



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“INDICADORES DE DEPRESIÓN Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA
URB. SANTA MÓNICA EN JULIACA-PUNO, PERIODO 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

Presentado por:

Melania Eulalia, Ancco Machaca

Yaneth, Cari Halanoca

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Docente asesora:

Mg. Rosmery Sabina Pozo Enciso

Código Orcid N° 0000-0001-7242-0846

Chincha, Ica, 2022

Asesor

MGT. ROSMERY SABINA POZO ENCISO

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzáles Zabala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Elio Javier Huamán Flores

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a Dios, y a mi familia quienes han sido parte fundamental para poder desarrollar mi tesis.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme, a la universidad y la magister por darme la oportunidad de cumplir uno de mis sueños más deseados.

RESUMEN

Objetivo: Se han estudiado los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica ubicada en la provincia de Juliaca, ubicada en Puno.

Material y método: La metodología comprendió el enfoque cuantitativo, el tipo de investigación básico, nivel descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y transversal. Respecto a la población de estudio, esta estuvo conformada por las mujeres que viven en aquella urbanización, cuya muestra fue tomada de manera no probabilística de tipo censal dando como resultado 120 mujeres, quienes fueron evaluados con dos cuestionarios: la primera variable mediante el cuestionario elaborado por Zung (1979), pero adaptado por Spielberger et al. (2002); en cuanto a la segunda variable a través del cuestionario elaborado por Cáceres (2004), en ambos casos los instrumentos de investigación estuvieron validados por validez de contenido y confiabilizados según el alfa de Cronbach.

Resultados: Los resultados indican que las variables de estudio se relacionan de manera significativa; cuyo coeficiente de correlación de Spearman obtenido fue 0.932.

Conclusiones: Así, se concluyó que según los resultados se evidencia que existe una correlación positiva considerable entre las variables de investigación, asumiendo también la hipótesis alterna propuesta en este estudio.

Palabras claves: indicadores, depresión, violencia contra la mujer, maltrato.

ABSTRACT

Objective: The indicators of depression and violence against women in the Santa Monica neighborhood in the province of Juliaca, located in Puno, were studied.

Material and method: The methodology comprised the quantitative approach, basic research type, descriptive-correlational level, with non-experimental and cross-sectional design. Regarding the study population, it was made up of women living in that urbanization, whose sample was taken in a non-probabilistic way of census type resulting in 120 women, who were evaluated with two questionnaires: the first variable through the questionnaire developed by Zung (1979), but adapted by Spielberger et al. (2002); as for the second variable through the questionnaire developed by Cáceres (2004), in both cases the research instruments were validated by content validity and reliable according to Cronbach's alpha.

Results: The results indicate that the study variables are significantly related; the Spearman correlation coefficient obtained was 0.932.

Conclusions: Thus, it was concluded that according to the results it is evident that there is a considerable positive correlation between the research variables, also assuming the alternative hypothesis proposed in this study.

Key words: indicators, depression, violence against women, abuse.

Índice general

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vvi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS Y TABLAS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de investigación general	133
2.3. Preguntas de investigación específicas	144
2.4. Objetivo general	144
2.5. Objetivos específicos	144
2.6. Justificación e importancia	155
2.7. Alcances y limitaciones	166
III. MARCO TEÓRICO.....	177
3.1. Antecedentes	177
3.2. Bases teóricas.....	21
3.3. Identificación de las variables	288
IV. METODOLOGÍA	299
4.1. Tipo y Nivel de Investigación.....	299
4.2. Diseño de la Investigación	299
4.3. Operacionalización de variables	299
4.4. Hipótesis general y específicos.....	31
4.5. Población – Muestra	32
4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	32
4.7. Recolección de datos.....	333
V. RESULTADOS.....	344
5.1. Presentación de Resultados – Descriptivos.....	344
5.2. Presentación de Resultados – Tablas cruzadas	377
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	41

6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis	41
6.2. Comparación resultados con antecedentes	433
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	466
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	488
ANEXOS	533
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	533
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	555
Anexo 3: Instrumentos de medición	588
Anexo 4: Base de datos	62
Anexo 5: Autorización de la institución.....	70
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	71
Anexo 7: Informe de Turnitin	72

Índice de figuras y tablas

Figura 1. Porcentaje de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno.....	35
Figura 2. Porcentajes de violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno.....	36
Tabla 1. Prueba de normalidad	34
Tabla 2. Niveles de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno.....	35
Tabla 3. Niveles de violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno.....	36
Tabla 4. Correlación entre la depresión y la violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno.....	37
Tabla 5. Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas afectivos persistentes en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno	38
Tabla 6. Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes fisiológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno	39
Tabla 7. Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes psicológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno	40

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad es común percibir las desigualdades de género entre hombre y mujeres y los roles que se deben cumplir de acuerdo con lo impuesto por la sociedad. Sin embargo, este contexto no ha sido impedimento para presentar estudios innovadores en defensa del verdadero valor de la mujer (Sousa, 2019). Ante esta situación, existen actitudes que impiden mejorar la situación, entre ellas, el sexismo como principal actitud negativa que genera inestabilidad en el tratamiento social entre las personas, esta misma será la que ocasione problemas mentales bajo una concepción cultural como los celos. Estos sentimientos pueden agravarse, pues como un trastorno es capaz de ocasionar daños en contra de las mujeres, es así como se origina la violencia contra la mujer.

En acorde con lo sostenido por Costa y Da Silva (2008), los celos que se evidencian en las parejas como signos de inseguridad que se presencian con cotidianidad como parte de la actitud de una persona respecto a la otra persona con quien comparte una relación. Este sentimiento puede ocasionarse en cualquier vínculo social.

Actualmente, es posible percibir aún a las mujeres como seres de condición frágil, junto a connotaciones negativas y estereotipos que refuerzan una supuesta superioridad del hombre (Carbonell y Mestre, 2018). Como evidencia de estas actitudes, se ha observado que los prejuicios sexistas son elevados en países de Latinoamérica; por ejemplo en Ecuador se mostró un 93.34 %; en Colombia, 91.40 %; en Brasil, 89.50 %; y en Perú, un 87.96 % (El Periódico, 2020). Estos índices persistieron y se agravaron durante la pandemia por COVID-19, pues el 35 % de mujeres ha presenciado algún tipo de acto violento y, una situación aún peor, se reveló una cifra de 137 mujeres asesinadas diariamente por algún miembro de su entorno familiar (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2020).

En un contexto latinoamericano, este problema persiste, pues se observó que en doce países diversas mujeres (61 % a 93 %) manifestaron que sufrieron

actos violentos por parte de su pareja, así como violencia emocional. No obstante, un aspecto más preocupante aun es que a nivel de Latinoamérica, el Perú se ubica en el primer lugar como aquel que presenta gran cantidad de situaciones sobre violencia efectuada en la pareja con 40.8 %, luego se ubica Colombia con 39 %, Chile con 24.6 %, Bolivia con 24.2 %, Haití con 20 % y República Dominicana con 17.2 % (Mendoza et al., 2019). Estas cifras claramente reflejan la gravedad contextual en la que se encuentran.

Por estas razones, se considera esencial realizar un enfoque hacia los casos presentados en la realidad nacional, donde el 63 % de las mujeres peruanas en el 2018 manifestaron haber sido víctimas de violencia, siendo recurrente la violencia psicológica y/o verbal con 58.9 %; además, como situación más recurrente se encuentra la manifestación de celos y la insistencia de controlar la ubicación de su pareja (Redacción RPP, 2019). Además, durante el confinamiento por pandemia se registraron 14,583 casos, de los cuales 7,277 se efectuaron por actos violentos de ámbito psicológico; 2,693 por violencia sexual y 8,418 por violencia física (Redacción Plan International, 2021).

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Es de conocimiento general que la violencia contra la mujer trata de un importante problema social y de salud pública a nivel mundial, la cual repercute negativamente en la familia y la sociedad. De aquí se destaca la prevalencia de descubrir las diferentes modalidades de violencia ejercida en contra de la mujer para determinar los factores de riesgo y la asociación con la depresión. Pues, los sentimientos depresivos se reconocen como un conjunto de emociones negativas que una persona tiene sobre sí mismo y su percepción de su entorno (Rueda, 2018). Por lo tanto, se evidencian diversos indicadores en las formas de violencia contra las mujeres, ya sea en el ámbito público o privado. Entonces, se identifica que la violencia contra la mujer representa un factor de riesgo importante de mortalidad y morbilidad prematuras de acuerdo con estudios influyentes sobre la carga mundial de enfermedades, en consideración con la depresión como consecuencia directa (Calero y Vaca, 2019).

A nivel mundial, la incidencia de trastornos mentales ha ido incrementándose incluso actualmente existe la evidencia suficiente para demostrar que en el entorno de las personas se convive con patologías cada vez mayores (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). De modo que, la depresión se ha incrementado significativamente, independientemente del desarrollo nacional, por lo cual la OMS (2021) señala que la depresión ocupa el cuarto lugar en enfermedades más frecuentes durante el 2020. Así también, la OMS (2021) afirma que aproximadamente 350 millones de individuos presentan signos de depresión, donde las mujeres son las más propensas a presentarla. Esta situación se debe principalmente a su condición vulnerable a sufrir cualquier tipo de violencia, puesto que el 35 % de las mujeres han atravesado por hecho de violencia física y sexual en alguna circunstancia de su vida.

En cuanto a nivel de Latinoamérica, 1 de cada 3 mujeres ha sufrido violencia física o sexual por parte de su pareja, tal como se señala, los datos, los patrones y las consecuencias de la violencia varían de acuerdo con la persona afectada,

para mujeres, hombres y niños de diversos grupos de población; asimismo, existen importantes variaciones subregionales en los tipos de violencia. Como parte de un estudio estadístico comparativo, se consideró lo obtenido por las encuestas demográficas y de salud, las cuales se ejecutaron en doce países latinoamericanos y tres del Caribe, donde se evidenció que la mayoría de las mujeres, es decir, desde un 61 % a 93 % han padecido violencia física de su pareja dentro de los 12 meses precedentes, así como violencia emocional (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020).

