



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de
una institución educativa de Tacna**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORA:

Gutierrez Castillejo, Angie Valeria (orcid.org/0000-0002-8036-0975)

ASESOR:

Mg. Damaso Flores, Jesus Liborio (orcid.org/0000-0002-0067-6479)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la Salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO - PERÚ

2022

Dedicatoria

Primero se lo dedico a mi padre celestial, por guiar mis pasos y por permitirme poner mis habilidades al servicio de los demás.

A mi familia que ha sido el pilar y principal apoyo en cada una de mis decisiones, quienes siempre estuvieron alentándome para culminar la carrera profesional.

A mi compañero de vida; por ser mi apoyo incondicional, por entenderme y preocuparse por mí.

A mi fiel compañero; Jacob, quien con sus travesuras me anima y me hace querer ser mejor persona.

Y a todas las personas que con su bondad y conocimiento contribuyeron a mi formación personal y académica.

Agradecimiento

A mi carrera universitaria:

En un inicio solo seguía a mi corazón porque “aunque tu mente este confundida, el corazón te guiará hacia el camino que debes tomar”, sin embargo, en ese camino perdí sueños y me equivoqué muchas veces, pero yo sé que gané más de lo que perdí y entendí que quizás estuvo bien equivocarme porque logré aprender y ahora agradezco la persona que soy.

Agradezco a esa niña que se enfocó en sus estudios, la intensa que en medio de un temblor lo primero que buscaba eran sus libros y que puedo afirmar está hecha de cambios y muchos sueños aun por cumplir.

Sin duda agradezco con todas mis fuerzas a los medios que me hicieron llegar aquí, a mi familia por creer en mí y no dejarme sola, a mi persistencia y al amor, sin los cuales no hubiera continuado esta travesía.

A los grandes docentes que me apoyaron incondicionalmente, con su experiencia y paciencia sin dejar de lado su labor de formar futuros colegas.

-AG

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Tipo y diseño de investigación	15
3.2 Variables y operacionalización	16
3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	22
3.6 Método de análisis de datos.....	23
3.7 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN	31
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS.....	38
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de la población según el grado de estudio.....	17
Tabla 2	Características sociodemográficas de la muestra.....	18
Tabla 3	Niveles de las dimensiones de violencia familiar.....	25
Tabla 4	Niveles de las dimensiones de riesgo suicida.....	26
Tabla 5	Prueba de normalidad para violencia familiar y riesgo suicida.....	27
Tabla 6	Relación entre violencia familiar y riesgo suicida.....	27
Tabla 7	Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión sentimiento de inutilidad.....	28
Tabla 8	Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión ideación suicida.....	28
Tabla 9	Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión desesperanza.....	29
Tabla 10	Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión factores sociales.....	29
Tabla 11	Relación entre las dimensiones de violencia familiar y las dimensiones de riesgo suicida.....	30

Índice de figuras

Figura 1 Niveles de la variable violencia familiar.....	25
Figura 2 Niveles de la variable riesgo suicida.....	26

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. El estudio fue de tipo básico, de diseño no experimental transversal y correlacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 223 estudiantes con edades comprendidas entre 13 a 17 años, los mismos que fueron seleccionados de forma censal. Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron el cuestionario de Maltrato Familiar de Zevallos (2014) y la escala de Riesgo Suicida de Plutchik RS (1998) adaptado por Alcántara et al. (2012). Para el análisis de correlación se utilizó el coeficiente de Rho de Spearman. Como resultados se encontró que el 58.30% de los estudiantes presentan un nivel leve en violencia familiar y el 52.47% presenta un nivel alto de riesgo suicida, predominando estos niveles en la muestra de estudio. Se encontró también una relación positiva moderada y muy significativa entre violencia familiar y riesgo suicida, de igual forma se encontró esta correlación con las dimensiones sentimientos de inutilidad e ideación suicida. Se concluye que a mayor violencia familiar el nivel de riesgo suicida aumenta.

Palabras clave: violencia familiar, riesgo suicida, estudiantes, adolescentes

Abstract

The present investigation had as main objective to determine the relationship between family violence and suicide risk in secondary level students of an educational institution in Tacna. The study was of a basic type, with a non-experimental cross-sectional and correlational design. The study sample consisted of 223 students aged between 13 and 17 years, the same ones that were selected by census. The instruments used for data collection were the Family Abuse Questionnaire by Zevallos (2014) and the Suicide Risk Scale by Plutchik RS (1998) adapted by Alcántara et al. (2012). Spearman's Rho coefficient was used for the correlation analysis. As results, it was found that 58.30% of the students present a mild level of family violence and 52.47% present a high level of suicidal risk, these levels predominating in the study sample. A moderate and highly significant positive relationship was also found between family violence and suicidal risk, in the same way this correlation was found with the dimensions of feelings of uselessness and suicidal ideation. It is concluded that the higher the family violence, the level of suicide risk increases.

Keywords: family violence, suicide risk, students, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

La violencia familiar ha incrementado a niveles alarmantes, convirtiéndose a lo largo del tiempo en una problemática para abordar en la sociedad de manera profunda, que tiene un gran impacto en la salud mental y física de los niños y adolescentes que son los más afectados (Beserra et. al 2019).

A pesar de la ardua labor realizada a nivel mundial por diferentes organizaciones para poner fin a la violencia contra niños y adolescentes, reportes indican que la violencia sigue presente en la sociedad, afectando la vulnerabilidad e integridad de esta población. En relación con este tema la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) reportó que alrededor de 1000 millones de niños y adolescentes han sufrido de violencia por parte de sus padres o cuidadores, generando gran impacto en la salud y bienestar de los adolescentes y niños, como problemas físicos; por las lesiones que sufren a raíz del maltrato, problemas emocionales como la depresión, baja autoestima y otros problemas de salud mental y suicidio.

Con relación al suicidio para la OMS (2021) la conducta suicida es una de las razones principales de mortalidad a nivel global, dado que alrededor de 800 000 personas en el mundo se suicidan anualmente, siendo el suicidio considerado como la cuarta causa principal de muertes en adolescentes y jóvenes de entre 15 a 29 años.

Por otro lado, a nivel de América Latina, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2022) la violencia impacta negativamente en el desarrollo y la autoestima del adolescente, es así que en México se registró que 6 de cada 10 niños, niñas y adolescentes sufrieron de algún método de disciplina violento por parte de sus progenitores, por esa razón la UNICEF implementó leyes de protección que ayuden a disminuir el índice de violencia. Teniendo en cuenta este panorama, Skoog (2019) afirma que los datos estadísticos son una aproximación sobre la magnitud del problema, es decir que no todos los casos de violencia en el hogar son denunciados a las instancias debidas, por lo que existiría una carencia de datos que reduce las probabilidades de hacer valer los derechos de protección del menor; provocando que sigan sufriendo violencia de manera periódica.

En cuanto al suicidio, un estudio realizado en Chile que buscaba describir el suicidio en adolescentes demostró que entre los años 2000 y 2017 se llegaron a registrar 6292 casos de suicidios en esta población, por lo que en base a los resultados llegaron a recomendar que se fortalezcan los programas de prevención frente a este problema sobre todo para las poblaciones vulnerables (Araneda et al. 2021).

En el Perú, el Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF-Minsa, 2022) reportó 708 casos de suicidios, de los cuales el 18.5% fueron adolescentes, por lo que buscó como estrategia publicar pautas de prevención del suicidio para que de esta manera la comunidad pueda estar informada sobre los factores de protección para contrarrestar el riesgo, también sobre las señales de alerta; como los cambios radicales en el comportamiento o las verbalizaciones negativas sobre el mismo o su existencia.

A partir de estos planteamientos se puede agregar que la adolescencia es una etapa con cambios físicos y psicológicos la cual debe de ser acompañada por la familia, sin embargo, cuando su entorno familiar o social se ve perturbado; desencadena en el adolescente una inestabilidad emocional, llevándolo a experimentar emociones de gran intensidad acompañado muchas veces de desajustes transitorios de conducta, siendo así más vulnerable frente a pensamientos suicidas, llegando a presentar algunas actitudes y conductas autodestructivas, aumentando el riesgo de consumarse el suicidio, sobre todo si es víctima de violencia en el hogar por parte de sus progenitores. Tal como menciona Murcia (2020) la prevención es una de las mejores salidas para el suicidio, además señala la violencia en el hogar como uno de los motivos por el cual los menores toman la decisión de terminar con su vida, teniendo en cuenta que los conflictos y discusiones entre los padres muchas veces llegan a ser presenciados por el menor, provocando una situación estresante para la persona.

Cabe resaltar que según el reporte del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2020), el 78% de adolescentes sufrieron maltrato en su hogar por lo menos una vez en su vida, siendo la violencia psicológica la forma más

frecuente de maltrato. Por su parte el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2022) reportó hasta el mes de octubre un gran índice de casos de violencia, siendo 23197 casos que se atendieron en adolescentes de 12 a 17 años. Estos datos que analizan simbolizan la cuestión social que se viene presentando en la sociedad peruana y que a pesar de los intentos de prevenir actos de violencia en la familia las cifras indican que no están dando los resultados que se esperan.

Finalmente, a nivel local, solo hasta el mes de octubre se registró 398 casos de violencia, los cuales lograron ser atendidos a través del Centro de Emergencia Mujer (MIMP, 2022). En este sentido se comprende que la problemática implica también una serie de secuelas para el adolescente que vive en un entorno violento, a través de la cual se ve afectado su equilibrio emocional. Es por ello que en Tacna (Ferrer, 2021) incrementaron los casos de suicidios entre los adolescentes y jóvenes, siendo una posible causa los conflictos familiares, en donde el 30% ha sufrido de violencia de forma física y un 70% de violencia sexual. Otro de los factores que afecta a los adolescentes es la falta de redes de apoyo, vínculos con amigos, familiares o pareja, ya que la ausencia de este vínculo social, representa un factor de riesgo para que logre llevarse a cabo el suicidio tal como lo menciona la psicóloga Rodríguez (2022).

En relación a la problemática expuesta, la violencia en el hogar, es considerada un tema de preocupación con base social ya que según la magnitud de los datos esta variable va en aumento lo que podría ocasionar que la persona presente conductas suicidas, incrementando el riesgo de suicidio (Pugliese, 2019). Por ello la investigación se enfocó en los escolares de nivel secundario de la institución educativa Alfonso Ugarte de Tacna, ya que a partir de la interacción con los estudiantes y según el registro del área de psicología, los escolares acuden a consulta por problemas personales y familiares, siendo uno de esos problemas las incidencias de maltrato como castigo físico y psicológico por parte de sus progenitores o familiares.

Siendo así es que se generó interés en estudiar este problema de violencia familiar (VF), considerando la necesidad de identificar la repercusión en los

estudiantes y saber de qué manera está relacionada con la variable riesgo suicida (RS), de esta forma poder orientar a las personas mediante talleres o charlas frente la violencia en el hogar, así disminuir el riesgo suicida y contribuir al fortalecimiento de un ambiente adecuado en la familia para el desarrollo del adolescente.

Todo lo mencionado, lleva a entender la importancia de estudiar la violencia familiar y también evaluar si la respuesta del adolescente frente a estas situaciones aumenta o disminuye la probabilidad del riesgo suicida. Frente a ello, se formula el problema siguiente: ¿En qué medida se relaciona la violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna?

Por consiguiente, es conveniente y relevante desarrollar el presente trabajo de investigación a nivel teórico, ya que aporta con información relevante que puede contribuir a las futuras investigaciones, generando reflexión sobre las causas de riesgo suicida que se correlacionan a la violencia en el hogar, si bien en el Perú existen varias investigaciones referentes a violencia familiar, aun no se tiene un enfoque claro respecto al riesgo suicida y su relación con la violencia en el hogar, pudiendo esta investigación ser tomada en cuenta para la prevención de suicidios y que se pueda promover estrategias que ayuden al fortalecimiento de la salud mental.

De igual forma muestra relevancia social, ya que a partir de esta investigación se puede concientizar a la población mediante recomendaciones o charlas que impacten de forma significativa en la población estudiada, generando una actitud reflexiva en los estudiantes y en el grupo social que los rodea, beneficiando a que se formen relaciones familiares sanas y con ello lograr disminuir la probabilidad de riesgo suicidio.

En cuanto a la relevancia práctica, el estudio contribuyó a enriquecer los conocimientos de las variables, a través de los resultados obtenidos, identificando el comportamiento de las variables en cuestión, los cuales servirán a la institución para elaborar algún tipo de programa que pueda fortalecer la reducción del problema que enfrentan actualmente.

Se justificó metodológicamente por el uso de pruebas estandarizadas dado que la investigación podrá usarse como guía y antecedente para respaldar futuras investigaciones sobre las variables.

Como objetivo general se planteó: determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.

Dentro de los objetivos específicos se consideró los siguientes: Describir la violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Identificar la relación entre violencia familiar y el sentimiento de inutilidad en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Identificar la relación entre violencia familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Identificar la relación entre violencia familiar y la desesperanza en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Identificar la relación entre violencia familiar y los factores sociales en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.

En este sentido se planteó la siguiente hipótesis general: Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.

De la misma forma se planteó las hipótesis específicas que se detallan a continuación: Existe relación entre violencia familiar y el sentimiento de inutilidad en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Existe relación entre violencia familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Existe relación entre violencia familiar y la desesperanza en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Existe relación entre violencia familiar y los factores sociales en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes, a continuación, se describen los nacionales.

Cabrera (2022), quien buscó establecer un vínculo entre el funcionamiento familiar y el riesgo de suicidio en 103 adolescentes, seleccionados a través del muestreo estratificado proporcional. Para medir las variables utilizó la Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar para medir el funcionamiento familiar y la Escala de Plutchik para medir el riesgo suicida. Como resultados halló que el 59% de adolescentes obtuvo un nivel moderado en funcionamiento familiar y el 86.4% presenta un nivel alto en riesgo de suicida. Concluyó que entre ambas variables no existe relación significativa.

Sandoval et al. (2018) estudiaron la relación entre riesgo de suicidio, el bullying y la depresión, en 289 escolares de secundaria de Piura, seleccionados a través del muestreo estratificado por conveniencia, utilizaron la escala de Plutchik, el cuestionario de Proyecto Europeo de Intervención del Cyberbullying/Bullying y la Escala de Depresión de Beck, determinando que el aumento del riesgo suicida se ve afectado al tener un puntaje alto en bullying, depresión, antecedentes familiares de suicidio y el deseo pasivo de muerte. También que los escolares con puntuación alta en la escala de bullying presentaron también un 38% de ideación suicida y para la variable de depresión el 63% tuvieron ideación suicida.

Checalla (2018), quien realizó un estudio para relacionar las distorsiones cognitivas y la violencia familiar en 351 adolescentes, seleccionados mediante el muestreo no probabilístico. Para medir las variables usó el inventario (IPA) que mide las distorsiones cognitivas y el cuestionario de violencia familiar de Zevallos. Encontrando relación directa entre las dos variables y con respecto a las dimensiones, reportó un nivel de alto en violencia física 29% y violencia psicológica 25%. Llegó a la conclusión que los estudiantes que llegan a presentar distorsiones cognitivas, también sufren de violencia en el hogar.

