



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Violencia de pareja y depresión en mujeres que se atienden en un centro de
salud mental comunitario de, Lima Este - 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Rodríguez Cáceres, Flor María


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-2099-1502>

Asesora: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225>

Lima – Perú

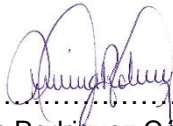
2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Flor María Rodríguez Cáceres egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "VIOLENCIA DE PAREJA Y DEPRESIÓN EN MUJERES QUE SE ATIENDEN EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE LIMA ESTE - 2024" Asesorado por el docente: PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA DNI 18140131 ORCID 0000-000192864225. tiene un índice de similitud de (19) (DIECINUEVE) % con código OID: 14912:406026378 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Flor María Rodríguez Cáceres
 DNI: 43477048



.....
 Rosa María Pretell Aguilar
 DNI: 18150131

Lima, 16 de noviembre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>_____ SE EXCLUYE LA FRASEOLOGIA NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido alcanzar una meta más en mi vida Profesional.

A mi esposo Edwin por el apoyo incondicional en realizar este proyecto.

A mi hija Maryed Esmeralda por ser el motor y motivo para seguir cumpliendo mis objetivos.

.

AGRADECIMIENTO

A los jefes del Centro de Salud Mental Comunitario, por el apoyo que me brindaron.

ASESORA:

Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

JURADO

Presidente: Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo

Secretario: Mg. Rewards Palomino Taquire

Vocal: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

ÍNDICE

RESUMEN	x
1 CAPITULO: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del Problema	1
1.2 Formulación del Problema	3
1.2.1 Problema General	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3 Objetivos de la Investigación.....	4
1.3.1 Objetivo General.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos	4
1.4 Justificación.....	5
1.4.1 Justificación Teórica	5
1.4.2 Justificación Metodológica.....	5
1.4.3 Justificación Práctica.	6
1.5 Delimitación de la Investigación.....	6
1.5.1 Temporal	6
1.5.2 Espacial:	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.	6
2 CAPITULO: MARCO TEÓRICO	7
2.1 ANTECEDENTES.....	7
2.2 BASES TEÓRICAS.....	11
2.3 Hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis General	18
2.3.2 Hipótesis específicas	18

3	CAPITULO: METODOLOGÍA.....	20
3.1	Método de Investigación.	20
3.2	Enfoque de Investigación.....	20
3.3	Tipo de investigación.	20
3.4	Diseño de investigación	20
3.5	Población, muestra y muestreo.....	20
3.6	Variables y Operacionalización	21
	Operacionalización de variables	1
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	1
3.7.1	Técnica.....	1
3.7.2	Descripción de instrumentos.	1
3.7.3	Validación	2
3.7.4	Confiabilidad.....	3
3.8	Plan de procesamiento y análisis de datos	3
3.9	Aspectos éticos	4
4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	1
4.1	Cronograma de actividades.	1
4.2	Presupuesto.....	1
5	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	2

ANEXOS

Anexos 1: Matriz de consistencia.

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

Anexo 4: Validación y Confiabilidad de Instrumentos

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin.

RESUMEN

El objetivo: será” Determinar como la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario.”, de modo que la población será 90 usuarios, pertenecientes al Servicio de Violencia de dicho centro para esta investigación, Se uso una metodología aplicada de. Diseño no experimental, transversal y correlacional. Como Instrumento para la medición de la variable “Violencia de Pareja” se usará la Escala de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4) dicho cuestionario fue confiable mediante Alpha de Crombach de 0.93 y con respecto a la variable “Depresión” se usará Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) adaptado por Pérez 2021, la confiabilidad fue por medio de Alpha de Crombach con índice de 0.901. Se uso la encuesta como técnica para la agrupación de la data. La evaluación estadística y la verificación de la data se hará por medio de valores porcentuales, la validación estadística será por medio de Rho de Spearman.

Palabras claves: “Violencia de Pareja”, “Depresión”, “Teoría Conductual”, “Mujeres Violentadas”

ABSTRACT

The objective: will be “To determine how intimate partner violence is related to depression in women who are treated in a community mental health center.”, so that the population will be 90 users, belonging to the Violence Service of said center for this research, an applied methodology was used. Non-experimental, transversal and correlational design. As an instrument for measuring the variable "Partner Violence", the Domestic Violence Scale (VIFJ4) will be used. This questionnaire was reliable through Cronbach's Alpha of 0.93 and with respect to the variable "Depression", the Beck Depression Inventory will be used (BDI-2) adapted by Pérez 2021, reliability was through Cronbach's Alpha with an index of 0.901. The survey was used as a technique for grouping the data. The statistical evaluation and verification of the data will be done through percentage values, the statistical validation will be through Spearman's Rho.

Keywords: “Partner Violence”, “Depression”, “Behavioral Theory”, “Violent Women”

1 CAPITULO: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la violencia hacia la mujer ocasiona daños muy graves en su salud mental, actualmente este mal se encuentra en todo el mundo la cual se incrementa cada año por diferentes causas en donde indica que el mayor daño de violencia de pareja es la Depresión (1).

En el mundo la violencia de pareja es el tipo más común de violencia de género desencadenando en problemas de salud mental y sexual, donde 1 de cada 3 mujeres aproximadamente han sufrido en el mundo violencia física o sexual en alguna etapa de su vida por parte de sus parejas, todo esto trae como consecuencia síntomas relacionadas a la Depresión en la mujer (2).

Según una encuesta realizada en México acerca de la vida en el hogar, indico que 6 a 7 de las mujeres de cada 10 que fueron encuestadas sufrieron algún tipo de violencia y de las cuales alrededor de 5 mujeres sufrieron agresión por parte de sus parejas (3).

A nivel de Sudamérica, según una investigación del estudio de la violencia doméstica que se hizo en Uruguay (2013), encontró que, en 3 de cada 10 mujeres usuarias tanto del sector público y privado, halló que de estas tres mujeres 2 pertenecen a violencia de pareja, las cuales están relacionados con la Depresión y el suicidio (4).

En el ámbito nacional, una investigación del Ministerio de Salud (MINSA), encontró que casi el 55% de las mujeres sufrió violencia doméstica en todas sus dimensiones por parte de la pareja, de las cuales alrededor de más de la mitad de

estos casos de violencia no realizó ninguna denuncia por diferentes causas; lo que ocasiona en estas diversas consecuencias siendo la de mayor frecuencia la Depresión ⁽⁵⁾.

A nivel local, en Lima un reporte de la DIVPCVF-PNP, indicó que recibieron 561 denuncias donde los mayores casos de recibidos fueron por violencia psicológica con un 72%, por lo cual esto ocasiona un problema de salud mental a las víctimas originando en ellas Depresión y pensamientos de suicidio ⁽⁶⁾.

Por otro lado, según la DIRIS Lima Este, reveló que el distrito de Ate Vitarte es uno de los ocho distritos de Lima de mayor violencia de pareja sobre todo en la zona de Huaycán donde 8 de cada 10 mujeres sufren violencia domestica dando lugar a una dependencia emocional que se traduce en Depresión ⁽⁷⁾.

La violencia hacia las mujeres es una figura común y variada que se encuentra en todos los niveles de la sociedad y en cualquier etapa de su vida, esto se asocia al daño de tipo psicológico siendo la Depresión como uno de los síntomas más críticos ⁽⁸⁾.

