



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Violencia conyugal y conductas suicidas en madres de familia de la
Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORAS:

Broncano Camones, Rosmery Karolay (orcid.org/0000-0002-3650-3756)
Genebrozo Obregon, Greisy Yamile (orcid.org/0000-0001-7811-1921)

ASESORA:

Mg. Soriano Navarrete, Sabik Alioth (orcid.org/0000-0001-8207-9127)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud nutrición y salud alimentaria

HUARAZ - PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por guiarme y darme la fortaleza para seguir adelante con mis objetivos y metas académicas.

A mis padres por la motivación que día a día me brindan para poder culminar la carrera y porque son la fortaleza para seguir avanzando.

A mis hermanos por la confianza, apoyo incondicional que tienen me tienen y por ser parte de este proceso académico.

Rosmery

A Dios por permitirme tener salud y fuerzas para ir logrando cada meta propuesta.

A mis padres y abuelos, por creer en mí y en mi educación y por apoyarme en cada paso de mi carrera y en el desarrollo de este trabajo de investigación.

Greisy

Agradecimiento

A Dios, por su amor sin límites, por mantenerme con mucha salud para no dejarme desistir y terminar esta hermosa carrera.

A mis padres y hermanos por el amor y apoyo incondicional en todas las decisiones que tomo, por ser parte fundamental y necesaria en mi vida.

A mi asesora por sus enseñanzas y paciencia en el proceso de investigación.

Rosmery

A mis padres, por su apoyo incondicional, sus consejos y atenciones, y por brindarme los recursos necesarios a lo largo de mi carrera, cada consejo y por el apoyo cuando lo necesite.

A los profesionales y especialistas quienes me supieron educar para afrontar el presente estudio.

A mi asesora quien me guio a lo largo de esta investigación.

Y a todas las personas que confiaron en mí y me acompañaron todo este tiempo.

Greisy

Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variable y Operacionalización.....	12
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimiento	15
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	34

Índice de tablas

Tabla 1: Correlación entre variables (N=305).....	17
Tabla 2: Correlación entre conductas suicidas y dimensiones de violencia conyugal.....	18
Tabla 3: Distribución de niveles de violencia conyugal.....	19
Tabla 4: Distribución de niveles de conductas suicidas.....	20
Tabla 5: Prueba de normalidad inferencial.....	21

Resumen

El objetivo principal de la presente investigación fue determinar la relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022. En cuanto a la metodología, el tipo de investigación es básica de diseño no experimental, transversal. Para la obtención de datos, se seleccionaron 305 madres de familia de dicho colegio. La técnica de recolección de datos se hizo usando el cuestionario Escala de actitudes frente a la violencia conyugal, de Egoávil Josué y Santivañez Oscar (1997) y la Escala de tendencias suicidas de Pöldinger (1980). Se obtuvo un coeficiente de correlación de 0.385 con un nivel de significancia estadística $<.001$, por lo que fue rechazada la hipótesis nula, concluyendo que existe una correlación directa y estadísticamente significativa entre la violencia conyugal y las conductas suicidas.

Palabras clave: Violencia conyugal, conducta, suicidio, madres.

Abstract

The main objective of this research was to determine the relationship between marital violence and suicidal behavior in mothers of the Simón Bolívar educational institution, Huaraz, Ancash 2022. Regarding the methodology, the type of research is basic, not experimental, transverse. To obtain data, 305 mothers from the above mentioned school were selected the Egoávil Josué & Santivañez Oscar (1997) scale of attitudes towards marital violence, and the Pöldinger's scale of suicidal tendencies (1980) questionnaires were used for data collection. A correlation coefficient of 0.385, with a statistical significance level of $<.001$ was obtained, so the null hypothesis was rejected, concluding, therefore, that there is a direct and statistically significant correlation between marital violence and suicidal behavior.

Keywords: Spousal violence, behavior, suicide, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, vivimos dentro de una sociedad donde el maltrato hacia las mujeres surge frecuentemente dentro de la convivencia o el matrimonio. Este acto es conocido como violencia conyugal, que genera daños físicos, psicológicos y/o sexuales, con la consecuente inestabilidad emocional de las afectadas, pudiendo llevarlas a optar por actos suicidas, por miedo a que la sociedad las pueda juzgar.

La Organización Mundial de la Salud (OMS,2013), dio a conocer sobre la violencia contra la mujer, una preocupación a la salud pública afectando al tercio de la mayoría de mujeres en todo el mundo, es ejercida frecuentemente por las parejas, asimismo, lo considera como una epidemia global. Como consecuencia podría traer actos suicidas, así como, menciona la OMS (2021), la violencia surge en el mundo entero y la población femenina es la más perjudicada, siempre presentan algún tipo de violencia con problemas de salud mental como la depresión, que muchas veces viene acompañado de un suicidio.

Orihuela (2020), señaló que, en el Perú, el nivel de violencia ha ido en aumento, a medida en que las familias fueron obligadas a quedarse en casa debido a la emergencia sanitaria, fue la incertidumbre y estrés económico que llevó a una indignación violenta. Las mujeres han visto violencia en su hogar, que las lleva a la sumisión de lo que está ocurriendo. Así mismo, el Ministerio de Salud (MINSA,2018), reporto un alto intento de casos de suicidio en Ancash, las cuales solo el 10% fueron abordados como muestra para identificar las características de las conductas suicidas, en ello se determinó un mayor porcentaje en mujeres gestantes o puérperas. Los problemas con la pareja o conyugue es el motivo principal que los lleva a tener esta conducta.

La Defensoría del pueblo (2018), dio a conocer que una de las regiones con mayor porcentaje de feminicidio es Ancash, la mayor parte de ellos ejercidos por la pareja. Se abordaron 1293 casos de violencia, en las

cuales 642 casos se tratan de agresión psicológica, 570 de agresión física, 72 de agresión sexual y 8 de agresión económica patrimonial. Los casos con índices más altos se registraron en la ciudad de Nuevo Chimbote con 461, Chimbote con 288, Casma con 212, Huarney con 207, uno de los lugares con menos cifras de violencia fue Corongo con 70 casos.

De acuerdo a la información recogida, es relevante investigar estos tipos de conflictos, que actualmente se está viviendo en el mundo y es preocupante para cada país, es por eso, que en esta oportunidad se realizó este estudio detallando esta problemática; formulando la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022?

La justificación de esta investigación, a nivel teórico, es poder brindar conocimientos ya existentes sobre la teoría y enfoques; también se dará a conocer el tipo de instrumento que se utilizó. A nivel práctico los resultados obtenidos de este estudio, puede ayudar a los docentes y profesionales en psicología de la ciudad de Huaraz, para que puedan realizar una planificación y ejecución de un proyecto preventivo, que ayude a la población y a nivel metodológico, se utilizará un instrumento válido, confiable y con un sólido marco teórico que lo respalde. Del mismo modo, este instrumento podrá ser utilizado para futuras investigaciones en nuestro entorno social.

En cuanto a la hipótesis general, existe relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022. Por otro lado, la hipótesis nula, no existe relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022 y por último la hipótesis alternativa, existe relación inversa entre la violencia conyugal y las conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022.