Dentro del contexto nacional, se conoce que el 70 % de mujeres en zonas rurales presenciaron y fueron víctimas de algún tipo de violencia y el 50 % demostró índices de violencia en zonas urbanas (Ministerio de Salud [MINSA], 2020). Además, el MINSA (2020) indicó que el 63.2 % de mujeres fueron víctimas de cualquier tipo de agresión por parte de su pareja, ya sea por celos, percepción de infidelidad o cualquier desencadenante. De esta manera, diversas investigaciones en el Perú señalan que las mujeres víctimas de agresión atraviesan grandes efectos psicológicos; por lo cual, se detecta que la depresión es un efecto negativo más recurrente en este grupo vulnerable (MINSA, 2017).

A partir de lo expuesto es posible aseverar que existe una clara necesidad de concientizar a la población sobre la violencia de género y desarrollar enfoques que promuevan la prevención y el tratamiento de los trastornos consecuentes de estas situaciones. Para ello, es importante que se ejecuten más estudios sobre este tema, así como el respaldo que pueden proporcionar las leyes a nivel nacional e internacional, pues estas representan la dirección adecuada de abordar estos temas de violencia junto a sus consecuencias.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- ¿Cuál es el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?
- ¿Cuál es el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?
- ¿Cuál es la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

2.5. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Identificar el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Determinar la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Determinar la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Determinar la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

2.6. Justificación e importancia

La investigación se justifica desde el aspecto teórico en la medida que enriquezca el conocimiento científico respecto a las variables de estudio. Esto permitirá que se identifique la necesidad de apoyar a aquellas mujeres que sufren algún tipo de maltrato y, en consecuencia, se puedan proponer a futuro planes de contingencia y acciones específicas para combatir la violencia ejercida en el contexto.

Con lo anteriormente expuesto, la investigación tiene una justificación socialmente ya que las variables estudiadas (indicadores de depresión y violencia) presentan un alto nivel de relevancia debido a que permitirá determinar los indicadores de depresión se relacionan con la violencia en las mujeres, ya que en este contexto, las mujeres desarrollaran estas habilidades usándolas a su favor, donde son las principales favorecidas las mujeres de esta urbanización.

Del mismo modo, en el plano práctico con los resultados podrán implementarse mejoras en el tratamiento de la violencia contra la mujer, puesto que mediante este diagnóstica se conocerá la realidad de esta urbanización. Asimismo, con la adquisición de conocimientos para las variables fue posible la utilización de los instrumentos para la presente investigación o la adaptación en el diseño de nuevos cuestionarios que permitan evaluar la depresión y la violencia contra la mujer en espacios distintos.

De igual manera, metodológicamente el estudio se precisa como oportuno; gracias a que se emplearon instrumentos adaptados al contexto para conocer la problemática de la urbanización, por eso, se emplearon instrumentos validados y confiabilizados; sobre todo, la confiabilidad fue corroborada por el alfa de Cronbach, comprobando su importancia metodológica, puesto que estos instrumentos también pueden ser usado en otras muestras similares. Por ello, la importancia metodológica radica en la validez que se destacó mediante la consistencia interna y por su alta confiabilidad.

2.7. Alcances y limitaciones

Temporal

La investigación se desarrolló de acuerdo con el cronograma de actividades propuesto en este proyecto de investigación, donde se abarcó en cuatro (4) meses comprendidos, entre setiembre a diciembre de 2021.

Espacial

Esta investigación se desarrolló en la Urb. Santa Mónica en el distrito de Juliaca, en la Provincia San Román, en el departamento de Puno.

Recursos

- Humanos: En el estudio participaron los autores, el asesor y los colaboradores.
- Materiales: Se usaron materiales de escritorio, de cómputo y recursos bibliográficos.
- Económicos: Los recursos necesarios para cubrir los gastos que representa la realización del presente estudio desde el inicio hasta el final de este fueron asumidos por las tesisistas.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Lara et al. (2019) cuya investigación tuvo como objetivo evaluar si las mujeres víctimas de violencia tienen mayor riesgo de presentar síntomas de depresión y ansiedad, en comparación con las no víctimas. Dicha investigación presentó un diseño comparativo. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 170 participantes. Los datos de dicha investigación fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta. Según los resultados de dicha investigación, la violencia psicológica se presentó en todos los casos (100 %). El 66.5 % de estas mujeres también sufrió violencia física, el 53.5 % maltrato sexual, el 69.4 % violencia económica y patrimonial y el 44.7 % violencia religiosa. Los hallazgos de dicha investigación determinaron diferencias significativas en la depresión y la ansiedad ($p < .001$) entre ambos grupos. La edad media del grupo de las víctimas fue 38.55 (DE=9.72) y de las no víctimas 37.25 (DE=11.43). Los resultados evidencian que la depresión y la ansiedad están fuertemente asociadas a la violencia.

Toro y Camacho (2019) cuya investigación tuvo como objetivo estudiar cómo se relaciona la violencia intrafamiliar que sufren las mujeres que acuden a la Fundación Allyu Huarmicuna y la depresión. Dicha investigación presentó un diseño cuantitativo, correlacional y no experimental. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 49 participantes. Los datos fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta. Según los resultados de dicha investigación, el 55.1 % de la muestra presenta depresión moderada y dificultad para llevar a cabo con normalidad sus actividades cotidianas, seguida con depresión leve con el 26.5 %, quienes prevalente se encuentran listas para continuar con sus actividades diarias y finalmente la depresión grave con el 18.4 %, quienes presentan ya frecuentes ideas y acciones suicidas impidiendo sus actividades diarias. Los hallazgos de esta investigación determinaron, que Las mujeres que buscan ayuda psicológica, son aquellas mujeres tienen un nivel de educación mínimo.

Llosa y Canetti (2019) cuya investigación tuvo como objetivo considerar la frecuencia de depresión e ideación suicida (IS) en mujeres víctimas de violencia de pareja y estimar la asociación con variables sociodemográficas, momento de la violencia y embarazo, excluyendo otras causas de síntomas depresivos. Dicha investigación presentó un diseño de estudio caso-control. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 30 casos y 28 controles. Los datos de dicha investigación fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta. Según los resultados hallados en dicha investigación, 56.7 % de casos presentan depresión vs 14.3 % de controles; el Odds ratio para depresión en casos vs controles es de 7,846. La frecuencia de IS es de 20 % de los casos y 3.6 % en los controles y la de depresión + ideación suicida es el 17 % de los casos. La presencia de depresión e IS es independiente del resto de las variables salvo estado civil ($\chi^2=19,408$, $p<0,001$). Solteras, separadas y/o divorciadas presentan más casos de depresión comparadas con las casadas o en unión libre: 81 % vs 19 %. Los hallazgos de dicha investigación determinaron que la violencia de pareja es un factor de riesgo alto para depresión y para conductas suicidas.

Safranoff (2017) cuya investigación tuvo como objetivo realizar un análisis del estudio nacional sobre violencias contra las mujeres. Dicha investigación presentó un diseño de revisión de datos. la muestra estuvo compuesta por 1221 participantes de la encuesta. Los datos fueron recolectados mediante la revisión bibliográfica de una encuesta del año 2015. Según los resultados hallados en dicha investigación, las mujeres más vulnerables a abusos psicológicos resultan ser aquellas con menor educación, del mismo modo aquellas con más edad, aquellas que no cuentan con un ingreso, conviven con hijos en el hogar, las que tienen relaciones menos “formales”, en vínculos de mayor duración, aquellas que conviven con parejas con menor educación y/o tienen problemas con el alcohol y/o fueron víctimas o testigos de violencia durante su infancia.

Guillen et al. (2020) cuya investigación tuvo como objetivo principal relacionar la influencia de la depresión en la vida cotidiana de mujeres a partir del estrés postraumático como resultado de la violencia en sus diferentes formas. Dicha investigación presentó un diseño cualitativo de enfoque descriptivo. La

muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 101 participantes femeninas. Los datos para dicha investigación fueron recolectados por medio de la técnica de la encuesta. Según los resultados hallados en dicha investigación, el 40 % de la muestra resultaron positivo al test. Del mismo modo, finalizada la encuesta se concluyó la naturaleza de la mujer.

Nacionales

Saldaña (2019) cuya investigación presentó como objetivo general hallar la relación entre violencia de pareja y depresión de un grupo de mujeres de la ciudad de Cajamarca. Dicha investigación presentó un diseño correlacional descriptivo. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 144 participantes. Los datos fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta por medios de dos instrumentos. Según los resultados hallados en dicha investigación, un 56.9 % de la muestra presenta depresión grave, el 19.4 % presenta un nivel de depresión leve, el 17.4 % presenta una mínima depresión, y finalmente un nivel de depresión moderada el 6.3 % de la muestra. Asimismo, el 63 % de la muestra manifiesta presentar un nivel de depresión grave por sufrir violencia física, del mismo modo el 37 % de la muestra presenta un nivel grave de depresión respecto a sufrir violencia física. Los hallazgos de dicha investigación determinaron la relación entre las variables estudiadas.

Aquije y Gonzales (2021) cuya investigación presentó como objetivo establecer la relación entre la violencia intrafamiliar y la depresión en mujeres del AA.HH. Señor de los Milagros de Chíncha en el año 2019. Dicha investigación presentó un diseño cuantitativo básico correlacional. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 270 participantes. Los datos fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta. Según los resultados hallados en dicha investigación, el 42.6 % de las mujeres presentan indicadores de depresión, asimismo en el 60 % de las mujeres existe victimización en torno a alguna manifestación de violencia intrafamiliar, además, existe relación estadísticamente significativa ($p=0.719$) entre las variables violencia intrafamiliar y depresión en la población estudiada.

