



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito
de Ate, 2020**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Aquino Campos, Elizabeth Betsy (ORCID: 0000-0001-6302-6740)

Rosales Mayta, Yussely Yunely (ORCID: 0000-0003-4126-6844)

ASESOR:

Mgtr. Castro Santisteban, Martín (ORCID: 0000-0002-8882-6135)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por permitirnos tener vida, salud y poder realizar nuestros propósitos.

A nuestros padres, hermanas y hermanos por habernos forjado como la persona que somos en la actualidad; muchos de nuestros logros se los debemos a ellos, incluyendo este trabajo de investigación.

Elizabeth y Yussely

Agradecimiento

Nuestro reconocimiento está dirigido para el asesor Mgtr. Castro Santisteban, Martin por brindarnos los conocimientos y herramientas para la culminación de este estudio.

A nuestras familias que nos han apoyado en este proceso de estudio y no dejaron que las adversidades dificulten nuestra investigación.

A la Universidad Cesar Vallejo, por impulsar la iniciativa de investigación para la formación de futuros profesionales en la carrera de Psicología.

Las autoras

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
II. METODOLOGÍA	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
III. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	38

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.	17
Tabla 2: Relación entre la violencia física y la ideación suicida en Adolescentes del distrito de Ate.	18
Tabla 3: Relación entre la violencia psicológica y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.	19
Tabla 4: Relación entre la violencia sexual y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.	20

Resumen

El presente estudio tuvo como propósito determinar la relación entre la violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate; es un estudio de tipo básico, de diseño no experimental de corte transversal, correlacional y cuantitativo; así también la muestra estuvo conformada por 382 adolescentes, seleccionada a través de un muestreo no probabilístico, entre las edades de 12 a 18 años. Se utilizó la encuesta a través del cuestionario de violencia familiar (Zevallos, 2014) y la escala de ideación suicida (Beck, 1979), ambas presentan adecuadas propiedades psicométricas; como resultados resaltan que existe una correlación positiva moderada de 0.668 entre la violencia familiar e ideación suicida con un p-valor menor a 0.01. Asimismo, se encontró que existe una correlación moderada 0.635 y un p-valor menor a 0.01 entre la violencia física y la ideación suicida; al igual que, la violencia psicológica con un coeficiente de correlación de 0.557 y 0.612 de violencia sexual. En conclusión se encontró una relación moderada y altamente significativa, lo que indica que, si los adolescentes presentan o viven con violencia física, psicológica y sexual, estarán predispuestos a sufrir ideas suicidas.

Palabras Clave: Ideación suicida, violencia física, violencia psicológica, violencia sexual.

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between family violence and suicidal ideation in adolescents from the Ate district; it is a study of a basic type, with a non-experimental cross-sectional, correlational and quantitative design; likewise, the sample was made up of 382 adolescents, selected through a non-probabilistic sampling, between the ages of 12 to 18 years. The survey was used through the family violence questionnaire (Zevallos, 2014) and the suicidal ideation scale (Beck, 1979), both have adequate psychometric properties; as results, they highlight that there is a moderate positive correlation of 0.668 between family violence and suicidal ideation with a p-value less than 0.01. Likewise, it was found that there is a moderate correlation 0.635 and a p-value less than 0.01 between physical violence and suicidal ideation; as well as psychological violence with a correlation coefficient of 0.557 and 0.612 for sexual violence. In conclusion, a moderate and highly significant relationship was found, which indicates that, if adolescents present or live with physical, psychological and sexual violence, they will be predisposed to suffer suicidal ideas.

Keywords: Physical violence, psychological violence, sexual violence, suicidal ideation.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) describe que 1 000 millones de niños y adolescentes entre los 2 y 17 años en todo el mundo han sufrido abuso físico, psicológico y negligencia, de manera que la violencia hacia ellos ha impactado a lo largo de su existencia, salud, bienestar y a sus familiares, sociedad y países.

Asimismo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2017) refiere que en el 2015 hubo 82 000 mil adolescentes que habían sido asesinadas de forma violenta, de modo que en América Latina y el Caribe es la única región que tiene altas tasas de asesinato entre la edad de 10 a 19 años desde el 2007; en cambio, en los adolescentes que viven en Oriente Medio y África posee un 70% de violencia colectiva desde el 2011; mientras que, adolescentes blancos no hispanos de los Estados Unidos tiene casi 19 veces mayor tasa de homicidio que adolescentes negros no hispanos; en efecto, 17 millones de mujeres adultas han sido víctimas de violencia sexual, 15 millones en adolescentes y 9 millones de jóvenes lo ha sido en el 2017.

Por su parte, la Oficina de Violencia Doméstica (OVD, 2018) indica que, en Buenos Aires, Argentina, se registraron casos de violencia intrafamiliar en niñas, niños y adolescentes donde el 94 % manifiesta violencia familiar, siendo el 45% físico y 36% simbólico. Por otro lado, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2018) muestra 2 475 millones de casos de violencia que han sido registrados en el centro de emergencia mujer (CEM), de forma que fueron adolescentes entre 12 a 17 años, de los cuales son 720 (29%) casos de abuso sexual. En febrero 2018 se registraron violación sexual en niñas y adolescentes; de manera que, en Lima fueron 202 casos (33%), Junín 49 (5%), Cusco 30 (6%), Arequipa 28 (10%), Ica 26 (4%), Loreto 26 (2%) y 25 (3%) en Huánuco.

Por consiguiente, el comité distrital de seguridad ciudadana de Ate (2018) señala que han registrado denuncias de violencia familiar por comisarías desde enero a noviembre, dado que en Salamanca hubo 637 denuncias por

violencia intrafamiliar, en Vitarte 2 200, en Santa Clara 917 y en Huaycán 1 608.

Respecto al suicidio, la OMS (2019) manifiesta que 800 000 mil individuos se suicidan cada año, de forma que por cada suicidio hay más tentativas de muerte, por lo tanto, el suicidio es el tercer origen de defunción en adolescentes de 15 a 19 años; de acuerdo con UNICEF (2019) indica que el suicidio es la segunda causa de muerte en adolescentes de Argentina entre los 15 a 19 años de edad, siendo así con mayor continuidad en los varones.

Según la OMS (2017) señala que Guyana Francesa es un país que obtiene una población de 750 000 mil habitantes con una alta tasa de suicidio; mientras tanto, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2017) manifiesta que los adolescentes entre los 15 a 17 años de edad han obtenido 5.9% de planteamiento suicida y 4.6% de conducta suicida de Lima y Callao; de forma que, 3.7% de planificación suicida y 2.5% de comportamiento suicida en adolescentes de 12 a 14 años.

Asimismo, el MINSA (2017) manifiesta que los motivos de intento suicida en adolescentes se dan por problemas intrafamiliares, de forma que 61.8% se da por enfrentamiento con los padres, 18.6% por problemas con otros parientes, 7.1% por distanciamiento familiar, 6.1% fue por conflicto de parejas, 5.5% respecto a problemas económicos y 4.3% de autoimagen.

De esta realidad percibida se formula la siguiente pregunta de investigación ¿Existe relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020?

Es por ello que, este estudio tiene como justificación lo siguiente: Desde la relevancia social por que los padres familiares, instituciones públicas o privadas, y a otros investigadores interesados les beneficiara en tener distintos puntos de vista sobre las variables violencia familiar e ideación suicida de los adolescentes; de la misma forma dará un aporte teórico ya que

existen escasos estudios sobre este tema a nivel internacional, nacional y local, ya que en la revisión bibliográfica se encontraron poco, de forma que esto ayudará a incrementar la información específica sobre estas variables y así llenar un vacío del conocimiento.

En este sentido, el objetivo general fue determinar la relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020. De igual manera, los objetivos específicos se orientaron a relacionar las dimensiones de la violencia física, psicológica y sexual con la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020. Así mismo, la hipótesis que se planteó es la siguiente: Existe relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020; como también, las hipótesis específicas: Existe relación entre las dimensiones de la violencia física, psicológica y sexual con la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Amoroto (2016) estudio la violencia intrafamiliar y la ideación suicida en estudiantes de instituciones educativas públicas del distrito de Río Negro, Junín. La muestra fue de 296 adolescentes, de lo cual utilizaron la escala de víctima de violencia familiar de Tapullima y de Beck de ideación suicida; como resultado obtuvo que hay una relación significativa entre la violencia intrafamiliar e ideación suicida ($\rho=.586$; $p=0.00$), así también una relación entre las dimensiones de violencia doméstica las cuales son: violencia física ($\rho=.531$), psíquica ($\rho=.567$), por negligencia ($\rho=.411$) y sexual ($\rho=.269$) con un p-valor menor a 0.01.

Pazos (2017) al estudiar la violencia intrafamiliar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Comas; la muestra fue 350 estudiantes de ambos sexos de secundaria, entre 12 a 17 años, manejaron el cuestionario VIFA y la escala de ideación suicida de Beck; concluyo que existe una correlación significativa entre la violencia familiar y la ideación suicida, con un coeficiente de $\rho 0.585$ y un p-valor menor a 0.05.

Pérez, Viancha, Martínez y Avendaño (2017), realizaron un estudio de intento e ideación suicida y su asociación con la violencia sexual en adolescentes de Colombia; utilizaron la encuesta sociodemográfica y el inventario de ideación suicida positiva y negativa, la muestra fue de 1 292 participantes entre la edad de 12 a 20 años. Concluyeron que, el 73.22% de los adolescentes han intentado suicidarse, mientras el 36.1% corresponde a ideación suicida, 5.4% son de abuso por tocamientos y 1.9% han sido víctimas de abuso sexual.

Alvares y Gomes (2020) en su investigación sobre la violencia género violencia: factores de riesgo para la tentativa de suicidio entre adolescentes; de lo cual, verificaron casos de intento suicidio en el municipio de Matozinhos, Minas Gerais, en el año 2008 a 2012. Concluyeron que las mujeres adolescentes antes de intentar suicidarse fueron víctimas de violencia intrafamiliar. Así también, Pérez (2016) determinó la relación entre el

funcionamiento familiar y la ideación suicida en 104 estudiantes adolescentes, utilizando la escala de ideación suicida de Beck y la de funcionamiento familiar; como resultados obtuvieron que hubo relación significativa ($p < 0.05$) entre las variables.

Arrom, Samudio, Ruoti & Orue (2015) realizaron un estudio de síndrome depresivo en escolares asociado a género, a la violencia sexual, física y psicológica; los participantes fueron 661 adolescentes. Se obtuvieron a través del análisis multivariado los factores violencia psicológica ($p < 0,001$; OR: 4,3), intento de abuso sexual ($p < 0,001$; OR: 2,0), abuso físico (valor $p < 0.0001$; OR: 2.48), tuvo asociación con la depresión en el sexo femenino ($p < 0,001$; OR: 3,5).