Los motivos que originan la violencia de pareja son de índole sociocultural en la cual existen diferencia que van en desmedro de la mujer, debido a una sociedad machista en la cual si van en contra del sistema resultan maltratadas ⁽⁹⁾.

La depresión es el mayor problema que se relaciona al sufrir violencia domestica hacia las mujeres, aunque también existen riesgos relacionados a estrés, ansiedad, suicidio; reconocer los síntomas depresivos es de gran importancia para prevenir la violencia en las mujeres ⁽¹⁰⁾.

A partir de todo lo mencionado, se busca en esta investigación contribuir con terapias psicológicas para las mujeres que sufren depresión al ser víctimas de violencia de pareja y de esta manera resolver el problema en la población de estudio.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima Este -2024?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cómo la dimensión violencia física de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?
2. ¿Cómo la dimensión violencia psicológica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?
3. ¿Cómo la dimensión violencia económica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?
4. ¿Cómo la dimensión violencia de género de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?
5. ¿Cómo la dimensión violencia sexual de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?

6. ¿Cómo la dimensión violencia social de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar como la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Identificar cómo la dimensión violencia física de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
2. Identificar cómo la dimensión violencia psicológica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
3. Identificar cómo la dimensión violencia económica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
4. Identificar cómo la dimensión violencia de genero de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
5. Identificar cómo la dimensión violencia sexual de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario

6. Identificar cómo la dimensión violencia social de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación Teórica

Como teoría en la variable violencia de pareja se seleccionó el Modelo Sistema Conductual de Dorothy Johnson, la cual al ser humano lo divide en siete subsistemas recíprocos y globales, Por otra parte, como teoría de la variable Depresión se eligió el Modelo Cognitivo de Aaron T. Beck donde detalla que existen tres etapas en la depresión. Por lo dicho anteriormente, la investigación busca encontrar el nexo de las variables de estudio y aplicarlas a las teorías mencionadas. Asimismo, el estudio realizado brindara un aporte de valor científico puesto que a pesar que existen muchas investigaciones a nivel nacional, no hay mucha investigación en Lima Este en este tema sirviendo de material de consulta en investigaciones posteriores.

1.4.2 Justificación Metodológica

El estudio es de tipo cuantitativo ya que el conocimiento será objetivo, aplicando el conocimiento de manera deductiva, para lo cual se harán los cálculos numéricos utilizando la estadística para formular las hipótesis. Se usarán instrumentos con autenticidad y seguros, avalados por juicios de expertos, de esta manera dará una gran importancia al estudio por el grado de certidumbre, por otro lado, los

resultados serán de mucha ayuda a las personas interesadas en continuar con más investigaciones sobre este contenido.

1.4.2 Justificación Práctica.

Las conclusiones que se logren llegar en esta investigación nos darán conocimientos en cuanto a la violencia de pareja que padecen las mujeres de Lima Este y la depresión que existe en las mismas, del mismo modo acrecentará el bienestar familiar en todos los aspectos de la salud mental y ayudará a los profesionales del centro de salud mental comunitario a crear y realizar la estrategias en terapias psicológicas que ayuden a las mujeres en su autoestima y empoderarlas y que tengan como finalidad mejorar la atención en la violencia de pareja y así conseguir mujeres saludables mentalmente.

1.5 Delimitación de la Investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se ejecutará a partir de julio a septiembre del 2024

1.5.2 Espacial:

El lugar será un Centro de Salud Mental Comunitario en el servicio de Violencia de Lima Este, estas instalaciones servirán para realizar esta investigación y realizar las encuestas.

1.5.3 Población o unidad de análisis.

Serán las mujeres mayores de edad en un Centro de Salud Mental Comunitario en Lima Este.

2 CAPITULO: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES

NACIONALES

Díaz, (11) en el 2019 presentó “Determinar la relación entre Violencia de pareja y Depresión en usuarias de un taller de la municipalidad de José Leonardo Ortiz, Chiclayo – 2019”, el estudio es del tipo descriptivo correlacional, cuantitativo, no experimental, transversal, se utilizó la totalidad de la población que fueron 60 mujeres se hizo uso de las escalas de, con respecto al programa computarizado se usó el SPSS25, apoyándose en el uso del software para la presentación de los resultados. En cuanto de la hipótesis se utilizó la escala de Pearson, resultando P valor =0.000< 0.05, dando como resultado que existe un nexo muy representativo de las variables en estudio.

Barbarán et al. (12) en el 2020 sostuvo como objetivo “Determinar el nivel de relación entre violencia familiar y depresión en mujeres atendidas en el Centro de Salud Mental Comunitario Especializado Pradera de los Celajes - Andahuaylas 2019”, la metodología fue del Tipo aplicada, no experimental, descriptivo-correlacional, transversal, en el estudio utilizo 146 mujeres usando para la muestra 96 mujeres escogidas por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia, se usó la técnica de la observación usando como instrumentos: la ficha de tamizaje de violencia familiar y el test de Hamilton para medir la depresión, con respecto a los resultados: de toda la muestra, el 54.2%% sufrió un tipo de violencia, el 47.7% dos y, el 4.2% tres tipos; el 51% mostro violencia física, el 86% psicológica y el 12.5% sexual, en depresión, un 36.5% mostro leve, el 31.3% moderada, el 8.33% severa y el 1.04% muy

grave; el 22.9% ninguna según la escala Hamilton. Del coeficiente Rho de Spearman se encontró en las variables de estudio, un nexo con depresión, violencia física y violencia sexual, Esto dio como resultado que existe un vínculo entre la depresión y las diferentes dimensiones de violencia referidas para este estudio.

Cisneros, ⁽¹³⁾ en el 2021 menciona como objetivo “Determinar la relación entre los indicadores de depresión y la violencia en la relación de pareja en mujeres del distrito de Ate”. Se usó una metodología cuantitativa, básica, descriptivo-correlacional, no experimental y transversal. Se usó una población de 6,640,828 mujeres del distrito en estudio, fue probabilística, se realizó mediante cálculos estadísticos, se usó como muestra a 384 mujeres, a quienes se les hizo una medición con los dos instrumentos aplicados a las variables; dando como conclusiones acerca de las variables de estudio que tienen un nexo de forma muy representativa con las variables de depresión y violencia obteniéndose el Rho de Spearman (r) de 0.813 y 0.860 en el orden mencionado de las variables. De esta manera la conclusión fue que existe una “correlación positiva muy fuerte”.

Rocca, ⁽¹⁴⁾ el 2022 indica como objetivo “Determinar la relación entre violencia familiar y depresión en Pueblo Libre”. Se realizó un estudio no experimental, correlacional y transversal, con población integrada por 200 mujeres, de muestra se hizo con 132 mujeres con respecto al muestreo se utilizó el de tipo aleatorio simple. Se utilizó la encuesta, del mismo modo fue empleado la Escala VIF-J4, con una confiabilidad muy alta ($\alpha = 0.829$) y también el cuestionario de Beck (BDI-II) de una confiabilidad muy alta ($\alpha =$

0.917. Lograndose los resultados donde predomina medianamente la violencia familiar (71.21%), en menor grado de depresión (64.39%) existiendo una relación prudente ($\rho= 0.658$) con un 99% de validez con respecto a violencia doméstica y depresión, por lo tanto se concluye que se encontró un nexo continuo de manera moderada con respecto a las variables de estudio, esto quiere decir que un grado alto de violencia familiar coincide con un nivel alto de depresión y viceversa.

