



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

**Violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una  
institución educativa del distrito de Ate, 2023**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

**AUTORA:**

Saravia Belen, Brissa Angela ([orcid.org/0000-0002-3779-1366](https://orcid.org/0000-0002-3779-1366))

**ASESOR**

Mg. Castro Santisteban, Martin ([orcid.org/0000-0002-8882-6135](https://orcid.org/0000-0002-8882-6135))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERÚ**

**2024**

## **DEDICATORIA**

Ante todo, a Dios, a mi madre, a mis hermanos, a mis mejores amigos Josue y Carolina, a mi amigo Victor por brindarme su apoyo, paciencia, motivación y afecto en todo momento.

### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco infinitamente al asesor Mg. Martin Castro por su apoyo incondicional, por orientarme con alegría y paciencia para continuar en este trabajo cuando más lo necesitaba.

# Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y Diseño de investigación	12
3.2 Variable y operacionalización	12
3.3 Población, muestra y muestreo	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Procedimiento	15
3.6 Método de análisis de datos	16
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN	22
VI. CONCLUSIONES	26
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS	29
ANEXOS	34

## Índice de tablas

Tabla 1. Determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes	18
Tabla 2. Análisis de correlación entre las dimensiones de violencia familiar y riesgo suicida	19
Tabla 3. Niveles de Violencia familiar	20
Tabla 4. Niveles de Riesgo Suicida	22

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Ate, 2023. El estudio fue de tipo básico, de diseño no experimental transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 320 adolescentes con edades comprendidas entre 12 a 17 años. Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron el cuestionario de Violencia Familiar de Chauca (2019) y la escala de Riesgo Suicida de Bahamon y Alarcón adaptado por Mateo y Rojas (2021). Para el análisis de correlación se utilizó el coeficiente de Rho de Spearman. Como resultado se encontró una relación positiva moderada entre violencia familiar y riesgo suicida, de igual forma una correlación muy significativa con las dimensiones. También, se encontró que el 82.4% de los adolescentes presentan un nivel medio en violencia familiar y el 57.8% un nivel alto de riesgo suicida. Se concluye que, a mayor violencia familiar se incrementa el nivel de riesgo suicida en la muestra estudiada.

**Palabras clave:** Violencia familiar, riesgo suicida, adolescentes, desesperanza.

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between family violence and suicidal risk in adolescents from an educational institution in the district of Ate, 2023. The study was basic, with a non-experimental cross-sectional and correlational design. The sample was made up of 320 adolescents between 12 and 17 years old. The instruments used for data collection were the Chauca Family Violence questionnaire (2019) and the Bahamon and Alarcón Suicide Risk scale adapted by Mateo and Rojas (2021). For the correlation analysis, Spearman's Rho coefficient was used. As a result, a moderate positive relationship was found between family violence and suicidal risk, as well as a very significant correlation with the dimensions. Also, it was found that 82.4% of adolescents present a medium level of family violence and 57.8% a high level of suicide risk. It is concluded that the greater the level of family violence, the higher the level of suicidal risk in the sample studied.

**Keywords:** Family violence, suicide risk, adolescents, hopelessness.

## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) una persona en el mundo se suicida cada 40 segundos siendo así que, la cifra es mayor cuando lo intentan y no lo consiguen. Hay que destacar que, el suicidio en hombres es del 50% de todas las muertes violentas registradas y 71% en mujeres. Teniendo en cuenta a Socha et al. (2021) indica que, los niños y adolescentes son más vulnerables debido a los múltiples cambios biológicos y psicológicos. Asimismo, si presentan problemas en el entorno familiar, social y académico genera que incrementa el riesgo de suicidio.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS,2020) señala que la violencia puede llegar a tener consecuencias graves prueba de ello el aumento de fumar o consumir alcohol, de padecer trastornos mentales o incluso tendencia al suicidio. Además, de cada dos niños y niñas; de 2 a 17 años uno padece de diferentes formas de violencia, el 58% de niños y niñas de América latina de igual forma al norte el 61%, evidenciaron violencia física, emocional y sexual en el último año.

Según Mostacero y Rubio (2020) analizaron las secuelas de la violencia familiar en infantes y adolescentes a nivel Latinoamérica, concluyendo que en los países de Latinoamérica la violencia familiar es latente en los últimos años y que las consecuencias varían desde lesiones físicas leves a problemas emocionales. Señalando también que, Latinoamérica evidencia más la violencia familiar y predominan más los problemas conductuales ejerciendo el maltrato físico y psicológico.

Cortés, et al. (2021) hallaron que, el aumento de muerte por suicidio en adolescentes se encuentra en Cuba edades de 15 a 19 años siendo la tercera causa de fallecimiento por suicidio, en cuanto al sexo los hombres representan el 79% de muertes por suicidio. Esto mismo sucede en Colombia, el 62,7% del sexo femenino y el 37,3% del sexo varonil tuvieron intento de suicidio. Asimismo, se estima que la edad de 15 a 19 años es del 29,7% y 15 a 24 años corresponde

al 48,5%. Considerándose actualmente la tasa de intento de suicidio en Colombia es de 52,5% (Constanza y Londoño, 2020).

Soto et al. (2020) en España el 11,90% de niños presentan conductas suicidas y el 21,30% en adolescentes, puesto que en los adolescentes la incidencia de suicidios es esperable y es bajo en menores de 10 años ya que no tiene la suficiente madurez cognitiva hacia el entendimiento del término suicidio.

En nuestra situación actual, Contreras, et al. (2022) demuestran en su estudio a través del Sistema Informático Nacional de disfunciones (SINDEF) que los mayores incidentes de suicidio están en los departamentos de Lima, Cusco, Arequipa y Junín, considerando que el 74% de los hombres realizaron la conducta de ahorcamiento y el 27,7% son de edades de 10 a 19 años. Por otra parte, en mujeres el 26,5% cometieron la conducta de envenenamiento en edades de 20 a 29 años de edad.