Mesquita, et al. (2019), efectuaron una investigación sobre la violencia infantil y adolescente: historia oral de mujeres que pretendieron suicidarse. El propósito del estudio fue revelar las experiencias de violencia intrafamiliar que han tenido en la niñez o adolescencia, el tipo de investigación fue cualitativa. La muestra es de 10 mujeres, de un centro de información toxicológica en la ciudad de Salvador, Brasil. Demostraron que hubo violencia familiar ejercida en la infancia y adolescencia, como también hallaron violencia psicológica, rechazo, abandono, así como violencia física y sexual.

Suarez, Restrepo, Caballero y Palacios (2018) ejecutaron un estudio de la exposición a la violencia y riesgo suicidio en adolescentes colombianos; la muestra fue de 210 mujeres de 12 a 19 años; utilizaron la escala de riesgo suicida de Plutchik, escala de exposición a la violencia de Orue y el cuestionario sociodemográfico; como resultados se demostró el riesgo suicida en adolescentes que se relaciona significativamente a la exposición de la violencia en el hogar (OR= 2,33 IC95%=1.28-4.22), en género femenino (OR=5.39 IC95%=2.54-11.46), apoyo de padres /hermanos/amigos (OR=0.21 IC95%=0.70-064) y dificultad de acceder a la formación educativa (OR=3.25 IC95%=1.01-10.46), estos son componentes de riesgo.

Magallanes, et al. (2017) estudiaron la expresión de la violencia familiar: historias orales adolescentes; el tipo de estudio fue cualitativo con una muestra de 8 estudiantes registrado en un colegio público de Salvador, Brasil, la edad es de 10 a 19 años; como resultados obtuvieron que los estudiantes adquirieron una niñez y adolescencia deteriorada debido a la falta de atención a las necesidades emocionales y físicas, además de experimentaron violencia física, psicológica, moral y por negligencia.

Myoung & Soo (2018) en su estudio sobre los componentes que intervienen en la depresión y las tentativas de suicidio en 1 565 adolescentes de Corea, que fueron víctimas de violencia: análisis de datos secundarios de XI encuesta en línea sobre comportamiento juvenil; demostraron que los diversos factores afectan la depresión, y los intentos de suicidio en los adolescentes que fueron víctimas de violencia. Sin embargo, Flores, Perales y Gómez (2016) realizaron una investigación de depresión e ideación suicida con 156 adolescentes de una institución educativa pública, lo cual, utilizaron la escala de depresión de Hamilton y de ideación suicida de Beck; concluyendo así que ambas variables tiene un coeficiente correlacional de 0.560 y 0.01 de significancia (2 Colas/ Bilateral); mientras el nivel de depresión muy severa y el pensamiento inmolado grave poseen un coeficiente de correlación 0,829 significativa al nivel 0,01.

Al tratar las bases teórica y conceptuales de las variables, en primer término se tiene a la violencia familiar, que de acuerdo con Dobrianskyj (2017) indica que la violencia es física y psicológica, mientras que en familiar se refiere a todo miembro incluido en el hogar; de lo cual la violencia doméstica tiene un efecto negativo en la vida de las personas; así también Fernández, Mattar & Finkler (2020) mencionan que la violencia intrafamiliar está establecida por diferentes formas de agresión, efectuadas dentro y fuera del hogar por algún integrante de la familia; de igual manera, Gonzáles, et al. (2018) describen que la violencia familiar es la acción que realiza algún miembro de la familia relacionado al abuso físico, emocional, por abandono y sexual; de modo idéntico Magallanes, et al. (2017) señalan que es todo hecho

ejercido por familiares que viven dentro de un mismo hogar, que ocasiona daño.

Así también, se describió las tres dimensiones de la violencia familiar: En primer lugar, la violencia psicológica son actos u omisiones encaminada hacia algún miembro de la familia, dañando la autoestima, las capacidades del ser humano, la salud mental y emocional; este tipo de violencia se da por medio de gritos, amenazas, frases ofensivas, gestos; provocando inseguridad, ansiedad, soledad, pánico, humillación, entre otras manifestaciones (Medina, 2002); de acuerdo con Olărescu & Bălan (2016) indican que la violencia psicológica se da de forma verbal y no verbal; de igual manera, Cunha, et al. (2020) mencionan que los adolescentes experimentan violencia psicológica por su entorno familiar a través de humillaciones y agresiones verbales.

Por consiguiente, la segunda dimensión es violencia física, según Medina (2002) detalla que la violencia física se da a través de ataques encaminados hacia el otro individuo, de forma que esto produce heridas, moretones e incluso ocasionar la muerte del sujeto; de modo que, Cunha, et al. (2020) detallan que la expresión más clara para determinar una violencia física es el observar marcas físicas, hematomas y heridas de la víctima.

La tercera dimensión es la violencia sexual, que de acuerdo con Medina (2002) refiere que la violencia sexual son conductas que disponen de la violencia física y psicológica, para alcanzar el acercamiento sexual sin el consentimiento de la otra persona a través de chantajes; así también, Arrom, Ruoti, Orué & Arrom (2015) detallan que la violencia sexual afecta a salud mental y física, asociando mayor riesgo a que las víctimas experimenten problemas de salud sexual o reproductiva a largo plazo.

Para la segunda variable referida a ideación suicida, se consideró a diferentes autores con el fin de obtener distintas definiciones que alcancen a explicarla, es así que Sánchez, Villarreal, Musitu y Martínez (2010) mencionan que el pensamiento suicida es un transcurso que se comienza con la ideación

en sus diferentes expresiones que discurre por el intento suicida; de otra manera, la ideación de inmolarsse es un pensamiento que encadena una serie de elementos supuestos de peculiaridad, de lo cual el individuo llega a tener deseo de suicidarse por un duelo que esté pasando o halla experimentando, llegando así autolesionarse y realizar una conducta de autodestruirse como última comunicación hacia las personas de su entorno (Hippie, 2010 & Muertigue, Naiker, 2018); en cambio, Ahmad, Cheongs, Ibrahim & Rosman (2014) indican que son deseos e inclinaciones a cometer suicidio con el fin de matarse; de modo similar, se considera que la ideación suicida son ideas e intenciones de suicidarse y que está relacionado a un plan suicida (Toro, Avendaño & Castrillón, 2016).

Asimismo, se detallaron las cuatro dimensiones de ideación suicida las cuales son: La actitud hacia la vida/muerte que cambian en el transcurso del tiempo, es un desarrollo paulatino con el influjo de factores socioculturales que reflejan miedos, las ilusiones, las perspectivas, la conciencia comunitaria y la actitud del individuo que tiene hacia la muerte (Santiago, 2012). Así también, Santos, et al. (2017) describen que la actitud hacia la vida y la muerte pueden ser negativas, que tratan de tener miedo y evitación hacia la muerte; mientras que, las actitudes positivas es la aceptación de la muerte. Por otro lado, la actitud hacia la vida y la muerte son condiciones básicas que establecen el punto de toda la complicación de relaciones de personalidad, puede considerarse como un factor conectado con los tipos adaptativos o desadaptados (Клиническая и специальная психология, 2019).

Por consiguiente, la segunda dimensión es el pensamiento suicida, según Beck, Kovacs & Wiessman (1979) refieren que las personas que tienen ideas de suicidarse son quienes poseen planes de matarse, aunque todavía no llegan a realizarlo; a su vez, Vasconcelos, Soares, Silva y Teixeira (2016) mencionan que la ideación suicida se emprende desde sus dos extremos, que es el intento o suicido efectivo; así también, Aravena, Gajardo y Saquez (2018) detallan que las tentativas suicidas y la ideación de morir suelen emplearse como predictores de una deseo de suicidarse a futuro. De esta forma, la

tercera dimensión es el proyecto de intento de suicidio, Beck, et al. (1979) describen que es la disposición del sujeto que realiza una serie de ideas de quitarse la vida; por lo tanto, Santiago (2012) asume que es la disposición que tiene el sujeto de planificar y ejecutar su proyecto con la intención de autodestruirse.

Por último, la dimensión desesperanza, de acuerdo con Beck, et al. (1979), señalan que es el sentimiento de no tener perspectivas de futuro con un estado de ánimo orientado al suicidio; mientras que, Echeburúa (2015) refiere que está enfocada en la percepción de ver a la muerte como su única solución; de igual forma, Toro, Grajales y Sarmiento (2016) expresan que la desesperanza es como un predictor de la inmolación que ha sido estudiado de diversas maneras.

Con respecto a la teoría que se asume para el presente estudio, con relación a la variable violencia familiar es la teoría ecológica de Bronfenbrenner (1977) que detallo la conducta y el desarrollo de las personas se dan por niveles de sistema, las cuales son: microsistemas, mesosistemas, exosistemas y macrosistemas. Por ende, el microsistema corresponde a la biología, historias de abuso, la edad, sexo, la formación, la salud mental y uso de sustancias; asimismo, en el mesosistema trata de las relaciones entre las personas de su propio entorno, amigos, familias; mientras que, en el exosistema se describe a los contextos corporativos para el sujeto, como la escuela, el trabajo y los vecindarios; a diferencia de macrosistemas, que se encuentran las actitudes e ideologías de la cultura sobre la violencia, roles de género, racismo, entre otras manifestaciones. Por lo tanto, este modelo ecológico se usa en estudios de la violencia, especialmente violencia hacia adolescentes, en mujeres, experiencias de revictimización de cónyuges y en abuso hacia los ancianos (Humphreys & Campbell, 2011).

La teoría que refuerza esta investigación en la segunda variable ideación suicida es la teoría cognitiva de Beck, et al. (1979), que describen que la ideación suicida son pensamientos de terminar con su propia existencia y que

esto puede conllevar a un intento o suicidio cumplido, de manera que está relacionado con el deseo y la planeación de auto eliminarse. De la misma manera, Santiago (2012) expresa que la ideación suicida comienza desde una idea de pensamientos e imaginación de quitarse su propia vida, después viene la preparación de planes y hasta alcanzar a la realización de un intento que puede llegar al suicidio; asimismo la ideación suicida es una sucesión de cogniciones del individuo que contienen pensamientos breves de no existir, esto puede vincularse a fantasías e intenciones suicidas (Buendía, Riquelme, Ruiz, 2004 y Londoño, Cañón, 2020).

Por otra parte, UNICEF (2017) menciona que la ideación suicida en adolescentes es un riesgo de suicidio que alcanza sufrir vulnerabilidad psicológica, inducida por diferentes factores; a su vez, esto no implica que alguno de los factores determine un suicidio, aunque son componentes a considerar; además los factores más frecuentes son los conflictos familiares que adquieren violencia, abuso sexual, acoso escolar, miedo a la reacción familiar por la identificación sexual. Así también, Cunha, et al. (2020) describen que la violencia familiar es un problema a nivel mundial que afecta el rendimiento académico, físico, escolar de los niños y adolescentes, que puede provocar la muerte.