INTERNACIONALES

Iriarte (15) en México en 2021 presenta el objetivo “Conocer la relación entre la violencia de pareja con la ansiedad y depresión en mujeres adultas”. Muestra no probabilística conformada por 500 participantes mayores de 18 años ($M= 37.88$; $DE =13.17$). Instrumentos se utilizó: Escala de Violencia en la Relación de Pareja de Cienfuegos (2004). Se adaptó por Rivera, Jaén, Velasco, y Méndez (en prensa). Conformada por 29 reactivos distribuidos en cinco factores, con un $\alpha=$ de Cronbach total de 0.92, uso de las subescalas de ansiedad ($\alpha= 0.85$) y depresión (α de Cronbach= 0.86) de Derogatis, los instrumentos se emplearon por medio de un cuestionario en Google, el resultado dio que hay correlaciones Producto-Momento de Pearson con valores de la escala de violencia que se relacionan con la ansiedad y la depresión, en mujeres y varones, se usó la prueba t de Student para saber las discrepancias en las variables de estudio entre varones y mujeres, resultando que solamente hay disimilitud importante en la ansiedad y la depresión entre varones y mujeres, en síntesis el resultado encontró que la violencia ocasiona

malestar psicológico, tanto en hombres como en mujeres y éstas últimas tienen puntuaciones más elevadas de ansiedad y depresión.

Cornejo, (16) en México en el 2023 presenta como objetivo “Conocer si existe un nexo importante entre el nivel de violencia contra la mujer por su pareja con el de depresión en las mujeres casadas”. El estudio es descriptiva correlacional, cuantitativo. Se realizó a 123 mujeres casadas de las iglesias adventistas. Como variables fueron: los factores sociodemográficos, violencia contra la mujer por su pareja y nivel de depresión. Se realizó la investigación de la población en relación a ciertas características de las mujeres estudiadas con respecto a las variables. Conto una población de 537 mujeres adventistas, donde la muestra representó más del 20% de la población. En la evaluación de la violencia a la mujer se hizo uso dos escalas de medición mediante encuestas, la respuesta al comportamiento de estas variables fue normal, se usó a Rho de Spearman para correlacionar. La hipótesis nula (H_0) para este estudio es: no existe relación significativa entre la violencia contra la mujer por su pareja y el nivel de depresión. Como producto hipotético, se encontró que existe nexo entre depresión y violencia hacia la mujer.

Galarza et al. (17) en Ecuador en el 2022 tuvo como objetivo realizar “Establecer la relación entre violencia contra la mujer y los síntomas de depresión y estrés postraumático” en una prueba integrada por más de 100 mujeres de una parroquia de Ecuador, fue usado un diseño no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal, para lo cual en la evaluación de violencia se usó la Escala de Tácticas de Resolución de Conflictos (CTS-2), para la depresión el Inventario de Depresión de Beck-II y para el estrés la

Escala de Gravedad de Síntomas del Trastorno de Estrés Postraumático (*Egs-R*), los resultados de estos estudios evidenciaron un alto grado de violencia; del mismo modo un grado moderado de sintomatología depresiva; como estrés postraumático, los resultados mostraron que hay correlación representativa, como resultado se encontró la limitación de no poder conseguir determinar la relación de las variables indicadas.

2.2 BASES TEÓRICAS

VIOLENCIA DE PAREJA

Existen diferentes conceptos como:

Es un hecho donde la pareja maneja y tiene el mando de la víctima, ocasionándole daño en su persona en la forma de insultos, golpes, chantajes; se inicia durante el comienzo de una relación a temprana edad y se va acrecentado durante el pasar de los años, lo que hace en la víctima normalizar la violencia e integra como parte la relación los maltratos como si fueran gestos de cariño, todo esto a la larga trae consecuencias en su entorno de vida ⁽¹⁸⁾.

También se afirma que la violencia de pareja contra la mujer es una realidad a nivel mundial afectando la salud físico-emocional de la víctima, esta violencia aparece debido al mando que le da este sistema machista, lo que origina disparidad entre géneros, para lograr así la superioridad hacia la mujer y tener el control y si van contra el sistema terminan siendo violentadas ⁽¹⁹⁾.

De igual manera la violencia de pareja se entiende por usar la fuerza de manera desmedida para violentar, esta violencia existe cuando hay un

desbalance en la relación con la intención ya sea consentida o no de dañar a su víctima ⁽²⁰⁾.

Teorías sobre Violencia de Pareja

Violencia de Género (VBG): Este problema atenta contra la mujer y vulnera sus derechos siendo un problema de salud mental, genera disparidad con relación a los varones, afectando a la tercera parte de mujeres en todo el mundo y viene a ser uno de los mayores problemas en toda la región, estos actos de VBG están relacionadas a la violencia física, psicológica, económica y sexual ⁽²¹⁾.

Indefensión Aprendida: Esta teoría conocida también como desesperanza aprendida fue desarrollada por Martin Seligman a mediados de los años 70. Esta teoría logro demostrar a través de diversos estudios realizados primero en animales y luego corroborados en seres humanos, que cuando a las personas se les presenta diversos problemas o agresiones de manera reiterativa y se sienten atrapadas, desarrollan una conducta de poca reacción a salir de este mal, esto se genera en mayor proporción llegando a ser víctimas de depresión como uno de los síntomas más frecuentes ⁽²²⁾.

Sistema Conductual.: La teoría del modelo Dorothy Johnson (1968), a la cual denomina "Sistema Conductual", incluye a la persona humana como eje principal en los cuidados de enfermería, este modelo está compuesto por siete subsistemas integrados y correlacionados. De esta teoría, la persona siempre trata de llegar a un equilibrio en sus acciones a pesar de las dificultades, para lograrlo lo hace de manera repetitiva adoptando diferentes modos conductuales para así llegar al equilibrio deseado. De esta manera la

Enfermería forma parte importante en brindar equilibrio y ayuda emocional a la persona que ha sufrido violencia de pareja ⁽²³⁾.

Dimensiones de la Violencia de Pareja:

Violencia Física: Consiste en infringir un agravio adrede, mediante la fuerza física o también usando armas o también cualquier cosa que ocasione o no lesiones dañinas, de forma internas, externas o ambas, es el abuso que se hace con golpes, empujones, patadas, abofeteadas, y demás actos de agresión ⁽²⁴⁾.

Violencia Psicológica: Es la que se manifiesta de manera violenta, pero no física al convivir con la pareja, mayormente desprestigian la imagen, acciones, posturas, ideas, virtudes, etc. Este tipo de violencia ejerce también manipulación, directa e indirectamente para lo cual tiene como fin crear inseguridad y debilidad en la mujer ⁽²⁵⁾.

Violencia Económica: Es el hecho o inadvertencia que produce dolor al deteriorar el ingreso económico o de bienes de las mujeres por solo ser ello, también puede ser a cualquier parte integrante de la familia por consiguiente este hecho lo hace con el fin de agravar económicamente a la víctima de violencia ⁽²⁶⁾.

Violencia Sexual: Son actos donde se obliga a la mujer a realizar actos sexuales sin consentimiento ya sea con su pareja o con cualquier otra persona, del mismo modo también es un acto de violencia sexual la limitación del uso de anticonceptivos ⁽²⁷⁾.