Jaucala (2020) cuya investigación tuvo como objetivo establecer la implicancia entre la depresión y violencia doméstica contra la mujer. Dicha investigación presentó un diseño observacional analítico. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 36760 viviendas, los datos fueron recolectados de la encuesta Endes. Según los resultados hallados en dicha investigación, 338 mujeres son víctimas de violencia doméstica y el 81.2 % presentaron depresión, la violencia psicológica predominó con 34.7 %. En el análisis bivariado la depresión también estuvo asociada significativamente a las variables grupo de edad adulto (OR: 1.99, IC95 % 1.40–2.85; $p < 0.001$), estado civil soltera (OR: 0.72, IC95 % 0.53–0.98; $p = 0.036$) y violencia doméstica (OR: 1.55, IC95 % (1.12–2.16; $p = 0.008$); por otro lado, en el grupo de mujeres violentadas que padecen depresión se encontró que los factores sociodemográficos asociados fueron grupo de edad adultos (OR: 2.77, IC95 % 0.97–7.96; $p = 0.044$) y educación hasta secundaria (OR: 2.80, IC95 % 1.50–5.25; $p < 0.001$). Los hallazgos de dicha investigación determinaron que si existe implicancia entre depresión y violencia en la muestra estudiada.

Aliaga (2018) cuya investigación tuvo como objetivo hallar aquellos indicadores de depresión en las mujeres víctimas de violencia familiar. Dicha investigación presentó un diseño científico y descriptivo. La muestra de dicha investigación estuvo compuesta por 90 participantes. Los datos de dicha investigación fueron recolectados mediante la técnica de la encuesta. Según los resultados de dicha investigación, el 38.89 % de la muestra presenta indicadores severos de depresión, el 35.56 % indicador moderado y el 15.56 % leve y el 10 % mínima; existe un mayor porcentaje de la muestra con indicadores severos y moderados de depresión y un pequeño porcentaje con indicadores mínimos. Los que sugiere que existe un 74.45 % de mujeres víctimas de violencia con indicadores de posible enfermedad. Los hallazgos de dicha investigación determinaron que existe mayor prevalencia del nivel somático de la depresión.

Pozo et al. (2021) cuya investigación presentó como principal objetivo definir la relación las variables de estudio. Dicha investigación tuvo un diseño cuantitativo, descriptivo correlacional. La muestra para dicha investigación

estuvo conformada por 338 familias participantes en dicha investigación. Los datos fueron recolectados por medio de la encuesta mediante cuestionarios. Según los resultados hallados en dicha investigación, el 61.1 % de víctimas de violencia familiar tienen tendencia hacia la infidelidad, el 61.4 % tienen la necesidad de pertenencia, 60.6 % de víctimas de violencia familiar tiene prejuicios, en el 62.7 % de víctimas de violencia familiar no existe diálogo, 61.1 % de víctimas de violencia buscan experiencias nuevas asociadas con violencia familiar con tendencia hacia la infidelidad. Los hallazgos encontrados en dicha investigación determinaron, que existe relación entre las variables de estudio y en sus dimensiones.

3.2. Bases teóricas

Depresión

En acorde con Caba et al. (2019), el trastorno depresivo es una de las formas de psicopatología más prevalentes y debilitantes. Es importante destacar que se trata de un trastorno muy recurrente; además, cada episodio depresivo aumenta la probabilidad de que los individuos desarrollen una situación aún más crítica. La depresión también está asociada con enormes costos tanto a nivel individual como social; de hecho, la depresión sigue siendo la principal causa de discapacidad en todo el mundo y representa casi la mitad de los años de vida perjudicados por esta discapacidad. Además de los efectos adversos documentados de la depresión en las relaciones interpersonales, el logro educativo y la seguridad financiera, este trastorno se ha asociado tanto de manera simultánea como prospectiva con mala salud física, problemas cardíacos y cáncer.

La depresión se asocia con sesgos cognitivos en el procesamiento, la atención, la interpretación y la memoria autorreferenciales; el uso de estrategias de regulación emocional cognitiva desadaptativa versus adaptativa; y déficits en el control cognitivo sobre el material congruente con el estado de ánimo, lo que contribuye, a su vez, a los sesgos cognitivos y al uso de estrategias de regulación emocional desadaptativas, todo lo cual exacerba y mantiene los síntomas de la depresión (Masías y Arias, 2018).

Según Llosa y Canetti (2019), diversos investigadores y médicos han reconocido desde hace mucho tiempo que la cognición juega un papel fundamental en la aparición y el mantenimiento de los trastornos depresivos. Para ello, se considera a Beck, quien en 1967 sostuvo que la adquisición y el procesamiento de información sesgados influyen en la etiología y el curso de los episodios depresivos. Así también argumentó que las representaciones mentales internas o esquemas afectan la forma en que los individuos deprimidos se perciben a sí mismos y al mundo que los rodea. Junto a estas ideas, Beck señaló que las personas con depresión tienen esquemas congruentes con el estado de ánimo, las cuales se caracterizan por temas de pérdida, fracaso, inutilidad y rechazo que llevan a las personas deprimidas a tener percepciones negativas de sí mismas, del mundo y del futuro, así como a exhibir sesgos negativos en el procesamiento de la información.

Debido al modelo original de Beck, se iniciaron décadas de investigación y teorías sobre la cognición y la depresión. A partir de aquí, se destaca un avance importante proveniente del trabajo de Bower, quien en 1981 abordó el tema del estado de ánimo y la memoria, pues postuló que la cognición está influenciada por una red interconectada de nodos, cada uno de los cuales contiene representaciones semánticas que pueden ser activadas por estímulos externos. Del mismo modo que Beck, Bower defendió la persistencia de la cognición sesgada y postuló que las redes asociativas son construcciones estables que perduran más allá del episodio depresivo (LeMoult y Gotlib, 2019).

De hecho, basándose en el trabajo de Bower, Ingram y Teasdale, en 1984 y 1988 respectivamente argumentaron que la aparición, el mantenimiento y la recurrencia de los trastornos depresivos es el resultado del procesamiento sesgado de la información emocional, evidenciado por sesgos congruentes con el estado de ánimo en el procesamiento autorreferencial, atención, memoria e interpretación. Es así como toda esta formulación ha dado lugar a una gran cantidad de investigaciones, las mismas que se han encargado de examinar la naturaleza y el papel de los sesgos cognitivos en la depresión (Aalbers et al., 2018).

Síntomas afectivos persistentes

De acuerdo con Álvarez et al. (2017), las respuestas inflamatorias y neuroendocrinas elevadas podrían contribuir a la patogénesis de los componentes somáticos de la depresión. Otra limitación importante es que la mayoría de los estudios han utilizado evaluaciones transversales de la depresión que no pueden separar los síntomas depresivos persistentes de los episódicos. De hecho, existe una variabilidad sustancial en la duración y cronicidad de los síntomas entre personas con diagnósticos idénticos, así como entre aquellas que no cumplen con los criterios de diagnóstico. Por ejemplo, algunas personas pueden experimentar síntomas depresivos ocasionalmente, mientras que otras pueden presentar niveles altos de síntomas de manera persistente.

Es importante destacar que los síntomas depresivos persistentes probablemente sean un indicador más sólido de la acumulación de factores de riesgo biológicos que influyen en la depresión. Se ha evidenciado que determinado grupo de personas con síntomas depresivos persistentes pueden tener un mayor riesgo de sufrir déficits cognitivos posteriores que las personas con menos episodios. Así también otras investigaciones sugieren que el momento, más que la frecuencia, de los síntomas afectivos puede ser un predictor importante de los resultados cognitivos (Iob et al., 2020).

Síntomas equivalentes fisiológicos

De acuerdo con diversas investigaciones, se debe conocer que el cerebro recibe información del entorno interno y externo y transmite la salida al nodo sinoauricular del corazón, el principal marcapasos para ajustar la excitación fisiológica. Específicamente, el sistema nervioso parasimpático ejerce su influencia sobre el corazón a través del nervio vago, es decir, el décimo par craneal y actúa como un “freno” vagal para inhibir la frecuencia cardíaca y la activación simpática (Torrel y Delgado, 2014).

Dado que la depresión se caracteriza por déficits en la regulación de las emociones, el control cognitivo y la disfunción interpersonal, no es sorprendente que los estudios también relacionen los niveles de arritmia con la depresión.

Específicamente, se han demostrado niveles más bajos de arritmia entre niños, adolescentes y adultos con depresión actual y pasada (Hamilton y Alloy, 2018).

Síntomas equivalentes psicológicos

Para Rivera y Bernal (2009), es sorprendente que pocos estudios se han centrado en la reactividad de depresión a factores estresantes psicosociales, como discursos, aritmética mental o películas de inducción de emociones, en la depresión. La depresión es uno de los principales problemas médicos y sociales, que arruinó el empoderamiento laboral, económico y social del individuo. El estrés, la depresión y la ansiedad en el lugar de trabajo provocan falta de confianza y ausentismo frecuente. Como confirmaron los investigadores, existen determinados grupos de personas que están mayormente expuestos al estrés y a problemas de salud mental y estos síntomas psicológicos se encuentran entre las quejas más comunes.

Por lo tanto, la salud física, psicológica y mental puede tener un efecto importante en la productividad o en el rendimiento, dependiendo del contexto en que se evidencie. La depresión, la ansiedad y el estrés son problemas psicológicos importantes que pueden causar problemas emocionales, fatiga espiritual y obstaculizar el bienestar mental, así también puede ser la base para el desarrollo del agotamiento (Mousavi et al., 2017).