Por ello, como objetivo general se planteó, determinar la relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022. Los objetivos específicos, es analizar la dimensión de conductas suicidas con actitudes frente a la pareja, frente al grupo, frente a las normas sociales y autoestima, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022, el segundo objetivo específico es analizar los niveles de violencia conyugal en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022, por ultimo analizar los niveles de conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes de estudio, en esta investigación se realizó una búsqueda en los diversos repositorios y bases de datos internacionales y locales, obteniendo como antecedentes internacionales:

Mendoza (2018), en su investigación, tuvo como objetivo determinar el vínculo de la violencia familiar y la dependencia emocional, empleó un estudio de tipo correlacional. Para la obtención de datos aplicaron el cuestionario de violencia sufrida o ejercida de pareja (CVSEP) y el cuestionario de dependencia emocional (CDE). Como resultados obtuvieron, que no se encontró un vínculo entre dependencia emocional y agresión de pareja ($r=-.073$, $\alpha=.483$) y ($r=.68$, $\alpha=.511$). Además, corroboró la correlación de la agresión sufrida y ejercida en sus modalidades de Frecuencia y Daño ($p=0.834$, $\alpha=.000$), así como, con cada uno de los diferentes tipos de violencia. En conclusión, los puntajes hallados con los instrumentos mostraron, que las mujeres no perciben niveles elevados de exposición de dependencia emocional y violencia de pareja.

Bejarano (2019), realizó su investigación: rasgos de personalidad y estado de mujeres víctimas de violencia conyugal, con depresión que piden apoyo ante la fuerza especial de lucha contra la violencia, de la ciudad de La Paz gestión 2017. Con el objetivo de conocer los rasgos de personalidad, tuvo una muestra de 40 mujeres, con un diseño no experimental y de tipo cuantitativo, de acuerdo a los resultados, se puede observar los rasgos de personalidad según el DSM-IV, el 52% tienden a tener un rasgo de personalidad dependiente, el 25% presentan un rasgo personalidad paranoide, el 10% presentan una Rasgo de Personalidad Evitativo, el 5% presentan un rasgo de personalidad esquizotípico, el 3% presentan un rasgo de personalidad histriónico, el 2% presentan un rasgo de personalidad limite, el 2% presenta un rasgo de personalidad esquizoide. Como conclusión podemos decir, que las mujeres que padecen de violencia, tienden a presentar rasgos de personalidad dependiente y un estado de depresión moderada, durante la situación conflictiva con su cónyuge.

En los antecedentes nacionales encontramos a: Terrones y Campos (2017), con su título relación entre niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia conyugal y depresión, que ingresan al centro de emergencia mujer San Pablo, Cajamarca 2017. Tiene como finalidad, medir el vínculo de la depresión y el nivel de autoestima de las mujeres; este estudio, obtuvo una muestra de 30 mujeres, fue de diseño no experimental y de tipo correlacional. Se utilizaron dos instrumentos: el de ZUNG de William W. K. (1965), y autoestima 25 de César Ruiz (2003). El resultado, indica que hay una relación significativa entre la depresión y los niveles de autoestima ($r=0,234$ significativa= $0,000$), y como conclusión, indica que las mujeres presentan depresión ambulatoria y una baja autoestima.

Darwin (2018), en su estudio, tuvo como meta evaluar el vínculo del resentimiento e ideación suicida en mujeres que sufrieron violencia del centro de emergencia mujer Chiclayo, 2018. Su diseño es correlacional, con una muestra de 50 mujeres víctimas de violencia. Los instrumentos utilizados, fueron la escala de resentimiento de Ramón León y Cecilia Romero y la escala de riesgo suicida de Aarón Beck, adaptada por Huamani (2008). Dando como resultado, una correlación bastante significativa, con un nivel de $p<0.01$, con una gran exposición al peligro suicida entre las mujeres.

Paredes y Valdivieso (2021), con la finalidad de evaluar el vínculo de la Violencia Conyugal y Dependencia Emocional, en madres del Programa Vaso de Leche del Asentamiento Humano Virgen Asunta, Ica en el periodo del mes de julio a diciembre 2020, esta investigación es de tipo descriptiva y correlacional. Los instrumentos empleados, son la Escala de Actitudes frente a la Violencia Conyugal y el Inventario de Dependencia Emocional. Sus principales resultados fueron: Correlación Moderada ($R=,438$; $p<.05$), que concluye que se evidencia estadísticamente una relación de forma significativa la Violencia Conyugal y Dependencia Emocional.

Conforme a la primera variable hallamos diferentes definiciones sobre la violencia conyugal como Martínez (2016), que lo define como un acto de ejercer la fuerza para causar daño a alguien, se trata de un comportamiento de una persona sobre otra, es una acción de la conducta, donde existen dos actores, el

primero el que realizó el acto y el otro quién lo recibe, es decir, el agresor y su víctima. Es el uso de poder por parte de una persona hacia otras, ya sea un grupo o comunidad, pudiendo causar daños psicológicos, físicos o llegar hasta la muerte.

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, s.f.), se refiere a la violencia como un acto que sucede día a día, que inicia desde los más pequeños hasta los más grandes. Los altos porcentajes de muerte entre mujeres, hombres, niños y niñas generan discapacidad o problemas de salud, todo esto generado por la violencia. Por lo tanto, la violencia genera un impacto negativo dentro de la sociedad perjudicando el bienestar emocional, lo que genera mayor violencia y muchas veces hasta invisible.

La violencia conyugal, es un conflicto de muchos años atrás, no algo reciente, sino que ahora se observa más estos actos por la evolución tecnológica, sin embargo, estos hechos causan muchos daños emocionales y físicos cómo se pueden observar en los diferentes medios de comunicación. Arce (2017), refiere que la mujer, siempre sufrió violencia por parte de la pareja, muchas veces hasta esclavizada al marido sin hacerse respetar sus derechos, así como lo me menciona (Gonzales y Correa, 2019), la violencia generalmente influye en el estado emocional, afectando su nivel afectivo de las mujeres, a raíz de este problema. Las mujeres que presentan violencia no consiguen realizarse, se sienten incompetentes creyendo que no lo logran, son cegadas y no se permiten observar sus cualidades, ocultando la realidad.

Walker (1987), dio a conocer el ciclo de maltrato o de violencia que se constituye en tres fases que varían según la pareja:

La primera fase, es llamada acumulación de tensión, esta es una característica por la que el agresor comienza a tener dominio en la relación, hay presencia de celos, chantajes, burlas y pequeños empujones sin intenciones de causar daño, incluso las amenazas, también el agresor comienza a tener comportamientos irritables, muestra reacciones negativas, pero aún no hay presencia de agresiones; la segunda fase, es llamada descarga violenta, posteriormente de la

primera fase, el agresor comienza a realizar su conducta violenta ante su pareja, puede ser psicológica, físico o sexual, incluso las tres juntas. En repetidas ocasiones el agresor justifica su agresión. Esta fase es la menos duradera, esto puede ser de dos a veinticuatro horas. La figura femenina en esta etapa es duramente golpeada y al terminar el suceso violento la mujer trata de justificar el acto; la tercera fase, es llamada luna de miel, es caracterizada por la reconciliación de la pareja después de los episodios de violencia, el agresor se justifica de sus actos mediante regalos o muestra de afecto con su víctima, prometiendo cambiar y que no volverá a ocurrir este tipo de actos. Este episodio es de calma temporal, donde la figura masculina quiere corregir su error, mostrando su atención hacia su víctima, la mujer tiende a pensar, que toda relación pasa por problemas, y con ello no quiere que se termine su compromiso.

Existen diversos factores porque los individuos llegan a presentar comportamientos violentos, que genera un impacto a la sociedad por el uso continuo estos hechos. Es por esta razón, (Heise, et al, s.f., como se citó en González, 2007) muestran un modelo ecológico y factores asociados con la violencia infligida por la pareja:

El Macrosistema: Hace referencia a la creencia de la cultura vinculada al conflicto de la agresión familiar, definida como "sociedad patriarcal", el cuerpo mantiene un modelo de familia, es decir se da la potestad de mando al varón por encima de una mujer y a los padres autoridad de los hijos, de esta manera pertenece los valores impuestos por la sociedad. En tal sentido este sistema de creencias va generando definiciones de roles familiares y responsabilidades.