Violencia de Genero: Este tipo de violencia es cuando el agresor menoscaba los derechos de la mujer sacando provecho por ser hombre, los factores que generan en el hombre este comportamiento son diversos, pero se pueden agrupar en culturales, psicológicos y sociales ⁽²⁸⁾.

Violencia Social: Es toda manifestación y accionar de un hombre violento hacia la mujer, comúnmente se presenta en forma de celos de manera que le prohíbe a la víctima comunicarse y relacionarse con el resto de personas ⁽²⁹⁾.

DEPRESION

Es un tipo de alteración mental que repercute de forma adversa en el estado de ánimo de la persona, se presenta con regularidad la cual se da mediante síntomas de tristeza, desanimo, falta de interés, sentimiento de culpa, baja autoestima, poco deseo de comer, falta de sueño, agotamiento, etc., en situaciones graves puede llevar hasta el suicidio. Se da también por tiempo cortos o de forma regular por lo menos durante dos semanas, medicamente puede ser ocasionada también por problemas de la tiroides ⁽³⁰⁾.

Son alteraciones que tiene una persona en cualquier etapa de su existencia, se manifiesta cuando la persona deja de realizar lo que más le gusta, esto conlleva a que debe existir una evolución psicológica, porque esto afecta la vida en familia ocasionando incluso el suicidio ⁽³¹⁾.

Tipos de Depresión

Existen diversos tipos como la Perturbación Mayor, es el más frecuente y que caracteriza a la depresión; Perturbación Bipolar, no es muy común, pero

es una afección muy grave; Perturbación Persistente, se manifiesta por ser no muy grave; Perturbación Psicótica, se conoce como depresión delirante porque la persona se imagina sucesos falsos ⁽³²⁾.

Síntomas de Depresión

La persona presenta un desgano para realizar las cosas que anteriormente le agradaban, también se presentan cambios en su descanso no pudiendo conciliar el sueño ocasionándole insomnio. También presenta una baja autoestima e inseguridad, otro síntoma es el cambio en su aspecto físico por la mala alimentación deteriorando su salud, Presenta un agotamiento frecuente en su labor diaria ⁽³³⁾.

Tratamiento

Existen del tipo Farmacológico, mediante la administración de antidepresivos; Psicoeducación; se hace saber tanto al paciente como a los familiares de la enfermedad; Psicoterapia, se da en forma grupal o individual; Ayuda en Redes Sociales, se usan diversos grupos que hay en su entorno cercano ⁽³⁴⁾.

Consecuencias

Presentan del tipo como Aislamiento Social, tienden a la soledad y a no relacionarse con los demás; Dolencias Físicas, presentan trastornos somáticos muy graves, de carácter físico como el estrés, migraña; Pérdida de Motivación por vivir, cambios en su quehacer diario, pérdida de interés en cualquier actividad; Ideas Suicidas, manifiestan un trastorno psicótico y neurótico ⁽³⁵⁾.

Teorías sobre la Depresión

Teoría Conductual: Lewinsohn planteo un modelo integral acerca de esta teoría, donde indico que la depresión es la escasez de comportamientos adecuados, es decir al perder constancia esta termina desapareciendo originando desgano siendo el principal motivo de la depresión ⁽³⁶⁾.

Teoría cognitiva: Esta teoría habla de cómo la persona que sufre depresión crea su propia apreciación de lo que le sucede por medio de sus pensamientos. Como uno de los principales creadores de este modelo esta Aaron T. Beck creador de esta teoría, donde indica que la depresión se da por los cambios en la forma de pensar y discernir de la persona ⁽³⁷⁾.

Este modelo especifica tres valoraciones propias para detallar sobre la depresión: Triada Cognitiva: Es cuando el ser humano se focaliza en una percepción adversa en sí mismo; Esquemas: Facilita la comprensión de como el ser humano, conserva las acciones que le causan padecimiento los cuales son perjudiciales, no reconoce los momentos favorables en su vida; Errores Cognitivos: En esta etapa, es cuando las ideas y pensamientos del ser humano depresivo, da y acepta como ciertos y reales las ideas adversas y pesimistas, pese a que se encuentra y se dan hechos positivos concretos ⁽³⁸⁾.

Dimensiones de la Depresión

Somático Motivacional: Somático motivacional: Esta vinculado a las manifestaciones como cambios y afecciones del cuerpo relacionadas a las

actividades que realiza presentando síntomas de cansancio, torpeza y diversos síntomas fisiológicos ⁽³⁹⁾.

Cognitivo Afectivo: Esta vinculado con los problemas que atañen al desarrollo de la indagación, ocasionando desviaciones del pensamiento, problemas de concentración, presenta signos de poca valoración como persona sintiéndose poco capaz para resolver los problemas y evade las situaciones. Presenta síntomas como: ideas suicidas, desavenencia consigo mismo, autocrítica, pesimismo, tristeza, enfado, llanto, fracaso, aflicciones de culpabilidad y fracaso ⁽⁴⁰⁾.

2.3 Hipótesis

2.3.1 Hipótesis General

Existe relación estadísticamente significativa entre la violencia de pareja y la depresión en mujeres mayores de edad que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima este - 2024.

Hipótesis Nula

No Existe relación estadísticamente significativa entre la violencia de pareja y la depresión en mujeres mayores de edad que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima este - 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

- 1) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia física de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
- 2) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia psicológica de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
- 3) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia económica de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
- 4) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia de género de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.

- 5) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia sexual de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.
- 6) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia social de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario

3 CAPITULO: METODOLOGÍA

3.1 Método de la Investigación.

Se usará el hipotético deductivo; porque se llevará a cabo siguiendo los lineamientos provenientes de afirmaciones generales a específicas, acercándose a la verdad mediante la corroboración o desaprobación de las hipótesis y lograr los resultados veraces y estas a su vez nos llevaran a las conclusiones que se analizaron con la situación actual ⁽⁴¹⁾.

3.2 Enfoque de Investigación.

Se usará del tipo cuantitativo, puesto que se puede evaluar numéricamente por medio de una data que fue acumulada, dando como resultado una medición del origen y predicción de la ocurrencia ⁽⁴²⁾.

3.3 Tipo de investigación.

Sera aplicada, porque se necesita crear conocimientos recientes con la idea de unir e incorporar el estudio a favor propio y de la población, partiendo de la práctica y dar soluciones al problema ⁽⁴³⁾.

3.4 Diseño de investigación

Es no experimental porque no se injiere en las variables solo se hace una averiguación de los sucesos sin modificar el estado original. Transversal porque se analizó las variables con toda la data en un tiempo definido. Correlacional, puesto que permite entender el vínculo que hay entre las dos variables ⁽⁴⁴⁾.

3.5 Población y muestreo

Se denomina también universo, son todas las personas u objetos de forma finita o infinita que tienen rasgos parecidos o similares que conforman la

investigación, de acuerdo a ciertas características que el investigador defina en su estudio ⁽⁴⁵⁾.

Serán 90 pacientes que formaran la población para dicha investigación, asimismo son usuarias del “Centro de Salud Mental Comunitario del servicio de Violencia”, dado que la población es finita no se contará con muestra.

Criterios de inclusión:

Usuaris mujeres mayores de 18 años hasta 60 años que firmen el documento de consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

Usuaris que no firmen el documento de consentimiento informado.