Aquino y Rosales (2021), analizaron la asociación entre violencia intrafamiliar e ideación suicida en 382 adolescentes de edades entre 12 a 18 años, muestra seleccionada a través del método no probabilístico. Para lo cual obtuvieron

resultados al aplicar el Cuestionario de violencia familiar de Zevallos de 30 ítems y la escala de ideación suicida de Beck que cuenta con 18 ítems respectivamente. Hallando que entre ambas variables existe una correlación positiva moderada (0.68), así mismo en la dimensión violencia física y la ideación suicida. Llegaron a la conclusión que los adolescentes que presentan cualquier tipo de violencia corren el riesgo de sufrir ideas suicidas.

Llontop y Yauce (2021), desarrollaron un estudio para conocer el vínculo entre la violencia familiar y la resiliencia en adolescentes de Trujillo, donde seleccionaron 130 estudiantes mediante el muestreo no probabilístico. En este estudio no experimental, descriptivo correlacional, se aplicó los siguientes instrumentos: el cuestionario de Zevallos sobre el maltrato familiar y la escala de resiliencia de Barboza. Encontrando niveles altos en violencia familiar y resiliencia, también que ambas variables se correlacionan de forma directa y significativa, además que entre la violencia en el hogar y las dimensiones de resiliencia existe una relación y lo mismo ocurre con la variable resiliencia y las dimensiones de (VF).

Dentro del marco internacional Suárez et al. (2018), tuvieron como fin establecer un vínculo entre el riesgo suicida y la exposición a la violencia en el hogar, calle, institución educativa y canales televisivos, con 210 adolescentes de Santa Marta Colombia entre edades de 12 – 19 años, quienes se seleccionaron mediante el muestreo no probabilístico. Utilizaron la Escala de RS de Plutchik y la Escala de exposición a la violencia, encontrando relación significativa entre ambas variables. Llegaron a concluir que, la población estudiada que son víctimas de violencia doméstica y que presentan dificultades para obtener una enseñanza básica regular en una institución, tienen una probabilidad alta de presentar riesgo suicida.

Honorato et al. (2019), quienes analizaron la influencia de la autoestima, desesperanza en la existencia de riesgo suicida en 74 adolescentes entre 15 y 18 años, muestra que se obtuvo a través del muestreo no probabilístico intencional. Para medir la autoestima utilizaron la escala de Autoestima de Gonzales-Arratia, para la desesperanza, la escala de Desesperanza de

Córdoba y para el riesgo de suicidio, la escala de Plutchik (RS). Como resultados hallaron que existe una relación positiva con gran significancia entre la variable riesgo suicida y la variable desesperanza e inversa con autoestima. Llegaron a la conclusión que la variable de desesperanza incrementa la posibilidad de exista riesgo suicida.

Suárez et al. (2019), estudiaron la relación entre riesgo suicida y apego parental en 481 adolescentes y jóvenes entre 13 y 20 años de Colombia, muestra que se obtuvo a través del muestreo no probabilístico. Para medir el riesgo suicida utilizaron la escala de Plutchik adaptada por Rubio y otros autores, para medir el apego parental usaron el Inventario de Apego con padres o pares. Hallaron que el apego positivo a la madre con el bajo riesgo de suicidio se asocian, además encontraron que el 24.5% tiene alto riesgo de suicidio. Concluyendo que el apego parental que se dá de forma negativa se relaciona con un nivel alto de riesgo suicida y el apego positivo con un nivel bajo de riesgo de suicidio.

Gómez et al. (2020), quienes buscaron determinar el vínculo entre riesgo suicida, la ideación suicida con la depresión y la impulsividad en 179 adolescentes de 14 a 17 años . El diseño del estudio fue no experimental-transversal, utilizaron la Escala RS de Plutchik, el Inventario de Ideación Suicida y Negativa, el Inventario de Depresión de Beck y la Escala de Impulsividad de Plutchik, indicando los resultados que, los adolescentes presentan un nivel bajo de riesgo suicida ya que solo el 20% de adolescentes presentan este riesgo. Además, se halló una tendencia baja en intentos de suicidios por parte de los adolescentes. Concluyó que los intentos de suicidios son más comunes en féminas que en varones.

Tabares et al. (2020), estudiaron la relación del riesgo suicida, inteligencia emocional y autoestima en el país de Colombia de 1414 adolescentes y jóvenes entre 16 a 30 años, seleccionados a través del muestreo probabilístico aleatorio. El estudio fue correlacional-transversal, donde mediante la Escala RS de Plutchik, la Escala Rasgo de Meta-Conocimiento emocional y la Escala de Autoestima de Rosenberg, demostraron que la muestra de estudio presenta niveles moderados de riesgo de suicidio. Por otro lado, se halló que ambas

variables se relacionan significativa y positivamente. Afirmando que un nivel alto de autoestima disminuye las probabilidades de riesgo suicida.

Para la fundamentación teórica , se buscó teorías que sustentarán ambas variables.

Con respecto a la variable violencia familiar, Mayor y Salazar (2019) consideran que este maltrato se ejecuta principalmente por un miembro de la familia que habita con la víctima, el cual ejerce poder para conseguir someter a la otra persona, causando afectación en su integridad física y psicológica. A su vez, se enfatiza sobre la contribución de los familiares en el desarrollo de conductas violentas, enmarcadas en género y generaciones. Además, Fernandes et al. (2020) menciona, que la violencia doméstica se puede llevar a cabo fuera o dentro del hogar siempre que se dé por algún integrante de la familia que establezca diferentes formas de agresión.

Es así que Valente et al. (2015) refiere que la violencia ocurre en un ambiente de amenazas, humillaciones y daño físico, clasificándose en este sentido la violencia como moderada, en el cual incluyen los hematomas, quemaduras y fracturas. Considerando el presentar quemaduras de gran magnitud como un tipo de violencia más grave, en el que se incluyen las fracturas múltiples.

Rivas et al. (2022) describe el maltrato juvenil como un acción que se realiza con el objetivo de dañar al adolescente, a su vez define la violencia psicológica como el maltrato emocional que se da mediante agresiones e insultos de diferentes escalas, denigrando a la víctima mediante estos ataques. Asimismo, precisa que la violencia física implica infligir lesiones corporales, mediante el uso de la fuerza, empujones y golpes.

Para Mayor y Salazar (2019), la violencia sexual se refiere al hecho de imponer, presionar y obligar a la ejecución del acto sexual no deseado a la víctima. Obligar a que desista de la idea de usar o no usar un método de protección sexual, obligar a alguien a ser tocado, a tener relaciones sexuales, presionar para que la persona observe contenido pornografico, entre otros.

La teoría principal que sustenta el estudio de la variable violencia familiar es el modelo de aprendizaje social de Bandura (1987) orientado a la asimilación del aprendizaje del individuo y la adquisición de conductas mediante la observación, planteó que el ambiente donde la persona se desenvuelve es el que determinará si se pondrá en práctica o no la conducta observada.

Bandura (1987) argumenta que la conducta violenta es asimilada mediante un aprendizaje previo a través de la observación e imitación de patrones de violencia que existen en el núcleo familiar o de personas del entorno ya sea directa o indirectamente. Por otro lado, este tipo de aprendizaje observacional no necesariamente ocurre al ver a una persona realizar una acción determinada, también se da cuando se escucha o se lee sobre acciones que realizan personajes de nuestro interés, por ello esta teoría se basa en que el comportamiento humano surge de esta manera, sin embargo los eventos reales tienen un efecto tangible a diferencias de las grabaciones o videos.

Esto se aprecia en el experimento que realizó Bandura (1977) llamado, "El muñeco bobo" donde dividió a un grupo de niños de preescolar en tres subgrupos, siendo el primer grupo de infantes los que visualizaban a un adulto agrediendo repetitivamente a un muñeco. El segundo grupo visualizaron a una persona adulta jugando. El tercer grupo no observó dicha situación, sirviendo como grupo de control. Ante esto, los infantes imitaron lo que habían presenciado, para esto los niños que habían observado las acciones violentas, copiaron la agresión hacia el muñeco.

Desde esta postura, Bandura (1987) ve a la familia como una parte fundamental del aprendizaje de violencia, ya que este patrón se adquiere durante la infancia a través de exposición a conductas violentas de modelos familiares o del entorno social, la cual se refuerza en la etapa adulta. Bandura refirió que, ante la presencia de conflictos en el hogar, la persona actuará conforme lo que observó y aprendió de sus padres y el entorno. De esta manera la teoría explica que la persona que tuvo modelos familiares violentos, llega a interiorizar este tipo de conducta, la cual empieza actuar como medio de resolución de conflictos.

Por su parte Bronfenbrenner (1987) a través del modelo ecológico propone que la persona se desenvuelve en diferentes niveles de sistemas, microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistema en los cuales va adquiriendo conductas que son influenciadas por cada nivel ambiente, es así que asegura que para comprender el comportamiento violento se debe de tomar en cuenta el medio que lo rodea y como la persona percibe el entorno.

Heise (1998) citado por Cahui et al. (2022), aporta al modelo ecológico que la conducta de los miembros de familia son influenciados por factores personales y socioculturales. Además afirma que la violencia familiar se produce a raíz de varias causas, por lo que establece los siguientes niveles: Siendo el primer nivel el individual; que habla sobre la historia personal del sujeto, como el haber presenciado algún tipo de violencia en la niñez, sufrir maltratos durante la infancia o la ausencia del padre, determinando a través de las características de este (biológicas, cognitivas, emocionales y conductuales) su interacción social. El segundo nivel es el microsistema, que hace referencia al contexto donde se desarrolla los episodios de violencia, es decir mayormente en el entorno familiar. El tercer nivel es el exosistema, el cual abarca elementos como, el vecindario, el lugar de trabajo, la escuela o los grupos de interacción social que refuerzan a través del tiempo las pautas de violencia culturales. Por último el macrosistema, representa la estructura de valores culturales e ideológicas que provienen de la sociedad, como la aprobación del castigo físico.

De igual manera se definirá la segunda variable, riesgo suicida, para hablar sobre esta variable es importante dar un concepto sobre el suicidio, para esto la (OMS, 2021) define el suicidio como un acto que se lleva a cabo por una persona que tiene conocimiento o espera el resultado de muerte. En este sentido la OMS, ve al suicidio como un problema complejo que presenta múltiples factores entre ellos: genéticos, biológicos, psicológicos, sociológicos y ambientales.

Una vez definido el concepto de suicidio, para Landa-Blanco et al. (2022) el riesgo de suicidio es la probabilidad de que una persona llegue a intentar de

manera intencional contra su vida en cualquier momento, a través de acciones autodestructivas sin tener una sola causa que propicie esta conducta.

La teoría principal que sustenta el estudio de la variable de riesgo suicida es el modelo psicológico interpersonal del suicidio de Joiner (2005) quien postula que para que se consuma el suicidio el individuo debe de atravesar por una serie de constructos que determinará si la persona adquiere la capacidad de quitarse la vida.

Joiner (2005) explica que las personas con riesgo suicida atravesarían una serie de constructos o categorías, al atravesar por cada una de ellas se podría dar la ideación suicida. El primer constructo es la pertenencia frustrada, se basa en como las personas experimentan una soledad en donde carecen de relaciones sociales recíprocas y afectivas, la ausencia de estas relaciones genera cierta frustración en la persona ya que siente que no pertenece a un contexto; educativo, social o familiar. Joiner menciona que el sentido de pertenencia a un contexto o grupo social hace que la persona genere un rol de querer brindar ayuda y sentir que es importante en la sociedad y ante la ausencia de este componente pueden surgir pensamientos negativos.

El segundo constructo es la carga percibida, son las creencias de la persona, el cual cree que tiene un defecto de gran magnitud que afecta su funcionamiento interpersonal y su responsabilidad, parte de estas creencias es cuando la persona se considera un ser imperfecto y siente que esa imperfección esta afectando el funcionamiento de su entorno llegando a sentir una carga para los demás y desvalorizándose a través de ideas negativas sobre el mismo. Además el individuo entra en una etapa de angustia por no ser productivo frente a las exigencias sociales, sobre todo cuando no cumple las expectativas de los demás, llega a sentirse incompetente e incapaz de contribuir significativamente en la sociedad, separándose de ella. De igual forma en el ámbito familiar, el individuo llega a percibirse como un estorbo y se siente excluido perdiendo el sentido de su propia existencia (Joiner, 2009).

En cuanto al último constructo, la capacidad adquirida es la suma de la pertenencia frustrada y la carga percibida, es decir el ser humano se percibe

frente a un grupo, en donde es valorado y cumple un rol importante para la sociedad con responsabilidades y cuando esto se ve afectado al unirse con lo que siente el individuo de ser capaz o no de responder a las exigencias emerge la capacidad adquirida. El ser humano al verse expuesto a ciertas situaciones, empieza a configurar un deseo de morir y ese deseo esta relacionado con una mayor tolerancia al dolor físico y una disminución del miedo a la muerte, es así que el sujeto crea un proceso en donde pueda tener la posibilidad de atentar contra su vida, provandose experiencias dolorosas o acercandose a situaciones dolorosas, proyectando de esta manera el deseo de acabar con su vida (Zeppegno et al, 2021).

Por otro lado, el riesgo sobre el suicidio analiza los intentos previos de suicidio, la gravedad de la ideación suicida actualmente, los sentimientos de depresión, la desesperancia y factores asociados con dichos intentos. (Ramos, 2002)

Al respecto Durkheim (2012), en la Teoría Sociológica indica que el suicidio se da en un contexto social, en el que influyen los aspectos culturales, económicos, ideologías y costumbres del sujeto, es por eso que agrega que los suicidios son resultados de la relación entre la persona y la sociedad. Proponiendo cuatro tipos de suicidios, los cuales son: suicidio egoísta, anómico, altruista y fatalista.

El suicidio egoísta, se trata de la falta de integración social por la incapacidad del sujeto a adaptarse. Mientras tanto el suicidio anómico, refiere a la inestabilidad o a la alteración abrupta de la manera en que la persona se relaciona con la sociedad, dificultando el manejo de la situación, viendo como unica salida el suicidio. Además el suicidio altruista, hace referencia al deseo de la persona de buscar lo mejor para los demás incluso dejándose de la lado,poniendo en peligro su vida con el fin de favorecer los objetivos del grupo. Y por último el suicidio fatalista, se entiende sentido de no encontrar otra posibilidad la situación en la que se encuentras, esteto se produce en indivuos que estar sometidos a normas estrictas y férreas. Se conoce que, la probabilidad de suicidio aumenta cuando el niño o adolescente presenta

muchos factores de riesgo, a diferencia de factores de protección (Kaslow, 2021)

Según Polo (2009), los factores de protección son las condiciones óptimas del medio en el que se desarrolla una persona, favoreciendo su crecimiento y la capacidad de hacerle frente a circunstancias adversas. Es así que Koppmann (2020), ha identificado el apoyo de la familia y amigos como un factor de protección fundamental, al cual le sigue las creencias religiosas y las culturales, el acceso a servicios de apoyo y salud mental, así como también que la persona tenga una participación activa e integrativa en la sociedad.