Violencia contra la mujer

Conforme a Vargas (2017), la violencia contra la mujer es un importante problema de salud pública y una violación de los derechos humanos, que menoscaba, en particular, los derechos de la mujer a la vida, a no ser sometida a tortura y otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes, y a los más altos estándares de salud física y salud mental.

Es así como la violencia contra la mujer se puede conceptualizar por Nogueira et al. (2016) como cualquier acción de comisión o conducta que resulte en abuso físico, verbal, emocional, sexual y económico y esto puede ir desde

insultos, humillaciones, comportamiento controlador, violencia física a violencia sexual.

Desde esta perspectiva, es posible argumentar que la violencia contra la mujer es un determinante importante de la salud de las mujeres y los niños y, por ello exigen que los servicios de salud identifiquen y aborden este importante problema de salud pública. Por lo tanto, los servicios de salud mental a nivel internacional deberían encargarse de identificar la violencia contra la mujer, prevenir más violencia y tratar las consecuencias de la salud mental de manera más eficaz (Krahé, 2018).

Estas acciones requieren que los profesionales de la salud mental no solo sean conscientes del impacto de la violencia contra la mujer en la salud mental y la efectividad de los tratamientos potenciales, sino que también desarrollen una mejor comprensión de las dinámicas y complejidades del abuso. En particular, los profesionales deben estar preparados para proteger contra los riesgos de culpar a las víctimas y evitar debilitar a las mujeres que ya se encuentran en desventaja por los determinantes sociales de la violencia contra la mujer, junto a los trastornos mentales que se presentan como la pobreza y la inequidad de género (Montaño, 2016).

Ante esta situación, es posible determinar que la violencia contra la mujer es un hecho lamentable que persiste en diversos países a nivel mundial y continúa siendo un problema muy grande que aún no ha señalado una solución concreta y apropiada. A pesar de los avances en el desarrollo de normas, estándares y principios jurídicos internacionales, la creación de estructuras jurídicas y políticas internacionales que monitoreen las diversas formas y tipos de violencia cometida tanto en lugares públicos como en la familia se ejecuta en menor cantidad, pues no se evidencian avances para garantizar la reducción del nivel de violencia en estos casos (Martínez et al., 2016).

De acuerdo con Vora (2020), la violencia contra la mujer está ampliamente reconocida como un problema grave de derechos humanos y salud pública,

asociado con una variedad de resultados de salud deficientes. Es importante para este tema, la clasificación y descripción de los múltiples niveles: social, comunitario, relacional, individual, en los cuales operan los factores para influir en el riesgo de violencia de género, y existe un creciente reconocimiento de que, además de dirigirse a las personas, las estrategias de prevención de la violencia deben abordar los aspectos sociales, culturales y contextos económicos en los que se produce la violencia de género.

Física

Según Rivadeneira (2017), la violencia física se refiere a ser objeto de amenazas de agresiones o violencia físicas real, tales como recibir puñetazos, ser pateado, recibir bofetadas, ocasionar heridas con un arma o ser sometido a otras formas de violencia que dañen la integridad física. Asimismo, se considera que el uso de la agresión física por parte de los hombres hacia otros hombres es un factor de riesgo bien documentado de violencia contra las mujeres.

La violencia física o sexual contra la mujer es un grave problema de salud pública debido a su prevalencia generalizada y su relación con una serie de consecuencias adversas para la salud materna e infantil, incluida la depresión materna, los intentos de suicidio, los partos prematuros y la mortalidad infantil (Guzmán et al., 2016).

De modo que la violencia física contra la mujer se caracteriza por los sucesos negativos dentro del matrimonio, en los cuales una mujer ha sido abofeteada o atentaron contra ella, la empujaron y la lastimaron; así también se implica a aquellas acciones de golpear con algún objeto material que pueda ocasionar dolor; así también se incluye las amenazas con un arma blanca o letal. Dentro de este tipo de violencia, se incluyen las acciones que atentan contra la integridad sexual, tal como la obligación física a tener relaciones sexuales (Rivadeneira, 2017).

Psicológica

En acorde con Novo (2016), la violencia psicológica se refiere a ser degradado, humillado, insultado y oprimido verbalmente de forma sistemática y repetida, o que una pareja íntima actual o anterior viola su dignidad. También se refiere a ser dominado o controlado de manera sistemática y repetida por una pareja íntima actual o anterior en términos de con quién se puede encontrar, cuándo se puede salir o cómo se puede vestirse o gastar dinero.

La violencia psicológica también se refiere a una pareja íntima actual o anterior que amenaza sistemática y repetidamente con autolesión, lastimar a los niños, llevarse a los niños y dejarlos, romper objetos de valor o revelar secretos. Además, la violencia psicológica en este estudio también incluye ser intimidado, violado o acosado de manera sistemática y repetida por alguien que no sea su pareja, por ejemplo, en el área residencial o en el lugar de trabajo (Ahnlund et al., 2017).

Sexual

Conforme a Cavalcante (2018), la violencia sexual de pareja y la violencia sexual sin pareja como ser forzado físicamente a tener relaciones sexuales cuando no lo deseaba, tener relaciones sexuales porque tenía miedo de lo que pudiera hacer su pareja o ser forzado hacer algo sexual que consideraste humillante o degradante. La violencia sexual también puede ser perpetrada por parejas y la investigación a menudo no examina la relación entre la víctima y el perpetrador de violencia sexual.

La violencia sexual, que a menudo se considera vergonzosa y estigmatizante, presenta una serie de desafíos. Los mitos sobre la violencia sexual, incluido que las mujeres que consumen alcohol o drogas piden ser violadas, que las mujeres provocan la violación por la forma en que se visten o actúan y que la violación es un crimen pasional, prevalecen en todo el mundo y actúan para estigmatizar y culpar. víctimas y reducir la responsabilidad de los perpetradores. En este contexto, muchas víctimas optan por no relatar sus

experiencias o pueden no definir lo que les sucedió como un acto de violencia sexual (Pandey, 2014).

3.3. Identificación de las variables

Variable Independiente

V1: Depresión

Dimensiones:

D1: Síntomas afectivos persistentes.

D2: Síntomas equivalentes fisiológicos.

D3: Síntomas equivalentes psicológicos.

Variable Dependiente

V2: Violencia contra la mujer

Dimensiones:

D1: Física.

D2: Psicológica.

D3: Sexual.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

El tipo de investigación fue básica ya que presentó sin fines prácticos inmediatos y, por ello, incrementó el conocimiento sobre el tema. Por eso, con esta investigación se explicó como un conjunto de actividades que están encaminadas y consiguen ampliar el conocimiento con precisión y objetividad (Pino, 2018).

Asimismo, el alcance de la presente investigación fue correlacional, porque se persigue determinar el nivel en el cual las variaciones en uno o varios factores son concomitantes con la variación en otro u otros factores. Al respecto, la investigación correlacional tiene como características el estudio a profundidad de una unidad de observación, considerando las características y procesos específicos o el comportamiento de esa unidad en el análisis (Pino, 2018).

Además, fue transaccional porque se investigó el fenómeno en un momento determinado y espacio en concreto (Pino, 2018).

4.2. Diseño de la Investigación

Este estudio reconoce pertinente un diseño no experimental y de corte transversal, puesto que no se manipularon ninguna de las variables; además, únicamente se observaron los fenómenos en su contexto natural para el posterior análisis; de modo que su requerimiento de recojo de datos fue necesario en un determinado y único momento (Hernández y Mendoza, 2018).

4.3. Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores
DEPRESIÓN	Síntomas afectivos persistentes	- Me siento triste y decaído - Tengo ganas de llorar
	Síntomas equivalentes fisiológicos	- Por las mañanas me siento mejor - Me cuesta mucho dormir en la noche - Tengo apetito igual que antes - Noto que estoy

		<ul style="list-style-type: none"> adelgazando - Aún tengo deseos sexuales - Estoy estreñida - El corazón me late más rápido que antes - Me canso sin motivo
	Síntomas equivalentes psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Me siento intranquila - Hago las cosas con la misma facilidad que antes - Mi mente esta despejada - Encuentro agradable vivir - Tengo confianza en el futuro - Me resulta fácil tomar decisiones - Estoy más irritable que antes - Me gustan las mismas cosas que antes - Siento que soy una inútil - Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerta
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	Física	<ul style="list-style-type: none"> - Se irrita si le digo que bebe demasiado - Me golpea con el puño - Me amenaza con un arma - Me golpea tan fuerte que llego a necesitar asistencia médica - Me chilla y grita - Me da golpes en la cara y en la cabeza - Se vuelve agresivo cuando bebe - Actúa como un cobarde conmigo - Le tengo miedo - Actúa como si quisiera matarme
	Psicológica	<ul style="list-style-type: none"> - Me humilla - Me exige que obedezca a sus caprichos - Se enfada mucho si pequeños arreglos de la casa, no se hacen cuando o como él quiere - Se muestra celoso y suspicaz con mis amistades - Me repite que soy fea y poco atractiva - Me repite que no podría valerme sin él - Se cree que soy su esclava - Me insulta o avergüenza delante de otros - Se enfada mucho si me muestro en desacuerdo

		con sus puntos de vista - No me da suficiente dinero para los gastos del mes - Me repite que soy tonta - Me obliga a permanecer en casa siempre para cuidar a los niños - Cree que no debería trabajar fuera de casa o asistir a reuniones - No es amable conmigo - No quiere que salga con mis amigas - Está siempre dando órdenes - No tiene en cuenta mis sentimientos - Me trata como si fuera basura
	Sexual	- Me exige relaciones sexuales quiera yo o no - Me fuerza a hacer actos sexuales que no deseo

4.4. Hipótesis general y específicos

Hipótesis general:

Existe relación significativa entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis específicas:

- El nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 es alto.
- El nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 es alto.
- Existe relación significativa entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.
- Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

4.5. Población – Muestra

Población

La población objeto de estudio estuvo constituida por el número total de mujeres que conviven en la en el distrito de Juliaca, en la Provincia San Román, en el departamento de Puno durante el periodo 2021. Según este estudio, la población fue el mismo que la muestra que se determinó de manera no probabilística, empleando por conveniencia donde el número de mujeres fueron 120 personas.