Usuaris que no sean mayores de edad.

Muestreo

Se hará uso de la población de manera similar a la existente en su totalidad, por consiguiente, se realizará el muestreo a manera de censo.

3.6 Variables y Operacionalización

Operacionalización de variables

Variable 1: Violencia de Pareja

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Es la conducta reiterativa de violencia de parte del varón hacia su pareja del sexo femenino, que le ocasiona una serie de maltratos constantes del tipo psicológico, físico, económico, vicario privando mediante amenazas su voluntad de realizar sus labores en su entorno público e íntimo ⁽⁴⁶⁾ .	Conducta reiterativa de violencia del varón hacia la mujer mayores de edad que se atienden en el centro de salud comunitario la molina de lima este a quien se le aplicara un instrumento para medir la V. física, V. psicológica, V. económica, V. de Genero, V. sexual, V. social ⁽⁴⁷⁾	Violencia Física Violencia Psicología Violencia Económica Violencia de Genero	<ul style="list-style-type: none"> • Hematomas • Falta de apetito • Cefaleas • Laceraciones • Tristeza • Llanto • Suicidio • Falta de confianza • Intimidación • Control de gastos • Retención del sueldo • Control Autoritario • Superioridad • No hay colaboración 	Ordinal	Violencia de Pareja Severa(directa) 68-128 Violencia de Pareja Moderado(coactiva) 36-67 Violencia de Pareja Leve(simbólica) 0- 35

		Violencia Sexual	<ul style="list-style-type: none">• Abuso sexual• Aborto• Comentarios despectivos• Actos no deseados		
		Violencia Social	<ul style="list-style-type: none">• Aislamiento de las personas• Incomunicación• Celos del agresor• Molestia por la forma de vestir		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica.

Se hará uso para medir las variables la encuesta.

Se entiende por encuesta a la recolección de información mediante respuestas a interrogantes a un conjunto de personas para conocer como es la población ⁽⁵⁰⁾.

3.7.2 Descripción de instrumentos.

Instrumento de Violencia de Pareja.

Se hará uso del instrumento de Escala de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4) creada por Jaramillo el 2013 ⁽⁴⁷⁾.

Está compuesto de 25 preguntas este se divide en 6 partes que corresponden a las dimensiones de la variable: Violencia Física de 4 apartados (1-4), Violencia Psicológica de 5 apartados (5-9), Violencia Sexual de 6 apartados (10-15), Violencia Social de 4 apartados (16-19), Violencia Económica de 3 apartados (20-22) y Violencia de genero de 3 apartados (23-25).

La escala tipo Likert es Casi nunca: 1 punto, Pocas veces: 2 puntos, A veces. 3 puntos, Muchas veces: 4 puntos, Casi siempre: 5 puntos.

La forma de categorizar se dará de la siguiente forma: Leve:0-35 puntos, Moderado: 36-67 puntos, Severo: 68-128 puntos

. Instrumento de Depresión

Se hará uso del instrumento de Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) creada por Aaron Beck en 1978 adaptado a la realidad peruana por Pérez en el 2021 ⁽⁴⁹⁾.

Está compuesto de 21 preguntas este se divide en 2 partes que corresponden a las dimensiones de la variable: Cognitivo Afectivo de 10 apartados (1-10), Somático Motivacional de 11 apartados (11-21).

La escala tipo Likert es Nunca: 0 puntos, En ocasiones: 1 punto, Casi siempre: 2 puntos, Siempre: 3 puntos.

La forma de categorizar se dará de la siguiente forma: Mínima: 0-13 puntos, Leve: 14 -19 puntos, Moderada: 20 – 28 puntos, Grave: 29 - 63 puntos.

Validación

Variable 1: Violencia de Pareja

La Validez de constructo nos arrojó valores adecuados a manera de muestra en la prueba de Kayser, Mayer y Olquin (KMO) DE 0.95 y con un $p < 0.05$ ($p = 0.000$) un Rho = 0.660 que nos da un valor certero e importante (47).

Variable 2: Depresión

La validez del instrumento se logró mediante el modo llamado juicio de profesionales expertos incluyéndose la documentación necesaria para su validación (49).

3.7.3 Confiabilidad.

Variable 1: Violencia de Pareja

El instrumento que se empleará tendrá una confiabilidad de 0.93 la cual fue realizada con el Alfa de Cronbach de esta manera se garantiza el instrumento. (44).

Variable 2: Depresión

El instrumento que se empleará tendrá una confiabilidad de 0.901 la cual fue realizada con el Alfa de Cronbach de esta manera se garantiza el instrumento para su uso (45).

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Lo primero será el visado por parte de la universidad Norbert Wiener para poder realizar la acumulación de datos en esta investigación. Seguidamente, se cursará una misiva al director del centro de salud mental donde motivó la investigación. Luego, realizar la coordinación con el Servicio de Violencia para poder tener las facilidades en recoger los datos en las fechas coordinadas.

Posteriormente, se hará uso de Microsoft Excel 2021 que nos servirá para ingresar la base de datos y su posterior procesamiento, en una matriz del programa Excel. Los resultados obtenidos se mostrarán gráficamente con el apoyo del software para que a su vez nos brinden la relación mediante Rho de Spearman.

3.9 Aspectos éticos

Todas las mujeres participantes brindan su consentimiento a contribuir con el estudio contando con autonomía, como justicia, también de no maleficencia y de ser benéfico.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	2023			2024						
	OCT	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY	JUN.	JUL.
Identificación del problema	■									
Revisión bibliográfica	■									
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.		■								
Elaboración de los objetivos (General y específicos)		■								
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)		■								
Elaboración de la limitación de la investigación (Temporal, espacial y recursos)		■								
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)			■							
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)			■							
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)				■						
Elaboración de la población, muestra y muestreo.				■						
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.				■						
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)					■					
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.					■					
Elaboración de los aspectos éticos.					■	■				

Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)										
Elaboración de las referencias según normas Vancouver.										
Elaboración de los anexos.										
Revisión Final de proyecto.										
Aprobación del proyecto.										
Aplicación del trabajo de campo.										
Redacción del informe.										

LEYENDA:

ACTIVIDADES QUE
YA SE
CUMPLIERON



ACTIVIDADES QUE
AUN NO SE
CUMPLIERON



4.2 Presupuesto

Tabla Presupuesto Detallado

	Rubros	Unidad		Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación Típeo	Hoja	520	1.60	832
	Internet	Horas	800	1.20	960
	Encuadernación	Unidad	06	35.00	210
	Viáticos	Unidad	60	10.00	600
	Movilidad	Unidad	200	2.00	400
	Otros				250
	Sub-total				3252
Material	Papel bond	Millar	01	23.00	23
	Lapiceros	Unidad	06	2.50	15
	Archivadores	Docena	05	18.00	90
	Memoria USB	1	01	30.00	30
	Otros				150
	Subtotal				308

Tabla Presupuesto Global

N°	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	3252
2	Recursos materiales	308
	Total presupuesto	3560