Polo (2009), menciona también, que los factores de riesgo son acciones que pone en peligro el bienestar de la persona, teniendo consecuencias que comprometen al desarrollo y crecimiento adecuado para el individuo. Por otro lado para Kaslow (2021), la pérdida de alguien cercano, la presencia de algún trastorno psiquiátrico, el trastorno por consumo de alcohol u otras sustancias, antecedentes familiares de suicidio, no contar con apoyo social, el acoso, el acceso a productos mortíferos, el estigma social de buscar ayuda, las dificultades al acceso a los servicios y las creencias relacionadas a su cultura y religión son factores de riesgo de suicidio que podría favorecer a que la persona acabe con su vida.

Además Gelvez-Gafaro et. al (2022) menciona que la exposición a diversas formas de violencia y estados emocionales negativos son factores que se asocian a la conducta suicida en adolescentes.

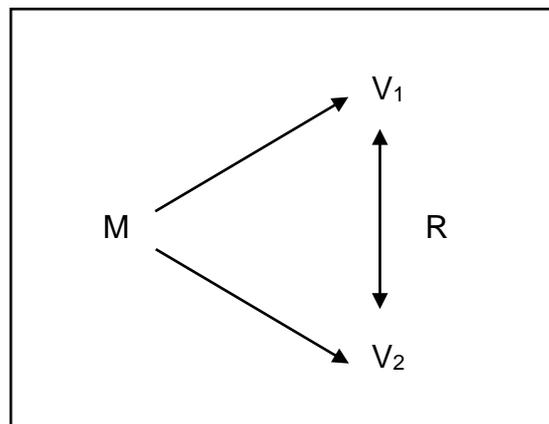
Para Plutchik (1989 como se citó en Santana y Santoyo, 2018) el riesgo suicida es la probabilidad de que se dé el suicidio, es decir que la persona acabe con su vida, el cual esta compuesto por diferentes factores, según este modelo los factores son: el sentimiento de inutilidad, la ideación suicida, la desesperanza y los factores sociales.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo básica, debido a que buscó profundizar en conocimientos científicos para el descubrimiento de principios y leyes recogiendo información teórica sin resolver problemas inmediatos (Sánchez y Reyes, 2021).

Además, se enmarcó en el diseño no experimental en vista que las variables no se manipularon; fue transversal, porque todos los datos se recolectaron en un momento determinado. Por último, el estudio fue correlacional porque se orientó a determinar el nivel de relación existente entre las dos variables (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).



Donde:

M= Muestra (estudiantes de la institución educativa Alfonso Ugarte).

V₁= Variable 1 (violencia familiar).

V₂= Variable 2 (riesgo suicida).

R = Relación entre violencia familiar y riesgo suicida.

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Violencia familiar

Respecto a la primera variable, la violencia familiar es una situación en el contexto hogar, en la cual se presenta maltrato a nivel físico, sexual y psicológico presenciándose a la vez violencia entre los cónyuges o miembros familiares, arriesgando el desarrollo psicológico/ emocional y cognitivo de los menores (Usher et al. 2020).

Operacionalmente la variable violencia familiar, fue evaluada a través del cuestionario de Maltrato Familiar, considerando las puntuaciones obtenidas en sus dimensiones siguientes; violencia física, psicológica y sexual. Estas dimensiones contienen los indicadores de: maltrato físico, lesiones en el cuerpo, agresión con objetos, maltrato verbal, preocupación por los padres, comparación por parte de la familia, tocamientos indebidos, amenazas de tipo sexual y forzamientos a tener relaciones sexuales, comprendiendo un total de 30 ítems. La variable se encuentra en la escala de medición de tipo ordinal.

Variable 2: Riesgo suicida

Respecto a la segunda variable, conceptualmente el término de riesgo suicida se define como la probabilidad de que una persona llegue a intentar de manera intencional contra su vida a través de acciones autodestructivas sin tener una sola causa que propicie esta conducta (Landa-Blanco et al. 2022).

Operacionalmente esta variable, fue medida mediante la Escala de Riesgo Suicida, considerando las puntuaciones obtenidas a través de las siguientes dimensiones: sentimiento de inutilidad, la ideación suicida, la desesperanza y los factores sociales. Estas dimensiones tienen los indicadores de: autocontrol, desconfianza en uno mismo, fracaso, ira, alteraciones del sueño, pensamientos suicidas, confianza, sentimientos de desesperanza, depresión, ausencia de un familiar, relación social, estado de relación sentimental, antecedentes familiares de suicidio e intento de

suicidio previo, comprendiendo un total de 15 ítems. La variable se encuentra en la escala de medición tipo nominal.

3.3 Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

Según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la población es un conjunto de sucesos que coinciden con una secuencia de características específicas que será estudiada y dará origen a los datos de estudio mediante procedimientos empleados, como los instrumentos de evaluación.

El estudio contó con una población de 223 estudiantes entre mujeres y hombres de nivel secundario de un centro educativo de Tacna (Dirección de la IE Alfonso Ugarte, 2022).

Tabla 1

Distribución de la población según el grado de estudio

Grado	Fr.	%
1er	52	23.3
2do	38	17.0
3er	52	23.3
4to	45	20.2
5to	36	16.1
Total	223	100.0

Fuente: Registro de la Institución Educativa Alfonso Ugarte.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el centro educativo Alfonso Ugarte.
- Estudiantes de 13 a 17 años de edad.
- Estudiantes de primero a quinto de secundaria.
- Estudiantes que brinden el término de consentimiento.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que estudien en otra provincia.
- Estudiantes que no estén debidamente matriculados.
- Estudiantes que no desean participar voluntariamente.
- Estudiantes que no hayan llenado correctamente los cuestionarios.

Muestra

La muestra fue de tipo censal, debido a que se trabajó con toda la población, siendo esta de 223 estudiantes que comprenden el nivel secundario de la institución.

Tabla 2

Características sociodemográficas de la muestra

	Categorías	Fr.	%
Sexo	Femenino	103	46.2
	Masculino	120	53.8
	Total	223	100.0
Edad	13-14	115	51.6
	15-16	82	36.8
	17	26	11.7
	Total	223	100.0
Tipo de familia	F. Nuclear	164	73.5
	F. Reconstruida	25	11.2
	F. Extensa	18	8.1
	F. Monoparental	16	7.2
	Total	223	100.0

Nota: Fr. = frecuencia, % =porcentaje

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron los estudiantes de nivel secundario de la institución educativa Alfonso Ugarte que formaron parte de la muestra de estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica de recolección se empleó la evaluación psicométrica, siendo esta una forma de medir fenómenos psicológicos mediante la administración de instrumentos psicológicos estandarizados (Catino, 2016).

Como instrumento se contó con el Cuestionario sobre Maltrato Familiar de Zevallos y la Escala de Riesgo Suicida Plutchik (adaptada).

Ficha Técnica de instrumento 1

El primer instrumento utilizado es el Cuestionario sobre maltrato familiar elaborado por Karen Zevallos Delgado en el año 2014 en Perú, que busca evaluar el nivel de violencia familiar en estudiantes con un rango de edad comprendida entre los 11 hasta 17 años. El cuestionario puede ser aplicado de manera individual o colectiva con un tiempo de aplicación de 7 a 10 minutos aproximadamente.

Contiene 30 reactivos distribuidos en tres dimensiones: la violencia física, violencia psicológica y violencia sexual, donde los 10 primeros ítems corresponde a la dimensión física, del 11 al 20 a la dimensión psicológica y los 10 últimos a la dimensión sexual. Está compuesta por opciones de respuesta de tipo Likert, que van desde (1) nunca (2) casi nunca (3) a veces (4) casi siempre (5) siempre. En cuanto a la aplicación del instrumento, se les pide a los estudiantes que lean cada reactivo y que coloquen un aspa (X) de acuerdo a sus vivencias.

Propiedades psicométricas del instrumento original:

Validez: Fue comprobado mediante la validez de contenido, sometiendo al instrumento al proceso de juicio de expertos hallando como resultado una validez de 0.70 a 1.0.

Confiabilidad: Se halló la fiabilidad con una muestra de 30 participantes, obteniendo mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach un resultado superior a 0.90, considerándose confiable (Zevallos, 2014).

Propiedades psicométricas del estudio piloto:

Validez: Para el análisis de los datos del estudio piloto realizado en 50 sujetos, se trabajó la validez través del análisis factorial confirmatorio encontrando las cargas factoriales y la medida de validación, teniendo como resultados que los índices de error son cercanos a cero, CFI = 0,940 y TLI = 0,932, y los valores superiores a 0,90 también son cercanos a 1, lo que confirma que el instrumento posee una adecuada validez según los datos del análisis factorial confirmatorio para esta unidad de análisis.

Confiabilidad: Se estableció la confiabilidad mediante la consistencia interna, obteniendo a nivel global según el coeficiente Alfa de Cronbach (α) un valor de 0.911 y con según el coeficiente de Omega de McDonald (ω) un valor de 0.936. También se obtuvo la confiabilidad de las dimensiones: siendo en violencia física (α) .802 y (ω) .819, violencia psicológica (α) .814 y (ω) .850, en violencia sexual (α) .911 y (ω) .925 lo que indica que la medida tiene una buena consistencia interna con un valor bastante óptimo, considerando estas puntuaciones una alta confiabilidad.

Ficha técnica de instrumento 2

El segundo instrumento utilizado se denomina Escala de riesgo suicida, fue elaborado por Robert Plutchik (1989) y adaptado a su versión española por Rubio y otros en 1998, en el Perú fue adaptado por Alcántara et. al (2012) en adolescentes. Esta escala busca determinar la presencia de riesgo suicida en individuos de 12 años a más, pudiendo aplicarse de manera individual o colectiva con un tiempo de duración de 10 minutos aproximadamente.

Contiene 15 reactivos distribuidos en cuatro dimensiones como sentimiento de inutilidad, ideación suicida, desesperanza y factores sociales, siendo las

respuestas de tipo dicotómicas de SI – NO, cada respuesta positiva puntúa un punto.

En cuanto a la aplicación del instrumento, se les pide a los estudiantes que lean cada reactivo y que coloquen un aspa (X) en SI o NO según sus pensamientos y comportamientos.

Propiedades psicométricas del instrumento original:

Validez: La escala presenta evidencias de validez de constructo en alrededor quince países del mundo, arrojando un puntaje de entre 0.83 y 0.85. Además, la validación de la versión española propuso un punto de corte de 6 con una sensibilidad y especificidad de 88% para determinar entre individuos con antecedentes y sin antecedentes de tentativa de suicidio (Rubio et al. 1998).

Confiabilidad: Se halló la fiabilidad mediante la consistencia interna, obteniendo según el coeficiente Alfa de Cronbach un valor de 0.84 (Plutchik, 1989). En la validación española se obtuvo un valor de (α) 0.90, considerándose al instrumento confiable (Rubio et al. 1998).

Propiedades psicométricas del instrumento adaptado:

Validez: Se realizó a través del análisis de contenido, sometiendo al instrumento al proceso por juicio de expertos mediante el coeficiente V-Aiken, indicando una validez de 0.69.

Confiabilidad: Se halló la fiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.74 (Alcántara et al. 2012).

Propiedades psicométricas según el estudio piloto:

Validez: Para el análisis de los datos del estudio piloto realizado en 50 sujetos, se trabajó la validez través del análisis factorial confirmatorio, teniendo como resultados que los índices de error son cercanos a cero, CFI= .917 y TLI= .944, lo que indica que estas unidades de análisis tienen un tamaño adecuado y los resultados son superiores a .90, considerándose un instrumento válido.

Confiabilidad: Se estableció la confiabilidad mediante la consistencia interna, obteniendo a nivel global según el coeficiente Alfa de Cronbach (α) un valor de 0.815 y según el coeficiente Omega de McDonald (ω) de 0.91. Así también, se obtuvo la confiabilidad de las dimensiones: sentimientos de inutilidad (α) .840 y (ω) .865, ideación suicida (α) .870 y (ω) .895, desesperanza (α) .804 y (ω) .815 y factores sociales (α) .863 y (ω) .874, lo que indica que la medida tiene suficiente consistencia interna. Siendo el instrumento confiable.

3.5 Procedimientos

Para la recolección de datos se realizó el siguiente procedimiento:

Inicialmente se gestionó y se obtuvo el permiso de los autores para la utilización de dichos instrumentos.

Seguidamente se solicitó el permiso a la institución para la aplicación de los instrumentos, para esto se entregó la carta de presentación dirigida al director del centro educativo, después de aprobada la solicitud se coordinó con el área de psicología y el coordinador de tutoría y orientación educativa (TOE) para establecer fechas puntuales para llevar a cabo el recojo de datos. Teniendo en cuenta la aplicación se realizó las encuestas en físico, añadiendo a los instrumentos de medición los datos sociodemográficos.

Antes de la aplicación se les explicó a los participantes la finalidad de la investigación y se les brindó pautas para resolver el cuestionario, indicándoles que ante cualquier duda levantarán la mano para que se les brinde apoyo.

Luego se administraron ambos cuestionarios de manera colectiva, concluida la aplicación se les brindó una breve charla sobre la violencia familiar.

Finalmente se procedió a realizar el análisis estadístico para la obtención de los resultados en la muestra de estudio.

3.6 Método de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico IBM SPSS versión 25.

Previo a ello se analizaron las propiedades psicométricas de los instrumentos, hallando la validez mediante el análisis factorial confirmatorio y la confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach y Omega de McDonald, indicando los resultados que el instrumento es válido y confiable.

Posteriormente, se realizó el análisis descriptivo de las variables y dimensiones, obteniendo porcentajes y frecuencias que se presentaron en tablas y figuras para poder describir los niveles de las variables.

Para el análisis inferencial, en primer lugar, se realizó la prueba de normalidad, para ello se usó el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, obteniendo que la distribución es no normal por lo que se utilizó una prueba no paramétrica.

Finalmente, para establecer los valores de correlación entre las variables, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

3.7 Aspectos éticos

Para la ejecución del estudio se consideró respetar los principios éticos que caracteriza toda investigación.

Para ello a nivel nacional el Código de Ética en Investigación de la UCV (2020), señala en el Art. 9 la política antiplagio, considerando este punto es que se realizó la mención de las fuentes utilizadas para el desarrollo la investigación, reconociendo de esta manera la autoría de otras personas en cuanto a las ideas escritas o verbales.

También se desarrolló la investigación en base a los lineamientos del “Código Nacional de la Integridad Científica” (CONCYTEC, 2019) que en su capítulo II de integridad científica, alegando los siguientes principios: integridad, honestidad, objetividad, veracidad y transparencia, buscando

dar a conocer los resultados de la investigación de manera objetiva y concisa, por lo que se consideró el respeto e integridad actuando sin modificar los resultados de la investigación.

Por otra parte, en el ámbito internacional se consideró el formato de la American Psychological Association (APA, 2020), sobre las citas y referencias, citando según lo establecido; considerando el apellido del autor y la fecha correspondiente, además cada mención realizada se incluyó en las referencias.

También se consideró el acuerdo de Helsinki (2017), donde resalta en el ítem 25 sobre el consentimiento informado respecto a la investigación, por lo que la participación de los estudiantes fue voluntaria, además antes de administrar el instrumento se les brindó el consentimiento informado donde se explicó el propósito del estudio y la confidencialidad de los datos.

