Sexo : _____
- Carrera Profesional : _____
- Ciclo : _____
- Estado Civil : _____
- Orientación sexual : _____

2. DATOS DE PAREJA:

- ¿Ha tenido alguna relación de pareja? (Si es nunca descontinúe la evaluación)

- ¿Cuál es el tiempo de relación que lleva o ha mantenido? (Indica los meses o años
Ej.: 6 meses, 1 año).

- ¿Convivio con su pareja? (Marca con una X)
SI (___)
NO (___)

ANEXO 4- “Cuestionario de violencia para novios (CUVINO)”

A continuación, se presentan enunciados que hacen referencia a las relaciones de enamorados, lo que deseamos saber es si te ha ocurrido cada uno de estos eventos que aparecen abajo mientras estabas con tu enamorado(a). Para ello marca con un aspa (X) en una de las 5 casillas de la columna (Nunca, A veces, Frecuentemente, Habitualmente, Casi Siempre) a la derecha de cada frase.

Nº	ITEM	NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	HABITUALMENTE	SIEMPRE
1	Pone a prueba tu amor, poniéndote trampas para comprobar sí le engañas, le quieres o si le eres fiel					
2	Te sientes obligada/o a mantener sexo					
3	Se burla acerca de las mujeres u hombres en general					
4	Te ha robado					
5	Te ha golpeado					
6	Es cumplidor/a con el estudio, pero llega tarde a las citas, no cumple lo prometido y se muestra irresponsable contigo					
7	Te humilla en público					
8	Te niega sexo o afecto como forma de enfadarse					
9	Te habla sobre relaciones que imagina que tienes					
10	Insiste en tocamientos que no te son agradables y que tú no Quieres					
11	Piensa que los del otro sexo son inferiores y manifiesta que deben obedecer a los hombres (o mujeres), o no lo dice, pero actúa de acuerdo con este principio					
12	Te quita las llaves del coche o el dinero					
13	Te ha abofeteado, empujado o zarandeado					
14	No reconoce su responsabilidad sobre la relación de pareja, ni sobre lo que les sucede a ambos					
15	Te critica, subestima tu forma de ser, o humilla tu amor propio					
16	Te niega apoyo, afecto o aprecio como forma de castigarte					
17	Amenaza con suicidarse o hacerse daño si lo/la dejas					
18	Te ha tratado como un objeto sexual					
19	Ha ridiculizado o insultado a las mujeres u hombres como grupo					
20	Ha lanzado objetos contundentes contra ti					
21	Te ha herido con algún objeto					

22	Impone reglas sobre la relación (días, horarios, tipos desalidas), de acuerdo con su conveniencia exclusiva					
23	Ridiculiza tu forma de expresarte					
24	Amenaza con abandonarte					
25	Te ha retenido para que no te vayas					
26	Te sientes forzada a realizar determinados actos sexuales					
27	Ha bromeado o desprestigiado tu condición de mujer/hombre					
28	Te ha hecho endeudar					
29	Estropea objetos muy queridos por ti					
30	Ha ignorado tus sentimientos					
31	Te critica, te insulta o grita					
32	Deja de hablarte o desaparece durante varios días, sin dar explicaciones, como manera de demostrar su enfado					
33	Te manipula con mentiras					
34	No ha tenido en cuenta tus sentimientos sobre el sexo					
35	Sientes que critica injustamente tu sexualidad					
36	Te insulta en presencia de amigos o familiares					
37	Ha rehusado ayudarte cuando de verdad lo necesitabas					
38	Invade tu espacio (escucha la radio muy fuerte cuando estás estudiando, te interrumpe cuando estás solo/a...) o privacidad (abre mensajes dirigidas a ti, escucha tus conversaciones telefónicas,)					
39	Te fuerza a desnudarte cuando tú no quieres					
40	Ha ridiculizado o insultado tus creencias, religión o clase social					
41	Te ridiculiza o insulta por las ideas que mantienes					
42	Sientes que no puedes discutir con él/ella, porque está casi siempre enfadado/a contigo					

ANEXO 5- “Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)

(BDI -II)

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

1. Tristeza

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

2. Pesimismo

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

3. Fracaso

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

4. Pérdida de Placer

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

5. Sentimientos de Culpa

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

6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que estoy siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado

- 2 Espero ser castigado
- 3 Siento que estoy siendo castigado

7. Disconformidad con uno mismo

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

8. Autocrítica

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

9. Pensamiento o deseos suicidas

- 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. Llanto

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

11. Agitación

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

12. Pérdida de Interés

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

13. Indecisión

- 0 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

- 14. Desvalorización**
0 No siento que yo no sea valioso
1 No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme
2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros
3 Siento que no valgo nada
- 15. Perdida de Energía**
0 Tengo tanta energía como siempre
1 Tengo menos energía que la que solía tener
2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado
3 No tengo energía suficiente para hacer nada
- 16. Cambios en los hábitos de sueño**
0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño
1 Duermo un poco más de lo habitual
2 Duermo un poco menos que lo habitual
3 Duermo mucho más que lo habitual
4 Duermo mucho menos que lo habitual
5 Duermo la mayor parte del día
6 Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.
- 17. Irritabilidad**
0 No estoy más irritable que lo habitual
1 Estoy más irritable que lo habitual
2 Estoy mucho más irritable que lo habitual
3 Estoy irritable todo el tiempo
- 18. Cambios en el Apetito**
0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito
1 Mi apetito es un poco menor que lo habitual
2 Mi apetito es un poco mayor que lo habitual
3 Mi apetito es mucho menor que antes
4 Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
5 No tengo apetito en absoluto
6 Quiero comer todo el tiempo
- 19. Dificultad de Concentración**
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. Cansancio o Fatiga**
0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual
1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual

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

21. Perdida de Interés en el sexo

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

UNIVERSIDAD CONTINENTAL

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Huancayo, 22 de marzo de 2021

CARTA N° 003

Señores.

Comité de ética

Presente. -

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad de hacerle llegar el saludo cordial de la Dirección de la Carrera Profesional de Psicología y a la vez presentarle al:

Bach. José Rodrigo Solís Calcina

*Profesor e investigador de la Universidad Continental, quien desarrollará el Proyecto de Investigación titulado “Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes de una Universidad Privada de la Ciudad Huancayo, 2021”. En virtud a lo mencionado se **AUTORIZA** aplicar los instrumentos en la EAP de Psicología, y en mérito a lo manifestado se le brindará las facilidades del caso para que pueda recabar la información que necesita con los lineamientos éticos correspondientes.*

Agradeciendo anticipadamente su gentil atención, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial deferencia y estima personal.

Atentamente,



Mg. Jorge Salcedo Chuquimantari

Director de la Carrera Profesional de Psicología

ANEXO 7 – “Autorización de Comité de Ética”



Universidad
Continental

Huancayo, 01 de octubre del 2021

OFICIO N° 075-2021-CE-FH-UC

Señor(a):

José Rodrigo Solís Calcina

Presente-

EXP. 075-

2021

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que el estudio de investigación titulado: “Violencia en el noviazgo y depresión en mujeres jóvenes universitarias de la carrera de Psicología en la Ciudad de Huancayo – 2021” ha sido **APROBADO** por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Humanidades, bajo las siguientes observaciones:

- El Comité de Ética puede en cualquier momento de la ejecución del trabajo solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas (mantener la confidencialidad de datos personales de los individuos entrevistados).
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atte.

Dra. Claudia Rios Cataño
Presidenta del Comité de ética
Facultad de Humanidades