Según Minsa (2021) reportaron que 200 personas se suicidaron a comienzos del año. Por otra parte, señala que sucede más aún cuando hay ausencia de apoyo familiar y social. Por su parte, el Instituto Nacional de Salud Mental (2021) la tasa de suicidios se incrementó del 1.3% al 8.6% de personas con la idea de ya no existir más. Asimismo, del 0.6% a 1.6% las personas presentan ideas de cómo ejecutar su propia muerte. Además, se evidenció en la coyuntura que el 60,3% de niños menores de 11 años, el 44.4% menores de 5 años y el 59,3% de adolescentes fueron víctimas de agresión física ejercido por sus padres, también abusados psicológicamente el 40.7% de adolescentes, el 34% de niños y el 25% en menores de 5 años.

Por ello, se hace el cuestionamiento ¿Cuál es la vinculación entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Ate, 2023?

Desde la perspectiva teórica del presente estudio brinda la recopilación de la información de la violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes, asimismo es relevante analizar las evidencias encontradas de dicha información puesto que es necesario detectar los riesgos suicidas que presenten los adolescentes y si se relaciona con la violencia familiar. A nivel social, esta

investigación servirá como antecedente para otros investigadores, instituciones y población en general interesada en la problemática, de igual manera los resultados servirán para la propuesta de programas o actividades de prevención de la violencia familiar y riesgo suicida.

Por otro lado, dentro del objetivo general del estudio se plantea: Determinar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Ate, 2023. Como objetivos específicos se formularon los siguientes: relacionar la violencia física con el riesgo suicida, asociar la violencia psicológica con el riesgo suicida, vincular la violencia sexual con el riesgo suicida, relacionar la violencia por negligencia con el riesgo suicida. Además, describir los niveles de violencia familiar y riesgo suicida.

Así también, se considera como hipótesis: Existe asociación positiva y significativa entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes.

## II. MARCO TEÓRICO

Hidalgo et al. (2019) realizó una investigación transversal para determinar si existe una relación en el comportamiento de riesgo suicida y menor excelencia de vida asociada a la salud en universitarios mexicanos. La población fue 1229 estudiantes universitarios mexicanos entre hombres y mujeres, asimismo los resultados fueron que a través del instrumento RBS y KIDSCREEN-52 presentaron desesperanza el 14.2%, ideación suicida el 4.7%, planificación suicida el 4,0% e intento de suicida el 2.3%. Concluyendo que, se asocia la calidad de vida con relación a la salud con comportamientos de riesgo suicida; sin embargo, la desesperanza se asocia perjudicialmente a la calidad de vida en universitarios mexicanos.

Garza et al. (2019) realizó un estudio que tuvo como objetivo referir la idea suicida con la que contaba el adolescente y su relación con su entorno familiar en Colombia, con un enfoque cuantitativo transversal basada en 160 escolares de secundaria, de 12 a 15 años, lo cual se exploró la composición familiar, la apreciación sobre la ideación suicida, y la desesperanza. Los resultados arrojaron que, el 47,8 % de los hombres muestran una desesperanza leve y el 20,7 % moderada. El 44,1 % de mujeres presentan desesperanza leve considerada como riesgo bajo de cometer suicidio y el 9,7 % en desesperanza moderada indicando riesgo alto de cometer suicidio; la relación con el padre se vincula con el pensamiento suicida siendo así que, el 8,1 % de adolescentes pensaron en suicidarse, esos mismos el 6,5 % lo pensaron reiteradas veces y el 1,6 % lo han pensado la mayoría de veces, puesto que las causas principales serían bullying, violencia familiar y problemas mentales. Asimismo, la relación con la madre en ver el suicidio como una solución a los problemas del adolescente. Concluyendo que, los factores de riesgo están interrelacionados con la estructura familiar siendo asociadas con los pensamientos relacionados al suicidio.

En cuanto a Bahamón (2019) en su estudio evaluó los cambios concretos originados por el programa CIPRES acerca del riesgo suicida en adolescentes colombianos, la muestra fue de 106 adolescentes de 13 a 18 años. El diseño de estudio fue cuasiexperimental de medidas repetidas pretest-postest con control

de grupo. Se utilizaron la Escala de Riesgo Suicida y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa. Los resultados evidencian que el programa CIPRES reduce en los adolescentes el riesgo suicida.

Gonzales et al. (2020) el objetivo de su estudio fue determinar el comportamiento suicida en población menor de 12 años en Cuba. Teniendo un enfoque de investigación mixta y descriptiva, centrada en la búsqueda de los riesgos en los factores, utilizando revistas indexadas que evidencia un estudio de contenido de los títulos y resúmenes sobre conducta de auto asesinato en infantes menores de 12 años, ejecutado en Cuba desde 1973 al 2018. Los resultados de la investigación se realizaron por medio de artículos que describen características bibliométricas como el reconocimiento de las tentativas de suicidio y la involucración de factores predisponentes que se presenta en cada área del individuo. Se concluyó que, los antecedentes de conducta suicida personal y familiar presenta una causalidad con el disfuncionamiento familiar y problemas psicológicos en los menores.

Del mismo modo, Alvarado (2021) en su investigación tuvo como objetivo analizar la conducta suicida en adolescentes víctimas de violencia entre los años 2010 y 2020. Como metodología, utilizó revistas científicas indexadas donde la exploración fue a nivel de Iberoamérica. Los resultados fueron que, los adolescentes presentaron factores de riesgo como problemas en la familia, violencia escolar y problemas psicológicos que los llevaba a cometer conductas de suicidio siendo por imitación o por cuestiones personales. Se concluye que la conducta suicida afecta a nivel familiar, personal y social, siendo la mayor parte de la población vulnerable frente a la violencia, los adolescentes.

De igual forma, Castillejo (2022) en su estudio tuvo como objetivo determinar la asociación entre violencia familiar y riesgo suicida en alumnos de secundaria de una institución educativa de Tacna realizada en 223 estudiantes de edades entre 13 y 17 años. El diseño fue no experimental, transversal y correlacional. El instrumento que utilizaron fue el cuestionario de Maltrato Familiar de Zevallos y la escala de Riesgo Suicida de Plutchik, obteniendo como resultado que el 58% muestran un nivel de violencia familiar leve y el 52% de estudiantes presenta un nivel alto de riesgo suicida; por tanto, existe una relación

moderada y positiva, como también una alta significancia entre las variables. Concluyendo que, cuando la violencia familiar es mayor existe un grado alto de riesgo suicida.