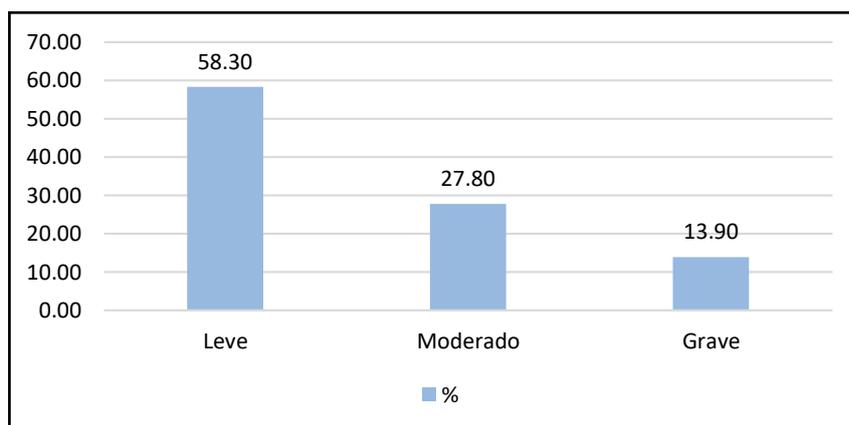
IV. RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación están en función al análisis de los datos recolectados en 223 estudiantes de secundaria.

A continuación, se detallan los resultados obtenidos en la investigación dando a conocer los objetivos descriptivos.

Figura 1

Niveles de la variable violencia familiar



En la figura 1, se aprecia que el 58.30% de los evaluados se encuentran en un nivel leve de violencia familiar, el 27.80% en un nivel moderado, y el 13.90% en nivel grave.

Tabla 3

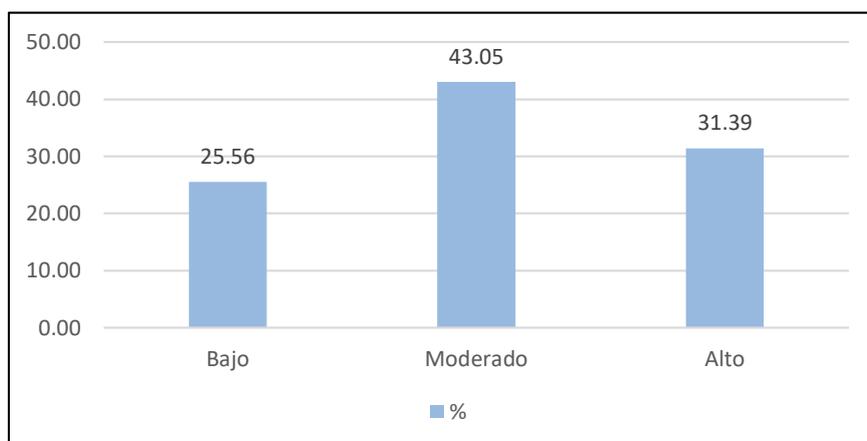
Niveles de las dimensiones de violencia familiar

Nivel	V. Física	V. Psicológica	V. Sexual
Leve	79.37%	65.02%	93.27%
Moderado	14.35%	26.01%	3.59%
Grave	6.28%	8.97%	3.14%
Total	100%	100%	100%

En la tabla 3, se observa que de la muestra estudiada el 79.37% presentó un nivel leve en violencia física, este mismo nivel predominó en violencia psicológica con un 65.02% y en violencia sexual que obtuvo un 93.27%.

Figura 2

Niveles de la variable riesgo suicida



En la figura 2, se aprecia que el 43.05% de los evaluados presentan un nivel moderado en riesgo suicida, el 31.39% presenta un nivel alto, y el 25.56% obtuvo un nivel bajo en riesgo suicida.

Tabla 4

Niveles de las dimensiones de riesgo suicida

Niveles	Sentimiento de inutilidad	Ideación suicida	Desesperanza	Factores sociales
Bajo	22.87%	0%	0%	18.83%
Moderado	24.66%	35.87%	35.43%	40.36%
Alto	52.47%	64.13%	64.57%	40.81%
Total	100%	100%	100%	100%

En la tabla 4, se observa que de la muestra estudiada el 52.47% presentó un nivel alto en sentimiento de inutilidad, este mismo nivel predominó en ideación suicida con un 64.13%, en desesperanza con un 64.57% y en factores sociales que obtuvo un 40.81%.

Tabla 5

Prueba de normalidad para violencia familiar y riesgo suicida

	KS	n	p
Violencia familiar	0.176	223	0.000
Violencia física	0.209	223	0.000
Violencia psicológica	0.124	223	0.000
Violencia sexual	0.397	223	0.000
Riesgo suicida	0.119	223	0.000
Sentimiento de inutilidad	0.181	223	0.000
Ideación suicida	0.219	223	0.000
Desesperanza	0.231	223	0.000
Factores sociales	0.250	223	0.000

Nota: KS: Kolmogorov-Smirnov, n: muestra, p: nivel de significancia.

La tabla 5, presenta los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, en donde se observa que en la mayoría de puntuaciones la distribución es no normal ($p < 0.05$), por lo tanto, se justifica el empleo de la estadística no paramétrica, a través del coeficiente Rho de Spearman.

Tabla 6

Relación entre violencia familiar y riesgo suicida

<i>n=223</i>		Riesgo suicida
	r_s	.580**
Violencia familiar	p	.000
	r^2	.336

Nota: n=muestra, r_s =coeficiente de correlación de Spearman, p =nivel de significancia, r^2 =tamaño del efecto.

La tabla 6, presenta la correlación entre las variables de estudio, encontrando que existe relación positiva, de tipo moderada y muy significativa entre las variables de investigación ($r_s = .580$; $p = .000$).

Tabla 7

Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión sentimiento de inutilidad

<i>n</i> =223		Sentimiento de inutilidad
	<i>r_s</i>	.567**
Violencia familiar	<i>p</i>	.000
	<i>r²</i>	.321

Nota: *n*=muestra, *r_s*=coeficiente de correlación de Spearman, *p*=nivel de significancia, *r²*=tamaño del efecto.

La tabla 7, presenta la correlación entre ambas y se encontró que existe relación positiva, de tipo moderada y muy significativa (*r_s*= .567; *p*= .000).

Tabla 8

Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión ideación suicida

<i>n</i> =223		Ideación suicida
	<i>r_s</i>	.519**
Violencia familiar	<i>p</i>	.000
	<i>r²</i>	.269

Nota: *n*=muestra, *r_s*=coeficiente de correlación de Spearman, *p*=nivel de significancia, *r²*=tamaño del efecto.

La tabla 8, presenta la correlación entre ambas y se encontró que existe relación positiva, de tipo moderada y muy significativa (*r_s*= .519; *p*= .000).

Tabla 9

Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión desesperanza

<i>n</i> =223		Desesperanza
	r_s	.361**
Violencia familiar	p	.000
	r^2	.130

Nota: *n*=muestra, r_s =coeficiente de correlación de Spearman, p =nivel de significancia, r^2 =tamaño del efecto.

La tabla 9, presenta la correlación entre ambas y se encontró que existe relación positiva, de tipo baja y muy significativa ($r_s = .361$; $p = .000$).

Tabla 10

Relación entre la variable violencia familiar y la dimensión factores sociales

<i>n</i> =223		Factores sociales
	r_s	.336**
Violencia familiar	p	.000
	r^2	.112

Nota: *n*=muestra, r_s =coeficiente de correlación de Spearman, p =nivel de significancia, r^2 =tamaño del efecto.

La tabla 10, presenta la correlación entre ambas y se encontró que existe relación positiva, de tipo baja y muy significativa ($r_s = .336$; $p = .000$).

Tabla 11

Relación entre las dimensiones de violencia familiar y las dimensiones de riesgo suicida

<i>n</i> =223		Sentimiento de inutilidad	Ideación suicida	Desesperanza	Factores Sociales
	<i>r_s</i>	,464**	,384**	,241**	,240**
Violencia física	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000
	<i>r²</i>	.215	.147	.058	.057
	<i>r_s</i>	,546**	,527**	,368**	,344**
Violencia psicológica	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000
	<i>r²</i>	.298	.277	.135	.057
	<i>r_s</i>	,399**	,306**	,254**	,271**
Violencia sexual	<i>p</i>	.000	.000	.000	.000
	<i>r²</i>	.159	.093	.064	.073

Nota: *n*=muestra, *r_s*=coeficiente de correlación de Spearman, *p*=probabilidad de significancia, *r²*=tamaño del efecto.

La tabla 11, presenta el análisis de la correlación entre las dimensiones de ambas variables de estudio, se encontró que existe relación positiva y muy significativa entre todas las dimensiones de violencia familiar con todas las dimensiones del riesgo suicida (*p*= .000).

V. DISCUSIÓN

La investigación tuvo como propósito determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en una muestra de 223 estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna. Otro de los objetivos considerados en esta investigación fue describir la violencia familiar y riesgo suicida en los estudiantes de dicha institución.

En lo que corresponde a los niveles descriptivos de violencia familiar, predominó el nivel leve en estudiantes de secundaria con un valor de 58.30%, lo que representa un poco más de la mitad de la muestra, sin embargo, se corre el riesgo de que las respuestas a las preguntas no hayan sido del todo sinceras o simplemente los adolescentes que están en este nivel hayan normalizado la violencia por lo cual restarían importancia a este tipo de situaciones, afirmando que solo ocurrió una vez o que no fue del todo grave. Según el INEI (2020) el 38.4% de los adolescentes consideran que sus progenitores tienen derecho a usar la violencia si no cumplen con sus expectativas.

Resultados similares se encontraron en la investigación realizada por Checalla (2018) quien halló que un 52,1% de los estudiantes que fueron parte de su muestra de estudio presentaban un nivel leve de violencia familiar.

Esto se explica a través del modelo ecológico que propone Heise en el año 1998 ya que desde esta perspectiva se llegó a afirmar que la experiencia vivida en el pasado por los padres o madres que ejercen violencia en sus hijos en el contexto familia(microsistema), presentan este comportamiento por haber sido maltratados de la misma forma en la niñez o adolescencia en su familia de origen, llegando a interiorizar estos patrones comportamentales, siendo así que la presencia de factores estresantes dentro de la familia como fuera de ella aumenta la posibilidad de que se ejerza violencia, perjudicando la relación de padre/madre e hijos. De esta manera se llega a normalizar el uso de la agresión en base a las creencias culturales, las cuales se transmiten por medio de los procesos de socialización.

En este sentido se comprende que, a pesar de la existencia de niveles bajos de violencia en los hogares de los estudiantes, este podría venir acompañado

por el silencio de las víctimas de maltrato que sufren de insultos, golpes y jalones, a causa de haber naturalizado tanto la violencia que se les hace imposible visualizarse fuera de ella, llegándola experimentar como algo natural, sin embargo, varios autores concuerdan que cualquier tipo de violencia genera secuelas y afecta el equilibrio emocional del menor. Como menciona Fernandes et al. (2020) el haber experimentado algún tipo de violencia en la niñez o adolescencia aumenta la posibilidad de sufrir de algún trastorno como el cambio de humor, depresión y la ansiedad, siendo en el peor de los casos que la víctima cometa suicidio.

Respecto a los niveles descriptivos de riesgo suicida, predominó nivel moderado en estudiantes de secundaria con un valor de 43.05%, lo que representa que un poco menos de la mitad de los estudiantes presentan la probabilidad de se piense en el suicidio como una vía de escape frente a ciertas situaciones estresantes a las que están expuestas, ya que en esta etapa al presentar cambios físicos y psicológicos, llevan a que se experimente emociones de gran intensidad y ante una mala gestión de estas se puede desencadenar pensamientos en torno al suicidio, llegando el sujeto a mostrar algunas conductas o actitudes autodestructivas.

Estos hallazgos discrepan con lo encontrado por Cabrera (2022), donde predominó un nivel alto de riesgo suicida en casi la mayoría de los adolescentes que formaron parte de su muestra con valor de 86.4%, esto probablemente se deba a que la muestra fue en su totalidad varones, esta diferencia se podría explicar según un reporte de OMS (2021) en el que se indica que los muertos por suicidio en hombres supera a la de las mujeres.

Mediante el modelo psicológico impersonal del riesgo suicida de Joiner (2005) explica que este riesgo se forma a partir de experiencias psicológicas, en la propia desvalorización del individuo, quien al percibirse como una carga para los demás llegaría a perder el sentido de su propia existencia. La persona suicida experimenta una pertenencia frustrada a la sociedad, sin embargo estas experiencias muchas veces no son suficientes para que la persona cometa el acto, sin embargo si esto se acompaña con experiencias dolorosas (traumas,

abusos y maltratos) generaría que la persona se adapte al dolor y pierda el miedo, favoreciendo a que el sujeto cree situaciones en donde pueda herirse y atentar en contra de su vida.

De acuerdo al objetivo general, se encontró que existe una relación positiva, moderada y muy significativa entre las variables de estudio.

Por lo que se acepta la hipótesis planteada, afirmando que existe relación positiva y significativa entre violencia familiar y riesgo suicida, esto quiere decir que a mayor violencia familiar el nivel de riesgo suicida aumenta en los escolares de secundaria de una institución educativa de Tacna. Estos resultados, se asemejan a lo encontrado en la investigación de Aquino y Rosales (2021), quienes hallaron que existe una relación positiva moderada entre violencia familiar y riesgo suicida.

La violencia familiar según la teoría del aprendizaje social de Bandura, refiere que la conducta violenta es producto del aprendizaje que se da mediante la observación directa o indirecta de patrones comportamentales violentos de los integrantes de la familia. A partir de esto se puede decir que la interacción del adolescente con familiares que presenten esta conducta, genera consecuencias negativas ya que las personas que experimentan violencia presentan limitaciones para manejar sus emociones o situaciones de conflicto que llegasen a aparecer en su vida.

En este sentido se comprende que si bien la conducta violenta es aprendida, no se especifica si el adolescente repetirá este comportamiento contra sus pares o contra el mismo, optando por conductas autodestructivas; autolesionándose o exponiéndose a situaciones peligrosas al sentirse como una carga dentro del círculo familiar, lo cual genera que la persona se acostumbre al dolor físico llegando a repetir esas acciones hasta que tome la decisión de acabar con su vida.

Así mismo Murcia (2020) señala que la violencia en el hogar es uno de los motivos por el cual los menores toman la decisión de terminar con su vida, ya que el entorno violento lleno de conflicto y discusiones provocan una situación estresante en adolescentes, haciendo que busquen una salida frente a este

problema. Por consiguiente, esto presentaría un factor de riesgo para que se lleve a cabo el suicidio ya que la familia es considerada como una red de apoyo indispensable, siendo el primer agente protector para sobrellevar los casos de suicidio, sin embargo, la falta del apoyo familiar que existe en casos de violencia en el hogar contribuye a aumentar el riesgo.

Además, si se evalúa que la adolescencia es una etapa de formación con cambios fundamentales en el ser humano y que además la inestabilidad emocional es frecuente, por lo que es indispensable que la familia guíe y acompañe este proceso para que el menor pueda superar los riesgos y vulnerabilidades que son propias de esta etapa para tener un adecuado desarrollo (Argaez et al., 2018).

De acuerdo al objetivo específico dos, se obtuvo también que entre la variable violencia familiar y la dimensión ideación suicida existe una relación positiva, moderada y muy significativa.