Muestra y muestreo

Por eso, se seleccionó mediante un análisis de criterios esenciales para lograr la proporcionalidad en la muestra, y así reflejarla en la representación muestral considerada en el estudio. Así, el tamaño de la muestra estuvo constituido por 120 mujeres que conviven en el distrito de Juliaca, en la Provincia San Román, en el departamento de Puno, que es una muestra de tipo censal, debido a que toda la población es igual a la muestra de estudio.

4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad

En consecuencia, si la técnica utilizada fue la encuesta, se empleó el cuestionario como el instrumento de la investigación. Las preguntas de esta herramienta fueron elaboradas con anticipación y en función a las variables investigadas. En el caso de la primera variable el cuestionario elaborado por Zung (1979), pero adaptado por Spielberger et al. (2002) y respecto a la segunda variable el cuestionario elaborado por Cáceres (2004).

Así, la validez y confiabilidad del instrumento de Spielberger et al. (2002) estuvo conformada por la validez de contenido interno y el alfa de Cronbach estuvo en un nivel alto ($\alpha=0.987$); respecto a la validez y confiabilidad del instrumento de Cáceres (2004), en la validez fue mediante la evaluación ítem por ítem, cuyo alfa de Cronbach estuvo en un nivel alto ($\alpha=0.990$), considerándose en ambos casos instrumentos validados y confiabilizados en los contextos donde se trabajaron en la muestra.

4.7. Recolección de datos

En la presente investigación para la ejecución del recojo de datos, se empleó como técnica a la encuesta. Así, para Hernández y Mendoza (2018), la encuesta es empleada usualmente en investigaciones de tipo social y se encuentra estructurada por preguntas elaboradas de manera directa a la población objetivo.

Una vez recogidos los datos con las encuestas, se analizaron mediante el estadístico SPSS v.26. Así, la estadística de tipo descriptiva se medirá a través de los niveles de las variables, y para la parte inferencial se utilizó la Rho de Spearman (Hernández y Mendoza, 2018). Por ello, los resultados hallados en esta investigación fueron plasmados en tablas y figuras según cada objetivo planteado en la investigación.

4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Los datos recolectados fueron analizados en el software estadístico SPSS versión 26 y la hoja de cálculo "Microsoft Excel". Así, Hernández y Mendoza (2018) manifiestan la sencillez y efectividad de dichos programas para procesar datos en grandes cantidades.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados – Descriptivos

Tabla 1.

Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión	.394	120	.000	.695	120	.000
Violencia contra la mujer	.324	120	.000	.743	120	.000

Nota: a. Corrección de significación de Lilliefors.

En la tabla 1 se puede apreciar se aplica, el estadístico Kolmogorov-Smirnov para las variables de estudio; el índice de significancia $p < 0.05$, lo que no refiere una distribución normal; y se emplea el coeficiente de correlación de Spearman para llegar a los resultados según los objetivos en la presente investigación (Hernández y Mendoza, 2018).

Tabla 2.

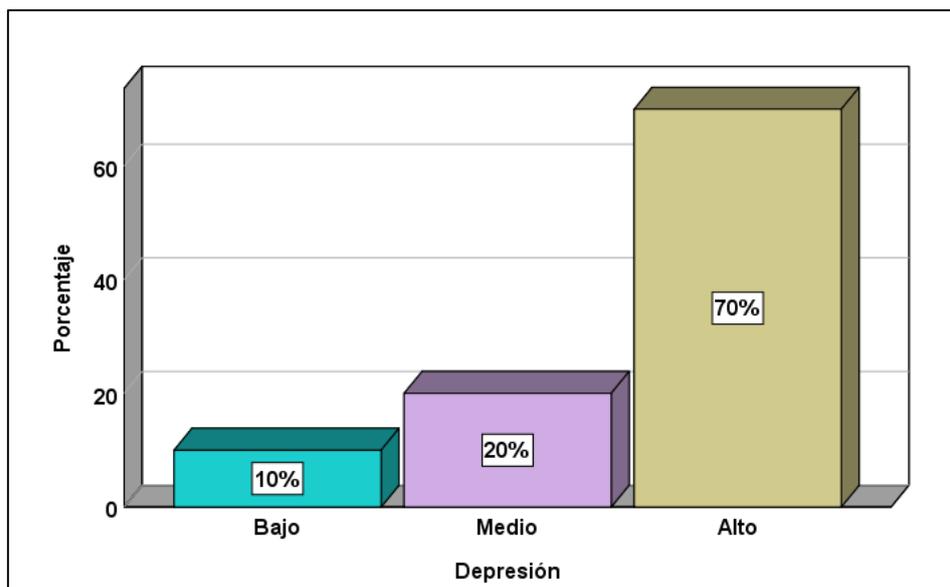
Niveles de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

		Depresión			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	12	10.0	10.0	10.0
	Medio	24	20.0	20.0	30.0
	Alto	84	70.0	70.0	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Según la Tabla 2, los niveles de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno se visualiza que fueron 12 las mujeres que presentaron un nivel bajo de depresión; en el caso del nivel medio fueron 24 mujeres; y finalmente fueron 84 mujeres quienes expresaron el nivel alto de depresión.

Figura 1.

Porcentaje de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno



Respecto a los niveles de depresión en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno se observa que aquellas mujeres que presentan un nivel bajo se expresa en 10 % (12 mujeres); en un nivel medio, 20 % (24 mujeres); y en un nivel alto, 70 % (84 mujeres).

Tabla 3.

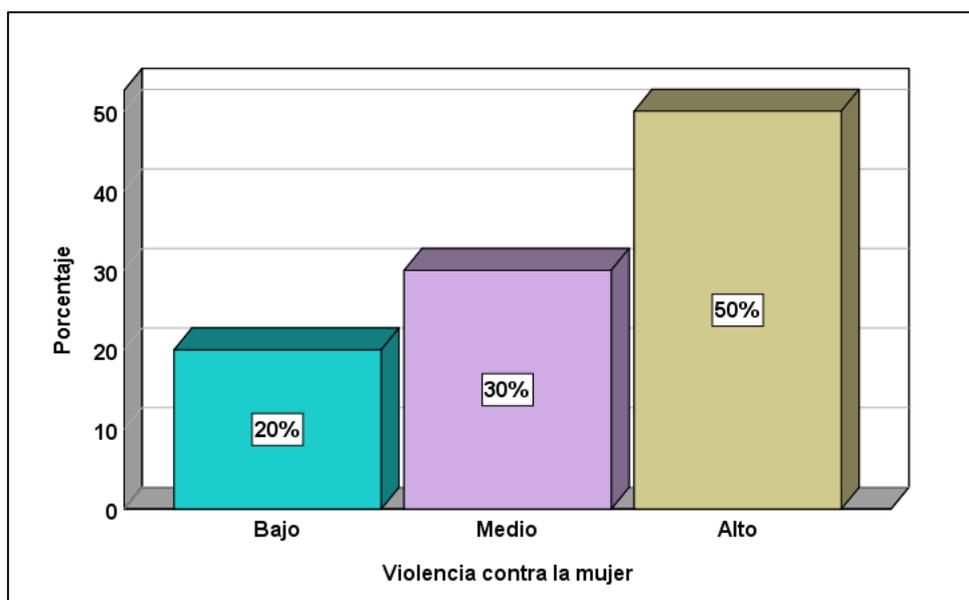
Niveles de violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

Violencia contra la mujer					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	24	20.0	20.0	20.0
	Medio	36	30.0	30.0	50.0
	Alto	60	50.0	50.0	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Según la Tabla 3, los niveles de violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno se visualiza que fueron 24 las mujeres que presentaron un nivel bajo de violencia; en el caso del nivel medio fueron 36 mujeres; y finalmente fueron 60 mujeres quienes expresaron el nivel alto de violencia.

Figura 2.

Porcentajes de violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno



Respecto a los niveles de violencia contra las mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno se observa que aquellas mujeres que presentan un nivel bajo se expresa en 20 % (24 mujeres); en un nivel medio, 30 % (36 mujeres); y en un nivel alto, 50 % (60 mujeres).

5.2. Presentación de Resultados – Tablas cruzadas

Tabla 4.

Correlación entre la depresión y la violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

			Violencia contra la mujer
Rho de Spearman	Depresión	Coefficiente de correlación	.821**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	120

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 4 se puede observar que, con la aplicación del coeficiente de correlación de Spearman, se visualiza que este es 0.821 siendo estipulado como una correlación positiva considerable. Además, se obtuvo un valor de significancia $p=0,000 < 0.05$ demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En conclusión, es posible la existencia de una correlación entre la depresión y la violencia contra la mujer de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Tabla 5.

Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas afectivos persistentes en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

			Síntomas afectivos persistentes
Rho de Spearman	Violencia contra la mujer	Coeficiente de correlación	.854**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	120

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 5 se puede observar que, con la aplicación del coeficiente de correlación de Spearman, se visualiza que este es 0.854 siendo estipulado como una correlación positiva considerable. Además, se obtuvo un valor de significancia $p=0,000 < 0.05$ demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En conclusión, es posible la existencia de una correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas afectivos persistentes en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Tabla 6.

Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes fisiológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

			Síntomas equivalentes fisiológicos
Rho de Spearman	Violencia contra la mujer	Coeficiente de correlación	.866**
		Sig. (bilateral)	.000
		N	120

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 6 se puede observar que, con la aplicación del coeficiente de correlación de Spearman, se visualiza que este es 0.866 siendo estipulado como una correlación positiva considerable. Además, se obtuvo un valor de significancia $p=0,000 < 0.05$ demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En conclusión, es posible la existencia de una correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes fisiológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Tabla 7.

Correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes psicológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno

		Síntomas equivalentes psicológicos
Rho de Spearman	Violencia contra la mujer	.932**
	Coeficiente de correlación	
	Sig. (bilateral)	.000
	N	120

Nota: **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la Tabla 6 se puede observar que, con la aplicación del coeficiente de correlación de Spearman, se visualiza que este es 0.932 siendo estipulado como una correlación positiva muy fuerte. Además, se obtuvo un valor de significancia $p=0,000 < 0.05$ demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. En conclusión, es posible la existencia de una correlación entre la violencia contra la mujer y los síntomas equivalentes psicológicos en mujeres de la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Regla de contraste:

$\text{Sig} \leq 0.05$ Rechaza la H_0

$\text{Sig} > 0.05$ Acepta la H_0

Conclusión:

Se obtuvo un valor de significancia ($p=0,000 < 0.05$) demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, existe relación significativa y directa entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis específica 1:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Regla de contraste:

$\text{Sig} \leq 0.05$ Rechaza la H_0

$\text{Sig} > 0.05$ Acepta la H_0

Conclusión:

Se obtuvo un valor de significancia ($p=0,000<0.05$) demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, existe relación significativa entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis específica 2:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Regla de contraste:

$\text{Sig} \leq 0.05$ Rechaza la H_0

$\text{Sig} > 0.05$ Acepta la H_0

Conclusión:

Se obtuvo un valor de significancia ($p=0,000<0.05$) demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, existe relación significativa entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis específica 3:

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Hipótesis alterna (H_1): Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

Regla de contraste:

$\text{Sig} \leq 0.05$ Rechaza la H_0

$\text{Sig} > 0.05$ Acepta la H_0

Conclusión:

Se obtuvo un valor de significancia ($p=0,000<0.05$) demostrando una correlación significativa; por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, existe relación significativa entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.

6.2. Comparación resultados con antecedentes

Respecto al objetivo general de la investigación se determinó que la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, según el coeficiente de correlación de Spearman ($r=0.821$) fue positiva considerable. Este resultado difiere de la investigación Lara et al. (2019) quienes determinaron diferencias significativas en la depresión y la ansiedad ($p<0.001$); en cambio, en este estudio no existen diferencias significativas ($p=0.001$). Además, la investigación de Aquije y Gonzales (2021) hallaron que el 42.6 % de las mujeres presentaron indicadores de depresión, mientras que el 60 % de las mujeres existe victimización en torno a alguna manifestación de violencia intrafamiliar; sin embargo, la relación estadísticamente significativa difiere del presente estudio ($p=0.719$).

Según el primer objetivo específico se identificó que el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 presentaron un nivel bajo (10 %) y un nivel alto (70 %). Esto coincide con el estudio de Saldaña (2019) quien halló que el 56.9 % de la muestra presenta depresión grave, el 19.4 %, depresión leve; y el 17.4 %, depresión baja. Asimismo, Aliaga (2018) encontró que el 38.89 % de la muestra presenta indicadores severos de depresión, el 35.56 % moderado y el 15.56 % leve y el 10 % mínima.

De acuerdo con el segundo objetivo específico se identificó que el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 presentaron un nivel bajo (20 %) y un nivel alto (50 %). Así, en este contexto, Pozo et al. (2021) encontró que el 61.1 % de víctimas de violencia familiar tienen tendencia hacia la infidelidad, el 61.4 % tienen la necesidad de pertenencia, 60.6 % de víctimas de violencia familiar tiene prejuicios, en el 62.7 % de víctimas de violencia familiar no existe diálogo, 61.1 % de víctimas de violencia buscan experiencias nuevas asociadas con violencia familiar con tendencia hacia la infidelidad.

Según el tercer objetivo específico se determinó la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, según el coeficiente de correlación de Spearman ($r=0.854$) fue positiva considerable. Se coincide con Jaucala (2020) quien halló que la depresión también estuvo asociada significativamente a las variables grupo de edad adulto (OR: 1.99, IC95 % 1.40–2.85; $p<0.001$), estado civil soltera (OR: 0.72, IC95 % 0.53–0.98; $p=0.036$) y violencia doméstica (OR: 1.55, IC95 % (1.12–2.16; $p=0.008$)). También de acuerdo con Álvarez et al. (2017), las respuestas inflamatorias y neuroendocrinas elevadas podrían contribuir a la patogénesis de los componentes somáticos de la depresión. Por ejemplo, algunas personas pueden experimentar síntomas depresivos ocasionalmente, mientras que otras pueden presentar niveles altos de síntomas de manera persistente.

En cuanto al cuarto objetivo específico se determinó que la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, según el coeficiente de correlación de Spearman ($r=0.866$) fue positiva considerable. En la investigación de Llosa y Canetti (2019) se encontró que la IS es de 20 % de los casos y 3.6 % en los controles y la de depresión + ideación suicida es el 17 % de los casos. Por ello, la presencia de depresión e IS es independiente del resto de las variables salvo estado civil ($\chi^2=19,408a$, $p<0,001$). Asimismo, Torrel y Delgado (2014) indican que se debe conocer que el cerebro recibe información del entorno

interno y externo y transmite la salida al nodo sinoauricular del corazón, el principal marcapasos para ajustar la excitación fisiológica.

Finalmente, según el quinto objetivo específico se determinó que la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, según el coeficiente de correlación de Spearman ($r=0.932$) fue positiva muy fuerte. Asimismo, Safranoff (2017) halló que las mujeres vulnerables son aquellas con menor educación, mayor edad, no trabajan por un salario, conviven con hijos en el hogar, que tienen relaciones menos “formales”, en vínculos de mayor duración, están emparejadas con varones que tienen menos educación que ellas y/o tienen problemas con el alcohol y/o fueron víctimas o testigos de violencia durante su infancia. Además, Rivera y Bernal (2009) indican que la reactividad de depresión a factores estresantes psicosociales, como discursos, aritmética mental o películas de inducción de emociones, en la depresión. Así, la depresión es uno de los principales problemas médicos y sociales que arruinó el empoderamiento laboral, económico y social del individuo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Se concluyó que la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue una correlación positiva considerable ($\rho=0.821$).

Se concluyó que el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue expresada en un nivel alto (70 %) representada en 84 mujeres. Además, el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue expresada en un nivel alto (50 %) visualizada en 60 mujeres.

Se concluyó que la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue positiva considerable ($\rho=0.854$).

Se concluyó que la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue positiva considerable ($\rho=0.866$).

Se concluyó que la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 fue positiva muy fuerte ($\rho=0.932$).

Recomendaciones

Se recomienda llevar a cabo investigaciones con la misma temática y a mayor, ya que se en esta investigación se demostró relación entre las variables se desarrolla con mayor frecuencia en el contexto estudiado.

Se recomienda clasificar el tipo de depresión con mayor porcentaje entre las mujeres con el objetivo de implementar un plan de acción y prevención ante las situaciones de riesgo y ayudar a las mujeres a fortalecer sus habilidades y reducir el riesgo de violencia en su entorno.

Asimismo, se recomienda generar talleres psicológicos donde se focalice combatir la depresión, a fin de combatir la violencia física, psicológica o sexual que suele confundirse con el trato “normalizado” en una sociedad machista; por ello, estos talleres deben concientizar y sensibilizar la violencia contra la mujer dentro del hogar o en la misma sociedad.

También se sugiere mantener una firme comunicación con las mujeres que han sufrido de maltratos dentro de la comunidad, de manera discreta; es decir, sin revelar sus identidades a fin de que se genera la confianza debida entre ellas.

Se recomienda a las autoridades de la comunidad prestar más atención a los problemas legales y/o judiciales que afectan temas vinculados a la violencia contra la mujer, a fin de agilizar estos procesos dentro de sus jurisdicciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aalbers, G., Heeren, A., & McNally, R. (2018). Social Media and Depression Symptoms: A Network Perspective. *Journal of Experimental Psychology: General*, 148(8), 1454-1462. <https://doi.org/10.1037/xge0000528>
- Ahnlund, P., Andersson, T., Snellman, F., Sundström, M., & Heimer, G. (2017). Prevalence and Correlates of Sexual, Physical, and Psychological Violence Against Women and Men of 60 to 74 Years in Sweden. *Journal of Interpersonal Violence*, 35(5-6), 1-23. doi:10.1177/0886260517696874
- Aliaga, E. (2018). *Indicadores de depresión y violencia familiar en mujeres del Programa Vaso de Leche de Sapallanga, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/4884>
- Álvarez, M., Pereira, V., y Ortuño, F. (2017). Tratamiento de la depresión. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(46), 2731-2742. <https://doi.org/10.1016/j.med.2017.12.001>
- Aquije, G., y Gonzales, A. (2021). *Violencia intrafamiliar y depresión en mujeres del AA.HH Señor de los Milagros, Chincha, 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonomaedu.pe/handle/autonomaedu/927>
- Caba, E., Aranda, Aranda, C., Zapata, R., Bretones, C., y Alarcón, R. (2019). Depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia en la relación de pareja. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 11(1), 1-8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7012102>
- Cáceres, J. (2004). Violencia física, psicológica y sexual en el ámbito de la pareja. *Clínica y Salud*, 15(1), 33-54. [http://paginaspersonales.deusto.es/jcaceres/articulos/C%20ceres%20\(2004\).pdf](http://paginaspersonales.deusto.es/jcaceres/articulos/C%20ceres%20(2004).pdf)
- Calero, D., y Vaca, E. (2019). Ansiedad y depresión en mujeres víctimas de violencia. *Universidad Internacional SEK*, 1-7. <http://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/3513>
- Carbonell, Á., y Mestre, M. (2018). Sexismo y mitos del amor romántico en estudiantes prosociales y antisociales. *Prisma Social: revista de investigación social*(23), 1-17. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6972228>
- Cavalcante, A. (2018). Discriminación interseccional: concepto y consecuencias en la incidencia de violencia sexual contra mujeres con discapacidad. *Journal of Feminist, Gender and Women Studies*, 7, 15-25. <https://doi.org/10.15366/jfgws2018.7.002>
- Costa, N., y da Silva, R. (2008). Celos: un ejercicio de interpretación desde la perspectiva del análisis de la conducta. *Diversitas*, 4(1), 139-147. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982008000100012