El exosistema: Compone a las instituciones cómo medidoras entre el nivel individual y la cultura. El rol de una institución y los mensajes que transmiten crean un factor importante para la retroalimentación permanente en el problema de violencia. Muchas veces las instituciones educativas no brindan algunas opciones para la solución de la violencia, solo se enfocan en crear un ambiente autoritario, por otro lado, están los medios de comunicación masiva con su potencial multiplicador, también factores de riesgo como desempleo, alcoholismo, estrés económico y aislamiento social.

El Microsistema: Generalmente los hombres violentos en el hogar de pequeños fueron maltratados o espectadores de violencia a la cual el padre maltrataba a la mamá, asimismo las mujeres que sufrieron maltrato en la infancia. La recurrencia de estos conductos se ha convertido hoy en día en algo común y que las mujeres no pueden llegar a notar el maltrato que están pasando.

La autora propone un modelo de determinantes de la violencia contra las mujeres, presenta cuatro dimensiones integrales de la ecología social que son: Dimensión Conductual es el uso repetitivo del comportamiento donde la persona se relaciona con todo el mundo, el varón es violento al optar conductas que viene del ámbito público. Dimensión Cognitiva se relaciona con las ideas creencias, expectativas e imágenes. Generalmente el hombre presenta una percepción rígida, con ideas cerradas y percibe a la mujer como provocadora, puede observar fácilmente la conducta de ella y difícilmente se observa así mismo. Dimensión integración varía desde la calma y afecto hasta situaciones de violencia, se va presentando por ciclos y el vínculo se va construyendo, desde un principio se caracteriza por intento del hombre al controlar la información decisiones e ideas de su pareja, el momento en el que el hombre controla la relación, irá utilizando este método hasta incluir la violencia. Dimensión psicodinámica abarca sus ansiedades, emociones y conflictos conscientes, hasta manifestaciones inconsciente. Un maltratador pudo aprender modelos a partir desde su infancia, llegando a saber que la violencia es el fin de sus problemas consiguiendo aliviar su tensión del momento. La identidad masculina tradicional se constituye en los procesos psicológicos; el hiperdesarrollo del "yo exterior" (hacer, lograr, actuar) y una represión de la esfera emocional, para mantener este equilibrio necesita tener autocontrol para regular sus sentimientos de temor, placer tristeza y dolor. Por otro lado, lo femenino, relacionado con lo afectivo que se asocian a la dulzura, ternura, maternidad, sacrificio, inteligencia y muchas cualidades relacionadas a la docilidad y subordinación.

También una de las teorías importantes que trata de explicar el motivo del individuo al agredir a su pareja, es la teoría generacional. (Dutton y Golant, 1997, como se citó en Llorens, 2014), revelaron que una serie de características que

conforman un factor de riesgo para que las personas cometan violencia contra sus parejas. Mencionaron que, el primer factor es el rechazo del padre, por ello se forma la personalidad del individuo que golpea. Los varones que han experimentado agresión emocional y físico por el padre, cuyo reflejo es la forma de relacionarse con su conyugue. La vergüenza, el desprecio causan múltiples efectos en el menor y no sólo perjudicar su noción de identidad, sino también afectar su capacidad de consolarse y de moderar su ira y su ansiedad; el segundo factor hace referencia a la vinculación inicial del hombre con su madre, inicia el desarrollo de la personalidad violenta. El desprendimiento del bebé y su madre para actuar sin ayuda. Pero, en esta etapa, el infante muestra la necesidad de aproximarse a su madre para poder compartir sus nuevos descubrimientos. La fase de acercamiento se caracteriza por el deseo de unirse con la persona que ama. Los hombres maltratadores tienen más probabilidades de volverse dependientes a la relación y sentir ansiedad por la distancia y la cercanía. Como resultado, es probable que sientan atracción en mujeres en las que puedan ejercer un control a través del cual, manejen la experiencia infantil de un acercamiento frustrado, que está relacionado con la etapa de establecimiento del apego. Es decir, los efectos del abuso infantil y la disfunción familiar a través de experiencias que afectan las percepciones de identidad hacen que el infante sea más propenso a utilizar la cultura para comprobar conductas violentas, porque la comunidad puede naturalizar el uso de la violencia como medio de resolución de conflictos.

A continuación, se describen las dimensiones del instrumento de Escala de Lickert, citado por (Egoávil y Santivañez, 2001).

Actitudes frente a la pareja: la postura que llevan es el disgusto principal de la relación, quedando el hombre como un ser superior de los demás miembros de la familia, resolviendo problemas económicos o teniendo varias relaciones y desigualdad de trato en el desarrollo personal de la fémina, siendo muchas un conflicto ganar más que la pareja.

Actitudes frente al grupo: Hay diferentes peculiaridades que señalan a la comunidad en el vínculo con el sujeto. Existe mucha diferencia en el género vinculado a la hombría. En cuanto a lo vivido equívocamente el varón siente el

poder y la facultad para dominar a la mujer con los pensamientos, en ello busca ejercer agresión psicológica o física.

Actitudes frente a las normas sociales: Las conductas violentas examinadas, son reiterativas, porque se tiene en cuenta el aprendizaje por imitación, para entender la violencia conyugal, influyen la percepción de la comunidad y normas, reflejando la existencia de un conjunto de principios que deben cumplir.

Autoestima: Castillo (2017), es la manera de valorar la forma cómo se ve o cómo se siente una mujer respecto a su apariencia, afectos, virtudes o la manera de actuar hacia las personas que le rodean.

En el caso de conductas suicidas, se tuvo en cuenta la teoría de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), considera un problema de salud pública, porque muchas personas se están quitando la vida y aún existe gran porcentaje de riesgo que intentan hacer lo mismo afectando a sus familias, comunidades y países, generando un gran conflicto en todo el mundo, y esto ocurre a cualquier edad. Así mismo, Mosquera (2016), manifiesta que las conductas suicidas exponen una escala de mayor a menor gravedad, mostrando la ideación suicida, empezando a planear con los pensamientos fugaces frente al rechazo de la vida, teniendo poco aprecio, con una serie de imaginación autolesivas y también autodestructivas; el intento de suicidio es una acción precisamente por el propio sujeto en contra de sí mismo, sin lograr la muerte.