Por lo que se acepta la hipótesis específica planteada, afirmando que existe relación entre violencia familiar y la dimensión ideación suicida en estudiantes de nivel secundaria de una institución educativa de Tacna, lo que representa que los maltratos en el hogar por parte de algún familiar o los propios progenitores generarían que el adolescente tenga pensamientos acerca de la muerte, llegando a fantasear sobre las diferentes formas de quitarse la vida, planificando por último como llevar a cabo el suicidio.

Este resultado se asemeja a lo encontrado por Aquino y Rosales (2021), quienes hallaron que la violencia familiar y la ideación suicida se relacionan de forma positiva y moderada, esto propablemente se deba a lo dicho por la UNICEF (2017), que afirma que las ideas que llegan a tener los adolescentes acerca de su muerte se deben a diversos factores; siendo el más habitual los problemas familiares y el atravesar por situaciones de violencia en el hogar.

Según la teoría psicología del suicidio de Joiner (2005), explica que para que un sujeto presente ideación suicida, debe de haber pasado por varias experiencias dolorosas, las cuales pueden estar relacionadas con traumas y abusos. En caso de los adolescentes que se desarrollaron en un entorno cultural

con prácticas de educación repetitivas centradas en la cohesión dentro del hogar, generaría que el adolescente se habitúe a esos elementos vinculados con el dolor y el temor a lesionarse, es decir llegaría a perder esta capacidad.

Además la violencia familiar afecta también, el aspecto socioemocional del adolescente, el cual se relaciona con el vínculo familiar y con los elementos de cuidado durante la niñez y adolescencia aumentando las probabilidades de que las personas se acerquen a situaciones riesgosas y generen la idea o pensamiento de acabar con su vida.

Es por eso la importancia de las intervenciones para contrarrestar la violencia en el hogar mediante actividades psicoeducativas buscando que se deje de normalizar la violencia como forma de educar, logrando así, relaciones saludables entre los miembros del hogar.

Por último, se precisa que de los 223 estudiantes que fueron evaluados se logró encontrar indicadores del desarrollo de ambas variables (violencia familiar y riesgo suicida).

Dentro de las limitaciones de la investigación, se presentaron dificultades para encontrar estudios actuales que se hallan realizado con la variable riesgo suicida en contexto nacional en población adolescente, sin embargo, la escasa información se supo aprovechar para un mejor conocimiento de la variable y para ver cómo actúa en la misma población, pero en otro contexto, lográndose describir acerca de ello. Además el tiempo durante la investigación y la naturaleza del taller limitaron la realización de cambios que se presentaban en el proceso de estudio, esto en vista de que el taller consistió en 6 meses en el que se incluía la realización del proyecto y la tesis.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se ha encontrado una correlación directa moderada y muy significativa entre violencia familiar y riesgo suicida en los estudiantes de secundaria.

SEGUNDA: Los estudiantes de secundaria presentan un predominio de nivel leve en violencia familiar y un predominio de nivel moderado en riesgo suicida.

TERCERA: Se ha encontrado una relación directa moderada y muy significativa entre la violencia familiar y la dimensión sentimiento de inutilidad en los estudiantes de secundaria.

CUARTA: Se ha encontrado una relación directa moderada y muy significativa entre la violencia familiar y la dimensión ideación suicida en los estudiantes de secundaria.

QUINTA: Se ha encontrado una relación directa baja y muy significativa entre la violencia familiar y la dimensión desesperanza en los estudiantes de secundaria.

SEXTA: Se ha encontrado una relación directa baja y muy significativa entre la violencia familiar y la dimensión factores sociales en los estudiantes de secundaria.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda continuar realizando estudios correlacionales entre las variables seleccionadas con muestras de estudio más grandes y con características similares, para corroborar y sostener los resultados con los obtenidos en el presente estudio.

SEGUNDA: Se recomienda profundizar en el análisis descriptivo de los niveles de las variables con respecto a la incidencia en base al sexo, edad y el tipo de familia, con la finalidad de enriquecer y ampliar la información del tema de investigación.

TERCERA: Ampliar estudios con las mismas variables considerando otra metodología de investigación como de tipo aplicada con el fin de prevenir la violencia en el contexto familiar y disminuir el riesgo suicida en los estudiantes.

CUARTA: Seguir investigando con que otras variables se relaciona el riesgo suicida y sus dimensiones en el mismo grupo etario para comprender cuales son los factores que se asocian con el suicidio.

QUINTA: Se recomienda a la comunidad educativa gestionar o desarrollar actividades que promuevan relaciones sanas entre el estudiante y su familia mediante programas psicoeducativos respecto a la violencia familiar.

SEXTA: Realizar intervenciones de consejería dirigido a los adolescentes y/o padres de familia a fin de brindar conocimientos y actitudes frente a la prevención del suicidio.

REFERENCIAS

- Alcántara, L., Urbano, F. y Hidalgo, J. (2012). *Efecto del Programa "No Cuelgues los guantes en el riesgo suicida de Alumnos del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Emblemática "Nuestra Señora de las Mercedes"*.
- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association*.
- Aquino, E. y Rosales, Y. (2021). *Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/61755>
- Araneda, N., Sanhueza, P., Pacheco, G. y Sanhueza, A. (2021). Suicidio en adolescentes y jóvenes en Chile: riesgos relativos, tendencias y desigualdades. *Revista Panamericana de Salud Pública*. doi:<https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.4>
- Argaez, S., Echeverría, R., Marine, N. y Carrillo, C. (2018). Prevención de Factores de Riesgo en Adolescentes: Intervención para Padres y Madres. *Psicología Escolar e Educativa*. doi:<https://doi.org/10.1590/2175-35392018014279>
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. New York: General Learning Press. http://www.asecib.ase.ro/mps/Bandura_SocialLearningTheory.pdf
- Bandura, A. (1987). *Social Learning Theory*. Madrid: Espasa Calpe.
- Beserra, M., Carlos, D., Leitão, M., Ferriani, M. (2019). Prevalence of school violence and use of alcohol and other drugs in adolescents. *Rev. Lat-Am. Enfermagem*. doi: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2124.3110>

- Bronfenbrenner, U. (1987). *La ecología del desarrollo humano*. Barcelona, España:Paidós.
- Cabrera, R. (2022). *Funcionamiento familiar y riesgo suicida en adolescentes*. Tesis de maestría, <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19436>
- Cahui, C., Enríquez, Y. y Díaz, G. (2022). Factores asociados a la violencia psicológica y física familiar en adolescentes peruanos desde un enfoque ecológico. *Horizonte Médico*, 22(2). doi:<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2022.v22n2.02>
- Catino, F. (2016). Test Psicológicos y Entrevistas: Usos y aplicaciones claves en el proceso de selección e integración de personas a las empresas. *RAN-Revista Academia & Negocios*, 1(2).
- Checalla, R. (2018). *Violencia familiar y distorsiones cognitivas en adolescentes de tres instituciones educativas públicas del distrito de Puente Piedra, Lima 2018*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30428>
- CONCYTEC. (2019). Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. *Código Nacional de la Integridad Científica*. <https://portal.concytec.gob.pe/images/publicaciones/Codigo-integridad-cientifica.pdf>
- Durkheim, E. (2012). *El Suicidio un estudio de Sociología*, 2ª ed. Madrid.
- Fernandes, G., Mattar, M. y Fikler. (2020). The Social Networks of Adolescent Victims of Domestic Violence and Bullying. *Paidéia*, 30. doi:<https://doi.org/10.1590/1982-4327e3007>

- Ferrer, L. (2021). Tacna: casos por intento de suicidio se incrementaron durante la pandemia. *La República*. <https://larepublica.pe/sociedad/2021/10/07/tacna-casos-por-intento-de-suicidio-se-incrementaron-durante-la-pandemia-lrsd/>
- Fondo de las naciones unidas para la infancia . (2022). Protection against violence. All children and adolescents have the right to a life free from any type of violence. UNICEF. <https://www.unicef.org/mexico/protecci%C3%B3n-contra-la-violencia>
- Fondo de las naciones unidas para la infancia (2017). *Un visage familier*. UNICEF <https://www.unicef.lu/publications/un-visage-familier/>
- Gelvez-Gafaro, L. , Medina-Duarte, D. , Villa-Belluci, I. , Rivera-Porras, D. y Bonilla-Cruz, N. (2022) Psychosocial risk factors associated with suicide in youth and adolescents: A systematic review. *Gaceta Médica De Caracas*, doi: 10.47307/GMC.2022.130.s3.14
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M. y Grisales, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica.*, 1(54), 147-163. doi: <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Guedes, A. y Brumana, L. (2018). *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/documentos/violencia-contra-ninos-ninas-adolescentes-guedes-l-brumana-foro>
- Heise, L. (1998). Violence Against Women: An Integrated, Ecological Framework. *Violencia contra la mujer*, 4(3), 262-290. doi:<https://doi.org/10.1177/1077801298004003002>

- Helsinki. (2017). *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (Vol. 9). Ciudad de México: Mc Graw Hill Education.
- Honorato, T., Gonzáles, N., Ruiz, A. y Andrade, P. (2019). Hopelessness and Self-esteem in teenagers with and without suicidal risk. *Nova Scientia*, 11(22). doi:<https://doi.org/10.21640/ns.v11i22.1825>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). INEI presentó resultados de la Encuesta Nacional sobre Relaciones Sociales 2019. (102), págs. 1-2. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/2/>
- Joiner, T. (2009). *The interpersonal-psychological theory of suicidal behavior: Current empirical status*. American Psychological Association <https://www.apa.org/science/about/psa/2009/06/sci-brief>
- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press. <https://psycnet.apa.org/record/2006-06716-000>
- Kaslow, N. (2021). *Teen Suicides: What Are the Risk Factors?* Child Mind Institute. <https://childmind.org/article/teen-suicides-risk-factors/>
- Koppmann. (2020). Aspectos generales del riesgo suicida en la consulta del médico general. *Revista médica clínica las Condes*, 2(31), 163-168. doi:<https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007>

- Landa-Blanco, M., Urtecho-Osorto, Ó., Mercado, M. y Aguilar-Chavez, Á. (2022). Factores psicológicos en estudiantes universitarios de Honduras. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 40(1), 1-17. doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8537>
- Llontop, V., & Yauce, E. (2021). *Violencia Familiar y Resiliencia en Adolescentes del nivel de secundaria de una Institución Educativa pública de Trujillo*. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/65399>
- Mayor, S. y Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta Médica Espirituana*, 21(1), 1-10. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1608-89212019000100096
- MIMP. (2022). *Reporte de atención de violencia*. Obtenido de https://app.mimp.gob.pe/GeomimpWeb/recursos/paginas/reporte_geomimp/reporte.xhtml
- Murcia, M. (2020). 70 menores se suicidaron en el Perú. *Buenos días Perú*. Panamericana Televisión. Lima. <https://panamericana.pe/buenosdiasperu/locales/305187-alerta-70-menores-edad-suicidaron-7-meses-pandemia?>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *One in 100 deaths is by suicide*. <https://www.who.int/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Violence against children* <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-children>

- Plutchik, R. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 23-24.
doi: [https://doi.org/10.1016/0278-5846\(89\)90107-3](https://doi.org/10.1016/0278-5846(89)90107-3)
- Polo, C. (2009). *Resiliencia: Factores protectores en adolescentes de 14 a 16 años*.
http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/71/tesis-1426-resiliencia.pdf
- Pugliese, S. (2019). Vínculos familiares disfuncionales asociado al riesgo suicida en la adolescencia. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*.
<https://www.redalyc.org/journal/3396/339666619004/html/>
- Ramos, H. (2002). *Evaluación de los factores de riesgo suicida en pacientes con intento de suicidio, Hospital Docente "Las Mercedes"*. Lambayeque.
- Rivas, E., Checa, M. y Viuda, A. (2022). Factores relacionados con las creencias distorsionadas sobre las mujeres y la violencia en estudiantes de Educación Secundaria. *Revista de Educación*, 363-389. doi:
<http://dx.doi.org/10.4438/1988-592X-RE-2022-395-517>
- Rodríguez, F. (2022). Preocupante: Se incrementa la tasa de suicidios en adolescentes. (F.Rondinel, Entrevistador) Tacna.
<https://radiouno.pe/noticias/146739/rodriguez-todo-nos-indica-a-ser-exitosos/>
- Rubio, G. M., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M. A., Marín, J. J. y Santo Domingo, J. (1998). *Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española*. *Archivos de Neurobiología*, 143-152.

- Sánchez, H. y Reyes, C. (2021). *Metodología y diseños en la investigación científica* (Vol. 6). Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Sandoval, R., Vilela, M., Mejia, C. y Caballero, J. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. *Revista chilena de pediatría*. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209>
- Santana, M. y Santoyo, F. (2018). Propiedades psicométricas de la escala riesgo suicida de Plutchik en una muestra de jóvenes mexicanos privados de la libertad. *Avances En Psicología*, 26(1), 54-64. doi:<https://doi.org/10.33539/avpsicol.2018.v26n2.1127>
- SINADEF-Minsa. (2022). *Ministerio de Salud*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/605561-minsa-pone-a-disposicion-pautas-para-prevenir-conductas-suicidas>
- Skoog Christian. (2019). *Panorama estadístico de la violencia*. UNICEF, México.
- Suárez, Y., Ebratt, J., Samper, C. y Medina, J. (2019). Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. *Informes Psicológicos*, 19(2), 67-79. doi: <https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a05>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia Psicológica*, 36(2), 101-111. doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Tabares, Anyerson; Nuñez, César; Agudelo, María; Caballo, Vicente E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia en estudiantes universitarios.

Terapia Psicológica, 38(3), 403 - 426. doi:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>

Universidad César Vallejo. (2020). Resolución de consejo universitario N° 0262-2020/UCV. Obtenido de <http://webdesarrollo.uvcv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/RCUN%C2%B0-0132-2019-UCV-1-2.pdf>

Usher, K., Bhullar, N., Durkin, J., Gyamfi, N. y Jackson, D. (2020). Family violence and COVID-19: Increased vulnerability and reduced options for support doi: 10.1111/inm.12735

Valente, L., Dalledone, M., Pizzatto, E., Wellington, Z., Feltrín, J. y Losso, E. (2015). Domestic Violence Against Children and Adolescents: Prevalence of Physical Injuries in a Southern Brazilian Metropolis. *Brazilian Dental Journal*, 56-60. doi:<http://dx.doi.org/10.1590/0103-6440201300137>

Zeppegno, P., Calati, R., Madeddu, F. y Gramaglia, C. (2021). The Interpersonal-Psychological Theory of Suicide to Explain Suicidal Risk in Eating Disorders: A Mini-Review *Front Psychiatry*. doi: 10.3389/fpsy.2021.690903.

Zevallos, K. (2014). *Violencia familiar en el rendimiento escolar de los estudiantes del VI ciclo UGEL 02 Rímac, 2014*. Tesis de doctorado.