5 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manchego BA, Manchego RE, Leyva EG. Salud mental y riesgo de violencia en mujeres y adultos mayores víctimas de violencia. *Enfermería Global*. [Artículo on-line] 2022 oct. [citado 2023. Sept. 10]; 21(4): 309-322. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.512101>
2. Lafaurie MM, Remires ML. Perspectiva de profesionales de salud sobre la violencia de la pareja en el embarazo. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. [Artículo on-line] 2019 dic. [citado 2023. Sept. 10]; 21(2): 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie21-2.ppsv/>
3. Rodríguez I, Guzmán JA. Características Neuropsicológicas de mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de Estudios de Genero. La Ventana*. [Artículo on-line] 2023 dic. [citado 2023. Sept. 10]; 7(58): 185-227. Disponible en: <https://doi.org/10.32870/lv.v7i58.7694>
4. Llosa S, Canetti A. Depresión e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*. [Revista on-line] 2019 oct. [citado 2023. Sept. 10]; 9(1): 178-204. Disponible en: <https://doaj.org/article/60955bc0194f4c999991723f19065683>
5. Llona de la Cruz BJ, Rojas Novoa SN, Huamán Noriega EM, Lujan Porras VA, Mayta Franco LN. La violencia psicológica en parejas durante el confinamiento por COVID-19: Impacto en la salud mental de mujeres que asisten a La Casa de la Mujer (Pueblo Libre). *MPP [Internet]*. 17 de enero de 2024 [citado 7 de junio de 2024];2(2):255-7. Disponible en: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/mpp/article/view/6224>

6. Benavides AM, Rivera DH, Chávez M. Violencia familiar y trastorno depresivo en mujeres e integrantes del grupo familiar en la jurisdicción de la Comisaría de Familia de Lima. Revista de Derecho. [Artículo on-line] 2022 Ene. [citado 2023. Sept. 11]; 7(1): 61-76. Disponible en: <https://doi.org/10.47712/rd.2022.v7i1.163>
7. Neira M, Mejía RM, Farfán DJ. Un estudio sobre dependencia emocional y estrategias de afrontamiento en mujeres víctimas de violencia doméstica. Revista Muro de la Investigación. [Artículo on-line] 2021 jun. [citado 2023. Sept. 11]; 6(1): 10-22. Disponible en: <https://doi.org/10.17162/rmi.v6i1.1435>
8. Colque JL. Consecuencias psicológicas en mujeres víctimas de violencia de pareja. Revista Educa UMCH. [Artículo on-line] 2020 abr. [citado 2023. Sept. 10]; 1(15): 29-45. Disponible en: <https://doi.org/10.35756/educaumch.v1i15.129>
9. Lara M. Depresión y Ansiedad en mujeres víctimas de Violencia en la Relación de Pareja. Rev Arg Cs Comp. [Revista on-line] 2019 marzo [citado 2024 junio 02]; 11(1): 1-8 Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/racc/article/view/21864/pdf>
10. Guzmán C, Cupul LA, Guimarães GL, Salazar E, Salmerón J, Reynales ML. Violencia de pareja y depresión en mujeres que trabajan en una institución de salud de México. Gaceta Sanitaria. [Revista on-line] 2021 Abr [citado 2023. Sept. 10]; 35(2): 161-167. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.005>
11. Diaz V C. Violencia de pareja y Depresión en usuarias de un taller de la Municipalidad de José Leonardo Ortiz, Chiclayo-2019 [tesis]. Chiclayo:

- Universidad Católica de los Andes. Facultad de Psicología: 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/20302>
12. Barbaran M, et al. Violencia Familiar Y Depresión En Mujeres Atendidas En El Centro De Salud Mental Comunitario Especializado “Pradera De Los Celajes” Andahuaylas 2019 [tesis de segunda especialidad de enfermería en salud mental]. Callao: Universidad Nacional del Callao. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería: 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/6237>
13. Cisneros A. Indicadores de depresión y violencia en la relación de pareja en mujeres del distrito de Ate [Tesis]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59403>
14. Rocca RI. Violencia Familiar y Depresión en Mujeres del Distrito de Pueblo Libre, 2021 [Tesis]. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/102388>
15. Iriarte K. Violencia en parejas adultas: Relación con la Ansiedad y la Depresión [Tesis]. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Facultad de Psicología; 2021. Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2021/diciembre/0820637/Index.html>
16. Cornejo A. Violencia contra la mujer por su pareja y nivel de depresión en las mujeres casadas de las iglesias adventistas hispanas de la Conferencia De Illinois, E.U.A [Tesis de maestría]. México: Universidad de Montemorelos. Facultad de Psicología: 2023. Disponible en: <https://dspace.um.edu.mx/handle/20.500.11972/3471>

17. Galarza L, Mayorga M. Violencia contra la mujer y síntomas de depresión y estrés postraumático en Santa Rosa. Rev. Estud. de Psicología UCR. [Artículo on-line] 2022 dic. [citado 2023. Sept. 16]; 17(2): 123-133. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/wl.v17i2.53230>
18. Pérez Z. Niveles de Violencia en parejas jóvenes del distrito de Ate, 2020 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/64649>
19. Lara E Z, Aranda C, Zapata R M, Bretones C, Alarcón R. Depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia en la relación de pareja. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento. [Revista on-line] 2019 Abr [citado 2023. Sept. 17]; 11(1): 1-18. Disponible en: <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v11.n1.21864>
20. Saldaña J F. Violencia de Pareja y Depresión en Mujeres de la Ciudad de Cajamarca [Tesis de Pregrado]. Cajamarca Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Facultad de Psicología: 2019. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1058>
21. Ministerio de Salud Dirección General de Promoción de la Salud. Lima MINSA: Guía Técnica para la Atención integral de las personas afectadas por la violencia basada en Género [Internet]. 2019. [Citado 2023. Sep. 17]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1253_PROM47.pdf
22. Velasco Falla CY. Desesperanza aprendida en adultos. Ciencia Latina [Internet]. 23 de noviembre de 2022 [citado 8 de junio de 2024];6(6):561-75. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3555>

23. Roca H A. Estado emocional de los docentes con covid-19 de la unidad educativa José Pedro Varela. La Libertad. 2021 [Tesis]. La Libertad Perú: Universidad Estatal Península de Santa Elena. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, Escuela de Enfermería: 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7126>
24. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de violencia familiar y sexual, 2012-2019. Lima: INEI [Internet]. 2019. [Citado 2023. Sep. 17]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1686/libro.pdf
25. Goncalves de Melo M, Baptista F. Violencia psicológica por parte de un compañero íntimo. Revista de Investigación en Psicología. [Revista on-line] 2021 jun. [citado 2023. Sept. 17]; 24(1): 159-178. Disponible en: <https://doaj.org/article/db94af77a9954ab28f58623280111ee3>
26. Llasaca A M. Violencia de pareja contra la mujer, como causal de divorcio en el distrito de la Victoria - Lima, 2019 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Norbert Wiener. Facultad de Derecho y Ciencias Políticas: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/6445>
27. Ortega A, Guerrero M. Depresión en mujeres víctimas de violencia de pareja en la provincia de Huarochirí, 2020 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Privada del Norte. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/29762>
28. Aranda N G, Orihuela A K. Violencia de pareja y ajuste diádico en parejas de Lima Metropolitana, 2022 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo.

Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2022. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/106235>

29. Florez M, Lima D S. Violencia Familiar y Autoestima en amas de casa del distrito de San Miguel, Puno, 2022 [Tesis]. Trujillo Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/119734>
30. Muñoz A N. Violencia sufrida y depresión en usuarias de servicio de psicología de un centro médico municipal de Quevedo, 2020 [Tesis de Maestría]. Piura Perú: 5vnUniversidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado Programa en Gestión de los Servicios de la Salud: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/56648>
31. Hernández D. Yep M. Violencia y sintomatología depresiva: el papel mediador de la autoestima en mujeres de un asentamiento humano del distrito de Chimbote, 2023 [Tesis]. Chimbote Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125599>
32. Bardelli M H, Solari G X. Depresión en mujeres víctimas de violencia, centro de emergencia mujer de Alto Laran-2020 [Tesis]. Chíncha Ica: Universidad Autónoma de Ica. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1108>
33. Cobeñas J. Hernández D. Depresión y Violencia Psicológica en gestantes del Centro de Salud "Miguel Custodio Pisfil" – Monsefú [Tesis]. Lambayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Facultad de Ciencias Histórico

Sociales y Educación, Escuela de Psicología: 2023. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12893/11602>

34. Ministerio de Salud Dirección de Investigación docencia y atención especializada en salud colectiva Lima MINSA: Guía Técnica de intervención de enfermería en salud mental para el primer nivel de atención [Internet]. 2019. [Citado 2023. Oct. 02]. Disponible:
<https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dirfun/2019/RDN%C2%B0435-2019.pdf>
35. Gonzales A S. Violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del AA.HH. Señor de los Milagros, Chincha, 2019 [Tesis]. Chincha Ica: Universidad Autónoma de Ica. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Psicología: 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/927>
36. Román M. Prevalencia de la depresión en estudiantes de Psicología de la Universidad Tecnológica Intercontinental, sede Fernando de la Mora, en el 2023 [Tesis]. Paraguay: Universidad Tecnológica Intercontinental. Facultad de Ciencias de la Salud: 2023. Disponible en:
<https://www.utic.edu.py/repositorio/Tesis/Grado/Ciencias%20de%20la%20Salud/Psicolog%C3%ADa/2023/TESIS%20FINAL-%20Matias%20Roman.pdf>
37. Marcelo E. Programa Cognitivo Conductual en mujeres Víctimas de Violencia de pareja con Depresión atendidas en un centro de salud de José Leonardo Ortiz, 2017[Tesis de Maestría]. Lambayeque Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Facultad de Ciencias Histórico Sociales y Educación: 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/6937>
38. Cairo J. Relación entre la Depresión y la Violencia de Pareja en las Mujeres del Centro Poblado de Quiulacocha del Departamento de Pasco, 2021 [Tesis

- de Maestría]. Lima Perú: Universidad Ricardo Palma. Escuela de Posgrado en Psicología Clínica y de la Salud: 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5359>
39. Borlini L. Depresión y dependencia emocional en estudiantes de Psicología de una universidad particular de Lima [Tesis]. Lima Perú: Universidad Autónoma del Perú. Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/1865/Borlini%2C%20Laura%20Marcela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Valcárcel P L, Montes L J. Depresión ante la covid-19 en el personal del hospital Rezola Cañete Lima, 2021 [Tesis]. Ica Perú: Universidad Autónoma de Ica. Facultad de Ciencias de la Salud. Facultad de Psicología: 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1108>
41. Gavedia Z. Incidencia del servicio de atención en la conducta violenta de los varones procesados por violencia familiar. Villa El Salvador, 2019 [Tesis Maestría]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo. Escuela de Posgrado en Gestión Pública: 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/49284>
42. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. Docencia Univ. [Revista on-line] marzo 2019 [citado 8 de junio de 2024]; 13(1): 102-122 Disponible en: <http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
43. Vásquez J. Desarrollo y evidencias psicométricas de una Escala de Violencia en las Relaciones de Pareja en mujeres de Trujillo [Tesis]. Trujillo Perú:

- Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/96152>
44. Rivera J. La dependencia emocional como factor influyente en las víctimas de violencia intrafamiliar, mujeres entre 25 a 45 años, distrito de Ayacucho 2019 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Norbert Wiener. Maestría en Ciencia Criminalística: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5044>
45. Arias J, Covinos M. Diseño y metodología de la investigación. 1ª ed. Arequipa: Enfoques Consulting EIRL; 2021 Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
46. Yarleque L B. Violencia de pareja y autoestima en mujeres de Lima Metropolitana, 2020 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/59940>
47. Incio M. Violencia Intrafamiliar y Depresión en Mujeres del distrito de Jacobo Hunter de Arequipa, 2021 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/65726>
48. Choque L, Quiroz N. Violencia y depresión en mujeres del Programa Social Vaso de Leche en el distrito de Puno, 2022 [Tesis]. Lima Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela de Psicología: 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/92367>
49. Zeballos S. Autoestima y depresión en mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de salud Carlos Protzel de Comas, 2021[Tesis]. Lima Perú: Universidad Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud: 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.13053/5341>

50. Salvador JA, Marco G, Arquero R. Evaluación de la investigación con encuestas en artículos publicados en revistas del área de Biblioteconomía y Documentación. Rev. esp. doc. Cient [Internet]. 27 de abril de 2021 [citado 9 de junio de 2024]; 44(2): e295. Disponible en: <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p style="text-align: center;">GENERAL</p> <p>¿Cómo la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima Este -2024??</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>1 ¿Cómo la dimensión violencia física de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p> <p>2 ¿Cómo la dimensión violencia psicológica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p> <p>3 ¿Cómo la dimensión violencia económica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p> <p>4 ¿Cómo la dimensión violencia de genero de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p> <p>5 ¿Cómo la dimensión violencia sexual de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p>	<p>Determinar como la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>1 Identificar cómo la dimensión violencia psicológica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>2 Identificar cómo la dimensión violencia psicológica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>3 identificar cómo la dimensión violencia económica de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>4 identificar cómo la dimensión violencia de genero de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en</p>	<p style="text-align: center;">GENERAL</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la violencia de pareja y la depresión en mujeres mayores de edad que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima este - 2024.</p> <p>Hipótesis Nula</p> <p>No Existe relación estadísticamente significativa entre la violencia de pareja y la depresión en mujeres mayores de edad que se atienden en un centro de salud mental comunitario de Lima este - 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>1 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia física de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>2 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia psicológica de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>3 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia económica de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>4 Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia de genero de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>5 Existe relación estadísticamente</p>	<p>V1: VIOLENCIA DE PAREJA</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Violencia Física</p> <p>Violencia Psicología</p> <p>Violencia Económica</p> <p>Violencia de Genero</p> <p>Violencia Sexual</p> <p>Violencia Social</p> <p>V2: DEPRESIÓN</p> <p>DIMENSIONES:</p> <p>Somático - motivacional</p> <p>Cognitivo - afectivo</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Hipotético deductivo.</p> <p>Diseño: No experimental Transversal Correlacional.</p> <p>Población: Serán 90 pacientes usuarias del “Centro de Salud Mental Comunitario del servicio de Violencia”.</p> <p>Técnica: Encuestas</p> <p>Instrumentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> Cuestionario: Escala de Violencia Intrafamiliar (VIFJ4) Cuestionario: Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

<p>6 ¿Cómo la dimensión violencia social de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario?</p>	<p>un centro de salud comunitario.</p> <p>5 Identificar cómo la dimensión violencia sexual de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>6. Identificar cómo la dimensión violencia social de la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p>	<p>significativa entre la dimensión violencia sexual de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p> <p>6. Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión violencia social de la pareja y la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud comunitario.</p>		
--	---	---	--	--

Anexo 2

Instrumentos de la Investigación

ESCALA DE MEDICIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR (VIFJ4) ⁽⁴⁷⁾

Instrucciones: Responder la totalidad las interrogantes mostradas con total responsabilidad y veracidad. con aspa (X) la respuesta que elija, los datos proporcionados son confidenciales.