Suárez et al. (2018) tuvieron como objetivo analizar la asociación entre riesgo suicida y exposición a la violencia familiar, escolar y social en adolescente de Colombia entre 12-19 años utilizando el instrumento de Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. Los resultados evidenciaron una asociación bivariado con la exhibición de la violencia en la casa. De manera que, el 31.4% de adolescentes muestra riesgo suicida, referente a diferentes contextos, reportaron que el 41.9% se evidencio exposición de violencia en el colegio, el 53.8% en la calle, el 61% en vivienda y finalmente el 50% de exposición de violencia en la televisión. Concluyendo que, mujeres adolescentes, víctimas de violencia familiar y también presentando problemas para acceder a una educación son probables a presentar riesgo suicida.

Cruz et al. (2020) tuvo como objetivo predecir la ideación suicida en adolescentes, dado que, como experiencia pasada la violencia y victimización escolar, el autoconcepto familiar y académico y la sintomatología depresiva, realizado a 792 adolescentes mexicanos entre edades de 11 a 16 años a través de los instrumentos de Ideación Suicida, Conducta Violenta en la Escuela, Victimización en la Escuela, AutoconceptoForma-5 y CES-D. Los resultados demostraron que el modelo ajustado a la relación de la victimización escolar con la ideación suicida: tiene un efecto directo y positivo en los pensamientos suicidas; un efecto indirecto y dañino mediante el apoyo familiar y positivo con los síntomas depresivos. Se concluyó, aportar datos sólidos para comprender la ideación suicida y sus factores mediadores correlacionados con su prevención en diferentes contextos ya que este evento es complejo y multifactorial.

Pastor, Vargas y Alarcón (2022) tuvo como objetivo analizar el impacto de la conducta suicida en el funcionamiento de las familias y la necesidad de generar estrategias de atención y prevención, se realizó a través de exploración de revistas de literatura científicas como Proquest, SciELO, Springerlink y Scopus. Los resultados mostraron que existe un impacto alto en la conducta suicida relacionada al funcionamiento familiar, siendo importante los factores de

protección y de prevención, como también los aspectos individuales, familiares y sociales que afecta esta forma de conducta. Concluyendo que, es relevante que la familia identifique los factores que desencadenan la conducta suicida para poder ser prevenida e intervenida a tiempo.

De acuerdo con Mirez (2019) la violencia familiar es la fuerza física ejercida reiteradas veces a un integrante de la familia que pone en peligro su integridad en general; siendo producido con o sin lesiones, teniendo en cuenta que esto ocurre dentro del hogar y existe una relación de parentesco.

La violencia familiar es ejercida por una persona hacia los aspectos que posee la otra persona ya sean culturales, económicos, geográficos y religiosos, ocasionando una vulneración de los derechos que posee la persona conllevando a daños irremediables como desenvolverse idóneamente en su entorno (Syazliana et al., 2018).

Por su parte, Mayor y Salazar (2019) sostuvieron que la violencia en la familia se ejerce a través de la agresión física, psicológica e incluso sexual generando en la persona sentimientos desagradables como el miedo, temor, infelicidad, entre otros. Además, estos autores mencionan que la violencia familiar continúa siendo un obstáculo de importancia de salud en general que como consecuencia afecta negativamente a los miembros de la familia y por supuesto en la sociedad. De esta manera, se considera como un grave obstáculo para la mejora de la sociedad.

Según Fernández (2022) la violencia física se da entre dos seres humanos donde se da o no una determinada finalidad, que es injustificada e intencional conduciendo como efecto el daño físico a la persona.

Según Urbiola et al. (2019) la violencia psicológica, está construida por acciones dirigidas que por consecuencia trae el sufrimiento o desvalorización en la víctima, entre ellos las acciones dirigidas a controlar a la otra persona, haciendo sentir mal a la persona y que otras se pongan en su contra, asimismo culpándola por sucesos negativos o incluso llegar a amenazar.

Asimismo, con respecto a la violencia sexual, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) la define como aquella acción que incorpora un contacto sexual total o intento no consensuado (como el acoso sexual o voyerismo), también actos de tráfico sexual perpetrados contra una persona que no tiene la capacidad de rechazar y finalmente la explotación sexual en línea (UNICEF, 2018).

Con respecto a la violencia negligente, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2018) es definida como el incumplimiento de las demandas físicas y psicológicas de los niños ante los peligros expuestos o recibir atención médica, entre otros servicios. A pesar de que cuenta con el acceso a esos servicios y teniendo el conocimiento de ello.

Según la Teoría del Aprendizaje Social propuesta por Albert Bandura existen cinco procesos de mediación: observación, atención, retención, reproducción y motivación. Así pues, Núñez (2023) nos menciona con respecto a la observación, que en la magnitud que el sujeto tiene posibilidad de observar a otros, pasa por el proceso de comparación y se enfoca en realizar el mismo comportamiento. Asimismo, durante el proceso de atención, el individuo, a través de sus capacidades de percepción, selecciona de forma selectiva aquellas características que le resultan significativos. Cabe recalcar que los factores que influyen en este proceso, proceden del contexto social y simbólico de la persona. El siguiente proceso es la retención, la cual está determinada por internalización de la información lo cual se procesa y termina siendo almacenada como recuerdo. Dicho de otro modo, el individuo debe desarrollar la capacidad y la habilidad de hacer suyo todo aquello cuanto observa. Con respecto al proceso de la reproducción, esta se da gracias a que las concepciones simbólicas se transforman y sitúan en una praxis apropiada a medida que el individuo lo practica continuamente, posibilita que la conducta aprendida adquiera una condición de uniformidad. Y, finalmente, cabe mencionar al proceso de motivación, el cual es un reflejo del incentivo que posee el ser humano, el cual lo dirige a manifestar las acciones que se presenta, pudiendo ser de forma directa, vicaria o auto producida.