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE E ITEMS	MÉTODO
	General	General		
	Determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.	Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.	Variable 1: Violencia familiar	
			Dimensiones	Ítems
			Violencia física	1 al 30
			Violencia psicológica	
			Violencia sexual	
			Variable 2: Riesgo suicida	
			Dimensiones	Ítems
			Sentimiento de inutilidad	1 al 15
			Ideación suicida	
			Desesperanza	
			Factores sociales	
¿En qué medida se relaciona la violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna?	<p>General</p> <p>Específicos</p> <p>-Describir la violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Identificar la relación entre violencia familiar y el sentimiento de inutilidad en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>- Identificar la relación entre violencia familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Identificar la relación entre violencia familiar y la desesperanza en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Identificar la relación entre violencia familiar y los factores sociales en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p>	<p>General</p> <p>Específicos</p> <p>-Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y el sentimiento de inutilidad en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y la desesperanza en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p> <p>-Existe correlación directa significativa entre violencia familiar y los factores sociales en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna.</p>		<p>Tipo: Básica</p> <p>Diseño: No experimental, transversal y correlacional</p> <p>Población: 223</p> <p>Muestra: Se realizó el muestreo censal</p> <p>Instrumentos Cuestionario de violencia familiar de Zevallos Escala de riesgo suicida de Pultchik</p>

ANEXO 2: Matriz de operacionalización de las variables: violencia familiar y riesgo suicida.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
V1 Violencia Familiar	La violencia familiar es una situación en el contexto hogar, en la cual se presentan maltrato a nivel físico, sexual y psicológico, presenciándose a su vez violencia entre los cónyuges o miembros familiares, arriesgando el desarrollo psicológico/emocional y cognitivo de los menores (Usher et al. 2020).	La violencia familiar se medirá con el cuestionario de Violencia Familiar de Zevallos (2014) a partir del análisis de las dimensiones.	V. Física	Maltrato físico Lesiones en el cuerpo Agresión con objetos	1,2,3,4,5, 6,7,8,9,10	Ordinal
			V. Psicológica	Maltrato verbal Preocupación por los padres Comparación por parte de la familia	11,12,13,14, 15,16,17,18, 19,20	
			V. Sexual	Tocamientos indebidos Amenazas de tipo sexual Forzamientos a tener relaciones sexuales	21,22,23,24, 25,26,27,28, 29,30	
			Sentimiento de inutilidad	Autocontrol Desconfianza en uno mismo Fracaso Ira	2,5,7,12	
V2 Riesgo suicida	El riesgo suicida se define como la probabilidad de que un individuo llegue a intentar de manera intencional contra su vida a través de acciones autodestructivas sin tener una sola causa que propicie esta conducta (Landa-Blanco et al. 2022).	El riesgo suicida se medirá a través de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, a partir del análisis de las dimensiones.	Ideación suicida	Alteraciones del sueño Pensamientos suicidas Confianza	1,13,14	Nominal
			Desesperanza	Sentimientos de desesperanza Depresión	4,6,8	
			Factores Sociales	Ausencia de un familiar Relación social Estado de relación sentimental Antecedentes familiares de suicidio Intento de suicidio previo	3,9,10,11,15	

ANEXO 3: Instrumento de medición de la variable I

CUESTIONARIO DIRIGIDO A ESTUDIANTES SOBRE VIOLENCIA FAMILIAR

Karen del Pilar Zevallos Delgado (2014)

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de oraciones que reflejan situaciones de la vida cotidiana en el hogar, elije una respuesta que se parezcan a tus experiencias.

Recuerda que no hay respuestas buenas o malas.

Dónde: **N:** nunca; **CN:** casi nunca; **AV:** a veces; **CS:** casi siempre; **S:** Siempre

N°	PREGUNTAS	S	CS	AV	CN	N
1	Tus familiares te agreden con palabras.					
2	Tus familiares te agreden con puñetazos.					
3	Tus familiares te agreden con bofetadas.					
4	Tus familiares te agreden con jalones de orejas u cabello.					
5	Tus familiares te agreden con arañazos, mordeduras, rodillazos, pisotones en alguna parte de tu cuerpo.					
6	Tus familiares te agreden enpujándote o tirándote al suelo.					
7	Tus familiares te golpean con un objeto (correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).					
8	Tus familiares han intentado ahorcarte, asfixiarte.					
9	Tus familiares te han agredido con arma punzo cortante.					
10	Has tenido que ir al hospital o al consultorio por lesiones producidas a causa de los golpes o quemaduras por tus familiares.					
11	Tus familiares te gritan o insultan.					
12	Tus familiares actúan como si no les importaras.					

13	Sientes que no recibes cariño de tu familia.					
14	Tus familiares no respetan tus sentimientos.					
15	Tus familiares se burlan de ti y te hacen sentir mal.					
16	Tus familiares te comparan con otras personas y te hacen sentir inferior.					
17	Tus familiares te amenazan con acerte daño, muerte o botar de la casa.					
18	Tus familiares te han amenazado con un objeto) correa, palo, cable de corriente, látigo, piedras, fierros, botellas).					
19	Tus familiares rompen o destruyen tus cosas.					
20	Tus familiares te restringen la salida o te prohíben recibir visitas.					
21	Has recibido por parte de un integrante de tu familia amenazas o chantajes de índole sexual.					
22	Has sido forzado(a) a tener relaciones sexuales (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 partes de algún integrante de tu familia.					
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.					
25	Algún integrante de tu familia a frotado sus genitales entre tus muslos o partes intimas.					
26	Has recibido por parte de algún miembro de tu familia comentarios de tipo sexual, chistes, gestos o miradas insinuantes					
27	Has recibido por parte de algún integrante de tu familia notas, cartas, llamadas, mensajes, correos u otro de contenido sexual.					
28	Algún integrante de tu familia te ha obligado a mostrar una parte de tu cuerpo (piernas, nalgas, genitales, pechos).					
29	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a tocar tus piernas intimas.					
30	Has sido obligado(a) por algún integrante de tu familia a mirar, leer o escuchar pornografía					

ANEXO 4: Instrumento de medición de la variable II

ESCALA DE RIESGO SUICIDA

Robert Plutchik (1998)

Adaptado por Alcántara, Cabanillas y Urbano (2012)

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de afirmaciones sobre pensamientos y comportamientos. Por favor conteste cada pregunta simplemente con un SI o NO.

Nº	PREGUNTAS	SI	NO
1	Tengo dificultades para dormir.		
2	A veces siento que podría perder el control de mí mismo/a.		
3	Tengo poco interés en relacionarme con las personas.		
4	Veó mi futuro con pesimismo.		
5	Últimamente me he sentido inútil e inservible.		
6	No tengo esperanzas en el futuro.		
7	Últimamente me he sentido tan fracasado/a que solo quería meterme en la cama y abandonarlo todo.		
8	Me siento triste constantemente.		
9	Sufro la separación o pérdida de algún familiar.		
10	Sufro la separación o pérdida de mi enamorado/a.		
11	Alguna vez alguien de mi familia ha intentado quitarse la vida.		
12	Últimamente me he sentido tan enfadado/a que hubiera sido capaz de lastimar a alguien.		
13	Alguna vez he pensado en quitarme la vida.		
14	He comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería quitarme la vida.		
15	He intentado alguna vez quitarme la vida.		

ANEXO 5: Ficha sociodemográfica

Completa los datos que se te piden a continuación

1. Edad:

2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

3. Marca con X el grado que cursas:

- a) 1ero
- b) 2do
- c) 3ro
- d) 4to
- e) 5to

4. Marca con X según el tipo de familia que tengas

- a) Familia nuclear
- b) Familia reconstruida
- c) Familia extensa
- d) Familia monoparental

ANEXO 6: Carta de presentación de la escuela



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

Trujillo, 06 de octubre de 2022

Señor
LIC. GUIDO HERNAN VELASQUEZ BAILON
I.E. 42044 ALFONSO UGARTE
TACNA / CARRETERA SANTA ROSA S/N. LA YARADA LOS PALOS

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Psicología

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Trujillo y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

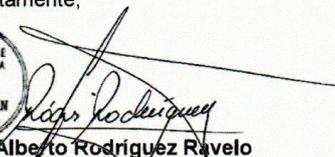
A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que el(la) Bach. Angie Valeria Gutiérrez Castillejo, con DNI 48824333, estudiante de la Escuela Profesional de Psicología, viene desarrollando la investigación titulada: "**Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna**", requisito indispensable para su titulación.

En tal sentido, recorro a su despacho para solicitarle el permiso correspondiente y pueda brindarles las facilidades correspondientes para la culminación de dicho proyecto.

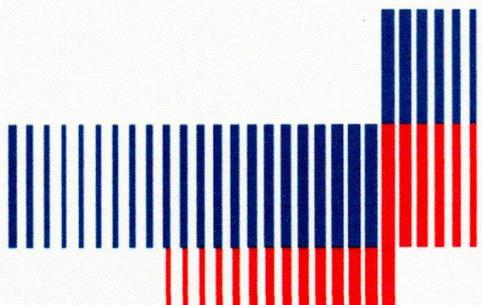
Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,




Dr. Róger Alberto Rodríguez Ravelo
Director de la Escuela de Psicología
Universidad César Vallejo

cc: Archivo PTUN



ANEXO 7: Carta de aceptación del recojo de datos



UNIDAD DE
GESTIÓN
EDUCATIVA
LOCAL TACNA

I.E. 42044 "ALFONSO UGARTE"
DISTRITO LA YARADA LOS PALOS – TACNA
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



Tacna, 24 de noviembre del 2022.

Srta.

ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO

Estudiante de Psicología de la UCV-Trujillo

PRESENTE

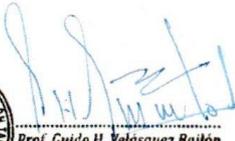
ASUNTO: Autorización para la ejecución de la investigación

Me dirijo a Ud., para hacerle llegar un fraternal saludo a nombre de la I.E. 42044 ALFONSO UGARTE y el mío propio. A la vez otorgarle la autorización para realizar la recolección de información mediante el uso de instrumentos psicológicos, para su investigación denominada "Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna".

Sin otro particular, expresamos nuestra estima y consideración personal.

Atentamente




Prof. Guido H. Velásquez Bailón
DIRECTOR
I.E. N° 42044 ALFONSO UGARTE

ANEXO 8: Carta de autorización del uso de instrumentos

The screenshot shows an email interface with the following content:

6 de 20 < > Es ▾

Solicito formato para el uso de instrumentos. 🖨️ 📄

A **ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO** <agutierrezca01@ucvvirtual.edu.pe> para 00, 00 ▾ mié, 31 ago, 20:35 ☆ ↶ ⋮

Buenas noches, le escribe Angie Gutierrez soy parte del curso de titulación de la sede de Trujillo . Le solicito a su persona el formato para el uso de instrumentos que se requiere para pedir autorización de uso de instrumentos. Gracias

↶ Responder ↶↶ Responder a todos ↷ Reenviar

A **ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO** <agutierrezca01@ucvvirtual.edu.pe> para Ichungas ▾ vie, 2 sept, 13:15 ☆ ↶ ⋮

Buenas tardes, le escribe Angie Gutierrez soy parte del curso de titulación de la sede de Trujillo . Le solicito a su persona el correo del coordinador para solicitar el formato para el uso de instrumentos que se requiere para pedir autorización de uso de instrumentos. Gracias

L **LIZT JANINA CHUNGA SILVA** <lchungas@ucvvirtual.edu.pe> para mi ▾ mar, 6 sept, 7:09 ☆ ↶ ⋮

Cualquier duda comuníquese con el dr. Jara 947 995 565.

Saludos
⋮

El vie, 2 sept 2022 a las 13:15, ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO (<agutierrezca01@ucvvirtual.edu.pe>) escribió:

Buenas tardes, le escribe Angie Gutierrez soy parte del curso de titulación de la sede de Trujillo . Le solicito a su persona el correo del coordinador para solicitar el formato

Nota: Se solicitó en varias oportunidades la carta de autorización a diferentes correos sin obtener respuesta alguna por parte de la Universidad.

ANEXO 9: Autorización del uso de instrumento I

Autorización del cuestionario de violencia familiar

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

Los Olivos 26 de Agosto de 2022

Mediante la presente autorizo a la Srta. **GUTIERREZ CASTILLEJO, ANGIE VALERIA**, con DNI 48824333 estudiante del último año de la Escuela de Psicología a utilizar el cuestionario de mi autoría "violencia familiar".

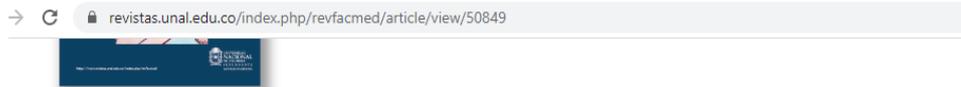
Atentamente,



Dra. Zevallos Delgado, Karen del Pilar
DNI 10682519

ANEXO 10: Autorización del uso de instrumento II

Autorización de la escala de riesgo suicida



Escalas de evaluación de riesgo suicida en atención primaria

Risk suicide assessment scales in primary care

DOI:

<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63.n4.50849>

Palabras clave:

Suicidio, Escalas, Riesgo, Atención primaria (es)
Suicide, Scales, Risk, Primary Care (en)



PDF



HTML

Claudia Ximena Rangel-Garzón
Universidad Nacional de Colombia
- Sede Bogotá - Facultad de
Medicina - Departamento de
Psiquiatría - Bogotá, D.C. -
Colombia.

María Fernanda Suárez-Beltrán
Universidad Nacional de Colombia
- Sede Bogotá - Facultad de
Medicina - Departamento de
Psiquiatría - Bogotá, D.C. -
Colombia.

Franklin Escobar-Córdoba
Universidad Nacional de Colombia
- Sede Bogotá - Facultad de
Medicina - Departamento de
Psiquiatría - Bogotá, D.C. -
Colombia.

Resumen

Texto completo HTML

Referencias

Estadísticas

Cómo citar

Resumen (es)

Resumen (en)

Antecedentes. El médico de atención primaria debe decidir qué hacer con un paciente que ha atentado contra su vida o manifiesta ideación suicida. Posiblemente puede interconsultar a psiquiatría; sin embargo, ocasionalmente esto se difiere.

Objetivo. Encontrar un instrumento de evaluación del riesgo suicida en adultos que pueda ser aplicado por el médico general en el servicio de urgencias.