En definitiva, los niños y adolescentes que han pasado por insultos o humillaciones y abuso psicológico en el ámbito familiar, han demostrado tener sentimientos de tristeza, aislamiento social, conductas de autolesión y pensamientos de auto eliminarse (Magallanes, et al., 2017 & Mesquita, et al., 2019). Al mismo tiempo, Novo, Antoni, Souza, Nunes & Machado (2019) expresan que los factores pueden incrementar el riesgo de intento suicida en los adolescentes, que son las situaciones anteriores o actuales de violencia familiar, el acoso, las historias de abuso sexual, baja autoestima, la discriminación, entre otros principios.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo básico ya que se caracteriza por no buscar la solución práctica sino de encontrar la posteridad de conocimientos (Bunge, 2017). Así también, el presente estudio es no experimental ya que no se realiza manipulaciones a las variables porque solo se pueden observar los fenómenos en su propio ambiente natural, para luego ser analizados; así mismo es transversal ya que tiene el propósito de recoger datos en un único tiempo (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

También pertenece a un diseño correlacional; de forma que, tiene el propósito, instituir y examinar el grado de correlación estadística entre dos variables de investigación (Sánchez, Reyes y Mejía, 2018). Por lo tanto, es un enfoque cuantitativo porque está establecido en aspectos de cantidad y relacionado con un objeto que se puede contar (Shanti & Shashi, 2017).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Violencia familiar

Definición conceptual.- La violencia familiar es un tipo de trato destructivo entre los integrantes del hogar, se identifica por el abuso de poder a través de acciones u omisiones constantes, que ocasiona deterioro psicológico y físico (Medina, 2002).

Definición operacional.- Para la evaluación de esta variable se utilizó el cuestionario de violencia familiar de Zevallos (2014). La prueba contiene 30 ítems y tres dimensiones.

Indicadores.- En la dimensión de violencia física los indicadores son: puñetazos, bofetadas, jaloneos, arañazos, golpes, intento de homicidio, lesiones, quemaduras. En la violencia psicológica los indicadores son: los insultos, falta de afecto, escasez de valores, burlas, gritos, prohibiciones. En

la violencia sexual los indicadores son: Tocamientos, manoseos, comentarios, notificaciones de tipo sexual, amenazas, manipulaciones.

Variable 2: Ideación suicida

Definición conceptual.- La ideación suicida se antepone evidentemente a un intento o al suicidio cumplido, de manera que ocupa un lugar en el interior e intensidad en la vida del sujeto, que tienen intenciones y deseos de efectuar un acto suicida (Beck, et al., 1979).

Definición operacional.- Para la evaluación de la segunda variable se utilizó la escala de ideación suicida de Beck del año 1979, validado en Perú por Bobadilla en el año 2004 (como se citó en Pardo, 2019). La prueba contiene 18 ítems y 4 dimensiones.

Indicadores.- En la dimensión de actitud hacia la vida/muerte los indicadores son: comportamientos inadecuados, temores, expectativas. En pensamiento/deseo los indicadores son: pensamientos para acabar la vida, frecuencia de ideas suicida, resistencia de pensamientos. En proyecto de intento de suicidio los indicadores son: serie de situaciones para acabar con su vida. En la desesperanza los indicadores son: posibilidad de felicidad a futuro, pensamiento intento suicida.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Para la presente investigación se tomó en cuenta la población de 56.278 adolescentes tanto hombres como mujeres, que oscilan entre 12 y 18 años de edad procedentes del distrito de Ate, tal como lo representan las cifras estadísticas del censo 2017; de modo que, la población es un conjunto de casos, descritos y alcanzable, que sirven como referente para seleccionar la muestra a través de ciertos criterios predeterminados (Arias, Villasís y Miranda, 2016).

Criterios de inclusión

Adolescentes que oscilan entre los 12 a 18 años de edad.

Adolescentes que residan en el distrito de Ate.

Adolescentes de ambos sexos.

Adolescentes que fueron autorizados por sus apoderados a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Adolescentes que no lograron completar ambas pruebas.

Adolescentes que no desearon participar de manera voluntaria.

La muestra

La muestra estuvo conformada por 382 adolescentes entre mujeres y hombres en las edades de 12 a 18 años que pertenecen al distrito de Ate; de manera que, la muestra es un subgrupo de la población seleccionada por algún sistema de muestreo probabilístico o no probabilístico (Sánchez, et al., 2018).

Muestreo

Para la presente investigación se utilizó el muestreo no probabilístico, debido a que dicha elección no depende de la probabilidad sino de las características de la investigación (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Es por ello, que se utilizó el muestreo llamado bola de nieve, ya que se localiza a ciertas personas, de los cuales reclutan a nuevos participantes y estos conducen a otros, hasta conseguir una muestra suficiente (Arias, et al., 2016).

La unidad de análisis

Fue cada uno de los adolescentes que participaron en la investigación, tenían entre la edad de 12 a 18 años y que fueron residentes del distrito de Ate; por una parte, el Sistema Peruano de Información Jurídica (2017) indica que todo adolescente se considera a partir de los 12 años hasta los 18 años de edad; de manera que, pasa por un etapa de cambios y se exterioriza a situaciones de vulnerabilidad, de modo que puede ser la víctima de un agresor (Cleberson & Baccarat, 2016).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta ya que esta técnica recoge datos, acerca de las variables a investigar; de este modo, la encuesta es un instrumento que recopila información, formado por un conjunto o reactivos cuyo propósito es alcanzar información factual en una muestra rotunda (Sánchez, et al., 2018).

Instrumentos

Para medir la variable violencia familiar se manejó el cuestionario del mismo nombre creada por Zevallos (2014), en Perú, su modo de administración es individual y grupal, duración de aplicación es de 10 minutos, el rango de edad es de 10 a 18 años, contiene 30 preguntas, 3 dimensiones, 10 ítems de violencia física, 10 de abuso psicológico y 10 de abuso sexual; por lo cual, cada pregunta se responden a través de una escala de tipo Likert con cinco alternativas de respuestas: siempre (5), casi siempre (4), algunas veces (3), casi nunca (2) y nunca (1).

Validez

El cuestionario de violencia familiar de Zevallos (2014) se validó a través de juicios de expertos y tuvo un nivel de significancia de 0.07 a 1.0. Las pruebas que utilizó fueron el V Aiken, análisis factorial, la prueba de "F" de Fisher, etc.

Fiabilidad

Con respecto a la confiabilidad del cuestionario, posee un puntaje de 0.90 por medio del coeficiente alfa de Cronbach; por lo tanto, cuenta con las propiedades psicométricas adecuadas para su utilización.

Para medir la ideación suicida se utilizó la escala de Beck, et al. del año 1979 (como se citó en Pardo, 2019) que refiere que este instrumento contiene 19 ítems, fue adaptada por Bobadilla y otros en Chiclayo en el año 2004, de manera que la prueba está compuesta por 18 preguntas, 4 dimensiones que son: Actitud hacia la vida/muerte posee 4 ítems, pensamientos/deseos 5

ítems, proyecto de intento suicidio 5 ítems y desesperanza 4 ítems; de modo que, el tiempo de aplicación es de 15 a 20 minutos, las preguntas que contiene ésta prueba son dicotómicas (SI – NO), en este caso SI equivale a una puntuación de 2, mientras que NO tiene una puntuación de 1. Asimismo, el grado de ideación suicida por niveles son: 18 - 23 significa que tiene un nivel bajo, 24 - 29 un nivel medio y 30 - 36 un nivel alto de ideación suicida.

Validez

La escala de ideación suicida de Beck tiene una validez inter examinador de 0.83; por lo tanto, Pardo (2019) indica que la prueba fue adaptada por Bobadilla y otros en el año 2004, con una validez de 0.80 mediante jueces expertos, estandarizado con 18 ítems.

Fiabilidad

La prueba original tiene una confiabilidad de 0.89 a través del alfa de Cronbach; así también, al ser adaptada por Bobadilla y otros obtuvieron una fiabilidad de 0.8.

Para el presente estudio se validaron ambos instrumentos a través de cuatro jueces con grados de maestro; luego se halló la V Aiken del cuestionario de violencia familiar, de los cuales 30 reactivos sólo 2 ítems fueron eliminados ya que obtuvieron una puntuación menor a 0.8 y 28 ítems fueron aprobados por tener una apreciación mayor a 0.8; mientras tanto la escala de ideación suicida con 18 ítems fue aceptada en su integridad ya que adquirió un puntaje mayor a 0.8. Por otro lado, se efectuó una prueba piloto con una muestra de 50 adolescentes, obteniéndose una fiabilidad de 0.91 en el cuestionario de violencia familiar y 0.80 en la escala de ideación suicida mediante el alfa de Cronbach.

3.5. Procedimientos

Para la recopilación de los datos se envió de forma virtual el consentimiento informado a los padres de familia de los adolescentes, de quienes tenemos agregados por las redes sociales o familiares cercanos; después de que han leído y aceptado el consentimiento permitieron que su menor hijo participe en

dar respuesta de los cuestionarios; además, se solicitó al apoderado y al adolescente que compartan el formulario virtual con otros adolescentes.

3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 25, en un primer momento se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov para medir el grado de distribución de un conjunto de datos y una distribución teórica específica; luego de aquello se eligió la prueba estadística de correlación que fue Rho de Spearman, la cual permitió medir la asociación de las variables violencia familiar e ideación suicida en adolescentes; de tal forma que, los resultados fueron presentados mediante tablas con sus respectivas descripciones.

3.7. Aspectos éticos

En este estudio, se tuvo en cuenta el compromiso y la responsabilidad de las investigadoras, de esta manera se tuvo en cuenta las normas de la Asociación Americana de Psicología del año 2010 y la verificación de originalidad de la investigación a través del programa Turnitin para evitar índices de similitud; como también, se consideró los valores éticos del Colegio de Psicólogos del Perú y el código de la ética de la Universidad César vallejo del año 2017.

Asimismo, el padre de familia y adolescente tuvo la autonomía de decidir participar o no en este estudio; por lo tanto, los adolescentes que participaron no fueron sometidos a riesgos ya que la encuesta fue anónima; como también, no hubo discriminación alguna hacia los adolescentes, ni por religión o creencia. En este sentido, se guardó la información de las respuestas de los participantes; por otro lado, no se manipuló los resultados y hubo firmeza y constancia en el cumplimiento de cada parte de este estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.