Esta teoría nos ayuda a entender el proceso de adquisición de nuevos aprendizajes mediante la observación de modelos. Estos modelos pertenecen en un primer momento al entorno familiar, por lo que son los miembros de cada familia quienes forman nuestros primeros modelos. Por lo que si en el entorno familiar existe violencia es probable que se aprendan conductas violentas. Aroca et al. (2022) menciona que, desde el enfoque de Bandura, se descarta la idea inherente de la agresividad humana y la base genética del temperamento, poniendo en marcha la causa de la violencia al aprendizaje por modelado que se forma en las relaciones interpersonales, en este punto por los mismos familiares. Se puede notar, por ejemplo, cuando un niño observa y presta su atención de manera constante las discusiones de sus padres en donde es evidente el uso de palabras hirientes como de los golpes. Este niño va a memorizar las acciones realizadas por sus modelos, por lo que le facilitará la ejecución de la conducta aprendida mediante observación. Siendo muy probable que lo pueda reproducir en la escuela mediante el trato que pueda darles a sus demás compañeros con el fin de generar algún tipo de incentivo en él mismo para satisfacer sus necesidades.

A continuación, se desarrolla el contenido del riesgo suicida, Soto et al. (2020) lo define como la afectación a nivel de pensamiento y conducta, es decir que la persona intenta quitarse la vida de distintas maneras, como ideaciones, gestos, intentos, amenazas hasta lograr el propio suicidio. En este mismo sentido, Bahamón & Alarcón (2018) definen el riesgo suicida como la afectación del pensamiento y el acto que realiza un individuo para obtener su propia muerte. Y finalmente, Mateo y Rojas (2021) citado por (Hernández & Villarreal, 2015) el riesgo suicida es el acto donde la persona atenta contra su vida sin tomar en cuenta la gravedad de esta.

La Teoría de la falta de esperanza, la cual es respaldada por la teoría de Beck, el riesgo suicida en los individuos acerca de su futuro es percibida negativamente. Por lo tanto, existe una vinculación con la desesperanza entre el suicidio y la depresión que va enlazada con las características de la conducta negativa donde el individuo continuamente está en su presente y futuro como también tomar un autoconcepto negativo. Por ende, la triada cognitiva de Beck menciona tres de sus posiciones; visión negativa de uno mismo, de la realidad y

de su futuro, generando en la persona a que no pueda buscar estrategias de afrontamiento, asimismo las distorsiones cognitivas que aparece en la persona con indicadores a la depresión, conllevando a una alta probabilidad de suicidio como única forma de encontrar la solución ante el problema (Sánchez et al., 2020).

A su vez, la Teoría Psicológica Interpersonal del auto asesinato de Joiner (2005), se torna en la idea de asumir dos diferentes posiciones, la primera se centra en la desvaloración de uno mismo con ideas distorsionadas acerca de su entorno, sintiéndose excluido dentro del mismo, lo que ocasiona que se aíse parcial o completamente de los vínculos sociales formados. El individuo se percibe en el ambiente familiar como un estorbo como si no importara, generando que se sienta como una obstrucción y provocando el deseo de dejar su existencia. La segunda posición se relaciona con la ideación suicida en la persona, donde crea o idealiza una situación en la cual ponga en riesgo su propia existencia. Siendo así que, de manera natural, el propio individuo es consciente de que desea terminar con su propia vida. Por esta razón, la persona provoca en sí misma eventos o accidentes dolorosos por proyectar su deseo de morir. Es necesario mencionar que la ira se involucra en los conflictos en diferentes contextos de la persona. Entendiendo que, la ira presenta serias consecuencias en la conducta de las personas notándose una frustración alta, validando su percepción de sentirse ajeno al contexto social y familiar. Asimismo, la ira tiene una relación estrecha con el riesgo suicida (Zeppego et al., 2021).

Según Fernández y Ballester (2021) la etapa donde actualmente se es más vulnerable al riesgo suicida es durante la adolescencia puesto que, existen cambios físicos y emocionales. La razón de esto, es que en ocasiones los conflictos que enfrentan estos individuos en su vida diaria; a las condiciones psicológicas afectadas la mayoría de veces por el ambiente socioeconómico. Por ello, es necesario mencionar que una de las características más resaltantes en estos adolescentes es que poseen una vulnerabilidad marcada frente al estrés, junto a un desequilibrio a nivel cognitivo y particularidades en los rasgos de personalidad. Esta susceptibilidad, los imposibilita a manejar los sucesos negativos de la vida de manera adecuada por lo que el comportamiento suicida está precedido de alguna situación estresante. De esta manera se reactiva un

sentimiento de abandono y desesperanza en el adolescente que pueden manifestarse pensamientos suicidas e inducir a cometer intentos suicidas o suicidios.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de investigación

##### Tipo

La investigación es de tipo básica, ya que se orienta a lograr un conocimiento continuo con la intención de ampliar el conocimiento de la problemática o realidad concreta (Álvarez, 2020).

##### Diseño

La investigación es correlacional ya que tiene como propósito conocer el nivel de relación existente entre dos variables (Gómez, 2020). También corresponde al diseño no experimental, pues no se manipularon variables, ni se generaron cambios intencionales en las mismas. Asimismo, es transversal porque los datos fueron recogidos en solo un momento.

#### 3.2 Variables y operacionalización

**Variable 1:** Violencia familiar

##### Definición conceptual

La violencia familiar es aquella que es ejercida por una persona por sus aspectos ya sea culturales, geográficos, religiosos y económicos, ocasionando una vulneración de los derechos de la persona generando daños irremediables como desenvolverse adecuadamente en el entorno social (Syazliana et al., 2018).

**Definición operacional:** La medición se efectuó a través de un cuestionario de violencia familiar (EVF) a través de cuatro dimensiones: violencia física, psicológica, sexual y por negligencia.

**Indicadores:** Golpes, Con objetos, Burlas, Gritos, Tocamientos indebidos, Chantajos, Negar dinero para los alimentos y Despreocupación por la salud

**Escala de medición:** Se midió usando una escala Likert, presentando alternativas politómicas, además de estar constituida por 10 ítems.