Böttcher y Garay (2021), mostraron los factores y la prevalencia de riesgos vinculados al suicidio en naciones de Latinoamérica, existiendo diversos factores que influyen en las conductas suicidas, el que se dividió en tres áreas factores interpersonales, personales y socioeconómicos. El primer factor es interpersonal, como la disfunción familiar donde Herrera (1997), dio a conocer que la familia cumple una función fundamental al poder realizar la influencia más temprana y estable en la instrucción de cada miembro de la familia. Así mismo, el abuso sexual (Echevarria y Echeburúa, 2005), sostienen que al sufrir agresión sexual en la niñez o en la adolescencia presentan síntomas en su adultez, aquellas damnificadas adultas son más propensas a padecer baja autoestima,

ansiedad, depresión, e ideación suicida. Por último, tenemos al aislamiento y soledad (Heinrich y Gullone, 2006) hacen referencia que el aislamiento es el causante de peligro agregado a las variaciones psicológicas, físicas, como abuso de alcohol, conductas suicidas, drogas y la depresión; el segundo factor son los personales, como los trastornos mentales, Steele y Doey (2007), mostraron que las personas con conductas suicidas sufren algún tipo de trastorno psiquiátrico como los trastornos depresivos que son las más frecuentes en las mujeres siendo también la distimia y trastornos alimenticios. Así mismo, la desesperanza (Wenzel et al, 2009), es aquella creencia de los seres humanos que consideran imposible lograr un determinado hecho en un futuro. En cuanto a la orientación sexual (King et al, 2016), mostró diferentes estudios que el riesgo suicida es mayor en personas heterosexuales con trastornos mentales, dependencia de alcohol o sustancias. Y como último, la baja autoestima y autoconcepto Branden (1995), lo que genera un juicio de nosotros mismos, si uno presenta una baja autoestima y mal autoconcepto le puede llevar a la apatía, aislamiento y un mal manejo de estrés; el tercer factor socioeconómico, como el desempleo: Espino Granado (2014), manifiesta que al perder el trabajo es un principal factor de peligro trayendo como consecuencia problemas en la salud mental como insomnio, depresión y ansiedad. Así mismo, la falta de vivienda (Yoder et al, 1998), nos dicen que las personas que se quedan sin vivienda es un grupo que presenta peligro de conducta suicida. Porque presentan varios factores influyentes como un largo historial de trastornos mentales como dependencia de alcohol y abuso sexual. Y por último migraciones (Campayo y Saenz 2002), en su estudio llegaron a la conclusión que la migración puede traer un incremento de trastornos mentales y estas experiencias traumáticas podrían traer consigo alguna ideación o conducta suicida.

Por consiguiente, tenemos la dimensión de suicidalidad, según CIE - 10 (citado por Vargas, López y Angulo, 2020), es una idea suicida como un plan o un intento para ser consumado, problema social que afecta a familias, comunidades y países.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

El tipo de investigación es básica, como lo menciona el Consejo nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica (CONCYTEC, 2021), está dirigida a un conocimiento más completo a través de la comprensión de los aspectos fundamentales de los fenómenos, de los hechos observables o de las relaciones que establecen los entes.

3.1.2. El diseño de investigación

El diseño que se empleó fue no experimental, transversal, Orts (2014), esta investigación permite evaluar la relación de las variables, además no se permitirá manipular los resultados, la recolección de datos se realizó en un determinado tiempo a una población definida.

3.2. Variable y Operacionalización

Variable 1: Violencia conyugal

Definición conceptual: Egoavil y Santivañez (1997) la violencia conyugal es el maltrato físico, psicológico o abandono moral o físico que principalmente se comete hacia la pareja, en una relación de convivencia o matrimonio.

Definición Operacional: Se utilizó el instrumento tipo Escalas de Lickert, está diseñado establecer cuantitativamente las relaciones conyugales, con una población específica, mujeres sujetas al maltrato conyugal o deprimidas.

Indicadores: Actitudes frente a la pareja (postura que llevan es el disgusto principal de la relación) actitudes frente al grupo (poder y facultad para dominar a la pareja con los pensamientos en ello busca ejercer agresión psicológica o física), actitudes frente a las normas sociales (influyen la percepción de la comunidad y normas, reflejando la existencia de un conjunto de principios que deben cumplir), autoestima (es la manera de valorar la forma cómo se ve o cómo se siente una mujer respecto a su apariencia, afectos, virtudes)

Escala de medición: Ordinal

Variable 2: Conductas suicidas

Definición conceptual: Poldinger (1969) divide el concepto suicida en tres etapas. Primero “fase de consideración” la persona ve al suicidio como una solución. En segunda, la “fase de ambivalencia”, la persona evalúa las consecuencias de la conducta suicida. Por último, la “fase de decisión” es la etapa decisiva donde la persona va a consumar el acto.

Definición Operacional: Se aplicará el instrumento de Pöldinger (1980) que se utiliza en el proceso terapéutico de los trastornos psicósomáticos y en los casos de depresión profunda.

Escala de medición: Ordinal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población está compuesta, por las madres de familia de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI,2017) realizó un censo donde dio a conocer que la población de la provincia de Huaraz consta de 174,534.

Criterio de inclusión

- Cumplir con el consentimiento informado de las madres de la institución educativa Simón Bolívar
- Que sean convivientes o casadas.
- Que cumplan con el rango de edad
- Haber llenado todo el cuestionario

Criterio de exclusión

- Haber llenado del formulario de una forma errónea
- Que no acepten el consentimiento informado
- Que no cumplan con el rango de edad.
- Que no pertenezcan a la institución educativa Simón Bolívar.
- Que no sean convivientes o casadas

3.3.2. Muestra

Para la obtención de datos, se obtuvo 305 participantes, con edades que oscilaban de 18 a 24 años. Hernández et. al. (1997), mencionó que la muestra es un conjunto de gente que se requiere determinar para obtener los resultados deseados.

3.3.3. Muestreo

El estudio tuvo un muestreo no probabilístico por conveniencia porque cumplimos con criterios de inclusión y exclusión, como lo dice Hernandez et. al. (1997), se escoge a los participantes por diversos propósitos, sin pretender que estos resultados sean representativos de la población.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Esta investigación se llevó a cabo por medio de herramientas y técnicas de recolección de datos mediante un cuestionario, se utilizaron dos instrumentos.

Ficha técnica N° 1:

NOMBRE : Escala de actitudes frente a la violencia conyugal

AUTORES : Egoávil Josué (UNMSM) & Santivañez Oscar

AÑO DE CREACIÓN: 1997

La Escala de Actitudes Frente a la Violencia Conyugal (EAFVC) tiene 32 preguntas, con el objetivo de medir la relación desde la aprobación y desaprobación a la actitud violenta del conviviente, en este caso dirigido a la fémina. Las preguntas están basadas en las relaciones de mujer y varón en la sociedad, dirigido a mujeres que tienen la función de apego económico, afectivo y social hacia el hombre.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

En cuanto a los criterios de validez y confiabilidad se pudo observar resultados significativos. Para empezar la encuesta se tuvo en cuenta las 80 preguntas, de los profesionales relacionados a las familias en zonas originales del Callao, con el objetivo de obtener comentarios valiosos a cada ítem, para ver si se modificó o si se eliminó. Enseguida se elaboró

una encuesta piloto de 45 preguntas con la participación de 150 madres del Callao, que pusieron sus denuncias por violencia conyugal. En este resultado inicial se pudo validar los ítems cuya validez obtuvo un puntaje Z de 0,875, y 0,125 en los ítems escogidos, obteniendo un formulario de 32 preguntas, de los 45 anteriormente establecidos, y una correlación de 0,725 para la escala validada de 32 preguntas. Asimismo, la escala cuenta con validez de tipo criterio de jueces.

Ficha técnica N° 2:

Nombre : ESCALA DE TENDENCIAS SUICIDAS

Autor : Pöldinger

Edades : 18 a 24 años

Lugar : República Federal Alemana. 1980.