- El Periódico. (2020). *El Periódico*. (l. d. PNUD, Editor) <https://www.elperiodico.com/es/internacional/20200306/onu-prejuicios-sexistas-paises-mundo-7877272>
- Guillen, M., Guallo, M., Guacho, F., y Benítez, A. (2020). Depresión como consecuencia del maltrato femenino entre 15-30 años en la Parroquia Mariscal Sucre 2019. *Horizontes de Enfermería*(10), 55-65. <https://doi.org/10.32645/13906984.993>
- Guzmán, M., Contreras, V., Martínez, A., y Rojo, C. (2016). Asociación entre los estilos de apego y violencia física recibida en relaciones de noviazgo en estudiantes universitarios. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 25(2), 177-185. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281946990008>
- Hamilton, J., & Alloy, L. (2018). Physiological Markers of Interpersonal Stress Generation in Depression. *Clinical Psychology Science*, 5(6), 911-929. doi:10.1177/2167702617720211
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Iob, E., Kirschbaum, C., & Steptoe, A. (2020). Persistent depressive symptoms, HPA-axis hyperactivity, and inflammation: the role of cognitive-affective and somatic symptoms. *Molecular Psychiatry*, 25, 1130-1140. <https://doi.org/10.1038/s41380-019-0501-6>
- Jaucala, G. (2020). *Implicancia entre la depresión y violencia doméstica contra la mujer en la provincia de Lima en el año 2018*. [Tesis de licenciatura , Universidad Ricardo Palma]. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2912>
- Krahé, B. (2018). Violence against women. *Current Opinion in Psychology*, 19, 6-10. <https://doi.org/10.1016/j.copsy.2017.03.017>
- Lara, E., Aranda, C., Zapata, R., Bretones, C., y Alarcón, R. (2019). Depresión y ansiedad en mujeres víctimas de violencia en la relación de pareja. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 11(1), 1-8. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7012102>
- LeMoult, J., & Gotlib, I. (2019). Depression: A cognitive perspective. *Clinical Psychology Review*, 69, 51-66. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.06.008>
- Llosa, S., & Canetti, A. (2019). Depresión e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 9(1). <http://dx.doi.org/10.26864/pcs.v9.n1.1>
- Llosa, S., y Canetti, A. (2019). Depresión e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 9(1), 178-204. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-70262019000100138&script=sci_arttext
- Martínez, O., Algozaín, Y., y Borges, L. (2016). Violencia intrafamiliar contra la mujer. *Revista Cubana de Enfermería*, 32(1), 68-75. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n1/enf08116.pdf>

- Masías, M., y Arias, W. (2018). Prevalencia de la depresión post parto en Arequipa, Perú. *Revista Médica Herediana*, 29(4), 226-231. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2018000400004&script=sci_arttext&tlng=en
- Mendoza, L., Gallardo, R., Castillo, D., Castrillo, T., Zamora, A., y Montes, F. (2019). Causas y consecuencias de la violencia en el noviazgo: Una mirada de los jóvenes universitarios de la ciudad de Tarija, Bolivia. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP*, 17(2), 283-316. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612019000200004
- Ministerio de Salud. (2017). *Guía técnica para la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja*. Minsa. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3943.pdf>
- Ministerio de Salud. (2020). *Guía Técnica para el cuidado de la Salud Mental de la Población Afectada, Familias y Comunidad*, en. Minsa. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5002.pdf>
- Ministerio de Salud. (2020). *Plan de salud mental Perú, 2020 - 2021*. Minsa. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>
- Montaño, S. (2016). Diálogo Violencia contra la mujer en Bolivia: leyes que no se cumplen. *Tinkazos*(39), 9-26. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-74512016000100002
- Mousavi, S., Ramezani, M., Salehi, I., Ali Hossein, A., & Sheikholeslami, F. (2017). The Relationship between Burnout Dimensions and Psychological Symptoms (Depression, Anxiety and Stress) Among Nurses. *Journal of Holistic Nursing and Midwifery*, 27(2), 37-43. https://hnmj.gums.ac.ir/browse.php?a_id=882&sid=1&slc_lang=en&html=1
- Nogueira da Silva, P., Gonçalves de Almeida, S., Gomes, A., Antar, M., Santos, E., y Ferreira da Silva, R. (2016). Prácticas educativas sobre la violencia contra la mujer en la formación de universitarios. *Revista Bioética*, 24(2), 276-285. <https://doi.org/10.1590/1983-80422016242128>
- Novo, M., Herbón, J., y Amado, B. (2016). Género y victimización: efectos en la evaluación de la violencia psicológica sutil y manifiesta, apego adulto y tácticas de resolución de conflictos. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 7(2), 89-97. <https://doi.org/10.1016/j.rips.2016.05.002>
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). *Hechos y cifras: Poner fin a la violencia contra las mujeres*. Informe estadístico, Organización de las Naciones Unidas. <https://www.unwomen.org/es/what-we-do/ending-violence-against-women/facts-and-figures>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Violencia contra la mujer*. Informe estadístico, OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

- Pandey, S. (2014). Physical or sexual violence against women of childbearing age within marriage in Nepal: Prevalence, causes, and prevention strategies. *International Social Work*, 59(6), 803-820. <https://doi.org/10.1177/0020872814537857>
- Pino, R. (2018). *Metodología de la investigación*. San Marcos E. I. R. L.
- Pozo, R., Morales, E., Morales, C., Pozo, B., Morales, L., Muñoz, F., . . . Arbieto, O. (2021). Trend Towards Infidelity and its Relationship with Family Violence in the Apurímac Region-2019. *London Journal of Research in Humanities and Social Sciences*, 21(1). https://journalspress.com/tendencia-hacia-la-infidelidad-y-su-relacion-con-la-violencia-familiar-en-la-region-apurimac-2019-trend-towards-infidelity-and-its-relationship-with-family-violence-in-the-apurimac-region-2019_old/
- Redacción Plan International. (2021). *Plan International*. <https://cutt.ly/SxFb2Du>
- Redacción RPP. (2019). *Mujeres de cambio*. <https://rpp.pe/peru/actualidad/63-de-peruanas-ha-sido-alguna-vez-victima-de-violencia-por-parte-de-su-pareja-noticia-1218712?ref=rpp>
- Rivadeneira, M. (2017). Violencia física contra la mujer, una propuesta de abordaje desde un servicio de salud. *Revista CUIDARTE*, 8(2), 1656-1667. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6159152>
- Rivera, C., y Bernal, G. (2009). La medición en el cambio psicoterapéutico: Hacia una práctica psicológica basada en la evidencia y la medición. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 19(1), 223-244. <http://www.ojs.repsasppr.net/index.php/reps/article/view/170>
- Rueda, M. (2018). Depresión en la mujer. *Revista Colombiana de Cardiología*, 25(1), 59-65. <https://doi.org/10.1016/j.rccar.2017.12.007>
- Safranoff, A. (2017). Violencia psicológica hacia la mujer: ¿cuáles son los factores que aumentan el riesgo de que exista esta forma de maltrato en la pareja? *Salud colectiva*, 13(4). <https://doi.org/10.18294/sc.2017.1145>
- Saldaña, J. (2019). *Violencia de pareja y depresión en mujeres de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1058>
- Sousa, J. (2019). *Sexismo: la violencia de las mil caras. Cómo estamos y hacia dónde vamos* (1 ed.). Editorial Octaedro.
- Toro, L., y Camacho, A. (2019). *Depresión en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar que acuden a la Fundación Ayllu Huarmicuna*. [Tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/18575>
- Torrel, M., y Delgado, M. (2014). Funcionamiento familiar y depresión en adolescentes de la I. E. Zarumilla-Tumbes, 2013. *Ciencia y Desarrollo*, 17(1). <http://dx.doi.org/10.21503/cyd.v17i1.1102>

- Vargas, H. (2017). Violencia contra la mujer infligida por su pareja y su relación con la salud mental de los hijos adolescentes. *Revista Medica Herediana*, 28, 48-58. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2017000100009&script=sci_arttext&tlng=pt
- Vora, M., Malathesh, B., Das, S., & Sekhar Chatterjee, S. (2020). COVID-19 and domestic violence against women. *Asian Journal of Psychiatry*, 53, 1-2. doi:10.1016/j.ajp.2020.102227

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO: "INDICADORES DE DEPRESIÓN Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA URB. SANTA MÓNICA EN JULIACA-PUNO, PERIODO 2021"					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p> <p>¿Cuál es el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica</p>	<p>Determinar la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Identificar el nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica</p>	<p>Existe relación significativa entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Hipótesis específicas: El nivel de depresión entre las mujeres en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021 es alto.</p> <p>El nivel de violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en</p>	Depresión	Síntomas afectivos persistentes	<p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Tipo: Básico.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: La población de la investigación estará compuesta por todas las mujeres que conviven en la en el distrito de Juliaca, en el</p>
				Síntomas equivalentes fisiológicos	
				Síntomas equivalentes psicológicos	
			Violencia contra la mujer	Física	
Psicológica					