	Rho de Spearman	Ideación suicida
	Coefficiente de correlación	,668**
Violencia familiar	p-valor	,000
	N	382

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

La tabla 1 indica una correlación positiva moderada de 0,668 entre violencia familiar e ideación suicida, además siendo el p-valor menor que 0,01. Esto quiere decir que es altamente significativo ya que se halló una relación entre ambas variables.

Tabla 2

Relación entre la violencia física y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.

Rho de Spearman		Ideación suicida
	Coeficiente de correlación	,635**
Violencia física	p-valor	,000
	N	382

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

La tabla 2 muestra una correlación positiva moderada de 0,635 y un p-valor de 0,00. Es decir que es altamente significativo porque se encontró la relación entre violencia física e ideación suicida.

Tabla 3

Relación entre la violencia psicológica y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.

Rho de Spearman		Ideación suicida
	Coeficiente de correlación	,557**
Violencia psicológica	p-valor	,000
	N	382

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

La tabla 3 indica una correlación positiva moderada de 0,557 y un p-valor de 0,00; de manera que, indica la relación entre la violencia psicológica e ideación suicida.

Tabla 4

Relación entre la violencia sexual y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate.

	Rho de Spearman	Ideación suicida
	Coeficiente de correlación	,612
Violencia sexual	p-valor	,001
	N	382

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

La tabla 4 muestra una correlación positiva moderada de 0,612 y un p-valor de 0,01; lo cual demuestra que existe una relación entre la violencia sexual y la ideación suicida.

V. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta los resultados y sobre la base de los objetivos presentados, se observa una correlación positiva moderada de 0.668 entre la violencia familiar e ideación suicida con un p-valor menor a 0.01; por lo cual, se aprueba la hipótesis planteada, que indica una correlación positiva moderada y altamente significativa.

Por su parte, Amoroto (2016), halló una correlación significativa entre la violencia intrafamiliar e ideación suicida con un grado de intensidad de $\rho=0.586$ y un nivel de $p=0.000$; de igual manera, Pazos (2017), al estudiar la violencia familiar e ideación suicida encontró una correlación significativa entre las variables, con un coeficiente de $\rho 0.585$ y un nivel de significancia de $p < 0.05$. Es evidente que en ambos antecedentes existe relación ya que la ideación suicida es la idea que tiene la persona cuando atraviesa situaciones de violencia familiar; tal como lo menciona el UNICEF (2017) que los factores de ideación suicidio en adolescentes es un riesgo de suicidio que puede adolecer vulnerabilidad mental, incitada por diversos factores; ante todo, esto no quiere decir que los diferentes factores puedan determinar un suicidio, aunque son componentes a considerar; entonces los factores más habituales son los problemas familiares y el bullying o acoso escolar.

Por otra parte, Cunha, et al. (2020), manifiestan que la violencia intrafamiliar en los niños y adolescentes es un problema que se da a nivel internacional, que daña el desempeño escolar, físico y que induce al suicidio; así mismo, los factores que conducen a la conducta suicida en los adolescentes serían la violencia doméstica, la pobreza, alteración familiar, la soledad, antecedentes con familias que han intentado suicidarse, entre otros elementos (Azevedo, Matos, 2014 & Chachamovich, Stefanello, Botega & Turecki, 2009 & Sousa, Medeiros, et al., 2020).

Se encontró que hay una relación positiva moderada de 0.635 entre la violencia física e ideación suicida con un p-valor de 0.00; de manera que, se aprueba la hipótesis que indica una correlación positiva moderada y altamente significativa. Asimismo, Amoroto (2016) encontró que hay una correlación

positiva moderada de 0.531 entre la violencia física e ideación suicida con un p-valor de 0.00. A su vez, Pazos (2017), en su investigación demostró que hay correlación entre la violencia física y la tentativa suicida con 0.607 de Rho y un nivel de significancia p-valor 0.00.

En definitiva, se afirma que la violencia física tiene relación con las ideas suicidas, puesto que son acciones como golpes, lanzamiento de objetos, empujones, mordeduras, arañazos, puñetazos que puede producir en el adolescente a que tenga pensamientos o ideas de suicidio; en este mismo orden, Arrom, et al. (2015), expresan que la violencia física se encuentra en el entorno familiar donde los adultos usan su poder o fuerza sobre las niñas, niños y adolescentes, generando riesgos en su desarrollo y salud mental, en este mismo sentido, Wan, Liu, Sun, Hao & Tao (2016) señalan que las personas que han pasado por maltrato físico, han presentado tentativa suicida y planes de inmolarse.

En cuanto a la relación entre la violencia psicológica e ideación suicida se obtuvo un coeficiente de correlación de 0.557 y un p-valor de 0.00; puesto que se aprueba la hipótesis planteada, que indica una correlación positiva moderada y altamente significativa. En relación a ello, Amoroto (2016) muestra que hay una relación entre la violencia psicológica y la ideación suicida con un 0.567 de Rho y un nivel 0.00 (bilateral); así también, Pazos (2017) mostró que hay correlación entre la violencia psicológica y la ideación suicida con un 0.585 de Rho y un nivel de significancia $p < 0.00$.

De lo mencionado anteriormente, se concluye que existe una relación entre la violencia psicológica y la ideación suicida, considerando a éstas, como la expresión de amenazas, insultos, chantaje, privaciones de libertad, desprecio, y comparaciones, dadas por un miembro del hogar, que puede ocasionar en el adolescente ideas suicidas; en tal sentido Santiago (2012) indica que las verbalizaciones y amenazas por parte de un miembro de la familia pueden ocasionar daño o muerte en la víctima; por otra parte, Magallanes, et al. (2017) detallan que los adolescentes que han pasado por desprecio, humillaciones, difamación en el ámbito familiar generan ansiedad y miedo.

Por consiguiente, se halló correlación entre la violencia sexual y la ideación suicida con un grado de intensidad de Rho 0.612 y con un p-valor de 0.01; de tal manera que, se aprueba la hipótesis planteada, que indica una correlación positiva moderada y altamente significativa. Por otro lado, en el estudio de Amoroto (2016), también muestra que hay relación entre la violencia sexual y la ideación suicida, de forma que tiene 0.269 de Rho y un nivel de 0.00 (bilateral). De igual manera Pérez, et al. (2017) reportaron que, entre el intento e ideación suicida, se asoció con la violencia sexual, dado que obtiene un valor de chi-cuadrado 138 065 y la significancia de 0.00.

En este sentido, ambos antecedentes indican la relación entre la violencia sexual y la ideación suicida, ya que son agresiones sexuales que se dan cuando un integrante de la familia manipula o hace uso de su fuerza para aprovecharse del adolescente sin su consentimiento alguno, de allí esto puede incitar a ideas o conductas de auto eliminarse en el transcurso del tiempo. Desde esta perspectiva el abuso sexual puede conllevar al adolescente al suicidio y a otros factores que precipiten el acto (UNICEF, 2019); de modo similar, el abuso sexual a largo plazo puede ocasionar que el adolescente obtenga la intensión o deseo de acabar con su propia existencia (Cortes-Arboleda, Cantón-Cortes, Cantor-Duarte, 2011 y Pérez, et al., 2017).

VI. CONCLUSIONES

Primera. Existe relación entre la violencia familiar y la ideación suicida, con un p-valor de 0.00 evidenciando una relación moderada y altamente significativa, lo que indica que, si los adolescentes presentan o viven con violencia física, psicológica y sexual, estarán predispuestos a sufrir ideas suicidas.

Segunda. Existe relación entre la dimensión de violencia física y la ideación suicida, con un p-valor de 0.00 demostrando una relación positiva moderada y altamente significativa. Si los adolescentes sufren de puñetazos, bofetadas, golpes, arañazos, jalones, están propensos a ideas suicidas.

Tercera. Existe relación entre la dimensión de violencia psicológica y la ideación suicida, con un p-valor de 0.01 demostrando una relación positiva moderada y altamente significativa. Esto quiere decir que, si los adolescentes sufren amenazas, chantajes, son ignorados, estos presentarán ideas suicidas.

Cuarta. Existe relación entre la dimensión de violencia física y la ideación suicida, con un p-valor de 0.01 demostrando una relación positiva moderada y altamente significativa; esto nos indica, que, si los adolescentes sufren de tocamientos indebidos, manoseos, manipulaciones, estos están propensos a las ideas suicidas.

VII. RECOMENDACIONES

Primera.- Desarrollar programas de prevención de la violencia familiar con los adolescentes y sus familiares del distrito de Ate, con la finalidad de disminuir las tendencias suicidas, debido a que estas se asocian con la violencia familiar.

Segunda.- Desarrollar talleres vivenciales y charlas con los adolescentes, padres de familia y personal docentes que aborden la violencia física, psicológica y sexual con el fin de disminuir los factores de riesgo de las ideas suicidas.

Tercera.- Continuar con la investigación referidas a las variables violencia familiar e ideación suicida ya que los resultados conseguidos indicaron que existe una correlación entre ambas y aumentar los antecedentes para los contiguos estudios.

Cuarta.- Se sugiere que para futuras investigaciones se adapte la escala de ideación suicida de Beck del año 1979; dado que, la última adaptación y estandarización fue en el año 2004 por Bobadilla y otros.

REFERENCIAS

- Ahmad, N., Cheongs, S., Ibrahim, N., & Rosman, A. (julio, 2014). Suicidal Ideation among Malaysian adolescents. *Asia Pac J Public Health*, 26(5). Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25005932/>
- Alvares, F. & Gomez, M. (2020). Violência gera violência: fatores de risco para para a tentativa de suicídio entre adolescentes. *Revista médica de Minas gerais*, 26(8). Recuperado de <http://rmmg.org/artigo/detalhes/2173>
- American Psychological Association. (2010). *Manual de publicaciones de la American Psychological Association (Ed.3)*. México: Editorial El Manual Moderno.
- Amoroto, A. (2016). *Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro–Junín 2016*. (Tesis para optar el título profesional de psicología). Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/678>
- Aravena, J., Gajardo, J. y Saguez, R. (febrero, 2018). Salud mental de hombres mayores en Chile una realidad por priorizar. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6386119/>
- Arias, J., Villasís, M. y Miranda, M. (abril, 2016). El protocolo de investigación III: La población de estudio. *Rev Alerg Méx*, 63(2). Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/322345752_El_protocolo_de_investigacion_III_la_poblacion_de_estudio

- Arrom, C. [Cristina], Ruoti, M, Orué, E., & Arrom, C. [Carmen]. (2015). Abuso sexual y otras formas de violencia en estudiantes de nivel en el departamento de Alto Paraná. *Instituto de investigaciones en ciencias de la salud*, 13(3). Recuperado de <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v13n3/v13n3a18.pdf>
- Arrom, C., Samudio, M., Ruoti, M. & Orue, E. (2015). Depressive syndrome in adolescence associated with gender, sexual abuse, physical and psychological violence. *Instituto de investigaciones en ciencias de la salud*, 13(3). Recuperado de http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282015000300007
- Azevedo, A & Matos, A. (2014). Ideação suicida e sintomatologia depressiva em adolescentes. *Psicologia, Saúde & Doenças*, 15(1). Recuperado de http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1645-00862014000100015&lng=pt&nrm=iso&tlng=pt
- Beck, A.T., Kovacs, M. & Wiessman, A. (1979). Assessment of suicidal intent: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2). Recuperado de https://www.academia.edu/19012079/Assessment_of_suicidal_intention_The_Scale_for_Suicide_Ideation
- Buendía, J., Riquelme A. y Ruiz, J. (2004). *El suicidio en adolescentes. Factores implicados en el comportamiento suicida*. Murcia: Universidad de Murcia, EDITUM.
- Bunge, M. (julio, 2017). El planteamiento científico. *Revista Cubana Salud Pública*, 43(3). Recuperado de <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n3/470-498/>

Bobadilla V., Cavero C., Estela L. y Vélez C. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la facultad de humanidades de la escuela de Psicología de la Universidad Particular Señor de Sipán*. Chiclayo.