La Escala de Tendencias Suicidas, es un catálogo de 16 preguntas que permite apreciar la suicidalidad. Esta escala fue desarrollada por Pöldinger (1980), para la aplicación de los procesos terapéuticos de los trastornos psicósomáticos y en los casos de depresión profunda, teniendo como opción de responder sí o no. Además, cuenta con una validez y confiabilidad de .7163 en la adaptación peruana

3.5. Procedimiento

Para comenzar a elaborar el estudio, se imprimió el formulario, que fue dirigido a las madres de familia de la institución educativa; una vez culminado este paso, se distribuyó en la escuela de padres, dirigido especialmente a las madres de familia de la institución, a quienes se les indicó que, la participación es de manera confidencial, y sus datos personales no serían divulgados. Se les mencionó, la manera correcta de llenar el formulario para obtener los datos correctos, para finalmente exportar los datos al programa Excel, cumpliendo con los criterios de exclusión e inclusión.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez aplicado los instrumentos, se crea la base de datos, para luego procesarlos mediante el análisis estadístico, utilizando el programa SSPS versión 26. Una vez realizado este análisis, precedemos a hacer la prueba de normalidad inferencial con Shapiro-Wilk; posteriormente medimos la confiabilidad de las pruebas y finalmente se utiliza la correlación de Spearman. Las correlaciones significativas se evalúan según los estándares de Cohen (1988)

3.7. Aspectos éticos

Para realizar esta investigación, nos basamos a los lineamientos dados por el manual American Psychologist Association (2019), y también cumplimos con el código de ética del colegio de psicólogos del Perú adaptado en el 2018; en el artículo 22º menciona que, todo psicólogo que realiza una investigación en este marco, debe respetar la normativa nacional e internacional. Además, el artículo 23º menciona que todo psicólogo que realice una investigación con seres humanos, debe de contar con el consentimiento de un comité de ética de investigación, reconocido, formalmente por una autoridad apta; el artículo 24º, que nos menciona que al presentar una investigación en seres humanos debemos de cumplir con el consentimiento informado hacia los participantes. Finalmente se cumple el artículo 26º que, al publicar este trabajo de investigación psicológica, no caerá en la falsificación, ni plagio, toda la información contará con una veracidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre variables (N=305)

Variable	rho	P
Violencia conyugal	Conductas ,385 suicidas	<.001

Nota: rho=coeficiente de correlación Spearman; p= nivel de significancia estadística

En esta tabla, se pudo observar una correlación positiva de ,385 entre la variable violencia conyugal y conductas suicidas y estadísticamente significativa <.001.

Tabla 2*Correlación entre conductas suicidas y dimensiones de violencia conyugal*

Variable		rho	P
Conductas suicidas	Actitudes frente a la pareja.	,291	<.001
	Actitudes frente al grupo	,133	<.05
	Actitudes frente a las normas sociales	,332	<.001
	Autoestima	,209	<.001

Nota: *<.05; rho=coeficiente de correlación Spearman; p= nivel de significancia estadística

En esta tabla 2, se pudo observar que la variable conductas suicidas y la dimensión actitudes frente a la pareja tiene una correlación de ,291 siendo muy significativa, conductas suicidas y actitudes frente al grupo tiene una correlación de ,133 siendo significativa, conductas suicidas con actitudes frente a las normas sociales tiene una correlación de ,332 siendo muy significativa y conductas suicidas con autoestima tiene una correlación de ,209 siendo muy significativa.

Tabla 3*Distribución de niveles para la violencia conyugal*

Nivel	Violencia conyugal	
	F	%
Bajo	133	43.6
Medio	170	55.7
Alto	2	0.7
Total	305	100.0

Nota: f= frecuencia

En esta tabla se determinó que la variable violencia el 55.7% se encontró en un nivel medio, el 43.6% en un nivel bajo y el 0.7% en un nivel alto.

Tabla 4*Distribución de niveles de conductas suicidas*

Nivel	Conductas suicidas	
	f	%
Bajo	189	62.0
Medio	97	31.8
Alto	19	6.2
Total	305	100.0

Nota: f= frecuencia

En esta tabla se determinó que la variable conducta suicida, el 62.0% se encontró en un nivel bajo, el 31.8% en un nivel medio y el 6.2% en un nivel alto.

Tabla 5*Prueba de normalidad inferencial*

Variables	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	p	Estadístico	gl	p
Violencia	,076	302	<.001	,978	302	<.001
Dimensión 1	,065	302	<.001	,982	302	<.001
Dimensión 2	,084	302	<.001	,984	302	<.001
Dimensión 3	,093	302	<.001	,979	302	<.001
Dimensión 3	,084	302	<.001	,983	302	<.001
Conducta suicida	,160	302	<.001	,920	302	<.001

Nota: gl=grados de libertad; p=significancia estadística

En la tabla se pudo observar, que los valores de la prueba de normalidad inferencial presentan significancia estadística ($p < 0.05$) por tal motivo se analizó la correlación con la prueba no paramétrica Spearman.

V. DISCUSIÓN

En esta investigación se determinó la relación entre la violencia conyugal y las conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022, se obtuvo la correlación de 0.385 con un nivel muy significativo $<.001$ entre las dos variables, del mismo modo en el estudio de Darwin (2018) que evaluó el vínculo del resentimiento e ideación suicida en mujeres, que sufrieron violencia del centro de emergencia mujer Chiclayo, 2018. Dando como resultado, una correlación bastante significativa, con un nivel de $p<0.01$. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), menciona que la violencia surge en el mundo entero y la población femenina es la más perjudicada, siempre presentan algún tipo de violencia con problemas de salud mental como la depresión, que muchas veces viene acompañado de un suicidio.

Para hallar el primer objetivo específico, se analizó la variable conductas suicidas y la dimensión actitudes frente a la pareja, teniendo una correlación de ,291 teniendo un nivel muy significativo $<.001$, conductas suicidas y actitudes frente al grupo tiene una correlación de ,133 siendo significativa $<.05$, conductas suicidas con actitudes frente a las normas sociales tiene una correlación de ,332 siendo muy significativa $<.001$ y conductas suicidas con autoestima tiene una correlación de ,209 siendo muy significativa $<.001$, esto quiere decir que a mayores niveles de conductas suicidas también mayores niveles de las dimensiones de la violencia conyugal, Asimismo, la investigación de (Terrones y Campos, 2017) busca la relación entre niveles de autoestima en mujeres víctimas de violencia conyugal y depresión, el resultado indica que hay una relación significativa entre la depresión y los niveles de autoestima, concluyendo, que las mujeres presentan depresión ambulatoria y una baja autoestima. Como lo indica (Gonzales y Correa, 2019), la violencia, generalmente influye en el estado emocional, disminuyendo el nivel afectivo en las mujeres.

Para el segundo objetivo específico, se analizó los niveles de violencia conyugal en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022, como resultado obtuvimos el nivel medio con 170 respuestas que representa un 55.7%, el nivel bajo con 133 respuestas que representa el 43.6% y en el nivel alto tiene 2 respuestas que representa un 0.7%. Del mismo modo, Paredes y Valdivieso (2021), evalúan el vínculo de la Violencia Conyugal y Dependencia Emocional, en madres del Programa Vaso de Leche y sus principales resultados fueron: Correlación Moderada ($R=,438$; $p<.05$), que concluye una relación de forma significativa, de la Violencia Conyugal y Dependencia Emocional, como refiere Arce (2017), la mujer siempre sufrió violencia por parte de la pareja, muchas veces hasta esclavizada al marido sin hacerse respetar sus derechos.

En el tercer objetivo específico, se analizó los niveles de conductas suicidas, en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022, se pudo evidenciar un nivel bajo en la variable suicidio con 189 respuestas lo que representa el 62.0%, en el nivel medio con 97 respuestas lo que representa un 31.8 %, en el nivel alto con 19 respuestas que representa un 6.2%, similar al resultado de Bejarano (2019), con su estudio para conocer los rasgos de personalidad, de acuerdo a los resultados se puede evidenciar, que las mujeres que padecen de violencia, tienden a presentar rasgos de personalidad dependiente y un estado de depresión moderada. Como menciona Mosquera (2016), nos da conocer que las conductas suicidas se comienzan con una planeación de pensamientos fugaces hacia el rechazo a la vida, con imaginaciones autodescriptivas y autolesivas.

Durante la investigación, se tuvieron algunas limitaciones; una de ellas fue la poca información que hubo de investigaciones nacionales en relación a estas dos variables, lo que dificultó recolectar datos para compararlos con nuestra investigación, sin embargo, esto llevó a querer investigar aún más la problemática; por otro lado, la limitación de un instrumento adaptado que evalué conductas suicidas en personas con un rango de edad de 18 a más,

llevó a utilizar un instrumento que solo evaluó a madres jóvenes con edades de 18 a 24 años.

Este estudio tiene relevancia social, debido a que los resultados permitirán afrontar la realidad actual a través de programas preventivos, orientados a madres de familia. Asimismo, servirá para que futuros investigadores, tomen de modelo estos resultados y los comparen con otros, enfocados en diferentes contextos. Cabe recalcar que esta investigación servirá para que la comunidad sea consciente sobre la relación entre la violencia conyugal y conductas suicidas, con el objetivo de disminuir los índices de violencia en el Perú.

VI. CONCLUSIONES

1. Los resultados manifestaron que existe una correlación directa y estadísticamente significativa entre la violencia conyugal y conductas suicidas en madres de familia de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022.
2. Hay una relación directa y estadísticamente significativa entre la variable, conducta suicida con su dimensión suicidalidad y la variable, violencia conyugal con sus dimensiones, actitudes frente a la pareja, actitudes frente al grupo, actitudes frente a las normas sociales y autoestima.
3. El mayor porcentaje de la población presenta un nivel de violencia medio que equivale al 55%, de las madres de familia de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022.
4. Se evidencia que el mayor porcentaje de la población presenta un nivel bajo con un 62%, sin embargo, el 31.8% presentó un nivel medio, lo que se pudo determinar que, a pesar de predominar resultados bajos, existe conductas suicidas en madres de familia de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere seguir con las investigaciones referidas a estas variables de violencia conyugal y conductas suicidas en madres de familia por que los resultados conseguidos indican que existe una correlación significativa, además de aportar como antecedentes para futuras investigaciones.
- Se recomienda, implementar un área de psicología en la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, para que puedan brindar talleres vivenciales y charlas con las madres de familia, con la finalidad de disminuir la violencia conyugal.
- Plantear programas de intervención sobre las conductas suicidas para las madres de la institución educativa Simón Bolívar, Huaraz, con el fin de disminuir los diversos factores de riesgos en las conductas suicidas.
- Se sugiere que se adapte un instrumento de conductas suicidad, en población peruana y que el rango de edad sea más extenso, con la finalidad de que se pueda evaluar a personas de 18 a más, mejorando aun así los resultados ya que se llegaría a una población más accesible.

REFERENCIAS

- Abreu, J. (2012). *Hipótesis, Método y diseño de investigación*. [http://www.spentamexico.org/v7-n2/7\(2\)187-197.pdf](http://www.spentamexico.org/v7-n2/7(2)187-197.pdf)
- Almonacid, F., Daroch, C., Mena, P., Palma, C. G., Razeto, M., y Zamora, E. (1996). *Investigación social sobre violencia conyugal. Última década*, 4(4), 123-140.
- Angulo C. López M. D. y Vargas A. (2020) *Derrota social, desesperanza, suicidalidad y bienestar social*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Universidad Cooperativa de Colombia. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17571/4/2020_derr_ota_social.pdf
- Arce, R. (2017). *Factores asociados a la violencia conyugal En el Centro Emergencia Mujer - CEM Lima 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10646/Arce_cr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Bejarano, S. (2019) *Rasgos de personalidad y estado de depresión en mujeres víctimas de violencia conyugal o, que acuden ante la fuerza especial de lucha contra la violencia, de la ciudad de la paz, gestión 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Mayor De San Andrés]. Repositorio Universidad Mayor De San Andrés. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22523/PSI-1213.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Editorial Paidós.
https://mexico.creantum.com/wpcontent/uploads/2020/05/LOS_SEIS_PILARES_DE_LA_AUTOESTIMA.pdf
- Castillo, E. (2017). *Violencia de género y autoestima de mujeres del centro poblado Huanja - Huaraz, 2017*. *Horizonte médico*. 8(2)
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2018000200008&script=sci_arttext&tlng=en
- Cortés, M., Medina, P., Corpa, E., y Martínez, M. (2014). *Tipos de diseño de investigación. Estructura jerárquica de evidencias. Práctica basada en la evidencia*, 49.
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=TacxEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA47&dq=%22TIPOS+DE+DISE%C3%91O+DE+INVESTIGACI%C3%93N%22&ots=J7Y2oipfWZ&sig=gC0ye2eA5avtw06OahTpdfiu3Go#v=onepage&q&f=false>
- Consejo nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica. (2021, 15 de agosto). *Proyectos de investigación aplicada*,
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2669625/BASES.pdf>
- Darwin, M. (2018). *Resentimiento e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Universidad Señor de Sipán
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7085/Roncal%20Tantale%c3%a1n%20Zoila%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Defensoría del pueblo: *Ancash ocupa el séptimo lugar en índices de feminicidio*. (Julio,2018).
<https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/ancash-ocupa-el-setimo-lugar-en-indices-de-feminicidio/?print=print>

- Deza, S. (2012). *¿Por qué las mujeres permanecen en relaciones de violencia?* Avances en Psicología, 20(01), 45-55. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/555/1/OBAND%20ANGULO%2c%20ALEXANDRA%20MILAGROS.pdf>
- Dutton y Golant (1997), *Cultura, familia y violencia de género: la perpetuación de la violencia contra las mujeres.* <https://core.ac.uk/download/pdf/61444574.pdf>
- Egoavil, J. y Santivañez, O. (2011). Dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Revista de psicología*, 33(2)
- Espino, G. (2014). Crisis económica, políticas, desempleo y salud (mental). *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 34(122), 385-404. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352014000200010>
- García, C., y Sanz, C. (2002). Salud mental en inmigrantes: el nuevo desafío. *Medicina Clínica*, 118(5), 187-191. [https://doi.org/10.1016/S0025-7753\(02\)72328-2](https://doi.org/10.1016/S0025-7753(02)72328-2)
- Gonzales, E. y Correa, I. (2019). *Violencia conyugal y Autoestima en mujeres de zonas Rurales del Distrito de Cajamarca.* [Tesis grado para bachiller, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo de Cajamarca]. Repositorio Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo de Cajamarca. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1185/Gonzales%2c%20E.%20y%20Correa%2c%20I.%282019%29.%20DICIEMBRE19%20%28empastado%20FINAL%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guerrica, C., y Echeburúa, E. (2005). Abuso sexual en la infancia: víctimas y agresores: un enfoque clínico. *Ariel*. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2451-6600202100010006100018&lng=en

Heise, L. «Violence against women: An integrated, ecological framework»
Violence against Women 4 (1998), 262-290.
<https://www.proquest.com/openview/3063661cfa226d426e013732203bce1/1?pq-origsite=gscholar&cbl=4543192>

Heinrich, L., y Gullone, E. (2006). The clinical significance of loneliness: a literature review. *Clinical Psychology Review*, *Scielo*. 26(6), 695-718.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2451-6600202100010006100021&lng=en

Hernández, R. et. al. (1997). *Metodología de la investigación*.
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

Herrera, P. M. (1997). *La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 13(6), 591-595.
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S2451-6600202100010006100022&lng=en

Jiménez, S., Lozano, N., Rodríguez, L., Vargas, A., Rubio, G., y López, I. (2005). *Consumo de alcohol y drogas como factor de riesgo de intento suicida*. *Medicina Interna Mexico*, 21(3), 183-187.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=6878>

King, M., Semlyen, J., Tai, S., Killaspy, H., Osborn, D., Popelyuk, D., & Irwin, N. (2008). *A systematic review of mental disorder, suicide and deliberate self harm in lesbian, gay and bisexual people*. *BMC Psychiatry*, 8, 1-17.
<https://doi.org/10.1186/1471-244X-8-70>

Martínez, A. (2016). *La violencia conceptualización y elementos para su estudio.*

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018877422016000200007

Mendoza, A. (2018). *Dependencia emocional y violencia de pareja en mujeres que acuden a las unidades de atención y prevención a la violencia familiar UNAVI.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Autónoma]. Repositorio Universidad Nacional Autónoma.