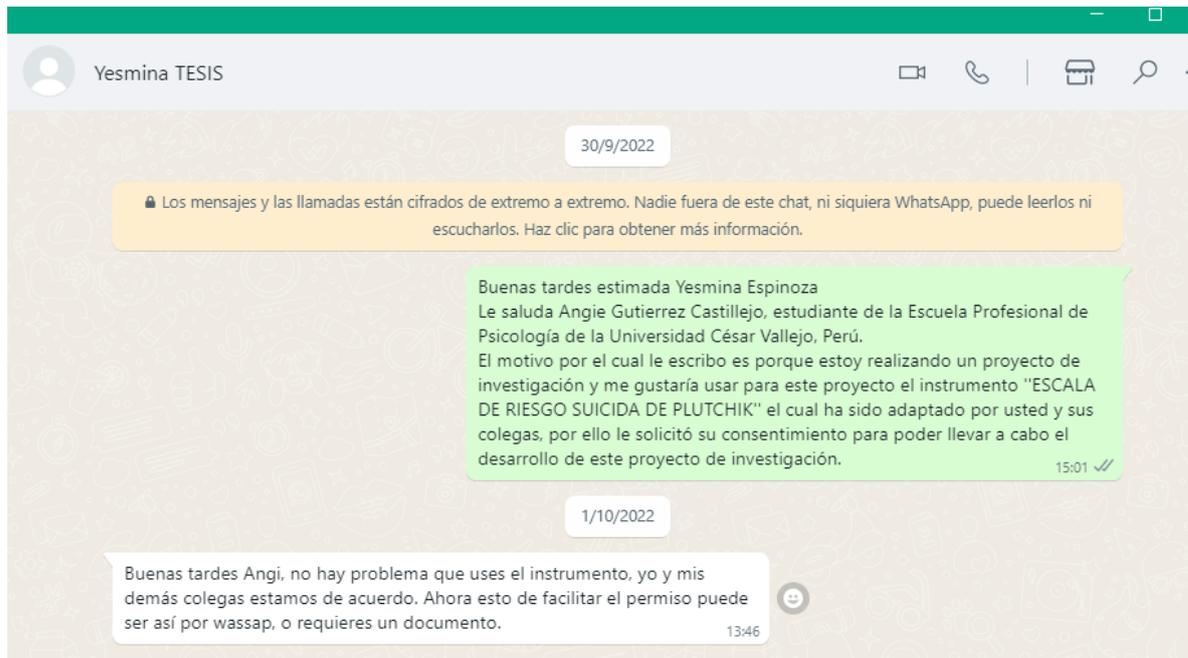
Materiales y métodos. Revisión de la literatura en PubMed con los términos MeSH: 'suicide', 'risk assessment' y 'scales'; se encontraron 270 artículos a los que se les analizaron los abstract y finalmente se incluyeron 24 estudios.

Resultados. Se encontraron nueve instrumentos y se descartaron los demás por involucrar diagnóstico específico, grupos de edad distintos, poblaciones específicas diferentes, tiempo prolongado de aplicación y otros determinantes enfocados en los factores protectores y en opiniones del paciente acerca del suicidio.

Conclusiones. Estas escalas se pueden usar como instrumento de ayuda para definir una conducta en un paciente con riesgo suicida, pero no reemplazan la entrevista psiquiátrica. Se postulan las escalas Modified Scale for Suicide Ideation y Plutchik Suicide Risk Scale por cumplir con las características psicométricas, por tener un tiempo de aplicación adecuado en el servicio de urgencias y por sus preguntas sencillas para ser utilizadas en atención primaria.

ANEXO 11: Autorización del uso de instrumento II (adaptación)

Autorización de la adaptación de la escala de Riesgo Suicida



ANEXO 12: Consentimiento informado y/o asentimiento informado

Estimado/a estudiante

Mi nombre es Angie Valeria Gutierrez Castillejo estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo - Trujillo. Actualmente me encuentro realizando un estudio sobre la violencia familiar y el riesgo suicida, para lo cual requiero de su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de un cuestionario, el cual le tomará alrededor de 20 minutos. Su participación es de manera voluntaria y los datos recogidos serán tratados de manera confidencial, garantizando el anonimato y serán utilizados únicamente con fines de la investigación.

De aceptar participar en la investigación, debes de firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación.

En caso tengas alguna duda en relación a las preguntas del cuestionario, solo debes de levantar la mano para solicitar apoyo y se le explicará personalmente.

Gracias por tu colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación.

Firma o nombre:.....

Atentamente;

Angie Valeria Gutierrez Castillejo

Estudiante de la EP de psicología.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALEJO

ANEXO 13: Resultados de la prueba piloto

Validez de constructo

Análisis descriptivo de los ítems

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión violencia física

Ítems	Frecuencia					g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
	1	2	3	4	5					
I01	13.8	3.1	10.4	14.5	7.3	- 0.7	- 0.5	0.9	0.6	Sí
I02	11.5	5.6	23.7	15.2	21.9	- 0.2	- 1.2	0.9	0.7	Sí
I03	15.8	9.2	45.3	17.3	7.9	- 0.9	- 0.5	0.9	0.6	Sí
I04	14.5	24.2	41.2	12.5	62.3	- 0.8	- 0.2	0.75	0.84	Sí
I05	15.2	23.8	10.3	5.3	5.1	- 0.1	- 1.3	0.61	0.65	Sí
I06	12.1	29.1	17.8	48.9	30.5	- 0.5	- 0.7	0.57	0.74	Sí
I07	32.5	14.6	20.5	51.7	8.6	- 0.9	- 0.2	0.86	0.85	Sí
I08	48.2	17.3	16.8	45.2	17.2	- 0.8	- 1.1	0.65	0.79	Sí
I09	51.3	28.4	12.4	9.1	12.3	- 0.9	- 0.4	0.87	0.62	Sí
I10	40.2	61.2	21.5	26.3	14.2	- 0.6	- 0.6	0.84	0.74	Sí

Nota: g¹: Coeficiente de asimetría; g²: Coeficiente de curtosis; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h²: Comunalidad

Se presentan los datos de cada una de las respuestas de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión violencia física. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión violencia psicológica

Ítems	Frecuencia					g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
	1	2	3	4	5					
I01	17.3	7.9	10.4	15.5	9.3	- 0.9	- 0.4	0.8	0.6	Sí
I02	12.5	62.3	23.7	15.8	23.8	- 0.3	- 1.3	0.9	0.5	Sí
I03	5.3	5.1	45.3	14.5	7.3	- 0.7	- 0.5	0.9	0.6	Sí
I04	48.9	30.5	41.2	15.2	21.9	- 0.2	- 1.2	0.9	0.7	Sí
Violencia psicológica I05	51.7	8.6	10.3	17.3	7.9	- 0.9	- 0.5	0.9	0.6	Sí
I06	45.2	17.2	17.8	12.5	62.3	- 0.8	- 0.2	0.75	0.84	Sí
I07	9.1	12.3	20.5	5.3	5.1	- 0.1	- 1.3	0.61	0.65	Sí
I08	10.4	46.3	16.8	48.9	30.5	- 0.5	- 0.7	0.57	0.74	Sí
I09	51.3	28.4	12.4	51.7	8.6	- 0.9	- 0.2	0.86	0.85	Sí
I10	40.2	61.2	21.5	45.2	17.2	- 0.8	- 1.1	0.65	0.79	Sí

Se evidencia la medición de respuestas brindadas por cada uno de los sujetos evaluados en la prueba piloto para la dimensión violencia psicológica. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión violencia sexual

	Ítems	Frecuencia					g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
		1	2	3	4	5					
Violencia sexual	I01	9.2	45.3	10.4	14.5	7.3	0.7	0.5	0.9	0.6	Sí
	I02	24.2	41.2	23.7	15.2	21.9	0.2	1.2	0.9	0.7	Sí
	I03	23.8	10.3	45.3	17.3	7.9	0.9	0.5	0.9	0.6	Sí
	I04	29.1	17.8	41.2	12.5	62.3	0.8	0.2	0.75	0.84	Sí
	I05	14.6	20.5	10.3	5.3	5.1	0.1	1.3	0.61	0.65	Sí
	I06	17.3	16.8	17.8	48.9	30.5	0.5	0.7	0.57	0.74	Sí
	I07	28.4	12.4	20.5	51.7	8.6	0.9	0.2	0.86	0.85	Sí
	I08	10.4	46.3	16.8	45.2	17.2	0.8	1.1	0.65	0.79	Sí
	I09	51.3	28.4	12.4	9.1	12.3	0.9	0.4	0.87	0.62	Sí
	I10	20.5	12.6	7.5	5.1	46.3	0.3	1.3	0.62	0.48	Sí

Se presenta datos sobre las respuestas individuales de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión violencia sexual.

El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión sentimiento de inutilidad

	Ítems	Frecuencia		g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
		1	2					
Sentimiento de inutilidad	I02	10.3	5.1	-0.1	-1.3	0.61	0.65	Sí
	I05	17.8	30.5	-0.5	-0.7	0.57	0.74	Sí
	I07	20.5	8.6	-0.9	-0.2	0.86	0.85	Sí
	I12	16.8	17.2	-0.8	-1.1	0.65	0.79	Sí

Se presenta datos sobre las respuestas individuales de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión sentimiento de inutilidad. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión ideación suicida

	Ítems	Frecuencia		g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
		3	5					
Ideación suicida	I01	28.7	9.4	-0.6	-0.4	0.7	0.7	Sí
	I13	41.3	7.6	-0.8	-0.2	0.7	0.9	Sí
	I14	62.1	51	-0.1	-1.3	0.8	0.6	Sí

Se presenta datos sobre las respuestas individuales de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión ideación suicida. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión desesperanza

	Ítems	Frecuencia		g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
		3	5					
Desesperanza	I04	25.4	5.4	-0.9	-0.2	0.7	0.7	Sí
	I06	12.4	12.3	-0.9	-0.4	0.87	0.62	Sí
	I08	7.5	46.3	-0.3	-1.3	0.62	0.48	Sí

Se presenta datos sobre las respuestas individuales de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión desesperanza. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis descriptivo de los ítems de la dimensión factores sociales

	Ítems	Frecuencia		g ¹	g ²	IHC	h ²	Aceptable
		1	2					
Factores sociales	I03	10.3	5.1	-0.1	-1.3	0.61	0.65	Sí
	I09	45.2	41.6	-0.3	-0.6	0.74	0.67	Sí
	I10	27.9	65.8	-0.8	-0.5	0.85	0.57	Sí
	I11	17.8	30.5	-0.5	-0.7	0.57	0.74	Sí
	I15	20.5	8.6	-0.9	-0.2	0.86	0.85	Sí

En la tabla se presenta datos sobre las respuestas individuales de los sujetos que participaron en la prueba piloto de la dimensión factores sociales. El índice de frecuencia participación no superó el 80%, lo que garantizó la ausencia de sesgos. Por último, los valores de sesgo, asimetría, curtosis, comunalidades y homogeneidad mostraron resultados aceptables (López y Gutiérrez, 2018).

Análisis factorial confirmatorio

Índices de ajuste para los modelos del cuestionario de violencia familiar

	X ² /gl	RMSEA	Ajuste Absoluto		Ajuste Incremental		
			SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Valores esperados (Medrano y Muñoz, 2017)	87	.004	.0.011	.905	.924	.914	.925
	≤ 3	≤ .06	Cerca de 0	≥ .90	≥ .90	≥ .90	≥ .90

Nota: X²= Chi-Cuadrado; gl= grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación Cuadrático Medio; SRMR= Raíz Media Estandarizada Residual Cuadrática; GFI= Índice de Bondad de Ajuste; CFI= Índice de Bondad de Ajuste Comparativo; TLI= índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice Normado de Ajuste.

Se muestran los niveles de ajuste de bondad obtenidos del análisis factorial confirmatorio para el modelo inicial del cuestionario de violencia familiar con X²/gl = 65, que tiene un valor superior a 5, por lo que se considera un valor favorable. También se alcanzó el nivel óptimo de fiabilidad estableciendo los niveles de ajuste para cada estadística: RMSEA = 022, SRMR = ,004, CFI = ,940 y TLI = ,932.

Índices de ajuste para los modelos del cuestionario de riesgo suicida

	Ajuste Absoluto				Ajuste Incremental		
	X ² /gl	RMSEA	SRMR	GFI	CFI	TLI	NFI
Valores esperados (Medrano y Muñoz, 2017)	75	0.24	0.22	.923	.954	.927	.930
	≤ 3	≤ .06	Cerca de 0	≥ .90	≥ .90	≥ .90	≥ .90

Nota: X²= Chi-Cuadrado; gl= grados de libertad; RMSEA= Error de Aproximación Cuadrático Medio; SRMR= Raíz Media Estandarizada Residual Cuadrática; GFI= Índice de Bondad de Ajuste; CFI= Índice de Bondad de Ajuste Comparativo; TLI= Índice de Tucker-Lewis; NFI: Índice Normado de Ajuste.

Se muestran los niveles de ajuste de bondad alcanzados por medio del análisis factorial confirmatorio del modelo original del cuestionario de riesgo suicida siendo X²/gl = 87, el cual alcanzó un valor superior a 5; por lo que se considera un valor favorable. También en los niveles de ajuste de cada uno de los estadísticos arrojaron niveles óptimos de firmeza: RMSEA = 0.24, SRMR = 0,22, CFI= ,917 y TLI=, 944, respectivamente.

Evidencias de confiabilidad

Evidencia de fiabilidad de violencia familiar

Dimensiones	Estadísticas de fiabilidad		
	Alfa de Cronbach	Omega de Mc Donald	N de elementos
Violencia física	,802	,819	10
Violencia psicológica	,814	,850	10
Violencia sexual	,911	,925	10
Global	,911	.936	30

Se determinó la consistencia interna del cuestionario de violencia familiar, con un estadístico Alfa de Cronbach de .920 para la escala total y de .940 para la Omega de McDonald, que contiene 30 ítems (Manterola et. al., 2018).

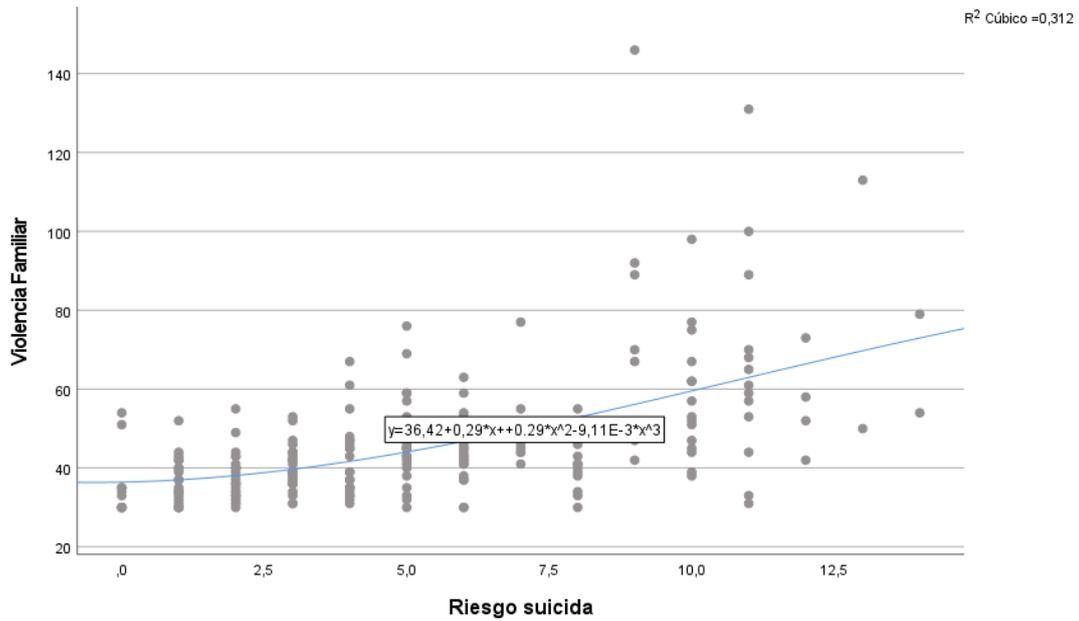
Evidencia de fiabilidad de las dimensiones del cuestionario de riesgo suicida