Bronfenbrenner, U. (1977). Toward an experimental ecology of human development. *American Psychologist*, 32, 513-531.

Comité Distrital de Seguridad Ciudadana (diciembre, 2018). *Boletín de Violencia Familiar*. Recuperado de http://www.muniate.gob.pe/ate/espacio/seguridadCiudadana/files/files/SC/Boletin2_ViolenciaFamiliar.pdf

Cunha, K., Pereira, N., Moura, J., Damasceno, J., Santos, R. & Camargo, C. (abril, 2020). Expressions of domestic violence against adolescents: Educator 's speeches. *Rer Bras Enferm*, 73(3). Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32321122>

Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). *Código de ética profesional*. Recuperado de [file:///Peru%20\(1\).pdfC:/Users/Usuario/Downloads/CodigoEtaic](file:///Peru%20(1).pdfC:/Users/Usuario/Downloads/CodigoEtaic)

Cortés-Arboleda, R., Cantón-Cortés, D., y Cantón-Duarte, J. (2011). Consecuencias a largo plazo del abuso sexual infantil: papel de la naturaleza y continuidad del abuso y del ambiente familiar. *Behavioral Psychology*, 19(10). Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/233741008_Consecuencias_a_largo_plazo_del_abuso_sexual_infantil_Papel_de_la_naturaleza_y_continuidad_del_abuso_y_del_ambiente_familiar

- Chachamovich, E., Stefanello, S., Botega, N. & Turecki, G. (2009). Which are the recent clinical findings regarding the association between depression and suicide?. *Brazilian Journal of Psychiatry*, 31(1). Recuperado de <https://doi.org/10.1590/S1516-44462009000500004>
- Cleberson, F. & Baccarat, M. (2016). Violência entre adolescentes escolares: condições de vulnerabilidades. *Enfermería Global*, 15(42). Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200007
- Dobrianskyj, T. (2017). How adolescent's family satisfaction and attachment quality correlate in cases of domestic violence. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2). Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349853220015.pdf>
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia psicológica*, 33(2). Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082015000200006
- Fernández, G, Mattar, M. & Finkler, L. (2020). The Social Networks of Adolescent Victims of Domestic Violence and Bullying. *Paideia*. Recuperado de <https://www.scielo.br/pdf/paideia/v30/1982-4327-paideia-30-e3007.pdf>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2017). UN VISAGE FAMILIER *La violence dans la vie des enfants et des adolescents*. Recuperado de https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/Violence_in_the_lives_of_children_Key_findings_Fr.pdf

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *El suicidio en la adolescencia en la Argentina. Recomendaciones de política pública*. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/media/7196/file/EI%20suicidio%20en%20la%20adolescencia%20en%20la%20Argentina%20-%20Recomendaciones%20de%20pol%C3%ADtica%20p%C3%ABlica.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *El suicidio en la adolescencia. Situación en la Argentina*. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/media/5466/file/suicidio%20adolescente.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2017). *SUICIDIO*. Recuperado de <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>

Flores, N., Perales, Y. y Gómez, W. (2016). Depresión e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa Pública del distrito de Chongos Bajo – Perú 2014. *Ágora Rev Cient.* 03(01). Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/304573995_Depresion_e_ideacion_suicida_en_los_adolescentes_de_una_Institucion_Educativa_Publica_del_distrito_de_Chongos_Bajo_-_Peru_2014

González, M., Loy, V., Ponce, T., Lugo, B., Rodríguez, C. y Carbajal, E. (2018). Violencia intrafamiliar. Una mirada desde la adolescencia. *Acta Medica del Centro*, 12(3). Recuperado de <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/926/1189>

Hernández-Sampieri y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Ed. 1). México: Mac Graw Hill.

- Hippie, J. (2010). The Role of the Academic Adviser in Preventing Student Suicide NACADA. Clearinghouse of Academic advising Resources.
- Humphreys, J & Campbell, J. (2011). *Family Violence and Nursing Practice* (Ed. 2). Estados Unidos: SPRINGER PUBLISHING COMPANY.
- Londoño, V. y Cañón, S. (2020) Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Arch Med (Manizales)*, 20(2):472-480.
- Instituto nacional de estadística e informática. (22 de octubre del 2017). *Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda*. Recuperado de <http://censo2017.inei.gob.pe/resultados-definitivos-de-los-censos-nacionales-2017/>
- Клиническая и специальная психология. (2019). Отношение к жизни и смерти у подростков с онкологическими заболеваниями. *PsyJournals.ru*, 8 (4), 39-57. doi: 10.17759/psyclin.2019080403
- Magallanes, J., Pereira, N., Maura, L., Camargo, C., Matheus, F. & Menezes, T. (2017). EXPRESSÃO DA VIOLÊNCIA INTRAFAMILIAR: HISTÓRIA ORAL DE ADOLESCENTES. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 26(4). Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072017000400303&lng=pt&tlng=pt
- Mesquita, C., Pereira, N., Freire, N. Sena, I., Costa, C. & Santos, G. (2019). Child and adolescent violence: oral story of women who attempted suicide. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72(6). Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672019000601450&script=sci_arttext

Medina, A. (2002). *¡Libres de la violencia familiar!*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=XS3jXgO37PsC&printsec=frontcover&dq=Medina,+A.+\(2002\).+%C2%A1Libres+de+la+violencia+familiar!&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjxqaC_tNLvAhU4HLkGHT5JDnQQ6AEwAXoECACQAg#v=onepage&q=Medina%2C%20A.%20\(2002\).%20%C2%A1Libres%20de%20la%20violencia%20familiar!&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=XS3jXgO37PsC&printsec=frontcover&dq=Medina,+A.+(2002).+%C2%A1Libres+de+la+violencia+familiar!&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjxqaC_tNLvAhU4HLkGHT5JDnQQ6AEwAXoECACQAg#v=onepage&q=Medina%2C%20A.%20(2002).%20%C2%A1Libres%20de%20la%20violencia%20familiar!&f=false)

Ministerio de la Mujer y Población Vulnerable (febrero, 2018). *Boletín de Sistema de Registro de Casos de los Centros de Emergencia Mujer a nivel nacional- Programa contra la Violencia Familiar y Sexual*. Recuperado de https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/publicaciones/informe-estadistico-02_2018-PNCVFS-UGIGC.pdf

Ministerio de Salud. (Julio, 2017). *DOCUMENTO TÉCNICO EN SITUACIÓN DE SALUD DE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN EL PERÚ*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Myoung, B. & Soo, Y. (2018). 폭력을 경험한 청소년들의 우울과 자살시도 관련요인 분석: 제11차 청소년건강행태 온라인조사 이차분석. *Revista de la Academia Coreana de Enfermería Psiquiátrica y de Salud Mental* 27(2). Recuperado de <https://doi.org/10.12934/jkpmhn.2018.27.2.135>

Muertigue, R. & Naiker, K. (2018). The Percuved Factors of Student in Fiji. *Arts and Social Sciences Journal*, 9(4). Recuperado de <https://www.hilarispublisher.com/open-access/the-perceived-factors-of-student-suicide-in-fiji-2151-6200-1000359.pdf>

Novo, A., Antoni, C., Souza, M., Nunes, P. & Machado, R. (2019). PREVENÇÃO DO COMPORTAMENTO SUICIDA EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES. Recuperado de <https://saude.rs.gov.br/upload/arquivos/carga20190837/26173730-guia-intersetorial-de-prevencao-do-comportamento-suicida-em-criancas-e-adolescentes-2019.pdf>

Olărescu, V. & Bălan, C. (2016). Asistența psihologică a adolescentului, victimă a violenței în școală Psychological assistance of the teenager as a victim of school violence. *Journal of Psychology. Special Pedagogy.* 45(4). Recuperado de https://ibn.idsi.md/sites/default/files/imag_file/70_76_Asistenta%20psihologica%20a%20adolescentului%2C%20victima%20a%20violentei%20in%20scoala.pdf

Organización Mundial de la Salud (8 de jahuay, 2017). *Suicide prevention in Guyana.* Recuperado de <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/suicide-prevention-guyana>

Organización Mundial de la Salud. (2 de septiembre, 2019). *Suicidio.* Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Oficina de Violencia Doméstica. (noviembre, 2019). Niñas, niños y adolescentes. Año 2018. *OVD Oficina de Violencia Doméstica.* Recuperado de <http://www.ovd.gov.ar/ovd/verNoticia.do?idNoticia=3908>

Organización Mundial de la Salud. (8 de junio de 2020). *Violencia contra los niños.* Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>

- Pazos, M. (2017). *Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2017*. (tesis para obtener el título profesional de licenciada en psicología). Universidad Cesar Vallejo. Perú.
- Pardo, Y. (2019). *Ideación suicidio en adolescentes de 4to de Secundaria en la Institución Educativa Emblemática Teresa Gonzáles de Fanning, Jesús María –2019*. (Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería). Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39816/Pardo_AYL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez, M., Martínez, L., Vianchá, M. y Avendaño, B. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá-Colombia. *Perspectivas en Psicología*. 13(1). Recuperado de
- Pérez, P. (2016). Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación secundaria del distrito de San Juan de Miraflores. *Semantic Scholar*. 4(1). Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/paper/Funcionamiento-familiar-e-ideaci%C3%B3n-suicida-en-de-de-Carrillo/f67ef4868a4f9b64ec693fb16d6f24a1ad40f25d>
- Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de término en investigación científica, tecnología y humanística*. Perú: Universidad Ricardo Palma.
- Santos, M., Sousa, J., Kuhn, D., Silva, M., Medeiros, L. & Guilhem, D. (2017). Evaluation of the death attitude profile- revised: a study with health science undergraduate students. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 26(4). Recuperado de https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-07072017000400313&script=sci_arttext&tIng=en