<http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0770628/Index.html>

Ministerio de Salud. (2018). *Minsa registra más de 1300 intentos de suicidio en lo que va del 2018.*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>

Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes.*

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14768/TEISIS%20DEACI%C3%93N%20SUICIDA%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Mundial de la Salud. (2013). *Informe de la OMS destaca que la violencia contra la mujer es un problema de salud global.*

<https://www.who.int/es/news/item/20-06-2013-violence-against-women-a-global-health-problem-of-epidemic-proportions->

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud de la Mujer.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/women-s-health>

Organización Mundial de la Salud. (2021). *Suicidio.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Panamericana de la Salud. (s.f.). *Prevención de la violencia*.
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-violencia>

Orihuela, S. (2020). *Violencia doméstica: la otra pandemia en el Perú*.
<https://www.aldeasinfantiles.org.pe/noticias/violencia-domestica-la-otra-pandemia-en-el-peru>

Palma, L. (2017). *Clima social familiar y dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia familiar del IV sector Collique - Comas*. Lima. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo] Repositorio Universidad César Vallejo.
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/11333>

Paredes, Y. y Valdivieso, K. (2021). *Violencia Conyugal y Dependencia Emocional en madres del programa vaso de leche del asentamiento humano virgen asunta Ica en el contexto de emergencia sanitaria en el periodo de Julio a diciembre 2020*. [Tesis de Licenciatura, Universidad autónoma de Ica] Repositorio de Universidad autónoma de Ica
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/933/1/Kinberley%20AnyI%c3%ba%20Valdivieso%20Gutierrez.pdf>

Sánchez, C. (23 de enero de 2020). Citas con más de un autor. Normas APA (7ma edición). <https://normas-apa.org/citas/citas-con-mas-de-un-autor/>

Scribd: *Escalas de conductas Suicidas*.
<https://es.scribd.com/doc/87832545/Escalas-de-Conductas-Suicidas>

- Steele, M. M., & Doey T. (2007). *Suicidal behaviour in children and adolescents part I: etiology and risk factors*. *Canadian Journal of Psychiatry*, 52(S1), 21-33.
https://www.researchgate.net/profile/IsaacSakinofsky/publication/6016792_Treating_suicidality_in_depressive_illness_Part_I_current_controversies/links/09e41508ae03eddc40000000/Treating-suicidality-in_depressive-illness-Part-I-current-controversies.pdf#page=23
- Terrones, G. y Campos, M. (2017). *Relación entre la depresión con niveles de autoestima mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden al centro de emergencia mujer en San Pablo, Cajamarca 2017*. [Tesis de Maestría, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo de Cajamarca, Perú].
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/639/Tesis%20Berbelina%20Gallardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Wenzel, A., Brown, G., & Beck, A. T. (2009) *Cognitive therapy for suicidal patients. Scientific and clinical applications*. Washington, D. C.: American Psychological Association.
<https://content.apa.org/PsycBOOKS/toc/11862>
- Yoder, K. A., Hoyt, D. R., & Whitbeck, L. B. (1998). *Suicidal behavior among homeless and runaway adolescents*, 27, 753-771.
<https://doi.org/10.1023/A:1022813916476>

ANEXOS

ANEXO 01. OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala
Violencia conyugal	Egoavil y Santivañez (1997) señalan que Violencia Conyugal es todo ejercicio del maltrato (psicológico, físico o abandono físico o moral) que se emplea contra la pareja, dentro de una relación de convivencia formalmente establecida (matrimonial, convivencia).	Se utilizará el instrumento tipo Escalas de Lickert, diseñado para establecer cuantitativamente las relaciones conyugales y familiares de un grupo poblacional específico: Mujeres de zonas deprimidas sujetas a maltrato conyugal.	Actitudes frente a la pareja	2,6,10,13,18, 22,26,30	Ordinal
			Actitudes frente al grupo	3,7,11,15,19, 23,27	
			Actitudes frente a las normas sociales	4, 8, 12, 16, 20, 24,28,31	
			Autoestima	1, 5, 9, 14, 17, 21, 25, 29, 32	
Conductas suicidas	Polding (1969) divide el concepto suicida en tres etapas. Primero "fase de consideración" la persona ve al suicidio como una solución. En segunda, la "fase de ambivalencia", la persona evalúa las consecuencias de la conducta suicida. Por último, la "fase de decisión" es la etapa decisiva donde la persona va a consumir el acto.	Se aplicará el instrumento de Pöldinger (RFA.1980) que se utiliza en el proceso terapéutico de los trastornos psicossomáticos y en los casos de depresión profunda.	Suicidalidad	1,2,3,4,5,6,7, 8,9,10,11,12, 13, 14, 15, 16	

ANEXO 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA VIOLENCIA CONYUGAL Y TENDENCIAS SUICIDAD

EDAD: _____

ESTADO CIVIL: CASADA () CONVIVIENTE () SEPARADA ()

		Totalmente en desacuerdo (TD)	En desacuerdo (ED)	Duda (¿?)	De acuerdo (DA)	Totalmente de acuerdo (TA)
1	Tengo deseos de irme a vivir con otra persona.					
2	Si mi esposo me pega, yo le contesto igual.					
3	Los miembros de mi familia son una carga pesada.					
4	Mi esposo toma las decisiones en casa.					
5	Siento arrebatos y ganas de pelear.					
6	No me agrada mi pareja.					
7	Me gusta intervenir en las discusiones de los vecinos.					
8	En este mundo de varones, es aceptado golpear a la mujer.					
9	Hago amigos (as) con facilidad.					
10	A veces pienso en abandonar a mi familia.					
11	Participo en las actividades vecinales.					
12	Se deben respetar las normas sociales.					
13	Mi esposo es demasiado agresivo.					
14	Me importa la opinión de mis vecinos.					
15	Respeto a quienes no se meten en la vida de los demás.					
16	La situación económica es un detonante de la violencia conyugal.					

17	Considero que la calle también es un lugar para discutir con mi esposo.					
18	Siento que mi esposo me rechaza.					
19	Me inquieta saber que hay personas que viven más felices en sus hogares de lo que yo vivo.					
20	Las instituciones deben velar por la unidad familiar.					
21	Las leyes no protegen a las esposas maltratadas.					
22	No encuentro comprensión ni cariño en mi esposo.					
23	Mis vecinos no me tienen consideración.					
24	Creo que a la sociedad no le interesa la familia maltratada.					
25	Estoy libre de prejuicios de cualquier tipo					
26	Lamento haberme casado (juntado)					
27	No me importa si mis vecinos me ven pelear					
28	La mujer debe conocer sus derechos frente al maltrato conyugal.					
29	No me gusta ver sufrir a las esposas maltratadas.					
30	No me importa saber si mi esposo me sigue queriendo.					
31	Las leyes no recogen la opinión de las mujeres maltratadas.					
32	Creo que las mujeres maltratadas debemos organizarnos y denunciar a los esposos maltratantes.					