PREGUNTAS	Si	No
¿El Agresor Consume Alcohol?		
¿El Agresor Consume Algún Tipo De Droga?		

PREGUNTAS		RESPUESTAS				
		Casi nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
Violencia Física						
1	¿Su pareja le pega?					
2	¿Su pareja le ha hecho moretones cuando le golpea?					
3	¿Ha sangrado a causa de los golpes recibidos por su pareja?					
4	¿Por los golpes recibidos por su pareja ha necesitado atención médica?					
Violencia Psicológica						

5	¿Su pareja le hace callar cuando usted da su opinión?					
6	¿Su pareja le insulta en frente de otras personas?					
7	¿Su pareja le ha sido infiel?					
8	¿Su pareja ha amenazado con suicidarse si le abandona?					
9	¿Usted siente temor cuando su pareja llega a la casa?					
Violencia Sexual						
10	¿Su pareja le ha dicho que sexualmente no le satisface?					
11	¿Su pareja le obliga a tener relaciones sexuales cuando usted no desea?					
12	¿Su pareja le prohíbe asistir a control médico ginecológico?					
13	¿Su pareja le prohíbe el uso de métodos anticonceptivos?					
14	¿Su pareja le prohíbe embarazarse?					
15	¿Su pareja le ha obligado a abortar?					
Violencia Social						

16	¿Su pareja se pone molesta cuando usted se arregla?					
17	¿Su pareja le impide hablar por celular con otras personas?					
18	¿Su pareja le amenaza con golpearle si usted sale de su casa sin el permiso de él?					
19	¿Su pareja se pone celoso cuando usted habla con otras personas?					
Violencia Económica						
20	¿Su pareja ha roto las cosas del hogar?					
21	¿Su pareja le ha impedido el ingreso a su domicilio?					
22	¿Su pareja le limita el dinero para los gastos del hogar?					
Violencia de Género						
23	¿Al momento de tomar decisiones su pareja ignora su opinión?					
24	¿Su pareja nunca colabora en las labores del hogar?					
25	¿Su pareja le impide tener un trabajo remunerado, fuera de casa?					

Nota: Los casos de consumo de alcohol y/o drogas se le incrementara 3 puntos a la totalidad de puntaje. Los que tengan puntajes mayores a 68 serán consideradas como personas de alto riesgo.

INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK (BDI-2) ⁽⁴⁹⁾

Nombres y Apellido: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Instrucciones: Este cuestionario consiste en 21 grupos de afirmaciones. Marcar mediante un recuadro la opción elegida responder todas las preguntas, responder las preguntas con la mayor veracidad y seguridad.

1. TRISTEZA

0 No me siento triste habitualmente.

1 Me siento triste gran parte del tiempo.

2 Me siento triste todo el tiempo.

3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. PESIMISMO

0 No estoy desalentado respecto de mi futuro.

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

2 No espero que las cosas funcionen para mi.

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

3. FRACASO

0 No me siento como un fracasado.

1 He fracaso mas de lo que hubiera debido.

2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.

3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. PERDIDA DEL PLACER

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

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

5. SENTIMIENTO DE CULPA

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

6. SENTIMIENTOS DE CASTIGO

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

7. DISCONFORMIDAD CON UNO MISMO

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

8. AUTOCRITICA

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

9. PESAMIENTO 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. AGITACION

0 No estoy más tenso o inquieto que lo habitual.

1 Me siento más tenso e inquieto que lo habitual.

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

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

12. PERDIDA DE INTERES

0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.

1 Estoy menos interesado (a) que antes en otras personas o cosas.

2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.

3 Me es difícil interesarme por algo.

13. INDECISIÓN

0 Tomo mis decisiones tan bien como siempre.

1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.

2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.

3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. DESVALORIZACIÓN

0 No siento que yo no sea valioso (a)

1 No me considero a mí mismo tan valioso (a) y útil como solía hacerlo.

2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros

3 Siento que no valgo nada.

15. PÉRDIDA DE ENERGÍA

0 Tengo tanta energía como siempre.

1 Tengo menos energía que la que solía tener

2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado

3 No tengo suficiente energía para hacer nada.

16. CAMBIO EN LOS HÁBITOS DE SUEÑO

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

1a Duermo un poco más de lo habitual.

1b Duermo un poco menos de lo habitual.

2a Duermo mucho más que lo habitual

2b Duermo mucho menos que lo habitual.

3a Duermo la mayor parte del día.

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

17. IRRITABILIDAD

0 No estoy más irritable que lo habitual

1 Esto 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.

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

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

2a Mi apetito es mucho menor que antes.

2b Mi apetito es mucho mayor que antes.

3a No tengo apetito en absoluto.

3b Quiero comer todo el tiempo.

19. DIFICULTAD DE CONCENTRACION

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 (a) o fatigado (a) que lo habitual.

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

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

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

21. PERDIDA DE INTERES EN EL SEXO

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

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

2 Ahora estoy mucho menos interesado (a) en el sexo.

3 He perdido por completo el interés en el sexo.

**Anexo 3: Formato de consentimiento informado para participar del
proyecto de investigación.**

El presente documento contiene toda la información necesaria para poder decidir si usted es participe o no del proyecto de investigación titulado “Conocimiento y competencias profesionales de enfermería en la atención del recién nacido inmediato de un centro materno” además usted debe de comprender cual es el propósito de este estudio, caso contrario podría comunicarse con el investigador por vía telefónica o creio electrónico que figura en este documento hasta que sus dudas sean resueltas.

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Nombre del investigador principal: Lic. Enf. Flor María Rodríguez Cáceres

Título del proyecto: Violencia de Pareja y Depresión en mujeres que se atienden en un Centro de Salud Mental Comunitario de, Lima Este - 2024.

Propósito del estudio: Determinar como la violencia de pareja se relaciona con la depresión en mujeres que se atienden en un centro de salud mental comunitario.

Participantes: Mujeres que se atienden en un Centro de Salud Mental Comunitario

Participación: Si

Participación voluntaria: Si

Beneficios por participar: Ninguna

Inconvenientes y riesgos: Ninguna

Costo por participar: Ninguno

Remuneración por participar: Ninguno

Confidencialidad: Si

Renuncia: No aplica

Consultas posteriores: Si

Contacto con el investigador: celular 962487652. Email:
flormariarodriguezcaceres@gmail.com

Declaración de consentimiento

Yo declaro haber leído y comprendido la información proporcionada, así mismo tengo conocimiento del propósito del proyecto de investigación, así como la confidencialidad de mi identidad. Por tal motivo doy mi consentimiento a la participación del presente proyecto de investigación, en merito a ello firmo mi participación:

Nombre y apellidos:

D.N.I:

Anexo 5: Informe de similitud turnitin

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-09-26 Submitted works	4%
2	uwiener on 2024-08-14 Submitted works	3%
3	uwiener on 2023-09-03 Submitted works	2%
4	uwiener on 2024-08-14 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-01-11 Submitted works	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	dspace.um.edu.mx Internet	<1%