## **Variable 2:** Riesgo suicida

**Definición conceptual:** Bahamón y Alarcón (2018) precisa el riesgo suicida como un conjunto de pensamientos y actos que se desarrolla en un individuo para la búsqueda de su propia muerte.

**Definición operacional:** La medición fue por medio del instrumento de Riesgo Suicida (ERS) con las cuatro dimensiones: Depresión y desesperación, Ideación, planeación y autolesión, Aislamiento / soporte social y Falta de apoyo familiar.

**Indicadores:** Alteración del estado de ánimo, malestar personal e inferencias negativas hacia el futuro, Pensamientos y acciones o comportamientos suicidas de manera consecuente, Apreciación subjetiva y contexto relacional significativo y Necesidades emocionales.

**Escala de medición:** Se midió por medio de una escala ordinal de tipo Likert la cual consta de 20 ítems.

### **3.3 Población y muestra**

#### **Población**

En la investigación, la población estuvo conformada por 1500 adolescentes entre varones y mujeres con edades de 12 a 17 años. Se define como el grupo de personas u objetos que es motivo de estudio, lo que vendría a llamarse la unidad de análisis (Damián y Damián, 2020).

#### Criterios de inclusión

- Adolescentes de primero a quinto de secundaria
- Edades de 12 a 17 años
- Sexo masculino y femenino

#### Criterios de exclusión

- Adolescentes que no asistan en la fecha de la evaluación
- Adolescentes que tengan habilidades diferentes

- Adolescentes que no quisieran participar del estudio

## **Muestra**

La muestra fueron 320 adolescentes de 12 a 17 años.

Según Quispe et al. (2020) la muestra es importante en una investigación cuantitativa, ya que servirá para saber la cantidad necesaria de participantes para la aprobación de hipótesis de interés, asimismo precisar la factibilidad del mismo y concertar el presupuesto.

## **Muestreo**

El muestreo es no probabilístico. En este sentido, Damián y Damián (2020) el muestreo se utiliza para elegir a los componentes de la muestra del total de la población. Por otra parte, es un muestreo por conveniencia puesto que, se elige de manera arbitraria la cantidad de participantes para el estudio.

## **Unidad de análisis**

Cada uno de los adolescentes que participaron en la presente investigación.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

Se empleó la técnica de la encuesta, según Damián y Damián (2020) es un conjunto de procedimientos realizados por el investigador permitiendo que se establezca una relación con el individuo de la investigación y se logre recolectar información.

#### **Instrumento**

El instrumento utilizado para la investigación fue la Escala de Violencia Familiar (EVF) perteneciente a Chauca (2019). Tiene como objetivo medir la violencia familiar que está dirigida hacia los adolescentes. Está compuesta por 10 ítems y está conformada por 4 dimensiones, con una escala de respuesta de tipo Likert con cuatro alternativas de respuesta. Su administración es individual o colectiva, con término de duración aproximadamente de 15 minutos. En lo

concerniente a la validez de contenido se evidenció mediante el Coeficiente de Aiken siendo así que los ítems fueron aceptados por 10 jueces expertos. Por otro lado, Chauca (2019) comprobó la consistencia interna, mediante la utilización del coeficiente de Alpha de Cronbach, obteniéndose con un ( $\alpha = .77$ ). Además, para el presente estudio se ha realizado una validez con la muestra de adolescentes donde la confiabilidad es de 0.763.

El segundo instrumento que se empleó es la Escala de Riesgo Suicida (ERS) diseñada y validada por las autoras Bahamón y Alarcón (2018). Tiene como objetivo evaluar el riesgo suicida en adolescentes. Está conformada por 20 ítems y cuenta con 4 dimensiones, con una escala de respuesta de tipo Likert con 6 alternativas de respuesta. La aplicación es individual o colectiva, con un término de duración aproximadamente de 20 minutos.

En lo perteneciente a la validez de constructo se evidencio altas correlaciones positivas entre las dimensiones a través del análisis factorial de Kaiser Meyer Olkin (0.946) cercano a 1 (Bahamón y Alarcón, 2018). Además, la consistencia interna fue de 0.934 mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach. En el Perú ha sido adaptado por Mateo y Rojas (2021). La validez de contenido se desarrolló mediante el coeficiente V-Aiken, cuyos ítems presentan un puntaje de .83 a más. Con respecto al análisis factorial confirmatorio, se obtuvo los siguientes valores, CFI= .87 y SRMR= .05. En lo que respecta a la confiabilidad por consistencia interna obtuvo un .95 en el Alfa de Cronbach, ratificando con un .95 en el coeficiente Omega. Además, para el presente estudio se realizó una consistencia interna con la muestra de adolescentes donde la confiabilidad es de 0.792.

### **3.5 Procedimientos**

En primer lugar, se envió un correo solicitando la aprobación a los autores para el uso de los instrumentos lo cual se obtuvo sin inconvenientes. Seguidamente, se realizó una carta de consentimiento a la institución educativa, lo cual se obtuvo el permiso exitosamente. Además, se gestionó los horarios con el responsable para la aplicación del instrumento a los participantes de manera

colectiva y presencial. Asimismo, se hizo entrega de un consentimiento informado a los estudiantes para que sean firmados por sus apoderados en el cual se cuestiona la implicancia de su participación en el estudio, mencionando que todo dato recopilado es de carácter confidencial. Luego de haber recibido los permisos de los apoderados, siendo positiva las respuestas, se inició con la ejecución de los instrumentos, antes de ello se brindó las instrucciones correspondientes para que respondan correctamente. Por último, se recolectó los datos obtenidos de forma presencial y posteriormente se trasladó los resultados en el programa Excel 2019.

### **3.6 Métodos de análisis de datos**

El procesamiento se realizó a través de los programas informáticos como el Excel 2019, el SPSS 25 y Jamovi. Asimismo, la estadística es descriptiva e inferencial para la correlación de variables, de esta manera se aplicó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Como resultado de las pruebas de normalidad se empleó las pruebas estadísticas no paramétricas, como Spearman. Por último, se presentaron los datos en tablas.

### **3.7 Aspectos éticos**

Se cumplió con las pautas correspondientes tomando en cuenta los principios éticos implantados por la Universidad César Vallejo para la elaboración de productos de investigación. Teniendo como primer principio la beneficencia, el cual el estudio debe ser protegido, evitando cualquier daño o perjuicio a los participantes de la investigación asimismo respetando la dignidad humana. Por lo tanto, se obtuvo conocimiento a través del consentimiento informado para que los estudiantes decidan ser parte de la investigación.

En segundo lugar, el principio de no maleficencia el o la participante de la institución educativa de Ate fue protegido para que no corra los riesgos durante la realización de la investigación, por consiguiente, cumplir y responder a las demandas que se presentan en nuestra sociedad.

En tercer lugar, la autonomía en el cual se destaca la capacidad de decisión de los participantes y que va directamente al consentimiento informado,

de este modo logrando que esta investigación cumpla con respetar las decisiones que tomen los participantes, así como también tener presente los criterios de confidencialidad.

Por último, la justicia que comprende el buen trato hacia los participantes de la investigación, no se excluyó ni discriminó a ningún estudiante. Por lo tanto, se respetó los derechos de cada participante durante todo el desarrollo de investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Relación entre violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa*

Correlaciones	Riesgo suicida	
	Rho	.504***
	TE	.254
Violencia familiar	p	<.001
	n	320

Los resultados mostrados se hizo la prueba Rho de Spearman para analizar la correlación entre las variables revelando la existencia de correlación positiva media (Rho=.504), lo cual permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la de trabajo. Por su parte, el tamaño del efecto fue pequeño en los casos analizados.

**Tabla 2**

*Análisis de correlación entre las dimensiones de violencia familiar y riesgo suicida*

Correlaciones	Violencia familiar				
	Violencia física	Violencia psicológica	Violencia sexual	Violencia por negligencia	
Rho	.460***	.519***	.189***	-.202***	
Riesgo suicida	TE	.102	.269	.036	.041
	p	<.001	<.001	<.001	<.001
	n	320	320	320	320

Nota: Rho=Rho de Spearman, p=significancia, TE=tamaño del efecto, n=muestra

Se muestra que la violencia física y el riesgo suicida presentan correlación muy significativa con tendencia positiva, indicando un grado de relación media (Rho=.460,  $p<.001$ ). Referente al tamaño del efecto, es pequeña demostrando que la violencia física es un 1.0% por el riesgo suicida.

De igual forma, la violencia psicológica y el riesgo suicida expresa correlación muy significativa con tendencia positiva, indicando un grado de relación considerable (Rho=.519,  $p<.001$ ). Por su parte, el tamaño del efecto es pequeña expresando que la violencia psicológica está en un 2.6% por el riesgo suicida.

Así mismo, se muestra que la violencia sexual y el riesgo suicida presentan correlación muy significativa con tendencia positiva, siendo un grado de relación media (Rho=.189,  $p<.001$ ). Por su parte, el tamaño del efecto es pequeña reflejando que la violencia sexual es un 3.6% por el riesgo suicida.

Finalmente, la violencia por negligencia y el riesgo suicida muestran correlación muy significativa con tendencia negativa, indicando un grado de relación media (Rho=-.202,  $p<.001$ ), rechazando la hipótesis nula que establece la independencia de variables. Por su parte, el tamaño del efecto es pequeña señalando que la violencia por negligencia está en un 4.1% por el riesgo suicida.

**Tabla 3**

*Niveles de Violencia familiar*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	0.6%
Medio	263	82.4%
Alto	54	16.9%
Total	320	100.0%

En la tabla 3, se demuestra que, de las 320 participantes, el 0.6% presentan nivel bajo de violencia familiar, además, el 82.4% muestra un nivel medio y finalmente, el 16.9% muestran niveles altos respecto a variable de estudio.

**Tabla 4***Niveles de Riesgo suicida*

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	135	42.2%
Bajo	103	32.2%
Medio	52	16.3%
Alto	17	5.2%
Muy alto	13	4.1%
Total	320	100.0%

En la tabla 4, se aprecia que, de los 320 participantes, el 42.2% muestran nivel muy bajo de riesgo suicida, además, 32.2% presentan un nivel bajo, el 16.3% tienen nivel medio, el 5.2% revelan niveles altos de riesgo suicida y por último el 57.8% tienen nivel muy alto respecto a la variable de estudio.

## V. DISCUSIÓN

Los resultados expresan una correlación positiva media ( $Rho = .504$ ), permitiendo descartar la hipótesis nula y aceptar la de trabajo, lo que indica que la violencia familiar presenta una asociación media con el riesgo suicida de los adolescentes. Además, se ha encontrado que la violencia física, psicológica y sexual presenta una correlación significativa positiva con el riesgo suicida. Por otra parte, la violencia por negligencia presenta una correlación negativa con el riesgo suicida. En este sentido, Castillejo (2022) halló una relación moderada y positiva, con alta significancia entre las variables, dando a entender que cuando la violencia familiar es mayor, existe un grado alto de riesgo suicida.

Asimismo, Zeppego et al. (2021) resalta que los adolescentes se perciben negativamente en el ambiente familiar, sintiéndose como si no tuvieran importancia, generando en ellos el deseo de dejar de existir. Al respecto Bandura (1987), sostiene que si en el entorno familiar existe violencia es probable que se aprendan conductas violentas. De acuerdo, con los resultados, la violencia familiar es un factor de riesgo suicida por lo que debe ser prevenido para evitar futuras consecuencias emocionales en los adolescentes, ya que el estar en un ambiente caótico, los adolescentes no se desarrollan adecuadamente en diferentes áreas de su vida.

Referente a la violencia física y el riesgo suicida, se encontró una correlación muy significativa con tendencia positiva, considerando un grado de relación media ( $Rho = .460$ ). Por otro lado, el tamaño del efecto es pequeño indicando que la violencia física se podría explicar en un 1.0% por el riesgo suicida. De acuerdo con Suárez et al. (2018) encontró asociación bivariada con la exhibición de la violencia en la casa. En este mismo sentido, se puede evidenciar que cuando un niño observa y presta atención de manera constante a las discusiones de sus padres, en donde observa golpes, empujones y otras expresiones físicas; probablemente, el niño va a memorizar las acciones realizadas por sus modelos, por lo que le facilitará la ejecución de la conducta aprendida mediante la observación. Esta conducta la puede repetir en la escuela mediante el trato que pueda darles a sus demás compañeros (Bandura, 1987). Por otra parte, en la ideación suicida la persona crea o idealiza una situación en la cual pone en riesgo su propia existencia. Siendo así que, de manera natural,

el propio individuo es consciente de que desea terminar con su propia vida. Por esta razón, la persona provoca en sí misma eventos o accidentes dolorosos por proyectar su deseo de morir (Zeppego et al., 2021). Es crucial abordar la violencia física en la familia, puesto que el ejercer violencia de todo tipo en los hijos causa un daño emocional y físico, lo cual conlleva a tener pensamientos suicidas y desarrollar depresión.

En la violencia psicológica y el riesgo suicida se expresa una correlación muy significativa con tendencia positiva, como un grado de relación considerable ( $Rho=.519$ ) Además, el tamaño del efecto es pequeño indicando que la violencia psicológica se podría explicar en un 2.6% por el riesgo suicida. En esta misma línea, Alvarado (2021) encontró que los adolescentes presentaron factores de riesgo como problemas en la familia, violencia escolar y problemas psicológicos que los llevaba a cometer conductas de suicidio, siendo por imitación o por cuestiones personales.

Teniendo en cuenta a Socha et al. (2021) señalan que, los niños y adolescentes son más vulnerables debido a los múltiples cambios biológicos y psicológicos. Asimismo, si presentan problemas en el ámbito familiar, académico y social, esto genera un incremento en el riesgo suicida. Por otra parte, Sánchez et al. (2020) nos dicen, en la teoría de la desesperanza de Beck, existe vinculación entre el suicidio y la depresión; y que va enlazada con las características de la conducta negativa donde el individuo continuamente está en su presente y futuro tomando un autoconcepto negativo. Esto a su vez, se relaciona con las distorsiones cognitivas propuestas por Beck (1978), que aparecen en la persona con indicadores a la depresión, siendo probable que la persona cometa el suicidio como solución ante el problema.

Por otro lado, se muestra que la violencia sexual y el riesgo suicida, presentan correlación muy significativa con tendencia positiva, expresando un grado de relación media ( $Rho=.189$ ). Por su parte, el tamaño del efecto es pequeña indicando que la violencia sexual se podría explicar en un 3.6% por el riesgo suicida. Por otro lado, Caracas et al. (2022) indicaron que, las mujeres en el estado emocional de las víctimas que vivieron violencia sexual sienten asco, vergüenza, ira, rencor, dolor, inutilidad, señalando también un aumento del riesgo de ideación suicida, intentos y fallecimientos asociados con la ocurrencia

de violencia sexual. Zeppego et al. (2021) añaden que, la ira está presente en diferentes contextos de la persona frente a un conflicto. Entendiendo que, la ira presenta consecuencias emocionales como la frustración alta, validando su percepción de sentirse ajeno al contexto social y familiar. A su vez, tiene una asociación con el riesgo suicida. Además, Aroca et al. (2022) indican que, desde el enfoque de Bandura (1987), se rechaza la concepción inherente de la agresividad humana y la base genética del temperamento, poniendo en marcha el origen de la violencia al aprendizaje por modelado que se ocasiona en las relaciones interpersonales, en este contexto por los mismos familiares.

Finalmente, se muestra que la dimensión violencia por negligencia y el riesgo suicida presentan correlación muy significativa con tendencia negativa, mostrando un grado de relación media ( $Rho = -.202$ ), rechazando la hipótesis nula que establece la dependencia de variables. Además, el tamaño del efecto es pequeño indicando que la violencia por negligencia se podría explicar en un 4.1% por el riesgo suicida.

Por otra parte, Minsa (2021) reportaron que 200 personas se suicidaron a comienzos del año, señalando también que sucede más aún cuando hay ausencia de apoyo familiar y social. En ese mismo sentido, Pastor et al. (2022) mostraron que existe un impacto alto en la conducta suicida relacionada al funcionamiento familiar, siendo importante los factores de protección y de prevención, como también los factores individuales, familiares y sociales que afecta este tipo de conducta. Siendo relevante que la familia identifique los factores que desencadenan la conducta suicida para poder prevenir e intervenir a tiempo. De acuerdo con Bandura (1987) el proceso de adquisición de nuevos aprendizajes mediante la observación de modelos pertenece en un primer momento al entorno familiar, por lo que son los miembros de cada familia quienes forman nuestros primeros modelos. Así mismo, Sánchez et al. (2020) indican que, en la teoría de la desesperanza de Beck, las personas depresivas en los que predominan expectativas desfavorables sobre el futuro, tienen probabilidades altas de cometer suicidio que los pacientes depresivos sin desesperanza.

Los resultados correspondientes al nivel de violencia familiar se pueden evidenciar que, de las 320 participantes, el 0.6% presentan nivel bajo de

violencia familiar. Además, el 82.4% muestra un nivel medio y finalmente, el 16.9% muestran niveles altos respecto a la variable de estudio. De modo similar, Castillejo (2022) en su estudio tuvo como resultado que el 58% presentan un nivel de violencia familiar leve. De igual modo, Negrete et al. (2023) demostró que los adolescentes testigos de violencia familiar el 16.5% siendo la violencia interparental de tipo bidireccional la de mayor frecuencia. En esa misma línea, los adolescentes presentaron mayormente violencia verbal por parte de los padres, asimismo el 7.2% de los adolescentes indicaron que el nivel de violencia en el hogar era alto, también siendo testigos expuestos a la violencia de sus padres.