		SI	NO
1	¿Ha pensado Ud. en quitarse la vida en los últimos tiempos?		
2	¿A menudo?		
3	¿pensó también en ello sin desearlo realmente?		
4	¿Se imagina Ud. concretamente cómo se quitaría la vida?		
5	¿Ha hecho algún preparativo para ello?		
6	¿Ha comunicado ya a alguien sus propósitos suicidas?		
7	¿Ha hecho ya alguna tentativa de suicidio?		
8	¿Alguien de entre sus familiares o amigos y conocidos se han quitado la vida?		
9	¿Considera Ud. desesperada su situación?		
10	¿Le cuesta pensar en lo que no sean sus problemas?		
11	¿Frecuenta Ud., menos a parientes, amigos y conocidos en los últimos tiempos?		
12	¿Todavía le interesa lo que ocurre en su profesión y en su entorno? ¿Entiende con interés a sus aficiones?		
13	¿Tiene con quién charlar de sus problemas, tanto abierta como reservadamente?		
14	¿Vive Ud. con sus familiares, conocidos o ambos?		
15	¿Tiene Ud. fuertes vínculos familiares, compromisos profesionales o ambas cosas?		
16	¿Está Ud. arraigado (a) en una comunidad religiosa o ideológica?		

ANEXO 03. CARTA DE PRESENTACIÓN



Huaraz, 28 de marzo del 2022

CARTA N°006-2022/PE.PSIC-UCV-HZ

Sr. Marco Julca
Director
I.E. Simon Bolivar.

Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato poder expresarle nuestros saludos a nombre de la Universidad César Vallejo de Huaraz y desearle todo tipo de éxitos en su gestión al frente de su representada.

El programa de estudios de Psicología ha previsto en su Plan de Estudios que en el XI ciclo se desarrolle la experiencia curricular denominada DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, que estará bajo la responsabilidad de la Mg. Sabik Alioth Soriano Navarrete (cuyo proceso involucra el desarrollo de un trabajo de investigación). Por esta razón, es nuestro interés solicitarle el permiso para que nuestras estudiantes puedan realizar la aplicación del instrumento de investigación con el título denominado: "Violencia conyugal y conductas suicidas en madres Familia de los colegios públicos del distrito de independencia, Huaraz, Ancash 2022", en su distinguida institución que dirige.

Cabe destacar que la información será resguardada bajo confidencialidad y ética profesional.

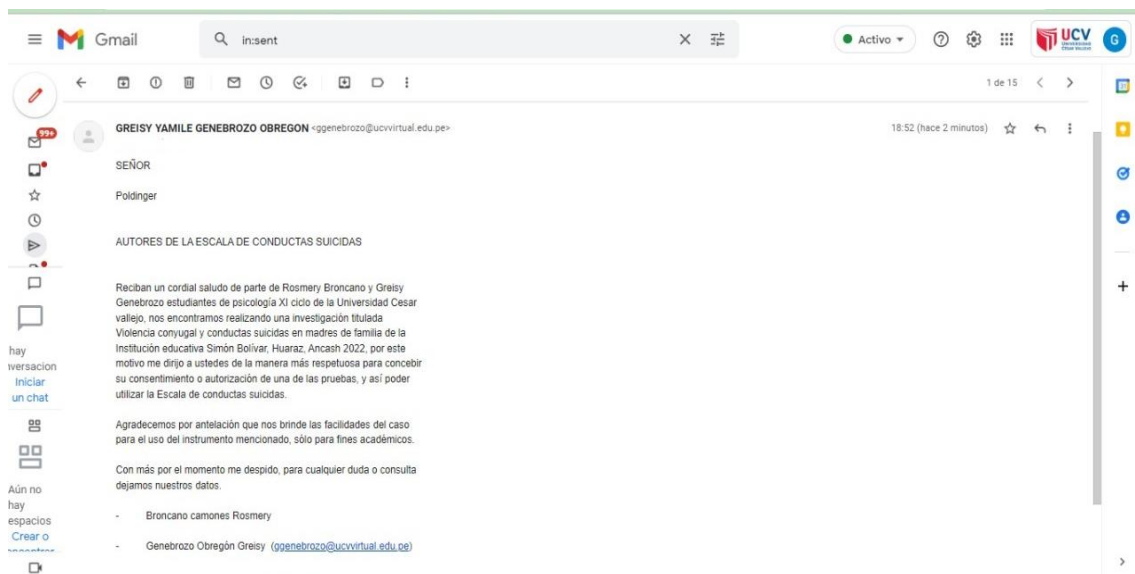
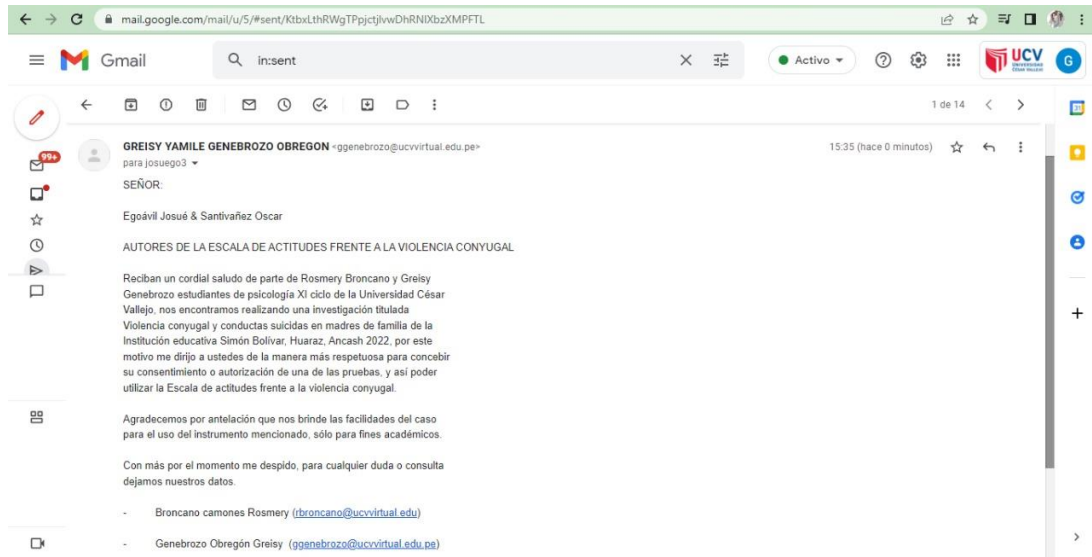
Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



Mgtr. Kalima Jessie Acuña Beltrán
Coordinadora del PE. de Psicología
Campus Huaraz

ANEXO 04. AUTORIZACIÓN DEL USO DEL INSTRUMENTO



ANEXO 06. EVIDENCIAS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SORIANO NAVARRETE SABIK ALIOTH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - HUARAZ, asesor de Tesis titulada: "Violencia conyugal y conductas suicidas en madres de familia de la Institución Educativa Simón Bolívar, Huaraz, Ancash 2022", cuyos autores son BRONCANO CAMONES ROSMERY KAROLAY, GENEPROZO OBREGON GREISY YAMILE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 27.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

HUARAZ, 05 de Agosto del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SORIANO NAVARRETE SABIK ALIOTH DNI: 18143599 ORCID: 82079127	Firmado electrónicamente por: SSORIANON el 28- 08-2022 12:05:02

Código documento Trilce: TRI - 0391663