Dimensiones	Estadísticas de fiabilidad		
	Alfa de Cronbach	Omega de Mc Donald	N de elementos
Sentimiento de inutilidad	,840	,865	4
Ideación suicida	,870	,895	3
Desesperanza	,804	,815	3
Factores sociales	,863	,874	5
Global	,815	,910	15

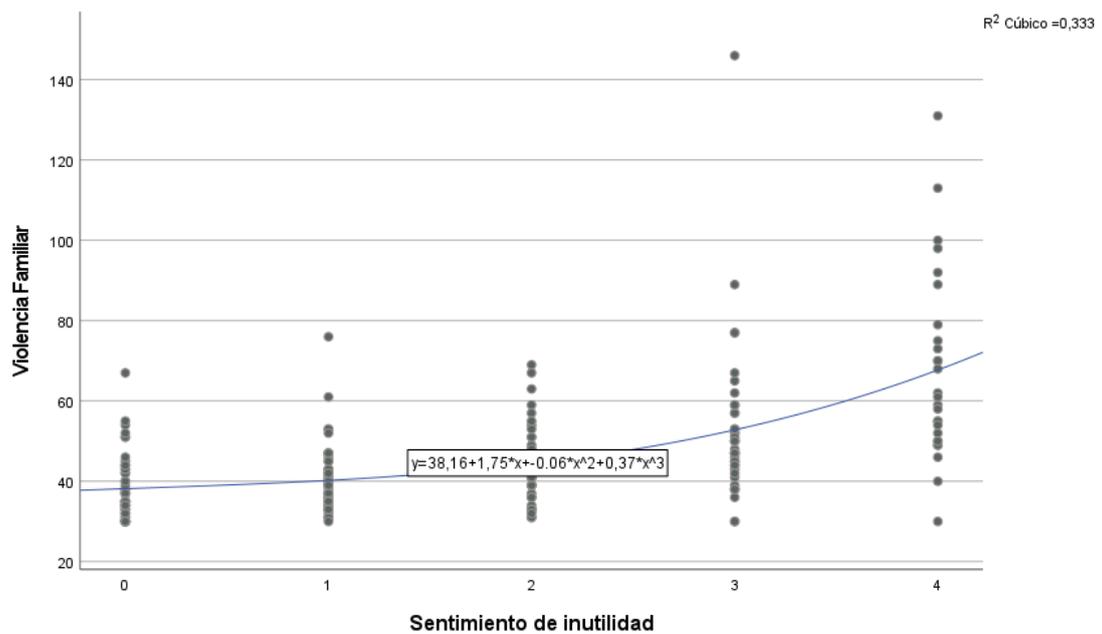
Se aprecia los valores obtenidos para las dimensiones del cuestionario de riesgo suicida, con medidas mayores 0.80 lo cual indica que en cada una de las dimensiones alcanzó un índice de ajuste aceptable para el instrumento (Manterola et. al., 2018).

ANEXO 14: Resultados adicionales con la muestra final

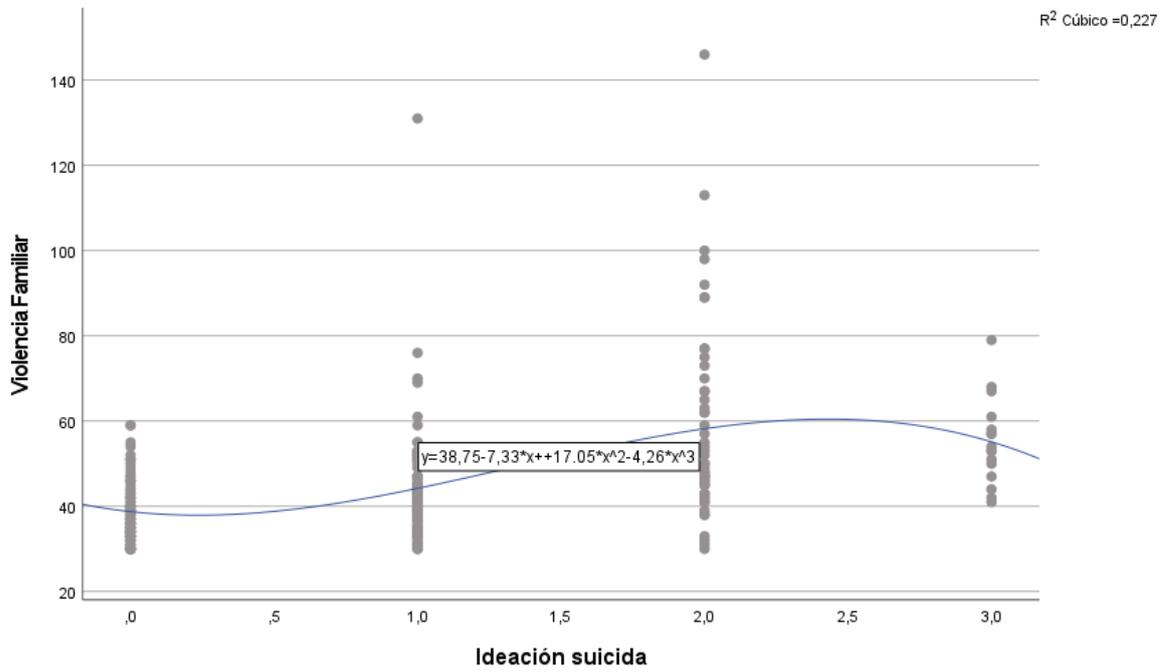
Representación gráfica de la correlación cúbica entre la violencia familiar y el riesgo suicida.



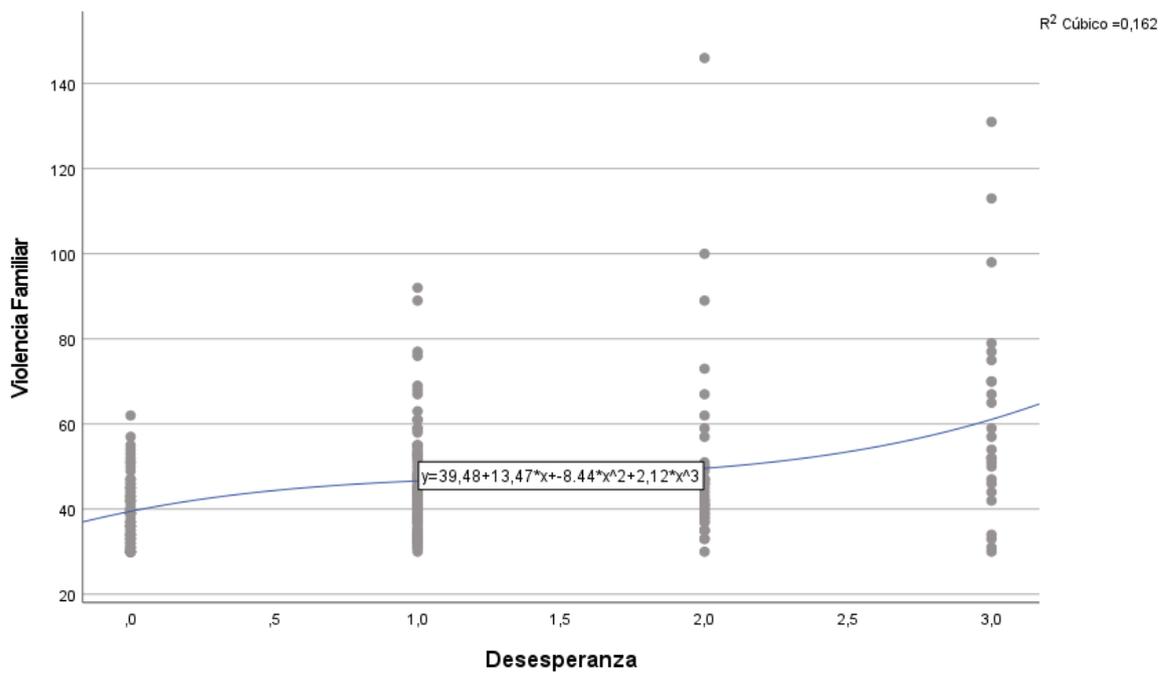
Representación gráfica de la correlación cúbica entre la violencia familiar y el sentimiento de inutilidad.



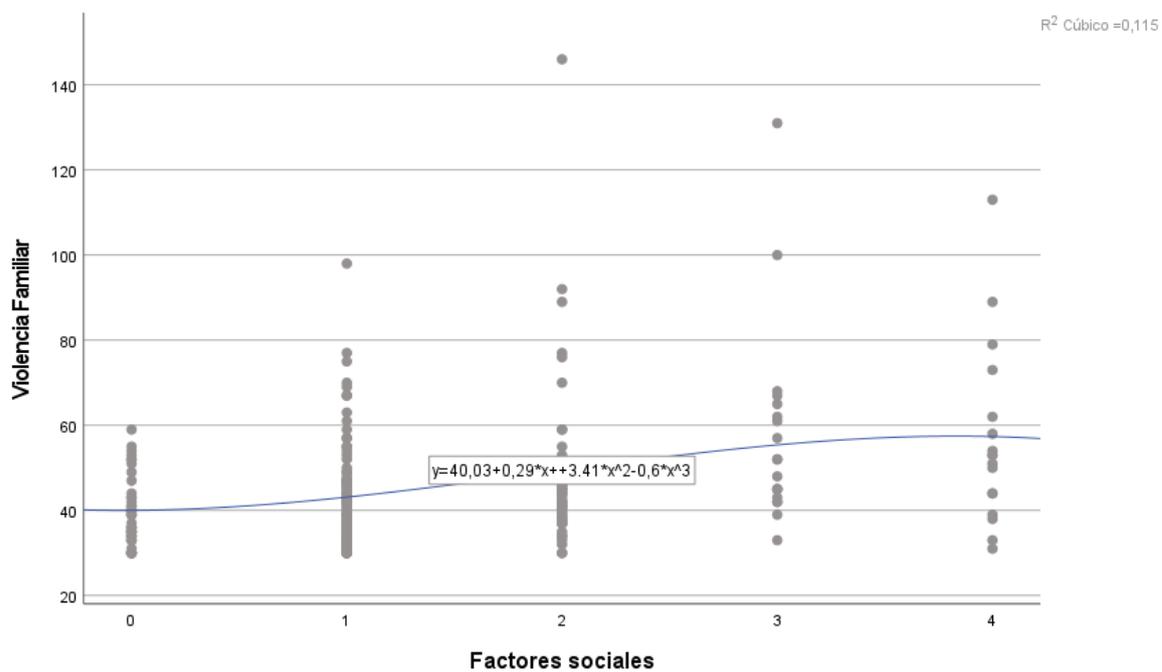
Representación gráfica de la correlación cúbica entre la violencia familiar y la ideación suicida.



Representación gráfica de la correlación cúbica entre la violencia familiar y la desesperanza.



Representación gráfica de la correlación cúbica entre la violencia familiar y los factores sociales



ANEXO 15: Sintaxis del SPSS

```
FRECUENCIES VARIABLES=Sexo Edad Grado T.Familia  
/ORDER=ANALYSIS.
```

```
FRECUENCIES VARIABLES=VFísica VPsicológica VSexual VFAMILIAR  
F1 F2 F3 F4 RSUICIDA  
/ORDER=ANALYSIS.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=VFAMILIAR RSUICIDA  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=VFAMILIAR F1 F2 F3 F4  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
NONPAR CORR  
/VARIABLES=VFísica VPsicológica VSexual F1 F2 F3 F4  
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

```
EXAMINE VARIABLES=VFísica VPsicológica VSexual VFAMILIAR F1 F2 F3 F4  
RSUICIDA  
/PLOT BOXPLOT NPLOT  
/COMPARE GROUPS  
/STATISTICS DESCRIPTIVES  
/CINTERVAL 95  
/MISSING LISTWISE  
/NOTOTAL.
```

ANEXO 16: Pantallazo de base de datos en SPSS

BASE SPSS ANGLIE.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 13 de 13 variables

	Sexo	Edad	Grado	T.Familia	VFísica	VPsicológica	VSexual	VFAMILIAR	F1	F2	F3	F4	RSUICIDA	var	var	var
1	2	13	1	3	17	19	10	46	1	0	2	1	4			
2	2	13	1	1	14	13	11	38	0	1	0	2	3			
3	1	13	1	2	18	24	10	52	4	2	3	3	12			
4	2	13	1	1	16	11	10	37	1	1	1	1	4			
5	2	13	1	1	14	16	10	40	1	0	0	0	1			
6	2	13	1	1	15	24	12	51	2	1	0	2	5			
7	1	13	1	1	20	23	10	53	1	1	1	2	5			
8	1	13	1	4	19	35	38	92	4	2	1	2	9			
9	1	13	1	1	16	21	10	47	2	0	1	2	5			
10	1	13	1	1	18	37	10	65	3	2	3	3	11			
11	2	13	1	1	14	19	10	43	1	1	0	1	3			
12	1	13	1	1	15	22	10	47	1	1	1	1	4			
13	1	13	1	1	22	38	15	75	4	2	3	1	10			
14	2	13	1	1	13	15	10	38	3	0	1	2	6			
15	2	13	1	1	18	24	10	52	3	1	3	3	10			
16	2	13	1	1	10	17	10	37	1	1	0	2	4			
17	1	13	1	1	10	14	10	34	1	0	1	2	4			
18	1	13	1	1	23	29	10	62	3	2	2	3	10			
19	1	13	1	1	16	28	10	54	2	2	1	1	6			
20	2	13	1	1	13	16	10	39	1	1	0	1	3			
21	1	13	1	1	13	16	10	39	3	1	1	3	8			
22	1	13	1	1	13	24	10	47	3	2	0	1	6			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

BASE SPSS ANGLIE.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Sexo	Númérico	8	0		{1, Femenin...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Edad	Númérico	8	0		{13, 13 año...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Grado	Númérico	8	0		{1, 1er grad...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	T.Familia	Númérico	8	0		{1, Familia ...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	VFísica	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
6	VPsicológica	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
7	VSexual	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
8	VFAMILIAR	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
9	F1	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
10	F2	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
11	F3	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
12	F4	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
13	RSUICIDA	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

ANEXO 17: Evidencia de aprobación del curso de conducta responsable de investigación

PERFIL

ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

Solicitar Incorporación



Conducta Responsable
en Investigación

Fecha: 26/08/2022

ANEXO 18: Captura de Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1988709439&u=1118450980&l=es

feedback studio ANGIE VALERIA GUTIERREZ CASTILLEJO TURNITIN PARA HO... /100 4 de 9

Resumen de coincidencias

19 %

Se están viendo fuentes estándar
Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

Número	Fuente	Porcentaje
1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	10 %
2	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	4 %
3	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
5	repositorio.utel.edu.pe... Fuente de Internet	<1 %
6	www.researchgate.net	<1 %

Página: 1 de 38 Número de palabras: 9981 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado

Escribe aquí para buscar

20°C 20:47 6/01/2023



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, JESUS LIBORIO DAMASO FLORES, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna", cuyo autor es GUTIERREZ CASTILLEJO ANGIE VALERIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, 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.

TRUJILLO, 14 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
JESUS LIBORIO DAMASO FLORES DNI: 43302973 ORCID: 0000-0002-0067-6479	Firmado electrónicamente por: JDAMASOF el 11-01- 2023 12:19:05

Código documento Trilce: TRI - 0488780