<p>en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021?</p>	<p>en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Determinar la relación entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Determinar la relación entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Determinar la relación entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p>	<p>Juliaca-Puno durante el periodo 2021 es alto.</p> <p>Existe relación significativa entre los síntomas afectivos persistentes y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes fisiológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p> <p>Existe relación significativa entre los síntomas equivalentes psicológicos y la violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021.</p>		Sexual	<p>área que corresponde a la Provincia San Román, en el departamento de Puno. durante el periodo 2021.</p> <p>Muestra: La muestra será tomada no probabilística de tipo intencional estará conformada por 125 mujeres.</p> <p>Técnicas de recolección: Encuesta.</p> <p>Instrumentos: Cuestionario.</p>
---	---	---	--	--------	--

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

TÍTULO: "INDICADORES DE DEPRESIÓN Y VIOLENCIA CONTRA LA MUJER EN LA URB. SANTA MÓNICA EN JULIACA-PUNO, PERIODO 2021"			
Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores
DEPRESIÓN	En acorde con Caba et al. (2019), el trastorno depresivo es una de las formas de psicopatología más prevalentes y debilitantes. Es importante destacar que se trata de un trastorno muy recurrente; además, cada episodio depresivo aumenta la probabilidad de que los individuos desarrollen una situación aún más crítica. La depresión también está asociada con enormes costos tanto a nivel individual como social; de hecho, la depresión sigue siendo la principal causa de discapacidad en todo el mundo y representa casi la mitad de los años de vida perjudicados por esta discapacidad.	Síntomas afectivos persistentes	<ul style="list-style-type: none"> - Me siento triste y decaído - Tengo ganas de llorar
		Síntomas equivalentes fisiológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Por las mañanas me siento mejor - Me cuesta mucho dormir en la noche - Tengo apetito igual que antes - Noto que estoy adelgazando - Aún tengo deseos sexuales - Estoy estreñida - El corazón me late más rápido que antes - Me canso sin motivo
		Síntomas equivalentes psicológicos	<ul style="list-style-type: none"> - Me siento intranquila - Hago las cosas con la misma facilidad que antes - Mi mente esta despejada - Encuentro agradable vivir - Tengo confianza en el futuro - Me resulta fácil tomar decisiones - Estoy más irritable que antes - Me gustan las mismas cosas que antes - Siento que soy una inútil - Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerta
VIOLENCIA CONTRA LA MUJER	Nogueira et al. (2016) indica que es cualquier acción de comisión o conducta que resulte en abuso físico, verbal, emocional, sexual y económico y esto puede ir desde insultos,	Física	<ul style="list-style-type: none"> - Se irrita si le digo que bebe demasiado - Me golpea con el puño - Me amenaza con un arma - Me golpea tan fuerte que llego a

	humillaciones, comportamiento controlador, violencia física a violencia sexual.		necesitar asistencia médica - Me chilla y grita - Me da golpes en la cara y en la cabeza - Se vuelve agresivo cuando bebe - Actúa como un cobarde conmigo - Le tengo miedo - Actúa como si quisiera matarme
		Psicológica	- Me humilla - Me exige que obedezca a sus caprichos - Se enfada mucho si pequeños arreglos de la casa, no se hacen cuando o como él quiere - Se muestra celoso y suspicaz con mis amistades - Me repite que soy fea y poco atractiva - Me repite que no podría valerme sin él - Se cree que soy su esclava - Me insulta o avergüenza delante de otros - Se enfada mucho si me muestro en desacuerdo con sus puntos de vista - No me da suficiente dinero para los gastos del mes - Me repite que soy tonta - Me obliga a permanecer en casa siempre para cuidar a los niños - Cree que no debería trabajar fuera de casa o asistir a reuniones - No es amable conmigo - No quiere que salga con mis

			amigas - Está siempre dando órdenes - No tiene en cuenta mis sentimientos - Me trata como si fuera basura
		Sexual	- Me exige relaciones sexuales quiera yo o no - Me fuerza a hacer actos sexuales que no deseo

Anexo 3: Instrumentos de medición

Cuestionario sobre depresión

I. Datos sociodemográficos

Edad: _____ Número de hijos: _____ Años en pareja: _____

Estado civil: _____ Lugar de procedencia: _____

II. Descripción del instrumento

Estimada, las preguntas que a continuación formulamos forman parte de una investigación encaminada a determinar la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, para lo cual necesitamos de su colaboración y apoyo, respondiendo no como debería ser; sino como lo percibe en la realidad. Por consiguiente, marcarás tu respuesta para cada una de las preguntas en uno de los recuadros.

III. Valoración

Poco tiempo (1)	Algo del tiempo (2)	Una buena parte del tiempo (3)	La mayor parte del tiempo (4)
--------------------	------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

N.º	Ítems	1	2	3	4
1	Me siento triste y decaída				
2	Tengo ganas de llorar				
3	Por las mañanas me siento mejor				
4	Me cuesta mucho dormir en la noche				
5	Tengo apetito igual que antes				
6	Noto que estoy adelgazando				
7	Aún tengo deseos sexuales				
8	Estoy estreñida				
9	El corazón me late más rápido que antes				
10	Me canso sin motivo				
11	Me siento intranquila				
12	Hago las cosas con la misma facilidad que antes				

13	Mi mente esta despejada				
14	Encuentro agradable vivir				
15	Tengo confianza en el futuro				
16	Me resulta fácil tomar decisiones				
17	Estoy más irritable que antes				
18	Me gustan las mismas cosas que antes				
19	Siento que soy una inútil				
20	Creo que sería mejor para los demás si estuviera muerta				

Cuestionario sobre violencia contra la mujer

I. Descripción del instrumento

Estimada, las preguntas que a continuación formulamos forman parte de una investigación encaminada a determinar la relación entre los indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno durante el periodo 2021, para lo cual necesitamos de su colaboración y apoyo, respondiendo no como debería ser; sino como lo percibe en la realidad. Por consiguiente, marcarás tu respuesta para cada una de las preguntas en uno de los recuadros.

II. Valoración

Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
--------------	-------------------	----------------	---------------------	----------------

N.º	Ítems	1	2	3	4	5
1	Se irrita si le digo que bebe demasiado					
2	Me golpea con el puño					
3	Me amenaza con un arma					
4	Me golpea tan fuerte que llego a necesitar asistencia médica					
5	Me chilla y grita					
6	Me da golpes en la cara y en la cabeza					
7	Se vuelve agresivo cuando bebe					
8	Le tengo miedo					
9	Actúa como si quisiera matarme					
10	Me humilla					
11	Me exige que obedezca a sus caprichos					
12	Se enfada mucho si pequeños arreglos de la casa, no se hacen cuando o como él quiere					
13	Se muestra celoso y suspicaz con mis amistades					
14	Me repite que soy fea y poco atractiva					
15	Me repite que no podría valerme sin él					
16	Se cree que soy su esclava					

17	Me insulta o avergüenza delante de otros					
18	Se enfada mucho si me muestro en desacuerdo con sus puntos de vista					
19	No me da suficiente dinero para los gastos del mes					
20	Me repite que soy tonta					
21	Me obliga a permanecer en casa siempre para cuidar a los niños					
22	Cree que no debería trabajar fuera de casa o asistir a reuniones					
23	No es amable conmigo					
24	No quiere que salga con mis amigas					
25	Está siempre dando órdenes					
26	No tiene en cuenta mis sentimientos					
27	Me trata como si fuera basura					
28	Me exige relaciones sexuales quiera yo o no					
29	Me fuerza a hacer actos sexuales que no deseo					

Anexo 4: Base de datos

Variable 1: Depresión

P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P 10	P 11	P 12	P 13	P 14	P 15	P 16	P 17	P 18	P 19	P 20
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	1
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	4	2	1	2	1	1
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	1
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	4	2	1	2	1	1
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	1

2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	4	2	1	2	1	1
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	1
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	4	2	1	2	1	1
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	1	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	1	2	3	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
3	3	2	3	1	2	1	4	3	2	3	1	2	2	2	2	1	2	3	3
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1
2	2	2	3	1	2	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	3	2	3	1
2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	3	4	4	2	1	2	1	1

Variable 2: Violencia contra la mujer

D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	D 6	D 7	D 8	D 9	D 10	D 11	D 12	D 13	D 14	D 15	D 16	D 17	D 18	D 19	D 20	D 21	D 22	D 23	D 24	D 25	D 26	D 27	D 28	D 29
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3

3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2

3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1
2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1

Anexo 5: Autorización de la institución

Asunto: Solicito la autorización correspondiente para realizar encuestas, con fines educativos.

SEÑORA: YGNACIA HUARACHA BRUNA
PRESIDENTA DE LA URBANIZACIÓN SANTA MÓNICA DEL DISTRITO DE JULIACA

Nosotras, CARI HALANOCA, Yaneth con DNI N° 42439420 y ANCCO MACHACA, Melania, con DNI N° 42143589, domiciliados en la Urbanización Santa Mónica del Distrito de Juliaca. Ante Ud. Respetuosamente nos presentamos para exponer lo siguiente.

La presente carta tiene como fin solicitar a su persona, autorización para poder aplicar nuestro proyecto de investigación Titulada "Indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urbanización Santa Mónica de Juliaca", que tiene como objetivo determinar los niveles de depresión y su relación con la violencia contra la mujer en la Urbanización Santa Mónica de Juliaca.

POR LO EXPUESTO

Rogamos a usted acceder a nuestra solicitud.

Juliaca, 04 de octubre del 2021.



CARI HALANOCA, Yaneth
DNI N° 42439420



ANCCO MACHACA, Melania
DNI N° 42143589



Anexo 6: Evidencia fotográfica



Anexo 7: Informe de Turnitin: 20% índice de similitud

Indicadores de depresión y violencia contra la mujer en la Urb. Santa Mónica en Juliaca-Puno, periodo 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	23%	6%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.autonomaedica.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	journalspress.com Fuente de Internet	1%
5	www.editorialmedica.com Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo