



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Violencia de pareja e ideación suicida según género en
los jóvenes de Lima Metropolitana, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Canaza Nina, Karina Gimena (orcid.org/0000-0002-0081-1730)

Díaz Catire, Dennise Milagros (orcid.org/0000-0002-0892-780X)

ASESOR:

Dr. Vallejos Saldarriaga, Jose Francisco (orcid.org/0000-0001-9653-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

Dedicatoria

En primer lugar; a la familia, quienes son el motor y fuente de nuestra inspiración para lograr nuestras metas. Mis padres que siempre se estuvieron apoyándonos en cada momento de nuestra vida universitaria. En tercer lugar, a los jóvenes que luchan por alcanzar sus sueños pese a los obstáculos que tienen, no se rinden y siguen adelante. Por último, aquellas personas que ya no nos acompañan, pero que fueron parte importante en nuestra vida.

Agradecimiento

A todas las personas maravillosas que nos brindaron su tiempo, confianza, apoyo y consejos para no rendirnos.

Familia, amigos, compañeros y docentes que nos acompañaron a lo largo de la carrera, pese a las dificultades siempre nos motivaron para seguir adelante, y a quienes les guardamos nuestra eterna admiración.

En especial a los jóvenes que participaron en nuestra investigación e hicieron posible lograr nuestro objetivo.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3 Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
3.5. Procedimientos	22
3.6. Método de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	23
VI. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	30
VII. CONCLUSIONES	34
VIII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS	36
ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1.	Distribución de la población	16
Tabla 2.	Prueba de normalidad de las variables	23
Tabla 3.	Correlación entre violencia de pareja y la ideación suicida según género	24
Tabla 4.	Niveles de Violencia de pareja e ideación suicida	25
Tabla 5.	Correlación entre la variable Violencia de pareja y las dimensiones de la Ideación Suicida	26
Tabla 6.	Correlación entre la variable de Ideación suicida y las dimensiones de la Violencia de pareja	27
Tabla 7.	Matriz de operacionalización de variables (VDP e IS)	43

Resumen

El objetivo del estudio fue conocer la relación entre la Violencia de pareja y la Ideación suicida según género en jóvenes de Lima Metropolitana, 2022. Con una metodología de tipo básica y de diseño descriptivo-correlacional. Los instrumentos usados fueron la escala de violencia en la relación de pareja en jóvenes (E.V.R.P. - J.) y el inventario de ideación positiva y negativa (PANSI). Participaron 401 jóvenes de ambos géneros entre las edades de 18 a 30 años. En base a los resultados, se encontró una relación significativa entre la violencia de pareja y la ideación suicida según el género masculino ($\rho = .72$) y femenino ($\rho = .72$). A su vez se observa que los jóvenes presentan un nivel alto en VDP (82.3%) e IS (51.4%). Se concluye que, a mayor violencia de pareja, mayor es la ideación suicida tanto para el género masculino como el femenino en jóvenes de Lima Metropolitana.

Palabras clave: Violencia de pareja, ideación suicida, jóvenes, género.

Abstract

The objective of the study was to know the relationship between intimate partner violence and suicidal ideation according to gender in young people in Metropolitan Lima, 2022. With a basic type methodology and descriptive-correlational design. The instruments used were the scale of violence in the couple relationship in young people (E.V.R.P. - J.) and the inventory of positive and negative ideation (PANSI). 401 young people of both genders between the ages of 18 and 30 participated. Based on the results, a significant relationship was found between partner violence and suicidal ideation according to the male ($\rho = .72$) and female ($\rho = .72$) gender. In turn, it is observed that young people have a high level in VDP (82.3%) and IS (51.4%). It is concluded that the greater the partner violence, the greater the suicidal ideation for both the male and female genders in young people from Metropolitan Lima.

Keywords: Intimate partner violence, suicidal ideation, youth, gender.

I. INTRODUCCIÓN

La violencia de pareja sigue siendo una situación preocupante, teniendo en cuenta el impacto mental y emocional que deja en las víctimas. Como si fuera poco, durante el confinamiento originada por la crisis sanitaria han incrementado la exposición de las mujeres a parejas con comportamiento violento, por lo cual se considera que el aislamiento o confinamiento puede agravar y mantener la violencia (González y Quintero, 2021). La violencia de pareja se considera un grave problema para la salud y los derechos humanos y se define como todo comportamiento de la pareja que puede ocasionar daños a nivel físico, psicológico y sexual. Ya sea en sus diferentes tipos, ocasiona verdaderos problemas médicos a las mujeres a corto y largo plazo; además genera altos gastos sociales y financieros para las mujeres, sus familias y la sociedad (OMS, 2021). En los peores casos se suele obtener resultados como la muerte, suicidio y/o homicidio (Sotoca, 2020).

Se entiende que las conductas suicidas, son aquellas que se componen de ideación, planeación e intento suicida (Cañón y Carmona, 2018). También son considerados como una de las problemáticas de salud pública mundial, porque en la actualidad sus cifras continúan incrementando, se considera que existe un aproximado de 700.000 individuos que intentan quitarse la vida cada año (OMS 2021). Además, este aumento tiende a relacionarse con las secuelas psicológicas presentadas durante la pandemia COVID-19 (Patsali et al., 2020). Como también en el confinamiento, se ha producido muchos casos de problemas psicológicos, entre ellos la ideación suicida (Batterham et al., 2022). A su vez, la depresión y la inestabilidad emocional suelen aparecer con más frecuencia en los jóvenes, por lo cual les convierte en un grupo sensible a las conductas suicidas (Ovalle et al., 2017).

En el Perú, existe un amplio historial sobre la violencia contra la mujer y los daños que genera en la salud mental y en su calidad de vida. lo cual se evidencia en los registros de las 50 951 llamadas realizadas a la Línea 100, siendo Lima quien lidera la lista con un 55%. A su vez se observa que la violencia psicológica

se presenta con un 8,6% a comparación de la violencia física, que fue experimentada por un 25,4% y la violencia sexual ejercida alcanza un 3% (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP], 2019). Paralelamente, durante el 2019 las estadísticas muestran que de cada 5 familias una sufre de violencia por parte de su pareja llegando a un 57,8%. Antes de la pandemia las cifras de violencia ya eran preocupantes. Por su parte, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2018), menciona que la violencia dentro de la pareja se encuentra sobre el 63,2%. En su mayoría las víctimas son mujeres mayores de edad.

Sumado a esto, el INSM “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (2021) señaló que en Lima Metropolitana los abusos contra la mujer no se detuvieron durante la pandemia, por el contrario, se elevaron en un 8% más que en años anteriores. No obstante, los especialistas subrayan la falta de igualdad de género y comportamientos sexistas pueden ser un factor determinante. Por otra parte, las cifras de ideación suicida obtenidas en el hospital María Auxiliadora reflejan que el 22,9% de los pacientes atendidos presentan ideación suicida, 54% fueron jóvenes, 58,7% pertinente al sexo femenino (Chávez et al., 2020).

Diversas investigaciones internacionales, han informado que la ideación e intento suicida están asociadas a la violencia de pareja en mujeres. Los porcentajes altos de violencia de pareja fueron encontrados en los países como Etiopía (70,9%) y Japón (15,4%). Mencionando que se debe reconocer a la violencia de pareja como un factor de riesgo grave, para la depresión y la conducta suicida (Devries et al., 2011; Kafka et al., 2022; Apaéstegui et al., 2018; Raymondi, 2019; Rueda y Suarez, 2023).

Los estudios realizados sobre el tema de acuerdo al género sobre suicidio, indican que las mujeres tienen un alto riesgo de realizar un intento suicida y los hombres pueden llegar al suicidio (Miranda-Mendizábal et al., 2019). Por otro lado, Gum Ryeong et al. (2017) sostiene que las mujeres son quienes experimentan mayor violencia de pareja y presentan mayores probabilidades de manifestar sintomatología depresiva e ideación suicida. Dentro de las causas más comunes

de suicidio, para el sexo femenino son; los desórdenes alimenticios, el estrés postraumático, trastorno bipolar, haber sido víctima de violencia familiar o de pareja, depresión, problemas interpersonales y aborto previo. En cambio, para el sexo masculino los factores de riesgo fueron; los problemas de conducta, la desesperanza, la separación o divorcio de los padres, antecedentes de suicidio de amigos o familia y el acceso a los medios externos como las armas de fuego o medicamentos (Miranda-Mendizábal et al., 2019). A pesar de todo, la información es muy escasa respecto a la relación de estas variables en una población joven, sobre todo en el sexo masculino. La mayoría de investigaciones están enfocadas en mujeres adultas.

En la actualidad se conocen pocas investigaciones que aborden estas dos variables, a pesar de la problemática social y de salud que conllevan. Así como también, el impacto negativo que puede provocar en el futuro de los jóvenes. De lo expuesto anteriormente, se establece la pregunta: ¿Cuál es la relación entre violencia de pareja e ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana?

En consecuencia, esta investigación permitirá ampliar la información que nos ayude a conocer y comprender cómo se comportan estas variables de ambos géneros. Ya que son problemáticas sociales y de salud que generaron un mayor impacto en los jóvenes peruanos (Chávez et al., 2020). Como justificación social, los resultados obtenidos de esta investigación permitirán generar conciencia en la sociedad sobre la importancia de abordar este fenómeno, beneficiando a los jóvenes, familia y pares. Posteriormente, como justificación práctica permitirá establecer estrategias de intervención, prevención por el personal de salud y autoridades correspondientes en Lima Metropolitana (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2018).

En este sentido, se establecieron como objetivo general: Determinar la relación entre violencia de pareja e ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana. A su vez, se plantean tres objetivos específicos: a) Identificar el nivel de la violencia de pareja e ideación suicida en los jóvenes de

Lima Metropolitana. b) Determinar la relación entre las dimensiones de la violencia de pareja y la ideación suicida en los jóvenes de Lima Metropolitana. c) Determinar la relación entre la violencia de pareja y las dimensiones de la ideación suicida en los jóvenes de Lima Metropolitana.

Para la hipótesis general se plantea: Existe una relación significativa entre la violencia de pareja y la ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana. Así como las hipótesis específicas: a) Existe un nivel significativo de la violencia de pareja e ideación suicida en los jóvenes de Lima Metropolitana. b) Existe una relación significativa entre las dimensiones de la violencia de pareja con la ideación suicida en los jóvenes de Lima Metropolitana. c) Existe una relación significativa entre la violencia de pareja con las dimensiones de la ideación suicida, en los jóvenes de Lima Metropolitana.

II. MARCO TEÓRICO

Los antecedentes internacionales inician en Ecuador, Rueda y Suárez-López (2023) desarrollaron un estudio que tuvo como objetivo el conocer los valores relacionales de la violencia de pareja y la ideación suicida en una población de adolescentes. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología cuantitativa, básica no experimental y de diseño correlacional. Los participantes fueron en promedio adolescentes ($n = 356$). Se demostró que existe una correlación significativa entre las variables ($X^2 = 9897.984$, $p = .000$). Por ende, a mayor violencia en la pareja, mayor fue la ideación suicida que presentaron los adolescentes en Ecuador.

En Estados Unidos, Kafka et al. (2022) hicieron una investigación con el propósito de conocer la relación que existe entre la violencia de pareja y el suicidio en parejas norteamericanas. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología cuantitativa y estadística descriptiva. Los participantes fueron adultos entre los 20 a 45 años ($n = 2449$). Los hallazgos evidenciaron que los hombres en su mayoría perpetraron el suicidio ($n = 319$, 72,7%). Los autores concluyeron que, a mayor violencia de pareja mayor será la conducta suicida, que presentaron los adultos norteamericanos que están propensos a sufrir violencia.

En Brasil, Da Silva et al. (2021) desarrollo una investigación para encontrar la relación entre la ideación suicida y la violencia de pareja. Usaron un método analítico y transversal para determinar la asociación entre ambas variables. Se recolectaron los datos de 369 mujeres, del cual se obtuvo que un 65,3% de las mujeres experimentaron violencia de pareja. En cuanto a los tipos; el 61% corresponde a la violencia psicológica, 32% violencia física y el 17% violencia sexual. De igual modo, se encontró una relación significativa entre ambas variables; Ideación suicida y la violencia de pareja ($p = .000$, $OR = 4,355$, $IC [95\%] 1.765 - 10.748$).). Por lo tanto, las personas que están expuesta a violencia de pareja son más vulnerables a tener conductas suicidas.

En Colombia, Núñez-Ariza et al. (2020) hicieron una investigación con el propósito de conocer la asociación que existe entre la ideación suicida y la funcionalidad familiar. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología no experimental, transversal y de diseño correlacional. Los participantes fueron 435 adolescentes de ambos sexos. Los hallazgos evidenciaron que la ideación suicida se manifiesta en un 69,7% en las mujeres y un 30,3% en los hombres, de igual manera se encontró una relación entre las variables. Los autores concluyeron que, a mayores dificultades en la funcionalidad familiar, mayor será el peligro de presentar ideación suicida.

En Colombia, Pérez-Ruíz et al. (2020) realizaron un estudio para identificar la presencia de la violencia en la pareja en jóvenes de acuerdo al género. Con un diseño no experimental de alcance descriptivo. Los participantes fueron jóvenes de 18 a 27 años (n = 1044). Los resultados comparativos sobre género muestran la presencia de violencia cometida y sufrida en la pareja. Los resultados sobre violencia cometida son altos (% =96.9%; F=1012) en los jóvenes. Obteniendo valores significativos para las mujeres (% =58.6%; F=612) y hombres (% =38.3%; F=400). De igual manera los valores para la violencia sufrida fueron altos (% =93.2%; F=973); también por género son significativos para Mujeres (% =55.5%; F=579) y masculino (% =37.7%; F=384). Se concluye que existe mayor presencia de violencia de pareja en mujeres jóvenes.

A nivel nacional, en Lima Metropolitana. Díaz y Paz (2021) hicieron una investigación que desarrolló el objetivo de conocer la prevalencia de la violencia de pareja. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología cuantitativa y de diseño descriptivo. Los participantes fueron adultos entre los 18 a 24 años (n = 390). De los datos recolectados, se identificó que existe un nivel moderado de violencia sexual (50%), violencia física (68.7%) y humillación (48.7%). Finalmente, los participantes de la provincia de Trujillo evidencian que se encuentran experimentando altos índices de violencia de parte de su pareja.

En Lima, Guerrero (2021) desarrolló una investigación para conocer el nivel de ideación suicida en universitarios. La investigación estuvo estructurada mediante un diseño transversal y analítico. Para la muestra se consideraron

universitarios de tres universidades, mayores de edad de ambos sexos (Femenino = 450; masculino = 120). Se evidencia existe una prevalencia de la ideación suicida en los jóvenes, en genero (F=29,4%; M =58,8) y edad (18 a 20=13,7%; 20 a más=58%). Se concluye que existe una prevalencia significativa de Ideacion suicida en los jóvenes.

Estrada y Guerra (2019) realizaron un estudio que desarrolló el objetivo de conocer la prevalencia de la ideación suicida en estudiantes universitarios. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología cuantitativa y de diseño descriptivo comparativo, con una muestra conformada por universitarios de ambos sexos entre los 18 a 35 años (n = 399). Los datos revelaron que la ideación suicida se presenta una prevalencia significativa bidireccional ($p < .50$). En consecuencia, existe una prevalencia de la variable IS en los jóvenes universitarios.

En Cajamarca, Cabrera y Vargas (2018) desarrolló un estudio que tuvo como objetivo el conocer los factores sociodemográficos y la violencia de pareja. La investigación estuvo estructurada mediante una metodología cuantitativa y de diseño descriptivo. Los participantes fueron padres de familia entre los 22 a 58 años (n = 449). Los resultados evidenciaron que, existe relación entre las variables sociodemográficas como sexo y edad contra la violencia de pareja ($p < .05$). En conclusión, los factores idiosincráticos son factores importantes en la perpetración de la violencia de pareja.

En Tarapoto, Apaéstegui y Del Águila (2018) analizaron la relación entre la violencia de pareja y la ideación suicida en 200 jóvenes pertenecientes a la escuela de policías. Cuyas edades fluctuaban entre 18 a 25 años. Para lo cual se empleó una investigación correlacional, transversal y no experimental. Para la recolección de los datos se utilizaron las escalas de Violencia en la relación de pareja (E.V.R.J) y la Escala de ideación suicida de Beck. El análisis de los datos reporta una relación estadísticamente significativa ($r = .186$; $p > 0.05$) entre ambas variables de estudio obtenidas mediante r de Pearson (r), donde a mayor violencia se encuentra ideación suicida. Así como también, existe relación en las

dimensiones de violencia física ($r=,538$; $p < 0,01$) y conductas de conductas de restricción ($r=-,138$; $p < 0,01$).

Según los aspectos teóricos de la violencia de pareja, se comprende que el comportamiento agresivo en la etapa de enamoramiento de los adolescentes y las parejas jóvenes es un problema a nivel personal, físico y mental, y puede convertirse en un modo de comportamiento permanente, con graves efectos para la vida familiar de muchas personas (Cisneros y López, 2013).

De acuerdo a los aportes de la Organización Mundial de la Salud (2021) plantea como definición al comportamiento realizado por el pareja o expareja, que puede producir un daño físico, psicológico o sexual. Se presenta como violencia física, psicológica, sexual y de comportamiento controlador.

La violencia física que se caracteriza por golpear, arañar, patear y hacer uso de la fuerza en contra de la pareja. Del mismo modo, la violencia psicológica en la pareja se caracteriza por los insultos, humillaciones, amenaza e intimidación. Por otro lado, la violencia sexual se caracteriza por el abuso sexual forzado y sin consentimiento de la víctima, sumado a la coacción. Por último, están los comportamientos controladores o dominantes, como es el aislamiento familiar y de amigos, vigilancia constante y la restricción a los recursos económicos, de salud, educación y trabajo. (OPS, 2013).

En este aspecto, Guajardo y Cenitagoya (2017) enfatiza que la violencia en su forma externa puede ocasionar la muerte ya sea como homicidio o suicidio, además de ocasionar lesiones producto de los maltratos físicos; cuando existe abuso sexual se producen embarazos no deseados, ETS y problemas psicológicos. Algunos autores enfatizan en la importancia de estudiar esta problemática, porque que a futuro los adolescentes puedan llegar tener hogares disfuncionales o posibles suicidios consumados (Rueda y Suárez-López, 2023).

La violencia de pareja se sustenta en múltiples teorías, como la teoría del aprendizaje social. Esta teoría explica que el comportamiento violento se aprende observando e imitando el comportamiento de los demás (Bandura, 1977). El autor

desarrolló la teoría del aprendizaje social como una alternativa al trabajo anterior de Skinner, conocido por su influencia en el conductismo. En ese sentido Bandura (1977) explica que la teoría del aprendizaje social está constituido por cuatro procesos mediacionales que ayudan a determinar si se adquiere un nuevo comportamiento violento: La atención es el grado en que se evidencia el comportamiento; es decir, un comportamiento debe captar la atención antes de que pueda ser imitado (Mihalic y Elliott, 1997). Teniendo en cuenta la cantidad de comportamientos que se observa y no se imita diariamente, ello indica que la atención es crucial para determinar si un comportamiento influye en la imitación. Por otro lado, se encuentra la retención, es decir, no se puede realizar el comportamiento si no recordamos el comportamiento, por lo tanto, si bien se puede notar un comportamiento, a menos que se forme un recuerdo, el observador no realizará el comportamiento; y, debido a que el aprendizaje social no es inmediato, la retención es vital para modelar el comportamiento (Mihalic y Elliott, 1997).

El modelo ecológico desarrollado por Urie Bronfenbrenner (1987) sostiene que la violencia familiar se explica por el desarrollo humano y un conjunto de variables. Según este modelo la dinámica de la violencia presenta cuatro sistemas. El primer sistema es el individual que está conformado por las características personales de cada persona como la carga histórica, la baja autoestima, mala comunicación, et. El segundo sistema es el microsistema, donde se pueden encontrar los conflictos conyugales y ambientes familiares violentos. El tercer sistema es el mesosistema que se encuentra integrado por problemas sociales, laborales, educativos, entre otros. Finalmente, el cuarto sistema es el macrosistema constituido por representaciones sociales, normas, desigualdades sociales, impunidad, etc. (Torrico et al., 2002)

Complementario a lo anterior, La teoría generacional de Dutton y Golant (1997) nos menciona que nivel individual las experiencias de rechazo, vergüenza, separación y violencia en sus diferentes tipos durante la infancia, así como la interacción en la familia son factores comunes en los hombres violentos, la cual se ve reflejado en la manera de relacionarse con la pareja.

La teoría de perspectiva de género por Turinetto y Vicente (2008) nos enfatiza que el patriarcado también cumple un rol importante a nivel social en el desarrollo de la violencia de género, debido a los roles y desigualdades que existe entre hombres y mujeres impuestos por la sociedad. Alencar (2012) defiende que ambos modelos ayudan a explicar mejor este fenómeno y resalta la importancia que tiene la sociedad y los factores psicológicos en que se desenvuelve la persona.

En base a lo anterior mencionado, las relaciones maritales son particularmente propensas al conflicto porque los cónyuges desarrollan una gran interdependencia y expectativas con el rol que cumplen los esposos. Estas expectativas están determinadas por la cultura, religión o sociedad en la que se desenvuelven, lo que genera que sean más vulnerables entre sí. (Ali et al., 2020).

En muchos estudios revisados sobre la prevalencia de violencia de pareja en adolescentes y jóvenes, refiere que existe un comportamiento bidireccional en sus relaciones interpersonales. Los resultados de estos estudios evidencian que las agresiones psicológicas y sexuales contra las mujeres son más frecuentes que las agresiones contra los hombres. Por lo tanto, se comprende que las agresiones tienen un carácter bidireccional. (Pérez-Ruiz et al., 2020; Rubio-Garay et al, 2017).

Por su parte, en el informe de la Organización panamericana de la Salud (2013) señala que las personas expuestas a violencia en la relación de pareja, tienen más probabilidad de experimentar depresión, ansiedad y fobias. Del mismo modo, la OMS resalta que estas experiencias también están vinculadas con los pensamientos e intentos suicidas. De acuerdo a los probables trastornos mentales, los factores de riesgo más fiables para los intentos de suicidio y depresión son: la violencia en la pareja, violencia física, divorcio, separación o enfermedades, abuso sexual infantil y tener una madre que hubiera sufrido violencia en la pareja. Las investigaciones atribuyen a la VDP como un factor de alto riesgo para el riesgo suicida, independientemente del género, estado civil y tiempo de exposición. (Devries et al, 2011; Llosa y Canetti, 2018).

Finalmente, la Organización de las Naciones Unidas (2013) subraya la necesidad de aplicar políticas públicas que regulen y enfrenten esta problemática social donde se cuente con la participación de actores que motivan la prevención

de conductas de violencia en los hogares. Además de ello es preciso que todos los miembros de la comunidad asuman normas y comportamientos que minimicen los índices e impactos negativos de la violencia (p.34).

En cuanto al suicidio se sabe que es un acto pensado donde se llega a poner en peligro la vida y se tiene como resultado la muerte (Beck et al., 2010). Según la clasificación del Manual de los Trastornos Mentales y del Comportamiento (CIE10) (2015) el suicidio está definido como trastorno del estado de ánimo que se caracteriza por la pérdida del interés en las actividades, sentimiento de desesperanza o culpa, tristeza, baja autoestima y autoconfianza. Las cuales llevan a la persona a tener deseos o pensamientos suicidas para querer terminar con el sufrimiento, motivándose a suicidarse.

En ese sentido, teóricamente el suicidio es un fenómeno altamente complejo y multifacético, con muchas variables contribuyentes y facilitadoras que puede estar determinada por la interacción entre varios factores, como la neurobiología, los antecedentes personales y familiares, los eventos estresantes y el entorno sociocultural (Benavides et al., 2020). Dado que es uno de los comportamientos humanos más graves, un enfoque distinto sería identificar los procesos psicológicos subyacentes que pueden conducir a la ideación y el comportamiento suicida (Ceballos et al., 2021). Es por ello que, el factor clave que conduce al suicidio es el dolor mental insoportable, varios estudios han enfatizado la importancia de la psique como principal facilitador de la ideación y el comportamiento suicida (Villalobos-Galvis, 2009). Por ello, el suicidio puede ser visto como una conducta motivada por el deseo de escapar de un dolor psicológico insoportable (Benavides et al., 2020).

En la teoría sociológica de Durkheim (1858) menciona 4 tipos de suicidio; Suicidio egoísta, se basa a la falta de integración social, ya que el excesivo individualismo es producto de la desintegración de la sociedad. Suicidio altruista; esto es exactamente lo contrario del egoísmo o el individualismo ya que hacen un sacrificio por integrarse a la sociedad. Suicidio anímico; se produce en una sociedad cuyas instituciones y lazos de convivencia se encuentran en estado de

descomposición o anomia. Suicidio fatalista; se produce cuando las normas a las que están sujetos los individuos son tan estrictas que conciben y prescriben la posibilidad de salir de su situación (Ruiz-Funes, 1928, p.223-260).

Beck et al. (1979), desarrolló la noción de la tríada cognitiva para describir cómo los adultos con pensamiento suicida tienden a pensar sobre el mundo. La tríada se refiere a los pensamientos sobre uno mismo, el mundo y el futuro (Wenzel y Beck, 2008). En los tres casos, las personas deprimidas tienden a tener opiniones negativas. Por lo tanto, una persona con cogniciones suicidas tendería a pensar que es una persona sin valor que vive en un mundo inútil e implacable con un futuro sin esperanza. El trabajo de Beck también condujo a la identificación de patrones particulares de pensamiento habitual y desadaptativo que llamó errores de pensamiento (Beck et al., 2010, p 22).

Castillo y Maremoto (2017) explican que la conducta suicida se establece con ideas o intentos de querer atentar contra su propia vida, llega hacer un intento constante que realiza el individuo y se finaliza con el suicidio. Así mismo, dentro del proceso suicida podemos encontrar el pensamiento suicida que abarca la ideación de cómo suicidarse, ya que nos muestra grados de violencia, también se hace presente el nivel de vivir abrumado, el creer que no hay sentido a vivir y el deseo de ya no despertar (OMS, 2002). Por ello, el suicidio puede ser visto como una conducta motivada por el deseo de escapar de un dolor psicológico insoportable (Benavides et al., 2020).

Cañón y Carmona (2018) mencionan que la ideación suicida son aquellos pensamientos que giran en torno al deseo de acabar con la propia vida, con o sin un plan o método. La amenaza suicida se define como cualquier expresión verbal o no verbal que conlleva a una posibilidad de un futuro de comportamiento suicida.

Desde el modelo cognitivo, las ideas suicidas terminan en un estado doloroso provocado por un problema o situación que se considera intolerable, y estos provienen de la tríada cognitiva negativa: un yo imperfecto, un mundo hostil y despiadado, y el futuro de la desesperanza (Toro et al., 2016). Es por ello que, el factor clave que conduce al suicidio es el dolor mental insoportable, varios estudios

han enfatizado la importancia de la psique como principal facilitador de la ideación y el comportamiento suicida (Villalobos-Galvis, 2009).

En ese sentido, los síntomas principales de la ideación suicida son: (a) aislamiento de las personas más cercanas como los familiares, (b) sentirse desesperanzado o atrapado en los problemas, (c) discurso centrado en la muerte, (d) aumento en el uso o abuso de sustancias, (e) ambivalencia en los cambios de humor, ira, rabia y/o irritabilidad, (f) participación en las conductas de riesgo basada en su salud mental y física (Ojeda y Villalobos-Galvis, 2010).

Además, según Osman et al. (1998) no existía un instrumento adecuado que pueda medir la variable en toda su complejidad, ya que, la ideación suicida está compuesto por una serie de cogniciones que estructuran el acto inicial para que una persona pueda atentar contra su vida. Sin embargo, también existen factores que la persona va desarrollando de acuerdo en el contexto donde vive, dichos factores son cogniciones o pensamientos que tienen un contenido de esperanza y sentido a la vida.

Finalmente, es importante enfatizar que, la ideación suicida está compuesta por dos categorías como lo son la ideación suicida positiva, el cual está definida, como los recursos cognitivos positivos que la persona tiene al momento de afrontar una idea que puede conllevar al suicidio; por otro lado, y la ideación suicida negativa, que son las cogniciones de contenido negativo que podrían desencadenar que la persona atente contra su vida (Osman et al., 1998).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y Diseño de investigación

Tipo de investigación: Es de tipo básica, porque los resultados obtenidos pretenden aportar al conocimiento de la violencia de pareja e ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana (Hernández y Mendoza, 2018).

Diseño de investigación: No experimental, dado que no se manipulará ninguna variable, asimismo, el recojo de información y su análisis se realizarán en un solo momento, por lo tanto, será de corte transversal, por último, será de diseño descriptivo-correlacional debido a que se analizarán la relación que existe entre las variables (León y Montero, 2020).

3.2. Operacionalización de las variables

Variable 1: Violencia en la relación de Pareja

Definición conceptual: comportamiento realizado por el pareja o expareja, que puede producir un daño físico, psicológico o sexual. Se presenta como violencia física, psicológica, sexual y de comportamiento controlador. (OMS, 2021).

Definición operacional: La variable será medida con el cuestionario de Violencia en las Relaciones de parejas en jóvenes (E.V.R.P-J). Bejarano y Vega (2014). Tiene cuatro dimensiones y 21 ítems, con una duración de 20 min.

Dimensiones: violencia física (2, 7, 11, 14,16), Violencia restricción (3,5,16,8,21), Violencia en conductas de desvalorización (1,9,10,15), Violencia sexual (4,8,12,13,17,19,20).

Escala de medición: Ordinal, conformado por cinco respuestas: 0 = Nunca (N), 1 = Casi Nunca (CN), 2 = A veces (AV), 3 = Casi siempre (CS) y 4 = Siempre (S).

Variable 2: Ideación Suicida

Definición conceptual: La ideación suicida son aquellos pensamientos que giran en torno al deseo de acabar con la propia vida, con o sin un plan o método (Cañón y Carmona, 2018).

Definición operacional: Para medir la variable se utilizará Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) adaptación de Villalobos-Galvis (2010). Este instrumento contiene dos dimensiones (ideación suicida negativa y la ideación suicida positiva) con 14 ítems en total.

Dimensiones: la primera dimensión Pansi positivo, tiene ocho ítems (1, 3, 4, 5, 7, 9, 10 y 11) y la segunda dimensión Pansi negativo tiene seis ítems (2, 6, 8, 12, 13 y 14)

Escala de medición: ordinal, conformado por cinco alternativas que va desde nunca=0 hasta siempre=4

3.3 Población, muestra y muestreo

Población: Según el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2020) en el Perú existen más de 8 millones de jóvenes, siendo Lima el departamento con mayor población juvenil. Para este estudio la población está constituida por los jóvenes con las edades de 18 a 30 años pertenecientes a Lima Metropolitana.

Para ello se consideraron los siguientes criterios para selección a la muestra:

- **Criterios de inclusión:** Se está considerando a los Jóvenes mayores de 18 años, de ambos sexos residentes de Lima Metropolitana y que accedan a participar en la investigación.
- **Criterios de exclusión:** Niños y jóvenes menores de 18 años, que no residan en Lima Metropolitana, que rechacen llenar o no logren completar la encuesta.

Muestra: Para calcular el tamaño de la muestra de esta investigación, se recurrió al programa G*Power 3.1.9.7. (Faul et al., 2007) con un 95% de confianza (power), con un 0,05 de probabilidad de que ocurra el evento estudiando y con un 0,2 de efecto, se llegó a la determinación de 260 jóvenes, sin embargo, el estudio llegó a la cantidad de 401. (Ver tabla 1).

Tabla 1

Variables sociodemográficas

Variables	f	%
Edad		
18	28	7.0
19	16	4.0
20	32	8.0
21	36	9.0
22	31	7.7
23	32	8.0
24	40	10.0
25	43	10.7
26	43	10.7
27	29	7.2
28	32	8.0
29	28	7.0
30	11	2.7
Genero		
Femenino	279	69.6
Masculino	122	30.4
Estado Civil		
Casado	12	3.0
Conviviente	136	33.9
Novios	128	31.9
Otro	125	31.2

Nota. f = Frecuencias, % = Porcentajes.

En la tabla 1, se observa los valores de las variables sociodemográficas. Los valores más representativos fueron las edades entre los 25 a 26 años de edad, cada uno con un 10.7%. Por otro lado, el género femenino obtuvo una mayor representatividad con un 69.6%. Por último, la mayoría de los participantes en el estado civil fueron tuvieron una condición de convivientes con un 33.9%.

Muestreo: Se utilizó el no probabilístico por conveniencia, debido a que la selección está orientada, para los jóvenes que cumplan con las características y decidan participar de forma voluntaria, mediante un consentimiento informado (Ato et al., 2013).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usó en el estudio, fue el cuestionario, con la cual se recopiló todos los datos de la muestra (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Para lo cual, se aplicó dos instrumentos estandarizados para poder cumplir con los objetivos propuestos.

Cuestionario de violencia en relaciones de pareja en jóvenes (E.V.R.P. – J.)

Ficha técnica

Creada los autores: Bejarano y Vega (2014), con el objetivo de evaluar los niveles de violencia en las relaciones de pareja en jóvenes. Se puede administrar a los adultos, de manera individual y colectiva, con una duración de 10 a 20 minutos. Está constituido por 21 preguntas y cuatro dimensiones: violencia física, violencia de restricción, violencia en conductas de desvalorización y por último violencia sexual (Bejarano y Vega, 2014).

Según los autores la VDP son conductas de violencia repetidas en parejas, cuyas principales características son intencionadas a causar daños temporales o irreparables. A continuación, se explica los tipos de violencia más comunes:

Primero tenemos la violencia física; que son aquellos actos repetidos de agresión, dignos de un uso deliberado del poder, y su propósito principal es causar un daño irreparable al nivel físico y orgánico del cuerpo humano. La violencia de restricción; es el comportamiento o negligencia de los miembros de la dualidad que obviamente perturba su estado intelectual. Violencia en conductas de desvalorización; se basa en actos que están dirigidas a perturbar la estabilidad emocional y mental, se hace notorio por la baja autoestima y sentimientos negativos de soledad, miedo, vergüenza, etc. Violencia sexual son comportamientos hacia la decencia de la persona, como tocar, acosar sexualmente y presuntuoso; en otras palabras, todos los comportamientos con fines sexualizados que afectan la honestidad de la otra parte. (Bejarano y Vega, 2014).

Propiedades psicométricas

La escala fue elaborada por Bejarano y Vega (2014). Para la construcción y verificación preliminar, se utilizaron tres indicadores: el coeficiente alfa de Cronbach, correlación ítem-test y el análisis factorial exploratorio. La escala inicialmente estuvo conformada por 28 ítems y 3 dimensiones: violencia físico, psicológico y sexual. Pero, después del análisis de validez se quitaron 7 ítems.

La versión final de Cuestionario de violencia en relaciones de pareja, consta de 21 ítems, la estructura factorial proporciona un total de 4 dimensiones: violencia en conducta restrictiva, violencia en conducta devaluación, violencia física y sexual, con un valor alfa de Cronbach entre 0,754 y 0,84. La tabla total y sus dimensiones fueron sometidas a criterio 5 jueces para evaluación y análisis de consistencia interna, que arrojó suficientes indicadores de confiabilidad, expresado en un total de (.902). Con base en lo anterior, se demuestra que las herramientas desarrolladas prueban tener la confiabilidad y validez en una población joven.

Propiedades psicométricas del cuestionario

Como resultado una consistencia interna del coeficiente alfa de Cronbach de .86; y en el coeficiente Guttman's λ^2 con resultados adecuados de .87, Por lo tanto, se evidencia que el cuestionario posee valores adecuados que permite su medición. la validez $\chi^2/df=2,09$ CFI= ,898 TLI=0.88, SRMR=0.48, lo cual se considera como aceptable para poder aplicar a la población. (Anexo 8)

Inventario de Ideación suicida Positiva y Negativa (PANSI)

Ficha técnica

El nombre original es The Positive and Negative Suicide Ideation Inventory es elaborado por Osman et al. en (1998), quienes lo aplicaron a una población de adolescentes. Su estructura está compuesta por dos factores; La ideación suicida positiva y la Ideación suicida negativa. Con el objetivo de medir la frecuencia de los pensamientos positivos y negativos asociados al suicidio. Cuenta con adaptaciones en Latinoamérica, como la de Villalobos-Galvis (2010), que contiene a los dos factores (Ideación suicida positivo y negativo) con 14 ítems y una puntuación de 0 a 4. Su administración está dirigida para adolescentes y jóvenes, de manera individual o colectivo.

Propiedades Psicométricas (PANSI original)

En el primer estudio de Osman et al. (1998), se aplicó a una muestra de 450 universitarios de ambos sexos. La primera versión del inventario PANSI estaba compuesto por 20 ítems, la cual paso por un proceso de análisis factorial exploratorio y varimax. Por consiguiente, se encontró dos factores (PANSI-positivo y PANSI-negativo) para medir el comportamiento suicida. En cuanto a su segundo estudio, el instrumento fue aplicado a una muestra clínica en adolescentes (n=195) con el objetivo de comprobar el ajuste de ambos factores del instrumento. Los resultados del AFC resultaron aceptables. Con respecto a la confiabilidad, la Ideación suicida negativa obtuvo un $\alpha = .96$ y la Ideación suicida positiva un $\alpha = .89$. confirmando su confiabilidad, de la misma manera ocurrió con la validez.

Finalmente, el instrumento queda conformado por 14 ítems. A su vez, se considera óptimo para su aplicación. (Osman et al., 2002; Osman et al., 2003).

Propiedades Psicométricas (adaptación de Villalobos-Galvis)

En cuanto a las propiedades psicométricas del inventario PANSI positiva y negativa de Villalobos-Galvis (2010), fue aplicado a una población de adolescentes y universitarios colombianos. A través de un análisis factorial exploratorio, se analizaron los dos factores (positivo y negativo) en el cual se demostró que tienen adecuadas índices de validez 0.932, además la confiabilidad para ambos factores (ideación negativa = .93; ideación positiva = .83). En cuanto a la varianza se ubicó entre 60 y 68%, Manteniendo su estructura bifactorial.

Del mismo modo, Avendaño (2017) utilizó el análisis factorial exploratorio y confirmatorio. Demostrando que tiene un ajuste aceptable. Con respecto a su consistencia interna, se obtuvo que la dimensión de Ideación suicida negativa tiene un $\alpha = .77$ y la Ideación suicida positiva un $\alpha = .89$. demostrando, que el instrumento tiene confiabilidad. Finalmente, el autor sugiere que solo se considere 13 ítems para evaluar ambas dimensiones.

Propiedades psicométricas de la escala

Con respecto a la confiabilidad para el factor positivo, se obtuvo un alfa de Cronbach de .79 y Guttman's de .80; y en el factor negativo los resultados fueron adecuados, con un coeficiente alfa de Cronbach de .78. Por lo tanto, se evidencia que la escala posee adecuados valores que permite su medición en el contexto peruano. En cuanto a la validez, el análisis factorial se obtuvo $\chi^2 = 495.83$; $df = 76$; $p = .001$; CFI = .964; TLI = .957; SRMR = 0.07. De acuerdo a los resultados obtenidos para la evidencia de validez de estructura interna, sus resultados fueron adecuados debido a que los índices de ajuste de encuentran dentro de los valores esperados. (Anexo 8)

3.5 Procedimientos

Primero se empezó con la recolección de los datos requeridos para la investigación, a través de los dos cuestionarios elaborados en el formato de Google Forms que fue compartido con los jóvenes de manera virtual, así como también de manera presencial que fue aplicada a la muestra.

En el cuestionario se integró el consentimiento informado (Anexo 4) y una breve introducción sobre la investigación. Antes de responder a la encuesta se les explicó brevemente que su participación es voluntaria y confidencial garantizando la privacidad e integridad de cada persona y de sus resultados obtenidos.

También, se pidió las autorizaciones a los autores (Villalobos-Galvis (2010) y Bejarano y Vega (2014)) para el uso de sus instrumentos mediante un correo electrónico, también a los participantes para el análisis del piloto y la muestra en general.

3.6 Método de análisis de datos

Después de la aplicación de los cuestionarios, se procedió a revisar para ver que no se encuentren incompletas o sin respuesta, teniendo en cuenta que cumpla con el llenado de la ficha sociodemográfica.

Luego se realizó el vaciado de los datos y se les asignará un número a cada cuestionario en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2016, después será registrado en el programa estadístico Jasp 0.16.1.0 con el objetivo de poder analizar la posible relación entre las variables y procesar las tablas con características de la muestra y la estadística descriptiva de los resultados.

En cuanto a los datos estadísticos utilizados en el estudio, se toman en cuenta la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, contrastando la normalidad de los datos en las variables, para saber si pertenece a paramétrico o no paramétrico (Romero, 2016). Considerando que no es paramétrico, se empleó el coeficiente de correlación de Spearman para medir el grado de relación entre las variables. Finalmente se utilizó el estimador del tamaño del efecto que esta

conceptualizada como el efecto que ejerce la relación de las variables en la población donde se es estudiada, por estas razones se ha utilizado el coeficiente de determinación (r^2) para tener una mejor comprensión de los resultados cuyos valores son de un tamaño pequeño (.10), tamaño moderado (.30) y tamaño alto (.50) (Castillo-Blanco y Alegre, 2015).

3.7 Aspectos éticos

Se ha considerado las pautas éticas según el código de ética profesional del colegio de psicólogos del Perú (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017).

Para ello, primero debemos ceñirnos a estos principios del código de ética de la Universidad César Vallejo para asegurar la veracidad de la información y, en segundo lugar, para proteger los derechos y garantías de los participantes de la investigación, y tercero, para proteger los derechos de propiedad intelectual de los autores. Añadido a ello, se aplicó el principio de justicia, es decir, todos los participantes fueron respetados sin distinción de sexo, edad o condición social (Varkey, 2020).

También hemos agregado el consentimiento informado donde se informa sobre el procedimiento y objetivo de la investigación, para que tenga conocimiento el participante. De igual manera, la Asociación Médica Mundial (2017) menciona la importancia de salvaguardar la confidencialidad de los datos obtenidos por los participantes de la investigación.

IV. RESULTADOS

Prueba de normalidad de las variables: violencia de pareja e ideación suicida

Tabla 2

Prueba de Normalidad Kolmogórov-Smirnov

Variables	KS-Z	n	p
Violencia de pareja	.02	401	.20*
Violencia física	.10	401	.00
Violencia restricción	.06	401	.00
Conducta de desvalorización	.08	401	.00
Violencia sexual	.04	401	.02
Ideación suicida	.05	401	.00
Ideación suicida positiva	.06	401	.00
Ideación suicida negativa	.06	401	.00

Nota. KS-Z = Prueba de Kolmogórov-Smirnov, n = Grados de libertad, p. = Valor de significancia

En la tabla 2, se observa los resultados de la prueba de normalidad mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov. De esa forma, se hallaron valores por debajo del (.05) en el valor de la significancia, por lo tanto, ello justifica el uso de estadística no paramétrica, ya que no se halló una normalidad, lo cual hace conlleva al uso del coeficiente Spearman para los objetivos a posteriori (Bono et al.,2017).

Correlación general de las variables según género

Tabla 3

Correlación entre violencia de pareja y la ideación suicida, según género en los jóvenes de Lima Metropolitana

Variables		Coe.	Género	
			Femenino	Masculino
Violencia de pareja	Ideación suicida	p	.00	.00
		Rho	.72**	.72**
		r^2	.52	.53

Nota. Coe. = Coeficientes, p = Significancia estadística, rho = Coeficiente de Spearman, r^2 = Tamaño del efecto.

En la tabla 3, se obtuvo el resultado general mediante el coeficiente de correlación de Spearman, en el cual se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre las variables según el género masculino ($Rho = .72$) y femenino ($Rho = .72$) con magnitudes altas y de tipo positiva. Además, con un tamaño del efecto alto para el género femenino ($r^2 = .52$) y para lo masculino ($r^2 = .53$), debido a ello se interpreta que la relación de la violencia de pareja e ideación suicida ejerce un efecto alto sobre los jóvenes, sin embargo, el tamaño del efecto mayor fue en el género masculino. En síntesis, se acepta la hipótesis general del estudio.

Niveles de las variables

Tabla 4

Niveles de Violencia de pareja e ideación suicida

Variables	Niveles	f	%
Violencia de pareja	Bajo	8	2.0
	Medio	63	15.7
	Alto	330	82.3
Ideación suicida	Bajo	38	9.5
	Medio	157	39.2
	Alto	206	51.4

Nota. f = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 4, con respecto a los niveles encontrados, se determinó que, la violencia de pareja se presenta en un nivel alto con 330 participantes equivalentes al 82.3%, ello conlleva a inferir que la mayoría de los participantes ha experimentado una crónica violencia de parte de su pareja. Por otro lado, la ideación suicida se presenta en un nivel alto con 206 participantes equivalentes al 51.4%, ello conlleva a inferir que la mayoría de los participantes ha experimentado y presentado alguna vez una alta ideación suicida.

Correlación de la violencia de parejas y las dimensiones de ideación suicida.

Tabla 5

Relación entre violencia de pareja y las dimensiones de la ideación suicida

Variable	Coe.	Ideación suicida positiva	Ideación suicida negativa
Violencia de pareja	p	.00	.00
	Rho	-.69**	.68**
	r^2	.47	.46

Nota. Coe. = Coeficientes, p = Significancia estadística, Rho = Coeficiente de Spearman, r^2 = Tamaño del efecto.

En la tabla 5, se obtuvieron resultados específicos mediante el coeficiente de correlación de Spearman, en el cual se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre la violencia de pareja y la ideación suicida positiva ($Rho = -.69$) de magnitud alta y de tipo negativa, con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .47$), por lo tanto, el efecto de las dos variables esta ejerciendo un efecto moderado hacia la población de jóvenes. Entonces, a mayor violencia de pareja, menor ideación suicida positiva hubo en los participantes. Por otro lado, existe una relación entre la violencia de pareja y la ideación suicida negativa ($Rho = .68$) de magnitud alta y de tipo positiva, con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .46$), de la misma forma, se indica que el tamaño del efecto tiene una influencia moderada hacia la población, es decir, a mayor violencia de pareja, mayor fue la ideación suicida negativa hubo en los participantes. En síntesis, se aceptan las hipótesis específicas del estudio.

Correlación de la ideación suicida entre las dimensiones de violencia de pareja.

Tabla 6

Relación entre Ideación Suicida y las dimensiones de la Violencia de pareja

Variable	Coe.	Violencia física	Violencia restricción	Conducta de desvalorización	Violencia sexual
	<i>p</i>	.00	.00	.00	.00
Ideación suicida	<i>Rho</i>	.59**	.72**	.30**	.65**
	<i>r</i> ²	.35	.52	.09	.42

Nota. Coe. = Coeficientes, *p* = Significancia estadística, *Rho* = Coeficiente de Spearman, *r*² = Tamaño del efecto.

En la tabla 6, se obtuvieron resultados específicos mediante el coeficiente de correlación de Spearman, en el cual se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre la ideación suicida y la dimensión de violencia física ($Rho = .59$), con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .35$), lo que indica un efecto moderado de la relación entre las variables hacia la población. Por lo tanto, se acepta la hipótesis. En segundo lugar, se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre la ideación suicida y la dimensión de violencia restrictiva ($Rho = .72$), con un tamaño del efecto alto ($r^2 = .52$), lo que indica un efecto alto de la relación entre las variables hacia los jóvenes. Por lo tanto, se acepta la hipótesis.

En tercer lugar, se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre la ideación suicida y la dimensión de conducta de desvalorización ($Rho = .30$), con un tamaño del efecto bajo ($r^2 = .09$), lo que indica un efecto bajo de la relación entre las variables hacia la muestra estudiada. Por lo tanto, se acepta la hipótesis.

Por último, se determinó que existe una relación significativa ($p = .00$) entre la ideación suicida y la violencia sexual ($Rho = .65$), con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .42$), lo que indica un efecto moderado de la relación entre las variables hacia los jóvenes. Por lo tanto, se acepta la hipótesis.

V. DISCUSIÓN

El objetivo del estudio fue conocer la relación de la violencia de pareja y la ideación suicida, según género en los jóvenes de Lima Metropolitana.

De acuerdo con los resultados obtenidos, se aceptó la hipótesis de investigación debido a que se halló una relación significativa entre las variables ($p = .00$) segmentada por género, para el masculino ($\rho = .72$), con un tamaño del efecto alto ($r^2 = .53$), asimismo, una relación alta con el género femenino ($\rho = .72$), con un tamaño del efecto alto ($r^2 = .52$). A nivel de estudios previos no se han hallado tales afirmaciones por género, sin embargo, si resultados generales, el cual son semejantes al estudio de Apaestegui y Del Águila (2018); Pérez-Ruiz et al. (2020) y Rueda y Suárez-López (2023), ya que estudios enfatizan que la violencia de pareja, mediante sus principales manifestaciones como la violencia física o violencia verbal pueden propiciar a largo plazo, problemas en sus relaciones interpersonales, familias disfuncionales y efectos graves para la salud mental de cada una de las personas. En ese sentido, tanto víctima como victimario sufren las consecuencias que podrían generar pensamientos suicidas.

Por ello, a nivel teórico los actos violentos aprendidos en la infancia y practicados en la adultez hacia la pareja (Bandura, 1977). va a conllevar a que en la pareja nazcan ideas de hacerse daño como cortarse, lastimarse, u otros problemas mentales como los trastornos alimenticios o adicciones, de esa forma el pensamiento o ideación suicida se va consolidando y llevándose a cabo con el tiempo (Ceballos et al., 2021).

En base a las diferencias de género, el estimado del tamaño del efecto produce variaciones entre los resultados, ello es debido a que clínica y teóricamente los hombres están más propensos a cometer o perpetrar el acto suicidar, es por ello que se obtuvo un mayor efecto estadístico en relación con ellos; a diferencia de las féminas, el cual son más propensas a sufrir violencia de pareja, pero un porcentaje mínimo toma la decisión de atentarse contra su vida (Núñez-Ariza et al., 2020). De acuerdo con los datos obtenidos de manera global

se evidencian que son los hombres en su mayoría los que suelen suicidarse y las mujeres a dañarse mediante cortes o etc. (Kafka et al.,2022; Guerrero y Zapata, 2021). Por otro lado, la investigación de Pérez-Ruíz et al. (2020); se evidencia que la violencia de pareja es mayor en el género femenino (55,5%) considerándose como una población más vulnerable ante este fenómeno.

De acuerdo con el objetivo específico en base a la clasificación de niveles, para la violencia de pareja el nivel predominante fue el alto ($f = 330$; 82.3%). Por otro lado, para la ideación suicida, la predominancia fue del nivel alto ($f = 206$; 51.4%). Ello es similar o cercano a los resultados de Diaz y Paz (2021), ya que, en la mayoría de las provincias del Perú, asimismo a nivel internacional, alguna pareja 1 de cada 5 sufre de violencia debido a un contexto patriarcal, por ejemplo, la violencia que se ejerce contra el género femenino sobre todo es mediante la violencia física y/o psicológica. En contraste a la violencia y síntomas suicidas donde los hombres lo suelen encubrir debido al contexto machista, ya que ellos deberían mantener una imagen más fuerte que su otro género (Diaz y Paz, 2021).

A nivel teórico, se fundamenta que las mujeres suelen estar conectados en mayor medida con sus emociones y sentimientos, a diferencia de los hombres que se encuentran más marcados a la lógica, sin embargo, la decisión de los hombres es más fatalistas, debido a que no suelen evidenciar sus sentimientos debido a un contexto machista a nivel mundial (Benavides et al., 2020).

Por otro lado, para la correlación entre la variable violencia de pareja y las dimensiones de la ideación suicida. Se halló relación entre la ideación suicida positiva ($\rho = -.69$; $p < .001$), con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .47$). Según el modelo teórico de Beck et al. (2012) y la explicación de Osman et al. (1998) la teoría cognitiva de la ideación suicida enfatiza que la contribución de las representaciones mentales y patrones de pensamiento desadaptativos al inicio y mantenimiento de los pensamientos suicidas, esta teoría postula que tales atributos cognitivos tendrán un efecto particularmente pronunciado sobre las cogniciones suicidas en respuesta a experiencias de vida negativas.

Asimismo, para la ideación suicida negativa ($\rho = .68$; $p < .001$) se presenta con un tamaño del efecto moderado ($r^2 = .46$). los factores que podrían llevar a que la persona cometa un suicidio conlleva a inferir que, según el estudio de Rueda y Suárez (2018) la ideación suicida se lleva a cabo cuando no se tiene las estrategias conductuales debidamente desarrolladas. Asimismo, el contexto influye, si la pareja, vive en la casa de la pareja maltratadora, la familia del victimario, suelen no meterse o a veces ser partícipe de la violencia mediante gritos, insultos, etc.

Por último, se conoció la correlación entre la variable ideación suicida y las dimensiones de violencia física ($\rho = .59$; $r^2 = .35$) con un tamaño del efecto moderado; con violencia restrictiva ($\rho = .72$; $r^2 = .52$) con un tamaño del efecto alto; asimismo, con violencia sexual ($\rho = .65$; $r^2 = .42$) con un tamaño del efecto moderado; y por último, con conducta de desvalorización ($\rho = .30$; $r^2 = .09$) con un tamaño del efecto bajo. Los resultados hallados son cercanos a los valores Apaèstegui et al. (2019) donde se enfatiza que, a mayor violencia o perpetración de la violencia hacia la pareja, existirá una mayor cantidad de pensamientos o de ideación suicida. La manifestación de la violencia sexual hace que las ideas suicidas sean mayores y más crónicas que pueden conllevar a la ansiedad generalizada, depresión, bipolaridad, etc.

Teóricamente, la violencia de pareja es una de las experiencias más dolorosas y traumáticas que un ser humano puede experimentar, ya que destruye la confianza interpersonal y la sensación de seguridad (Li et al., 2022). De esa manera, se puede inferir que, los episodios violentos a menudo se consideran un caso claro con un perpetrador poderoso y una víctima impotente, la mayor parte de la violencia es, hasta cierto punto, recíproca y, de hecho, varios estudios han encontrado que tanto hombres como mujeres están expuestos a la violencia de pareja, mediante la perpetración mediante los gritos o insultos (violencia psicológica), puñetes, patadas, etc. (violencia física), controlar o manipular (violencia restrictiva) y violación o tocamientos indebidos (violencia sexual) (Sellers et al., 2005). Todo ello, conlleva a la creación de pensamientos disfuncionales o dicotómicos (Osman et al., 1998),

Las limitaciones del estudio radicarían en el poco acceso y participación de la muestra, ya que al ser variables que contienen un prejuicio social, muchos de ellos no querían ser evaluados o quizá solían responder de diferente forma a lo que está experimentando de acuerdo con el estigma social que genera la violencia de pareja y/o la ideación suicida.

VI. CONCLUSIÓN

PRIMERA: Se obtuvo una correlación significativa entre la violencia de pareja y la ideación suicida por género ($\rho = .72$). Es decir, que mientras mayor sea la violencia en la relación de pareja, mayor es la presencia de ideación suicida tanto para el género masculino como el femenino producido en los jóvenes de Lima Metropolitana.

SEGUNDA: A su vez, la violencia de pareja se manifiesta con un nivel alto (82.3%). De la misma manera se presenta un nivel alto (51.4%) para ideación suicida. En efecto, los jóvenes son los que experimentan la violencia de pareja y la ideación suicida en mayor medida.

TERCERA: Del mismo modo, se halló una correlación significativa entre la violencia de pareja y las dimensiones de la ideación suicida. No obstante, la Ideación positiva se presenta con un efecto moderado, esto quiere decir que algunos jóvenes pueden desarrollar estrategias protectoras para hacer frente a la ideación suicida.

CUARTA: Finalmente, correlación estadísticamente significativa entre la ideación suicida y las dimensiones de la violencia de pareja, sobre todo si la violencia se manifiesta en mayor medida, mayor será los pensamientos suicidas.

VII. RECOMENDACIÓN

PRIMERA: Se sugiere seguir realizando investigaciones que nos permita conocer los factores de riesgo que existen en los jóvenes, también incluir otros factores sociodemográficos de edad y estado civil. De la misma manera desarrollar evaluaciones que nos permita identificar y prevenir esta problemática en las parejas jóvenes.

SEGUNDA: Implementar actividades socioeducativas de concientización y sensibilización sobre violencia de pareja e ideación suicida en los jóvenes en los centros públicos y privados, a fin de poder disminuir los índices. Paralelamente desarrollar un plan de intervención psicoterapéutica.

TERCERA: Fomentar las actividades de promoción enfocadas a los temas de relaciones saludables en la pareja, habilidades sociales y las relaciones interpersonales para jóvenes, a través de estrategias innovadoras con el uso redes sociales, videos, postcasts, etc.

CUARTA: Desarrollar más investigaciones sobre las manifestaciones de los comportamientos suicidas y el impacto que genera tanto en mujeres como hombres. Del mismo modo se debe realizar evaluaciones por personal especializado, para identificar y abordarlos oportunamente. Con el propósito de proteger la salud mental de los jóvenes.

REFERENCIAS

- Alencar-Rodriguez, R. (2012). *Violencia de Género en la Pareja: Una Revisión Teórica*. 43(1), pp. 116-126. <https://cutt.ly/69uY2H7>
- Ali, P. A., McGarry, J., y Maqsood, A. (2020). Spousal Role Expectations and Marital Conflict: Perspectives of Men and Women. *Journal of interpersonal violence*, 37(9-10), NP7082–NP7108. <https://doi.org/10.1177/0886260520966667>
- Apaéstegui H., Ana K. y Del Águila L., Jessica A. (2018). Violencia en la relación de pareja e ideación suicida en los jóvenes pertenecientes a la Escuela de Policías, en la ciudad de Tarapoto [Tesis de Licenciatura], Universidad Peruana Unión, 2018. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3500>
- Asociación Médica Mundial. (21 de marzo de 2017). Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. <https://cutt.ly/QB7POPj>
- Ato, M., López, J., y Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Revista Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Avendaño, B., Pérez, M., Vianchá-Pinzón, M., Martínez-Vaquero, L., y Toro, R. (2018). Propiedades psicométricas del inventario de ideación suicida positiva y negativa PANSI. *Revista Evaluar*, 18(1), 27-39. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/revaluar/issue/view/2571>
- Aydin, R., Aktaş, S., y Kaloğlu Binici, D. (2022). Examination of the effect of the perceived stress in the coronavirus-19 pandemic on marital adjustment, sexual life and intimate partner violence. *Journal of advanced nursing*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/jan.15368>

- Bandura, A. (1987). *Teoría del aprendizaje social*. Madrid: Espasa Calpe Universitaria. <https://cutt.ly/XMeS5Gb>
- Batterham, P., Calear, A., Shou, Y., Farrer, L., Gulliver, A., McCallum, S., y Dawel, A. (2022). Effects of the COVID-19 pandemic on suicidal ideation in a representative Australian population sample-Longitudinal cohort study. *Journal of affective disorders*, 300(1), 385–391. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.01.022>
- Beck, A., Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. (19.ª ed.). biblioteca de psicología Desclée de Brower. España: RGM, S.A. – Bilbao. <https://cutt.ly/p9uA3ip>
- Bejarano, C. y Vega, L. (2014). Propiedades Psicométricas de la Escala de Violencia en la Relación de Pareja en Jóvenes (E.V.R.P.-J.), [Tesis de Licenciatura], Universidad Peruana Unión, Lima. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/587>
- Benavides, V. K., Villota, N. G., y Villalobos-Galvis, F. H. (2020). *Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática*. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 181. <https://doi.org/10.5944/rppc.24251>
- Bono, R., Blanca, M. J., Arnau, J., y Gómez-Benito, J. (2017). Non-normal distributions commonly used in health, education, and social sciences: a systematic review. *Frontiers in Psychology*, 8(1), 12.21.. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01602>
- Bronfenbrenner, U. (1978). Lewinian space and ecological substance. *Journal of Social Issues*, 33, 199-212. <https://cutt.ly/x1ALwCp>
- Cabrera, B. y Vargas, C. (2018). Factores sociodemográficos y violencia de parejas en padres de familia de una institución educativa estatal del nivel primario de la ciudad de Cajamarca – Perú 2018. [Tesis para obtener el título profesional de psicología] Universidad privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca – Perú. <https://cutt.ly/M0gAsUY>

- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. <https://cutt.ly/DMeDYJM>
- Castellanos, R. y Soza, F. (2014). Ideación suicida entre pacientes con VIH y pacientes con TBC de los distritos de pueblo Nuevo y de Ferreñafe, 2013 [Tesis de Licenciatura], Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. <https://cutt.ly/VMy9kQT>
- Castillo, C. y Maroto, A. (2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: Los resultados del diagnóstico de Santa María de Dota, Costa Rica. *Anuario de Estudios Centroamericanos*, 43, 447-472. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15253710016>
- Castillo-Blanco, R., y Alegre, A. (2015). Importancia del tamaño del efecto en el análisis de datos de investigación en psicología, Dialnet, 137-148. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/6112633.pdf>
- Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J., y Correa, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374-380. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3054>
- Ceballos, A., Zambrano, C., Villalobos, F., y Guerrero, S. (2021). Reconocimiento de la homosexualidad, apoyo social, depresión e ideación suicida en personas homosexuales. *Psicología Universidad De Antioquia*, 13(1), 1-19. <https://doi.org/10.17533/udea.rp.e342120>
- Cisneros, A. y López, M. (2013). Tipología de violencia en relaciones entre enamoramiento de adolescentes y jóvenes universitarios. [Tesis de Licenciatura], Universidad Nacional San Agustín. <https://cutt.ly/zMeDH2G>
- Colegio de psicólogos del Perú (1980). Sociedad peruana de psicología código de ética profesional. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 12(2), 381- 386. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80512216.pdf>

- Da Silva, F., Monteiro, C., Carvalho, J., Costa, P., Teixeira, I., y Santos, D. (2021). Suicidal ideation in women and intimate partner violence/Ideação suicida em mulheres e violência por parceiro íntimo/Ideación suicida en mujeres y violencia de pareja. *Enfermagem Uerj*, vol 29, NA. <http://dx.doi.org/10.12957/reuerj.2021.54288>
- Devries, K., Watts CH., Yoshihama M., Kiss, L., Schraiber, B., Deyessa, N., Heise, L., Durand, J., Mbwambo, Jansen H., Berhane, Y., Ellsberg, M., Garcia-Moreno, C. (2011). Violence against women is strongly associated with suicide attempts: evidence from the WHO multi-country study on women's health and domestic violence against women. *Social Science & Medicine*, 73(1). DOI:[10.1016/j.socscimed.2011.05.006](https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2011.05.006)
- Díaz, M., y Paz, G (2021). Violencia de pareja según variables sociodemográficas en jóvenes de Lima Metropolitana, 2021 [Tesis de pregrado]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71298>
- Dutton, D.G. y Golant, S.K. (1997). El golpeador: Un perfil psicológico. Barcelona: Editora Paidós.
- Estrada, A., y Guerra, P. (2019). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana [Tesis de pregrado]. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3053>
- Faul, F. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, 39(2), 175-191. <https://doi.org/10.3758/bf03193146>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (UNICEF, 2018). *Desafíos y prioridades: política de adolescentes y jóvenes en el Perú*. Primera edición, setiembre 2018. <https://cutt.ly/RMu1Yi7>

- Gonzales, K. y Quintero, M. (2021) Violencia de pareja en el confinamiento. Una revisión sistemática a nivel mundial [Tesis de postgrado, Universidad Santo Tomás]. <https://cutt.ly/oB7ARpM>
- Gum Ryeong, P., Eun-Ja, P., Jun, J. y Soon, K. (2017). Association between intimate partner violence and mental health among Korean married women. *Public Health*, 152, 86-94. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2017.07.023>
- Guerrero Zapata, Atlanta (2021). ideación suicida asociada a depression en estudiantes de medicina de Piura 2019. [Tesis de Licenciatura], Universidad César Vallejo. file:///C:/Users/SISTEMAS.ICLI-PC-034/Downloads/Guerrero_ZAO-SD.pdf
- Guajardo, G. & Cenitagoya, V. (Eds.) (2017). *Femicidio y suicidio de mujeres por razones de género. Desafíos y aprendizajes en la Cooperación Sur-Sur en América Latina y el Caribe*. Santiago de Chile, Ed. FLACSO-Chile. <https://www.corteidh.or.cr/tablas/r37317.pdf>
- Halpern, S., y Turney, K. (2018). Relationship Churning and Desistance from Intimate Abuse. *Journal of Interpersonal Violence*, 088626051880721. <https://doi.org/10.1177/0886260518807214>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. México ed. F DF: McGraw-Hill Interamericana editores S.A. https://www.academia.edu/44382737/METODOLOG%C3%8DA_DE_LA_I
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2013). *Estado de la población peruana 2013*. <https://cutt.ly/GMu0czV>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2018). "Perú: Anuario Estadístico de la Criminalidad y Seguridad Ciudadana, 2012-2018 – Visión Departamental, Provincial y Distrital". <https://cutt.ly/nMu9fdP>

Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (25 de noviembre de 2021). La violencia contra la mujer no se detuvo en la pandemia. Nota de Prensa N° 046. <http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/046.html>

Instituto Nacional de Estadística e Informática (10 de julio del 2020.) *en el 2020 población peruana alcanza 32,6 millones de habitantes*. [nota de prensa]. https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np101_2020.pdf

Kafka, J., Moracco, K., Taheri, C., Young, B., Graham, L., Macy, R., Y Proescholdbell, S. (2022). Intimate partner violence victimization and perpetration as precursors to suicide. *SSM - Population Health*, 18, 101079. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2022.101079>

León, O. y Montero, I. (2002). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 2 (3), 503-508. <https://cutt.ly/sMeFuqk>

Li, C. K. W. (2022). The Applicability of Social Structure and Social Learning Theory to Explain Intimate Partner Violence Perpetration Across National Contexts. *Journal of Interpersonal Violence*, 37(23–24), NP22475–NP22500. <https://doi.org/10.1177/08862605211072166>

Llosa, S. y Canetti, A. (2019). Depresión e ideación suicida en mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 9(1), 178-204. <https://revista.psico.edu.uy/index.php/revpsicologia/article/view/407/388>

Manual de Clasificación de los Trastornos Mentales y del comportamiento (CIE10) (2015). Editorial Panamericana. España: Madrid

Mihalic, S., Elliott, D. (1997). Social Learning Theory Model of Marital Violence. *Journal of Family Violence* 12, 21–47 <https://cutt.ly/y1KReT8>

- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. [MIMP], (2019, 02 de julio). *MIMP: Llamadas a la Línea 100 se incrementa en 93,3%* [Comunicado de prensa]. <https://cutt.ly/HMu3fM0>
- Miranda-Mendizabal, A., Castellví, P.y Parés-Badell, O. (2019). Gender differences in suicidal behavior in adolescents and young adults: systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *Int J Public Health*, 64, 265–283 (2019). <https://doi.org/10.1007/s00038-018-1196-1>
- Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruiz, L., Sánchez-Villegas, M., Carmona, F., Acosta-López, J y Moya-De las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Sociedad Venezolana de Farmacológica Clínica y Terapéutica*, 39(1), 80-87. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4065042>
- Ojeda, D., y Villalobos, F. (2011). Elementos para una Política Pública desde la Percepción del Suicidio en Nariño. *Revista Colombiana de Psicología*, 20(1), 57-73. <https://cutt.ly/h1ALIQY>
- Organización Mundial de la Salud (OMS 2021). *COVID-19 y violencia contra la mujer Lo que el sector y el sistema de salud pueden hacer*. <https://cutt.ly/T9hrsra>
- Organización Mundial de la Salud (OMS ,2021). *Datos y Cifras sobre el suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2002). *Nota descriptiva: Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Organización Mundial de la Salud, Ginebra. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf?sequence=1
- Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2013). *Comprender y abordar la violencia contra las mujeres. Violencia infligida por la pareja*. Washington, DC <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/20184-ViolenciaPareja.pdf>

- Osman, A., Gutiérrez, P., Kopper, B., Barrios, F. y Chiros, C. (1998). The positive and negative suicide ideation inventory: Development and validation. *Psychological reports*, 82 (3), 783-793.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9676490/5>
- Osman A, Barrios FX, Gutierrez PM, Wrangham JJ, Kopper BA, Truelove RS, Linden SC. (2002). The Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) Inventory: Psychometric Evaluation With Adolescent Psychiatric Inpatient Samples. *Journal of Personality Assessment*. 79(3):512-30.
<https://cutt.ly/W9kdkyl>
- Osman, A., Gutierrez, P. M., Jiandani, J., Kopper, B. A., Barrios, F. X., Linden, S. C., y Truelove, R. S. (2003). A preliminary validation of the Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) Inventory with normal adolescent samples. *Journal of clinical psychology*, 59(4), 493-512.
- Ovalle, O., Alejo, A., Tarquino, L. y Prado, K. (2017). Relación entre Depresión y rasgos de personalidad en jóvenes y adultos conductas intencionalidad suicida de Ibagué, Colombia. *Revista Fac.Med*, 65(2), 211-217.
<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v65n2.59004>
- Patsali, M., Mousa, P., Papadopoulou, E., Papadopoulou, K., Kaparounaki, C., Diakogiannis, I. y Fountoulakis, k. (2020). University students' changes in mental health status and determinants of behavior during the COVID-19 lockdown in greece. *Psychiatry Research*, 292.
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113298>
- Pérez, N., y Salamanca, Y., (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8 (1), 8- 21.
<https://cutt.ly/91AZpD6>
- Pérez-Ruiz, N., Sánchez-Villegas, M., De la hoz-Granadillo, E., Reyes-Ruiz, L., y Carmora, F. (2020). Violencia en el noviazgo n jóvenes colombianos: Análisis

de la prevalencia según género y aportes para su intervención bidireccional. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 39(4), pp. 526-532, 2020. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4093100>

Raymondi D., K. (2019). Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo. *Acta Psicológica Peruana*, 4(1), 80-102. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/168/138>

Rubio-Garay, F., López-González, A., Carrasco, M. y Pedro Javier Amor (2017). *Papeles del Psicólogo / Psychologist Papers*. Vol. 38(2), pp. 135-147. 17. Vol. 38(2), pp. 135-147 <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2017.2831>

Rueda, K. M., & Suárez-López, A. (2023). Relación entre la ideación suicida y violencia de parejas en redes sociales en adolescentes. *psicología UNEMI*, 7(12), 77-87. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1606>

Ruiz-Funes, M. (1928). *El suicidio estudio de sociología por Emilio Durkheim; traducción y estudio preliminar sobre etiología del suicidio en España*. Madrid. Ed. Reus (S.A.). <https://archive.org/details/BRes062251/page/n9/mode/2up>

Sellers, C., Cochran, J., y Branch, K. (2005). Social Learning Theory and Partner Violence: A Research Note. *Deviant Behavior*, 26(4), 379–395. <https://cutt.ly/p1KFWiY>

Sotoca, R. (2020). Vivir es la salida: Plan de prevención del suicidio y manejo de la conducta suicida. <https://cutt.ly/DB7ACOX>

Toro-Tobar, R., Grajales-Giraldo, F. y Sarmiento-López, J. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16 (4), pp.473-486. ISSN 1657-5997. <https://doi.org/10.5294/aqui.2016.16.4.6>

Torrigo, E., Santín, V., Villas, A., Menéndez S. y López M. (2002). El modelo ecológico de Bronfenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de Psicología*, 18(1), 45-59.
<https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/7993>

Turinetto, A. Q. y Vicente, P. C. (2008). *Hombres maltratadores: Tratamiento psicológico de agresores*. Madrid: Grupo 5 Acción y Gestión Social.

Varkey, B. (2020). Principles of clinical ethics and their application to practice. *Medical Principles and Practice*, 1(2), 12.21.
<https://dx.doi.org/10.1159/000509119>

Villalobos-Galvis, F. (2010). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa – PANSI, en estudiantes colombianos. *Universitas Psychologica*, 9(2), 509-520.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a17.pdf>

Wenzel, A. y Beck, A. (2008) A cognitive model of suicidal behavior: Theory and treatment, *Applied and Preventive Psychology*, 12(4), 189-201,ISSN 0962-1849.
<https://doi.org/10.1016/j.appsy.2008.05.001>

ANEXO

Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables (VDP e IS)

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala
VIOLENCIA DE PAREJA	comportamiento realizado por la pareja o expareja, que puede producir un daño físico, psicológico o sexual. Se presenta como violencia física, psicológica, sexual y de comportamiento controlador. (OMS, 2021).	La variable será medida con la Escala de Violencia en la Relación de Pareja en Jóvenes (E.V.R.P. - J.) constituido por 4 dimensiones y 21 ítems.	Violencia física Violencia restricción Violencia en conductas de desvalorización Violencia sexual	2, 7, 11, 14,16. 3, 5, 6, 18,21. 1, 9, 10,15 4, 8, 12, 13, 17, 19,20.	Nunca (N), Casi Nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) Siempre (S).
IDEACIÓN SUICIDA	La ideación suicida son aquellos pensamientos que giran en torno al deseo de acabar con la propia vida, con o sin un plan o método (Cañón y Carmona, 2018).	Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), compuesto por 2 factores y 14 ítems.	Ideación Suicida Positiva Ideación Suicida Negativa	1, 3, 4, 5, 7, 9, 10 y 11 2, 6, 8, 12, 13 y 14	Nunca (N), Casi Nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) Siempre (S).

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Violencia en la relación de pareja en jóvenes (E.V.R.P. - J.)

Bejarano Cajachagua, Cesia y Vega Falcón, Liz (2014)

A continuación, se te presenta una lista de afirmaciones a fin de conocer lo que piensas. Por favor, contesta rápida y sinceramente. Tu primera reacción es la mejor. Hay 5 respuestas posibles, marca con una (X) solo una de ellas:

N°	Preguntas	Nunca (0)	Casi nunca (1)	A veces (2)	Casi Siempre (3)	Siempre (4)
1	Mi pareja/ ex pareja se burla/burlaba de mi poniéndome apodos, sabiendo que me hace sentir mal.					
2	Mi pareja/ ex pareja en ocasiones me llegó a golpear, patear, abofetear en más de una oportunidad.					
3	Me prohíbe/prohibía salir con personas del sexo opuesto					
4	Generalmente me muestra/mostraba sus genitales incitando a tener relaciones coitales.					
5	Habitualmente me hace/hacía sentir que si lo/a dejo él/ella no podría estar bien					
6	Con frecuencia exigía que no salga con mis amigos/as.					
7	Ha lanzado objetos contundentes llegando/ llegándome a causar algún tipo de daño físico.					
8	Me obligaba a ver imágenes o videos pornográficos incitándome al coito o durante el coito, a pesar de mi negativa					
9	Suele/Solía ilusionarme tanto y luego romper con mucha facilidad sus promesas (ejem.: citas, salidas, etc.).					
10	Me culpa/culpaba totalmente de cualquier problema que exista en la relación sin ninguna disculpa.					
11	Frecuentemente me golpeaba tan fuerte con objetos contundentes que he necesitado asistencia médica					
12	Observa partes de mi cuerpo haciendo gestos morbosos o de deseo que me incomodan rotundamente.					
13	Es/era insistente en querer tocarme o tener relaciones coitales					
14	Amenaza/amenazaba con dañarse o dañarme si terminamos/terminábamos la relación.					
15	Me hace/hacía sentir el/la único/a responsable de sus fracasos personales					
16	Habitualmente me ha empujado o sacudido bruscamente, cuando discutimos/discutíamos.					
17	En reiteradas ocasiones me ha incitado u obligado a imitar poses sexuales de imágenes pornográficas, que no he deseado.					

18	Generalmente se muestra/mostraba decidido/a en revisar mis cuentas de contacto (celular, redes sociales, correos, etc.).					
19	Debido a su trato me siento/sentía como un objeto sexual en reiteradas ocasiones.					
20	Forzosamente tenemos/teníamos relaciones sexuales cuando él/ella lo desea.					
21	Con frecuencia exigía estar informado/a de lo que hago, donde y con quién estoy, cuando no estoy con él/ella.					

Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) (1998)

Adaptado por Villalobos Fredy (2009)

Instrucciones: Lea cuidadosamente este cuestionario, marque con un aspa (X) en la opción que mejor refleje tu situación en las últimas dos semanas. Recuerde que la encuesta es totalmente anónima.

ITEM	ENUNCIADO	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	¿Has considerado seriamente matarte porque no pudiste cumplir con lo que otras personas esperaban de ti?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
2	¿Has sentido que tenías el control de la mayoría de la situación de tu vida	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
3	¿Pensaste en matarte porque no tenías esperanza en el futuro?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
4	¿Te sentiste tan triste por tu relación con alguien importante, que quisiste estar muerto?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
5	¿Pensaste en matarte porque no pudiste hacer algo que era muy importante en tu vida	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
6	¿Tuviste esperanza en el futuro porque las cosas estaban saliendo como tú querías?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
7	¿Pensaste en matarte porque no encontraste una solución a un problema personal	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
8	¿Te sentiste alegre porque te estaba yendo bien en el colegio o en el trabajo?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
9	¿Pensaste en matarte porque viste que tu vida era un fracaso?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
10	¿Pensaste que tus problemas eran tan graves que la única opción que tenías era suicidarte?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
11	¿Te sentiste tan solo(a) o tan triste que querías matarte para así terminar con ese sufrimiento?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
12	¿Tuviste confianza en las capacidades que tenías para enfrentar la mayoría de problemas de tu vida?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
13	¿Sentiste que valía la pena vivir la vida?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
14	¿Tuviste confianza en lograr tus metas en el futuro?	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

Anexo 3: Formulario de los instrumentos



Violencia de pareja e ideación suicida según género en jóvenes de Lima Metropolitana, 2022

Bienvenido estimado participante, en estos momentos nos encontramos desarrollando una investigación, con la finalidad de poder obtener el grado de Licenciatura en Psicología. Agradecería tu participación en nuestra investigación, los invitamos a responder esta breve encuesta virtual, que no te tomará mucho tiempo 🕒. Gracias de antemano por la ayuda 🙏🌟

***Requisitos*:**

- 📍 Vivir en Lima Metropolitana
- 📍 Tener entre 18 a 30 años
- 📍 Estar en una relación de pareja

Agradecemos tu apoyo y te pedimos de favor que difundas este cuestionario. 🙏🌟

Correo ^{*}

Correo válido

Este formulario registra los correos. [Cambiar con figuración](#)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karina Canaza Nina y Dennise Catire Díaz, estudiante de psicología del XI ciclo, quisiéramos contar con su participación en esta investigación. El proceso consiste en responder una serie de preguntas, con el objetivo determinar la relación entre Violencia de pareja e ideación suicida en los jóvenes según género, en Lima Metropolitana, 2022. Los datos obtenidos se utilizarán para

URL: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSflj74nVqS4Iz9GnXtz_JviCR_D0LIPMnfOT_J0QOmXrWXfStQ/viewform?usp=sf_link

Anexo 4: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante, con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Karina Canaza Nina y Dennise Catire Díaz, estudiante de psicología del XI ciclo. Deseamos contar con su participación de manera VOLUNTARIA en esta investigación.

El proceso consiste en responder una serie de preguntas, con el objetivo determinar la relación entre Violencia de pareja e ideación suicida en los jóvenes según género, en Lima Metropolitana, 2022.

Los datos obtenidos se utilizarán para propósito de estudio científico, toda información brindada será tratada de manera CONFIDENCIAL. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas, puede comunicarse con los investigadores del estudio, a través del correo electrónico: dnise@gmail.com o karina.dannad@gmail.com

Atte. Karina Canaza Nina, Dennisse Catire Diaz

ESTUDIANTE DE LA ESCUELA DE
PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.

acepto participar en la investigación " la Violencia de pareja e ideación suicida según género en jóvenes de Lima Metropolitana, 2022".

Si acepto

Anexo 5: Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Edad: 18 a 30

Sexo:

Femenino

Masculino

Estado Civil:

Casado

Conviviente

Novios

Otros (relación abierta)

¿Vives en Lima Metropolitana?

Si

Muchas gracias por su participación y su tiempo.

Anexo 6: Carta de solicitud de autorización de uso de los instrumentos



San Juan de Lurigancho, 07 de noviembre de 2022.

CARTA N° 134-2022-UCV-CCP/PSI

Señoras:

Bejarano Cajachagua Cesia Mayela

Vega Falcón Liz Araceli

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirnos a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a las jóvenes:

Karina Gimena Canaza Nina	DNI: 73968446	Código: 7000994240
Dennise Milagros Díaz Catire	DNI: 70429657	Código: 6700228730

Matriculadas en el XI ciclo de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo-Campus San Juan de Lurigancho, quienes realizarán su trabajo de investigación titulado: *"Violencia de pareja e Ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana, 2022"*, el mismo que solo tiene fines académicos y no de lucro.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una Carta de Autorización para el uso del instrumento:

QUESTIONARIO DE VIOLENCIA EN LA RELACIÓN DE PAREJA EN JÓVENES (E.V.R.P. - J.)

Sea propicia la oportunidad para reiterarle nuestra más alta consideración y estima, y reconocer vuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

San Juan de Lurigancho, 18 de noviembre de 2022.

CARTA N° 146-2022-UCV-CCP/PSI

Señor:

Fredy Hernan Villalobos Galvis

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirnos a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a los señores:

Karina Gimena Canaza Nina	DNI: 73968446	N°Codigo: 7000994240
Dennise Milagros Díaz Catire	DNI: 70429657	N°Codigo: 6700228730

Matriculadas en el XI ciclo de la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo-Campus San Juan de Lurigancho, quienes realizarán su trabajo de investigación titulado: *"Violencia de pareja e Ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana, 2022"* el mismo que solo tiene fines académicos y no de lucro.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una Carta de Autorización para el uso del instrumento:

INVENTARIO DE IDEACIÓN SUICIDA POSITIVA Y NEGATIVA PANS

Sea propicia la oportunidad para reiterarle nuestra más alta consideración y estima, y reconocer vuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho



Anexo 7: Autorización del uso del instrumento – correos

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN PSICOLÓGICA CON FINES ESTRICTAMENTE ACADÉMICOS

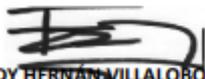
Yo Fredy Hernán Villalobos Galvis, identificado con cédula de ciudadanía número 79.659.259, de nacionalidad colombiano, en mi calidad adaptador de la prueba psicológica **Positive And Negative Suicidal Ideation** - PANSI, AUTORIZO a Dennise Milagros Díaz Catire, identificada con DNI 70429657 y Karina Gimena Canaza Nina, identificada con DNI 73968446, estudiantes del programa de Psicología de la Universidad César Vallejo-Campus San Juan de Lurigancho-Perú, bajo la asesoría del Doctor José Francisco Vallejos Saldarriaga, para que puedan hacer USO ACADÉMICO del instrumento en su versión adaptada, en su proyecto de Tesis, denominado "Violencia de pareja e Ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana, 2022", con el fin de obtener el grado de licenciatura de psicología.

La prueba PANSI original es de autoría de Augustine Osman y colaboradores, razón por la cual esta autorización está subordinada a los derechos de autor establecidos por las leyes colombianas y las normas internacionales.

Este instrumento podrá ser utilizado siempre y cuando se garantice: a) el reconocimiento de la autoría de la creación a los doctores Osman *et al.*; b) que en el informe final (y demás productos académicos derivados) se haga la citación tanto del artículo original como de aquel en el que se presenta la información psicométrica de la población colombiana; c) que se entregue copia del INFORME FINAL del estudio y d) que se cumpla con los criterios éticos establecidos en el marco de la ley 1090 (por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología en Colombia) o su equivalente en el país de uso.

Finalmente, las personas autorizadas se comprometen a hacer un uso estrictamente académico de la prueba y bajo ninguna circunstancia buscarán intereses económicos o comerciales con su aplicación, caso en el cual la presente certificación quedará sin efecto y se dará inicio a las acciones legales que correspondan.

Dado en San Juan de Pasto, a los 21 días del mes de noviembre de 2022.



FREDY HERNÁN VILLALOBOS GALVIS

Docente – Investigador

Departamento de Psicología – Universidad de Nariño

San Juan de Pasto – Colombia

E-mail: fhvillalobos@udenar.edu.co

Celular (+57) 312 2974590

Solicitud para la autorizacion del instrumento.

K

KARINA GIMENA CANAZA NINA <kcanaza@ucvvirtual.edu.pe>
para liz.vega28 ▾

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail ⓘ



K

KARINA GIMENA CANAZA NINA <kcanaza@ucvvirtual.edu.pe>
para liz.vega28 ▾

----- Forwarded message -----

De: **KARINA GIMENA CANAZA NINA** <kcanaza@ucvvirtual.edu.pe>
Date: mar, 15 nov 2022 a las 23:33
Subject: Solicitud para la autorizacion del instrumento.
To: <liz.vega28@gmail.com>

Anexo 8:

Resultados de las propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida positiva y negativa (PANSI)

Tabla 7

Confiabilidad de la escala ideación suicida

Dimensiones	Estimate	Cronbach's α	Guttman's λ^2
Ideación suicida positiva	Point estimate	0.795	0.803
	95% CI lower bound	0.763	0.775
	95% CI upper bound	0.823	0.83
ideación suicida negativa	Point estimate	0.782	0.791
	95% CI lower bound	0.746	0.759
	95% CI upper bound	0.813	0.82

Note. Of the observations, pairwise complete cases were used.

Tabla 8

Validez de estructura interna mediante el Análisis factorial confirmatorio de la escala PANSI

Modelo	X ²	df	p	CFI	TLI	SRMR
Modelo original	495.83	76	0.001	0.964	0.957	0.07

Tabla 9

Carga factorial

Factor	Indicator	Symbol	Estimate	Std. Error	z-value	p	95% Confidence Interval		Std. Est. (lv)
							Lower	Upper	
ideación suicida positiva	IS1	λ_{11}	0.873	0.02	44.075	< .001	0.835	0.912	0.873
	IS3	λ_{12}	0.262	0.018	14.454	< .001	0.227	0.298	0.262
	IS4	λ_{13}	0.773	0.019	39.918	< .001	0.735	0.811	0.773
	IS5	λ_{14}	0.594	0.019	31.645	< .001	0.557	0.631	0.594
	IS7	λ_{15}	0.945	0.02	46.831	< .001	0.906	0.985	0.945
	IS9	λ_{16}	0.826	0.02	42.148	< .001	0.788	0.864	0.826
	IS10	λ_{17}	0.735	0.019	38.249	< .001	0.698	0.773	0.735
ideación suicida negativa	IS11	λ_{18}	0.707	0.019	36.972	< .001	0.67	0.745	0.707
	IS2	λ_{21}	0.691	0.019	35.576	< .001	0.653	0.729	0.691
	IS6	λ_{22}	0.763	0.02	38.598	< .001	0.724	0.801	0.763
	IS8	λ_{23}	0.978	0.021	46.237	< .001	0.937	1.02	0.978
	IS12	λ_{24}	0.591	0.019	31.095	< .001	0.554	0.629	0.591
	IS13	λ_{25}	0.7	0.019	35.96	< .001	0.661	0.738	0.700
	IS14	λ_{26}	0.82	0.02	40.869	< .001	0.781	0.86	0.820

Tabla 10

Resultados de las propiedades psicométricas del cuestionario de violencia

Confiabilidad del cuestionario VDPJ

	Estimate	Cronbach's α	Guttman's λ_2
	Point estimate	0.862	0.87
Violencia de pareja	95% CI lower bound	0.842	0.848
	95% CI upper bound	0.88	0.889

Nota: α : alfa; λ_2 : Guttman's; Lower: Intervalo de confianza límite inferior; ; CI upper: Intervalo de confianza límite superior.

Tabla 11

Validez de estructura interna mediante el Análisis factorial confirmatorio de la escala VDPJ

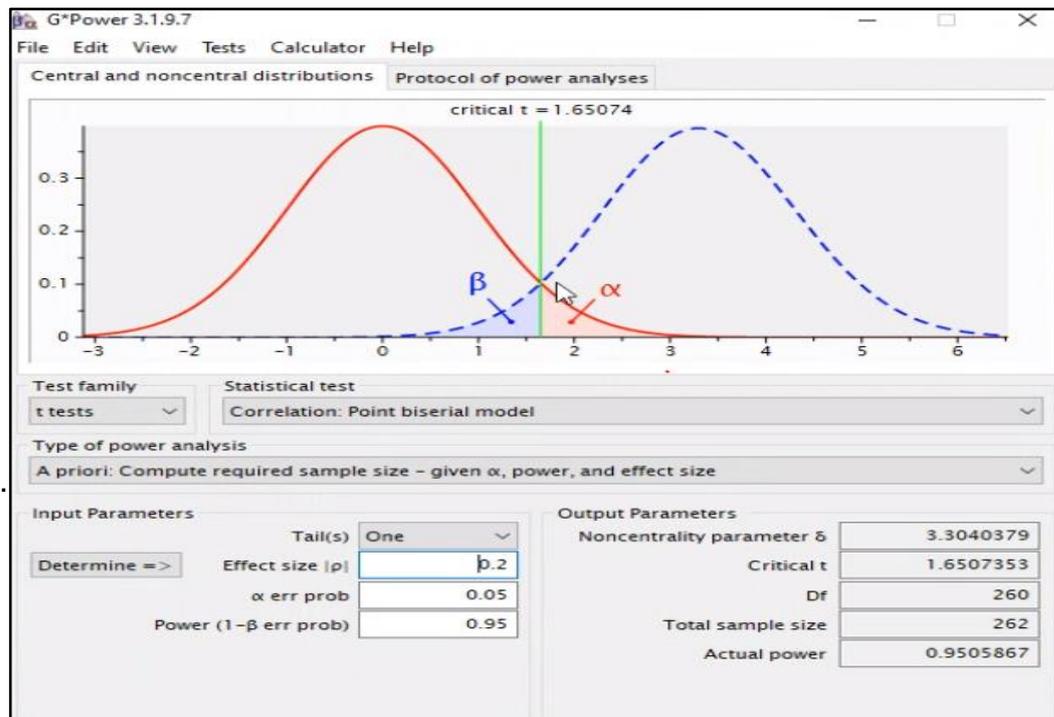
Modelo	X ²	df	p	CFI	TLI	SRMR
	383	183	< .001	0.898	0.882	0.0485

Tabla 12

Carga factorial

Factor	Indicator	Estimate	Std Error	z-value	p	95% Confidence Interval		Stand. Estimate
						Lower	Upper	
Violencia física	VDP2	0.6243	0.0597	10.451	< .001	0.5072	0.741	0.51577
	VDP7	0.6173	0.0614	10.06	< .001	0.497	0.738	0.50069
	VDP11	0.0102	0.0572	0.179	0.858	-0.1018	0.122	0.00947
	VDP14	0.6642	0.0592	11.223	< .001	0.5482	0.78	0.55954
	VDP16	0.7761	0.0621	12.5	< .001	0.6544	0.898	0.61108
Violencia restricción	VDP3	0.7382	0.061	12.106	< .001	0.6187	0.858	0.58109
	VDP5	0.5826	0.0596	9.779	< .001	0.4658	0.699	0.48263
	VDP6	0.7289	0.0632	11.539	< .001	0.6051	0.853	0.56217
	VDP18	0.7884	0.0589	13.39	< .001	0.673	0.904	0.63586
	VDP21	0.7308	0.0582	12.56	< .001	0.6168	0.845	0.59906
Violencia desvalorización	VDP1	0.1822	0.0634	2.876	0.004	0.058	0.306	0.1588
	VDP9	-0.7117	0.0679	-10.48	< .001	-0.8448	-0.579	-0.60708
	VDP10	-0.227	0.0584	-3.885	< .001	-0.3415	-0.112	-0.21473
	VDP15	-0.545	0.0668	-8.162	< .001	-0.6759	-0.414	-0.45083
Violencia sexual	VDP4	0.5876	0.0604	9.727	< .001	0.4692	0.706	0.48482
	VDP8	0.8082	0.056	14.439	< .001	0.6985	0.918	0.67013
	VDP12	0.5019	0.0586	8.572	< .001	0.3871	0.617	0.43575
	VDP13	0.6181	0.0595	10.395	< .001	0.5015	0.735	0.51705
	VDP17	0.6662	0.0594	11.208	< .001	0.5497	0.783	0.54946
	VDP19	0.5354	0.0577	9.279	< .001	0.4223	0.648	0.4682
VDP20	0.7104	0.0586	12.122	< .001	0.5956	0.825	0.58556	

Anexo 12: Cálculo de la muestra





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VALLEJOS SALDARRIAGA JOSE FRANCISCO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Violencia de pareja e Ideación suicida según género en los jóvenes de Lima Metropolitana, 2022", cuyos autores son DIAZ CATIRE DENNISE MILAGROS, CANAZA NINA KARINA GIMENA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

LIMA, 13 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VALLEJOS SALDARRIAGA JOSE FRANCISCO DNI: 06161012 ORCID: 0000-0001-9653-1428	Firmado electrónicamente por: JVALLEJOSS el 03- 02-2023 16:29:06

Código documento Trilce: TRI - 0519260