- Sánchez, J, Villarreal, M, Musitu, G & Martínez, B. (2010). Suicidal Ideation among Adolescents: A Psychosocial Analysis. *Psychosocial Intervention*, 19(3), Recuperado de <https://journals.copmadrid.org/pi/archivos/in2010v19n3a8.pdf>
- Santiago, A. (2012). *Ideación suicida y clima social familiar en estudiantes de una Institución educativa estatal de Chiclayo en el 2011*. (Tesis para optar el título de psicología de licenciado en psicología). Recuperado de <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/333>
- Sistema Peruano de información Jurídica. (2017). *Código de los niños y adolescentes*. Recuperado de <https://img.lpderecho.pe/wp-content/uploads/2020/03/C%C3%B3digo-de-los-Ni%C3%B1os-y-Adolescentes-LP.pdf>
- Sousa, C., Medeiros, M., Oliveira, K., Pacheco, M., Soares, C. & Goncalves, F. (2019). Ideação suicida e fatores associados entre escolares adolescentes. *Revista de Saúde de Pública*, 54(33). Recuperado de <https://www.scielo.org/pdf/rsp/2020.v54/33/pt>
- Suarez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposure to Violence and Suicide Risk in Colombian Adolescents. *Terapia psicológica*, 36(2). Recuperado de https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082018000200101
- Shanti, M. y Shashi, A. (2017). *HANDBOOK OF RESEARCH METHODOLOGY*. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/319207471_HANDBOOK_OF_RESEARCH_METHODODOLOGY

- Toro, R., Grajales, F. y Sarmiento, J. (2016). Riesgo suicida según la triada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16(4). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v16n4/1657-5997-aqui-16-04-00473.pdf>
- Toro, R., Avendaño, B., & Castrillón, D. (2016). Design and psychometric analysis of the hopelessness and suicide ideation inventory "IDIS". *International Journal of Psychological Research*, 9(1). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/ijpr/v9n1/v9n1a06.pdf>
- Universidad Cesar Vallejo. (2017). *Resolución de consejo universitario N 0126-2017/UCV*. Recuperado de <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>
- Vasconcelos, J., Soares, A., Fernández, C. & Teixeira, C. (2016). Níveis de ideação suicida em jovens adultos. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, 33 (2). Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1590/1982-02752016000200016>
- Vara, A. (2012). *Desde la idea inicial hasta la sustentación: 7 Pasos para una tesis exitosa*. Recuperado de <https://www.administracion.usmp.edu.pe/investigacion/files/7-PASOS-PARA-UNA-TESIS-EXITOSA-Desde-la-idea-inicial-hasta-la-sustentaci%C3%B3n.pdf>
- Wan, Y, Liu, W, Sun, Y, Hao, J. & Tao, F. (2016). Relationships between various forms of childhood abuse and suicidal behaviors among middle school students. *PublMed.gov*. 37(4). Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27087215/>

Zevallos, K. (2014). *Violencia familiar en el rendimiento escolar de los estudiantes De VI ciclo UGEL 02 Rímac, 2014*. (Tesis doctoral). Universidad Cesar Vallejo. Perú.

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Operacionalización de variables

Variables de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Scalar de medición
Violencia Familiar	La violencia familiar es un tipo de trato destructivo entre los integrantes del hogar, se identifica por el abuso de poder mediante acciones u omisiones constantes, que ocasiona deterioro psicológico y físico. (Medina, 2002)	Para la evaluación de esta variable se utilizó el cuestionario de violencia familiar de Zevallos (2014). La prueba contiene 28 ítems y tres dimensiones.	Violencia física Violencia psicológica Violencia sexual	Puñetazos, bofetadas, jalones, arañazos, golpes, intento de homicidio, lesiones, quemaduras. Insultos, falta de afecto, escasez de valores, burlas, gritos, prohibiciones. Tocamientos, manoseos, comentarios, notificaciones de tipo sexual, amenazas, manipulaciones.	Ordinal

Ideación suicida	La ideación suicida se antepone evidentemente a un intento o al suicidio cumplido, de manera que ocupa un lugar en el interior e intensidad en la vida del sujeto, que tienen intenciones y deseos de efectuar un acto suicida (Beck, et al., 1979).	Para la evaluación de la segunda variable se utilizó la escala de ideación suicida de Beck del año 1979, validado en Perú por Bobadilla en el año 2004 (como se citó en Pardo, 2019). La prueba contiene 18 ítems y 4 dimensiones.	Actitud hacia la vida/muerte Pensamiento/deseo Proyecto de intento de suicidio Desesperanza	Comportamientos inadecuados, temores, expectativas. Pensamientos para acabar la vida, frecuencia de ideas suicida, resistencia de pensamientos. Serie de situaciones para acabar con su vida. Posibilidad de felicidad a futuro, pensamiento intento suicida.	Ordinal
------------------	--	--	--	--	---------

Anexo 2:

Instrumento Cuestionario de Violencia Familiar Zevallos (2014)

Instrucciones: Estimado alumno(a) la presente encuesta tiene el propósito de recoger información de interés y le mencionamos que la encuesta es de carácter reservada ya que sus respuestas se mantendrán en absoluta discreción. Le agradecemos mucha sinceridad en sus respuestas y contestar a todas las preguntas.

Edad: Sexo:Grado:

Preguntas	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1. Tus familiares te agreden con puñetazos.					
2. Tus familiares te agreden con bofetadas.					
3. Tus familiares te agreden con jalones de cabello u oreja.					
4. Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte del cuerpo.					
5. Tus familiares te agreden empujándote o tirándote al suelo.					
6. Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).					
7. Tus familiares han intentado ahórcate asfixiarte.					
8. Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante.					

9. Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.					
10. Tus familiares te gritan o insultan.					
11. Tus familiares actúan como si no les importaras.					
12. Sientes que no recibes cariño de tu familia.					
13. Tus familiares respeta tus sentimientos.					
14. Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.					
15. Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.					
16. Tus familiares te amenazan con acerté daño, muerte o botar de la casa.					
17. Tus familiares te han amenazado con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).					
18. Tus familiares rompen o destruyen tus cosas.					
19. Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.					
20. Has recibido por parte de algún integrante de tu familia					

amenazas o chantajes de índole sexual.					
21. Has sido forzado (a) a tener relaciones sexuales (vaginal o anal) por algún integrante de tu familia.					
22. Algún integrante de tu familia ha intentado tocar partes íntimas de tu cuerpo (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia.					
23. Has sufrido de tocamientos, manoseos en tus partes íntimas (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia.					
24. Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes íntimas.					
25. Has recibido por parte de algún integrante de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes.					
26. Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otros de contenido sexual.					

27. Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).					
28. Has sido obligado (a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer, o escuchar pornografía.					

Anexo 3:

Escala de Ideación Suicida

Edad: _____ Grado: _____ Sección: _____

Instrucciones: Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (X) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

Ejemplo: - ¿Tiene deseos de ser feliz? SI NO

N°	ITEM	SI	NO
1	¿Tiene deseos de morir?		
2	¿Tiene razones para querer morir?		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?		
4	¿Se siente útil en esta vida?		
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?		
10	¿Ha pensado en algún método específico?		
11	¿El método es accesible a usted?		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?		
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?		

Anexo 4:

Consentimiento Informado

Estimado Padres de Familia:

Nuestros nombres son: Elizabeth Aquino Campos y Rosales Mayta Yussely, solicitamos su autorización para que su menor hijo (a) participe en un estudio que estamos realizando, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020.

La participación de su hijo (a) consiste en que responda dos cuestionarios con un tiempo aproximadamente de 18 minutos. Asimismo, la colaboración de su menor hijo (a) será anónima y habrá confidencialidad en sus respuestas. Muchas gracias por su cooperación.

Finalmente, si existiera alguna duda respecto a los alcances de esta investigación puede escribir a estos dos correos: aquinocamposelizabet@gmail.com y yusselyroma@gmail.com.

Acepto que mi menor hijo (a) participe en la investigación.

Si, acepto.

Anexo 5

Juez 1 – Cuestionario de violencia Familiar



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO
CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE KAREN ZEBALLOS (2014)

Nº	DIMENSIONES / ítems	Ítem directo o inverso	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSION 1: Violencia Física	Alternativas de respuesta: Siempre=5 Casi siempre=4 A veces=3 Casi nunca=2 Nunca=1	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Tus familiares te agreden con palabras.	5-4-3-2-1	x		x		x		
2	Tus familiares te agreden con puñetazos.	5-4-3-2-1	x		x		x		
3	Tus familiares te agreden con bofetadas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
4	Tus familiares te agreden con jalones de cabello u oreja.	5-4-3-2-1	x		x		x		
5	Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte del cuerpo.	5-4-3-2-1	x		x		x		
6	Tus familiares te agreden empujándote o tirándote al suelo.	5-4-3-2-1	x		x		x		
7	Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).	5-4-3-2-1	x		x		x		
8	Tus familiares han intentado ahórcate asfixiarte.	5-4-3-2-1	x		x		x		

4



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

9	Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante	5-4-3-2-1	x		x		x		
10	Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.	5-4-3-2-1	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Violencia psicológica		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	Tus familiares te gritan o insultan.	5-4-3-2-1	x		x		x		
12	Tus familiares actúan como si no les importaras.	5-4-3-2-1	x		x		x		
13	Sientes que no recibes cariño de tu familia.	5-4-3-2-1	x		x		x		
14	Tus familiares respetan tus sentimientos.	1-2-3-4-5	x		x		x		
15	Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.	5-4-3-2-1	x		x		x		
16	Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.	5-4-3-2-1	x		x		x		
17	Tus familiares te amenazan con acérte daño, muerte o botar de la casa	5-4-3-2-1	x		x		x		
18	Tus familiares te han amenazado con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).	5-4-3-2-1	x		x		x		
19	Tus familiares rompen o destruyen tus cosas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
20	Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Violencia sexual		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
21	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia amenazas o chantajes de índole sexual.	5-4-3-2-1	x		x		x		
22	Has sido forzado(a) a tener relaciones sexuales	5-4-3-2-1	x		x		x		

5

	(vaginal o anal) por algún integrante de tu familia.							
23	Algún integrante de tu familia ha intentado tocar partes íntimas de tu cuerpo (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas parte de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	x	x	x			
24	Has sufrido de tocamientos, manoseos en tus partes íntimas (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	x	x	x			
25	Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes íntimas.	5-4-3-2-1	x	x	x			
26	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes.	5-4-3-2-1	x	x	x			
27	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otros de contenido sexual.	5-4-3-2-1	x	x	x			
28	Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).	5-4-3-2-1	x	x	x			
29	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a tocar sus piernas íntimas.	5-4-3-2-1	x	x	x			
30	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer, o escuchar pornografía.	5-4-3-2-1	x	x	x			

Observaciones:

.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Felix Orlando, Aparcana Isla

DNI: 42907551

Especialidad del validador: Psicólogo Educativo

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



Orlando Aparcana Isla
 Psicólogo
 C.Ps.P. 13264

28 de mayo del 2020

Anexo 6

Juez 1 – Ideación Suicida



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (1979)**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Ítem directo o inverso	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: Actitud hacia la vida/muerte	Escala Dicotómica SI/NO	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Tiene deseos de morir?	1-2	x		x		x		
2	¿Tiene razones para querer morir?	1-2	x		x		x		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?	1-2	x		x		x		
4	¿Se siente útil en esta vida?	1-2	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Pensamientos/deseos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?	1-2	x		x		x		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?	1-2	x		x		x		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?	1-2	x		x		x		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?	1-2	x		x		x		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?	1-2	x		x		x		



	DIMENSIÓN 3: Proyecto de intento suicida		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	¿Ha pensado en algún método específico?	1-2	x		x		x		
11	¿El método es accesible a usted?	1-2	x		x		x		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?	1-2	x		x		x		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?	1-2	x		x		x		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?	1-2	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Desesperanza		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?	1-2	x		x		x		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	1-2	x		x		x		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	1-2	x		x		x		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?	1-2	x		x		x		

Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Felix Orlando, Aparcana Isla

DNI: 42907551

Especialidad del validador: Psicólogo Educativo

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

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



Orlando Aparcana Isla
Psicólogo
C.P.S.P. 13264

28 de mayo del 2020

Anexo 7

Juez 2 – Cuestionario de violencia Familiar



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO
CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE KAREN ZEBALLOS (2014)**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Item directo o inverso	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
			1	2	2	3	3	3	
	DIMENSIÓN 1: Violencia Física	Alternativas de respuesta: Siempre=5 Casi siempre=4 A veces=3 Casi nunca=2 Nunca=1	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Tus familiares te agreden con palabras.	5-4-3-2-1		X		X		X	No corresponde
2	Tus familiares te agreden con puñetazos.	5-4-3-2-1	X		X		X		
3	Tus familiares te agreden con bofetadas.	5-4-3-2-1	X		X		X		
4	Tus familiares te agreden con jalones de cabello u oreja.	5-4-3-2-1	X		X		X		
5	Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte del cuerpo.	5-4-3-2-1	X		X		X		
6	Tus familiares te agreden empujándote o tirándote al suelo.	5-4-3-2-1	X		X		X		
7	Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas)	5-4-3-2-1	X		X		X		
8	Tus familiares han intentado ahórcate asfixiarte.	5-4-3-2-1	X		X		X		

9	Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante	5-4-3-2-1	X		X		X		
10	Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.	5-4-3-2-1	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Violencia psicológica		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	Tus familiares te gritan o insultan.	5-4-3-2-1	X		X		X		
12	Tus familiares actúan como si no les importaras.	5-4-3-2-1	X		X		X		
13	Sientes que no recibes cariño de tu familia.	5-4-3-2-1	X		X		X		
14	Tus familiares respetan tus sentimientos.	1-2-3-4-5	X		X		X		
15	Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.	5-4-3-2-1	X		X		X		
16	Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.	5-4-3-2-1	X		X		X		
17	Tus familiares te amenazan con acerte daño, muerte o botar de la casa.	5-4-3-2-1	X		X			X	hacerte
18	Tus familiares te han amenazado con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas)	5-4-3-2-1	X		X			X	Agredirte con algún objeto
19	Tus familiares rompen o destruyen tus cosas	5-4-3-2-1	X		X		X		
20	Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.	1-2-3-4-5	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Violencia sexual		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
21	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia amenazas o chantajes de índole sexual.	5-4-3-2-1	X		X		X		
22	Has sido forzado(a) a tener relaciones sexuales (vaginal o anal) por algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	X		X		X		



23	Algún integrante de tu familia ha intentado tocar partes íntimas de tu cuerpo (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas parte de algún integrante de tu familia	5-4-3-2-1	X		X			X	Una sola pregunta por ítem (mejorar redacción)
24	Has sufrido de tocamientos, manoseos en tus partes íntimas (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia	5-4-3-2-1	X		X			X	por
25	Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes íntimas.	5-4-3-2-1	X		X			X	ha
26	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes.	5-4-3-2-1	X		X		X		
27	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otros de contenido sexual.	5-4-3-2-1	X		X			X	con
28	Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).	5-4-3-2-1	X		X		X		
29	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a tocar sus piernas íntimas.	5-4-3-2-1		X		X		X	¿Piernas íntimas?
30	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer, o escuchar pornografía.	5-4-3-2-1	X		X		X		



Observaciones:

Mejora redacción.

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

Apellidos y nombres del juez validador Mg. Eddy Eugenio, García García

DNI: 07840149

Especialidad del validador: Mg. Maestro en Psicología Educativa

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

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


 Eddy E. García García
 Lic. EN PSICOLOGÍA
 C.Ps.P. 20534

1 de junio de 2020

Anexo 8

Juez 2 – Ideación Suicida



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (1979)**

N°	DIMENSIONES / ítems	Item directo o inverso	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: Actitud hacia la vida/muerte	Escala Dicotómica SI/NO	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Tiene deseos de morir?	1-2	X		X		X		
2	¿Tiene razones para querer morir?	1-2	X		X		X		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?	1-2	X		X		X		
4	¿Se siente útil en esta vida?	1-2	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Pensamientos/deseos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?	1-2	X		X		X		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?	1-2	X		X		X		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?	1-2	X		X		X		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?	1-2	X		X		X		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?	1-2	X		X		X		



	DIMENSIÓN 3: Proyecto de intento suicida		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	¿Ha pensado en algún método específico?	1-2	X		X		X		
11	¿El método es accesible a usted?	1-2	X		X			X	para usted
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?	1-2	X		X		X		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?	1-2	X		X		X		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?	1-2	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Desesperanza		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?	1-2	X		X		X		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	1-2	X		X		X		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	1-2	X		X		X		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?	1-2	X		X		X		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones: *Mejora redacción.*

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

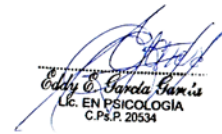
Apellidos y nombres del juez validador Mg. Eddy Eugenio, García García

DNI: 07840149

Especialidad del validador: Mg. Maestro en Psicología Educativa

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

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


Eddy E. García García
LIC. EN PSICOLOGÍA
C.P&P. 20534

1 de junio de 2020

Anexo 9

Juez 3 – Cuestionario de violencia Familiar



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO
CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE KAREN ZEBALLOS (2014)

Nº	DIMENSIONES / ítems	Item directo o inverso	Pertinencia ₁		Relevancia ₂		Claridad ₃		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSION 1: Violencia Física	Alternativas de respuesta: Siempre=5 Casi siempre=4 A veces=3 Casi nunca=2 Nunca=1	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Tus familiares te agreden con palabras.	5-4-3-2-1	x		x		x		
2	Tus familiares te agreden con puñetazos.	5-4-3-2-1	x		x		x		
3	Tus familiares te agreden con bofetadas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
4	Tus familiares te agreden con jalones de cabello u oreja.	5-4-3-2-1	x		x		x		
5	Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte del cuerpo.	5-4-3-2-1	x		x		x		
6	Tus familiares te agreden empujándote o tirándote al suelo.	5-4-3-2-1	x		x		x		
7	Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).	5-4-3-2-1	x		x		x		
8	Tus familiares han intentado ahórcate asfixiarte.	5-4-3-2-1	x		x		x		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

9	Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante	5-4-3-2-1	x		x		x		
10	Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.	5-4-3-2-1	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Violencia psicológica		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	Tus familiares te gritan o insultan.	5-4-3-2-1	x		x		x		
12	Tus familiares actúan como si no les importaras.	5-4-3-2-1	x		x		x		
13	Sientes que no recibes cariño de tu familia.	5-4-3-2-1	x		x		x		
14	Tus familiares respetan tus sentimientos.	1-2-3-4-5	x		x		x		
15	Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.	5-4-3-2-1	x		x		x		
16	Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.	5-4-3-2-1	x		x		x		
17	Tus familiares te amenazan con acerté daño, muerte o botar de la casa.	5-4-3-2-1	x		x		x		
18	Tus familiares te han amenazado con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).	5-4-3-2-1	x		x		x		
19	Tus familiares rompen o destruyen tus cosas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
20	Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.	5-4-3-2-1	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3: Violencia sexual		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
21	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia amenazas o chantajes de índole sexual.	5-4-3-2-1	x		x		x		
22	Has sido forzado(a) a tener relaciones sexuales	5-4-3-2-1	x		x		x		

	(vaginal o anal) por algún integrante de tu familia.							
23	Algún integrante de tu familia ha intentado tocar partes íntimas de tu cuerpo (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas parte de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	x	x	x			
24	Has sufrido de tocamientos, manoseos en tus partes íntimas (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	x	x	x			
25	Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes íntimas.	5-4-3-2-1	x	x	x			
26	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes.	5-4-3-2-1	x	x	x			
27	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otros de contenido sexual.	5-4-3-2-1	x	x	x			
28	Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).	5-4-3-2-1	x	x	x			
29	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a tocar sus piernas íntimas.	5-4-3-2-1	x	x	x			
30	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer, o escuchar pornografía.	5-4-3-2-1	x	x	x			

Observaciones:

.....

.....

.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Guzmán Robles, Luis Alfredo

DNI: 09585820

Especialidad del validador: Clínico- Forense

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

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



Mg. Luis Alfredo Guzmán Robles
Psicólogo
 C.P.S.P 24979

10 de junio del 2020

Anexo 10

Juez 3 – Ideación Suicida



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (1979)**

N°	DIMENSIONES / ítems	Item directo o inverso	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	DIMENSIÓN 1: Actitud hacia la vida/muerte	Escala Dicotómica SI/NO	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	¿Tiene deseos de morir?	1-2	x		x		x		
2	¿Tiene razones para querer morir?	1-2	x		x		x		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?	1-2	x		x		x		
4	¿Se siente útil en esta vida?	1-2	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2: Pensamientos/deseos		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?	1-2	x		x		x		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?	1-2	x		x		x		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?	1-2	x		x		x		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?	1-2	x		x		x		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?	1-2	x		x		x		



	DIMENSIÓN 3: Proyecto de intento suicida		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	¿Ha pensado en algún método específico?	1-2	x		x		x		
11	¿El método es accesible a usted?	1-2	x		x		x		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?	1-2	x		x		x		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?	1-2	x		x		x		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?	1-2	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4: Desesperanza		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?	1-2	x		x		x		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	1-2	x		x		x		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	1-2	x		x		x		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?	1-2	x		x		x		



Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Guzmán Robles, Luis Alfredo

DNI: 09585820

Especialidad del validador: Clínico- Forense

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

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



Mg. Luis Alfredo Guzmán Robles
Psicólogo
C.P.S.P 24979

10 de junio del 2020

Anexo 11

Juez 4 – Cuestionario de violencia Familiar

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO
CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE KAREN ZEBALLOS (2014)

N°	DIMENSIONES / Items	Ítem directo o inverso	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
			1		2		3		
		Alternativas de respuesta: Siempre=5 Casi siempre=4 A veces=3 Casi nunca=2 Nunca=1	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Tus familiares te agreden con palabras.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
2	Tus familiares te agreden con puñetazos.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
3	Tus familiares te agreden con bofetadas.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
4	Tus familiares te agreden con jalones de cabello u oreja.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
5	Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte del cuerpo.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
6	Tus familiares te agreden empujándote o tirándote al suelo.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
7	Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros,	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO
CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR DE KAREN ZEBALLOS (2014)

8	Tus familiares han intentado ahórcate asfixiarte.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
9	Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante	5-4-3-2-1							
10	Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.	5-4-3-2-1							
	DIMENSIÓN 2: Violencia psicológica		Si	No	Si	No	Si	No	
11	Tus familiares te gritan o insultan.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
12	Tus familiares actúan como si no les importaras.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
13	Sientes que no recibes cariño de tu familia.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
14	Tus familiares respetan tus sentimientos.	1-2-3-4-5	✓		✓		✓		
15	Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
16	Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
17	Tus familiares te amenazan con acerté daño, muerte o botar de la casa.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
18	Tus familiares te han amenazado con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
19	Tus familiares rompen o destruyen tus cosas.	5-4-3-2-1							
20	Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.	5-4-3-2-1	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Violencia sexual		Si	No	Si	No	Si	No	



21	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia amenazas o chantajes de índole sexual.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
22	Has sido forzado(a) a tener relaciones sexuales (vaginal o anal) por algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
23	Algún integrante de tu familia ha intentado tocar partes íntimas de tu cuerpo (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas parte de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
24	Has sufrido de tocamientos, manoseos en tus partes íntimas (genitales, pechos, nalgas) o la ropa que cubre estas partes de algún integrante de tu familia.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
25	Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes íntimas.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
26	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
27	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otros de contenido sexual.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
28	Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
29	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a tocar sus piernas íntimas.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		
30	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer, o escuchar pornografía.	5-4-3-2-1	✓	✓	✓		



Observaciones:

.....
.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sáenz Torres, Joe Jeremias

DNI: 43570221

Especialidad del validador: *Docente de Pruebas Psicológicas - Psicólogo clínico.*

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

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


 My. Joe J. Saenz Torres
 PSICÓLOGO
 C. Ps. P. 22210

6 de junio del 2020

Anexo 12

Juez 4 – Ideación Suicida

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (1979)

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Ítem directo o inverso	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Actitud hacia la vida/muerte			Escala Dicotómica SI/NO						
1	¿Tiene deseos de morir?	1-2	✓		✓		✓		
2	¿Tiene razones para querer morir?	1-2	✓		✓		✓		
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?	1-2	✓		✓		✓		
4	¿Se siente útil en esta vida?	1-2	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Pensamientos/deseos			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?	1-2	✓		✓		✓		
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?	1-2	✓		✓		✓		
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?	1-2	✓		✓		✓		
8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?	1-2	✓		✓		✓		
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?	1-2	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (1979)

Nº	DIMENSIONES / Ítems	Ítem directo o inverso	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 3: Proyecto de intento suicida			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
10	¿Ha pensado en algún método específico?	1-2	✓		✓		✓		
11	¿El método es accesible a usted?	1-2	✓		✓		✓		
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?	1-2	✓		✓		✓		
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?	1-2	✓		✓		✓		
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?	1-2	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Desesperanza			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?	1-2	✓		✓		✓		
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?	1-2	✓		✓		✓		
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?	1-2	✓		✓		✓		
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?	1-2	✓		✓		✓		



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Observaciones:

.....
.....

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sáenz Torres, Joe Jeremias

DNI: 43530225

Especialidad del validador: *Docente de Pruebas Psicológicas - Psicólogo Clínico*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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


Mg. Joe J. Sáenz Torres
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 22210

6 de junio del 2020

Anexo 13

Autorización del cuestionario de violencia familiar

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

08 de julio del 2020

Yo, Karen del Pilar Zevallos Delgado

Identificada con DNI N° 10682519 con domicilio en Jr. Rio Mantaro 695 Urb. Villa del Norte del distrito Los Olivos, AUTORIZO a las dos estudiantes Elizabeth Aquino Campos y Yusely Mayta Rosales de la carrera de psicología de la Universidad Cesar Vallejo de la sede de Ate a utilizar el instrumento del Cuestionario de Violencia Familiar del año 2014, con fines de que utilicen el instrumento para su primera variable de su desarrollo del proyecto de investigación "Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020.

ATENTAMENTE



Dra. Karen del Pilar Zevallos Delgado
DNI. 10682519

Anexo 14

V de Aiken del cuestionario de Violencia Familiar de Zevallos (2014)

Nº	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			SUBTAL			Total	Dx.
	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.		
it. 1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0.75	CORREGIR O ELIMINAR
it. 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	APROBADO
it. 18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	APROBADO
it. 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 23	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	APROBADO
it. 24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	APROBADO

Anexo 15

V de Aiken de la Escala de Ideación Suicida de Beck (1979) adaptado por Bobadilla (2004)

Nº	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			SUBTAL			Total	Dx.		
	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.	P.	R.	C.				
it. 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 11	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.91	APROBADO
it. 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO
it. 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	APROBADO

Asimismo, mediante el programa Excel se halló el V de aiken de los criterios de jueces, con 4 jurados con grado de maestro; de modo que, los 18 ítems fueron aceptados ya que obtuvieron un puntaje mayor a 0.8.

Anexo 16

Resultado de estudio Piloto

Cuestionario de la violencia Familiar

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,918	28

En el coeficiente de Cronbach del cuestionario de violencia familiar, el alfa alcanza un 0.918 quiere decir que es bueno y seguro la confiabilidad.

Escala de ideación suicida

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	18

La fiabilidad de la escala de ideación suicida es de 0.803 quiere decir que es bueno y seguro la fiabilidad.

Anexo 17

Formula de Vara (2012) para obtener la muestra

Fórmula de cálculo:

$$n = \frac{N * z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

Tamaño de la población	N	56278
Nivel de confianza	Z	1.96
Error de estimación máximo aceptable	d	0.05
Tamaño de la proporción esperada	p	0.05
Tamaño de la población no deseado (1-p)	q	0.95
Tamaño de la muestra		

Anexo 19

Confiabilidad de ambas variables

Confiabilidad del cuestionario de violencia familiar

Variable/dimensiones	Nº de ítems	α
Violencia familiar	28	0,976
Violencia física	9	0,931
Violencia psicológica	10	0,951
Violencia sexual	9	0,969

En la tabla 1 se muestra que el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach (0,976) del cuestionario de violencia familiar es mayor a 0,70 por lo que se considera a este como confiable.

Confiabilidad del cuestionario de ideación suicida

Variable/dimensiones	Nº de ítems	α
Ideación suicida	18	0,853
Actitud hacia la vida/muerte	4	0,222
Pensamiento/deseos	5	0,720
Proyecto de intento suicida	5	0,914
Desesperanza	4	0,900

En la tabla 2 se muestra que el coeficiente de consistencia interna alfa de Cronbach (0,853) del cuestionario de ideación suicida es mayor a 0,70 por lo que se considera a este como confiable.

Anexo 20

Tabla de baremos percentilares del cuestionario de violencia familiar

	Violencia Familiar	Violencia física	Violencia psicológica	Violencia sexual	Nivel	
Mínimo	28	9	10	9		
Máximo	136	41	50	45		
	1	28,00	9,00	10,00	9,00	
	5	28,00	9,00	10,00	9,00	
	10	32,00	9,00	13,00	9,00	
	15	39,60	11,00	17,00	9,00	Baja
	20	52,00	15,00	24,00	9,00	
	25	60,00	18,00	29,00	9,00	
	30	68,00	19,00	32,00	12,00	
	35	76,00	22,00	33,00	15,00	
	40	82,00	24,00	36,00	20,60	
	45	88,00	27,00	38,00	25,00	
Percentiles	50	93,00	29,00	38,00	27,00	Media
	55	100,00	30,00	39,20	29,00	
	60	103,00	31,00	40,00	30,00	
	65	104,00	32,00	41,00	32,00	
	70	106,00	33,00	41,00	33,00	
	75	108,00	33,00	42,00	34,00	
	80	110,00	34,00	43,00	35,00	
	85	111,00	35,00	44,40	36,00	
	90	114,00	37,00	46,00	37,00	Alta
	95	125,80	39,00	49,00	41,00	
	99	136,00	41,00	50,00	45,00	

Anexo 21

Tabla de baremos percentilares del cuestionario de ideación suicida

	Ideación suicida	D1	D2	D3	D4	Nivel	
Mínimo	19	4	5	5	4		
Máximo	35	8	10	10	8		
	1	19,00	4,00	5,00	5,00	4,00	
	5	21,00	5,00	5,00	5,00	5,00	
	10	22,00	5,00	6,00	5,00	6,00	
	15	22,00	5,00	6,00	5,00	6,00	Baja
	20	23,00	5,00	6,00	5,00	6,00	
	25	28,00	7,00	8,00	6,00	6,00	
	30	29,00	7,00	9,00	7,00	6,00	
	35	30,00	7,00	9,00	7,00	6,00	
	40	30,00	7,00	9,00	8,00	6,00	
	45	31,00	7,00	9,00	9,00	6,00	
Percentiles	50	31,00	7,00	9,00	9,00	6,00	Media
	55	32,00	7,00	9,00	9,00	6,00	
	60	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	65	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	70	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	75	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	80	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	85	32,00	7,00	9,00	10,00	6,00	
	90	32,00	7,00	9,00	10,00	7,00	Alta
	95	33,00	8,00	10,00	10,00	7,00	
	99	34,16	8,00	10,00	10,00	8,00	

Nota: D1=Actitud hacia la vida/muerte D2= Pensamiento/deseos D3=Proyecto de intento suicida
D4=Desesperanza

Anexo 22

Prueba de normalidad de las puntuaciones de violencia familiar e ideación suicida

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	p-valor
Violencia Familiar	,155	382	,000
Ideación suicida	,255	382	,000

La tabla anterior tiene como resultado un p-valor menor que 0,05 en ambos casos, lo que nos indica que las puntuaciones de ambas variables no tienden a una distribución normal, es decir para la correlación se utiliza el coeficiente rho de Spearman.