Los resultados respecto al nivel de riesgo suicida se evidencian que, de los 320 participantes, el 42.2% muestran un nivel muy bajo de riesgo suicida. Además, 32.2% presentan un nivel bajo, el 16.3% tienen nivel medio, el 5.2% revelan niveles altos de riesgo suicida y por último el 57.8% tienen nivel muy alto respecto a la variable de estudio. Al igual que, Castillejo (2022) tuvo como resultado que el 52% de estudiantes muestran un nivel alto de riesgo suicida. Asimismo, Suárez et al. (2018) evidenciaron una asociación bivariado con la exhibición de la violencia en la casa. De manera que, el 31.4% de adolescentes muestra riesgo suicida. Alvarado (2021) evidencio que los adolescentes presentaron factores de riesgo como problemas en la familia, violencia escolar y problemas psicológicos que los llevaba a cometer conductas de suicidio siendo por imitación o por cuestiones personales.

Por último, Sánchez et al. (2020) señalan que, la triada cognitiva de Beck menciona tres posiciones que son: visión negativa de uno mismo, de la realidad y de su futuro, impidiendo a la persona encontrar estrategias de afrontamiento, asimismo las distorsiones cognitivas que aparece en la persona con indicadores a la depresión, conllevan a una alta probabilidad de suicido como única forma de solución ante el problema.

## VI. CONCLUSIONES

Primera: Se evidenció que la violencia familiar presenta una asociación media con el riesgo suicida de los adolescentes. Esto quiere decir que, la violencia física, psicológica, sexual y por negligencia pueden aumentar el riesgo suicida en los adolescentes.

Segunda: Los adolescentes presentan correlación muy significativa con tendencia positiva entre la violencia física y el riesgo suicida, como por ejemplos los golpes, las agresiones con objetos, empujones, entre otros, incitan las ideas y pensamientos suicidas.

Tercera: Se ha hallado una asociación muy significativa con tendencia positiva entre la violencia psicológica y el riesgo suicida. Esto es debido a que, si hay presencia de gritos, insultos, humillaciones, amenazas, chantajes, invalidación de emociones, entre otros, esto incrementa el riesgo suicida.

Cuarta: Existe una correlación muy significativa con tendencia positiva entre la violencia sexual y riesgo suicida en los adolescentes, a causa de que, si han sido o son víctimas de tocamientos indebidos, violación, abuso sexual infantil, acoso sexual, entre otros, se enfrentan a un mayor riesgo suicida.

Quinta: Los adolescentes presentan una asociación muy significativa con tendencia negativa entre la violencia por negligencia y riesgo suicida, ya que los padres no atienden las necesidades físicas y emocionales de los hijos, niegan presupuesto para su nutrición y despreocupación por su salud física y psicológica, genera que aumente el riesgo de suicido.

Sexta: Los adolescentes presentan 16.9 % lo que indicaría que es un nivel alto de violencia familiar, significando que hay presencia de violencia como golpes en cualquier parte del cuerpo o con objetos, insultos, burlas, amenazas, chantajes, violación, tocamientos indebidos, despreocupación por la salud integral, ausencia de apoyo económico, entre otras.

Séptima: Los adolescentes presentan el 57.8% de nivel alto de riesgo suicida, indicando una perturbación del estado de entusiasmo, malestar personal, inferencias negativas hacia el futuro, pensamientos, acciones o

comportamientos suicidas, apreciación subjetiva y necesidades emocionales.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera: Se sugiere a la institución educativa brindar apoyo y acompañamiento psicológico a los adolescentes víctimas de violencia familiar y riesgo suicida, ya que se encontró más del 50% de niveles altos de riesgo suicida en los adolescentes.

Segunda: Se sugiere realizar talleres preventivos para los padres de familia acerca de la violencia familiar y concientizar sobre la afectación de la salud física y emocional de sus hijos, asimismo promover un clima familiar saludable y prevenir la exposición a la violencia.

Tercera: Se sugiere que los agentes educativos sean capacitados para la identificación y manejo de urgencia del riesgo suicida, para ofrecerles apoyo inmediato a los adolescentes en situaciones de crisis dentro de la institución educativa, o en el hogar.

Cuarta: A los futuros investigadores y estudiantes de psicología de los últimos ciclos seguir realizando investigaciones científicas sobre la violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes, para reforzar el conocimiento con información actualizada, también ampliar los estudios referentes a la prevención y postvención relacionado al riesgo suicida.

## REFERENCIAS

- Alvarado, P. (2021). *La conducta suicida en adolescentes víctimas de violencia, una Revisión Sistemática en los años 2010 al 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61045/Alvarado\\_CPJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61045/Alvarado_CPJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Aroca, C., Bellver, M. y Alba, J. (2022). La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista Complutense de Educación*, 23 (2), 487-511. [https://doi.org/10.5209/rev\\_RCED.2012.v23.n2.40039](https://doi.org/10.5209/rev_RCED.2012.v23.n2.40039)
- Bahamón, M., Alarcón, Y., Trejos, A., Virracia, S., Cabezas, A. y Sepúlveda, J. (2019). Efectos del programa CIPRES sobre el riesgo de suicidio en adolescentes. *Revista de psicopatología y psicología clínica*. 24(2), 83-91. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7255167>
- Castillejo, A. (2022). *Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una institución educativa de Tacna*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108127/Gutiérrez\\_CAV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108127/Gutiérrez_CAV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Caracas, W., Paulo da Silva, P., Dos Santos, N., Pereira, I., Silva, M. & de Oliveira, L. (2022). Análisis de casos de violencia sexual de adolescentes escolares. *Enfermería Global*, 21(67), 250-300. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000300250&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412022000300250&script=sci_arttext)
- Contreras, C., Atencio, J., Sedano, C., Ccoicca, F. y Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017- 2021. *Revista Neuropsiquiatra*. 85(1), 19-28. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v85n1/0034-8597-rnp-85-01-19.pdf>

- Cortés, A., Román, M., Suarez, R. y Alonso, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la academia de ciencias de Cuba*. 11(2), 1-6. <https://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/939/1164>
- Fernández, D. y Ballester, A. (2021). Intervención educativa en adolescentes con riesgo suicida consultorio médico de familia. *Revista Infomed*, 1(22), 1-10. <http://actasdecongreso.sld.cu/index.php?P=GoTo&ID=4405&MF=4>
- Fernández, J. (2022). Conceptualizando la violencia y la violencia física: un análisis comparado de las legislaciones de Perú y Chile. *Revista de la Facultad de Derecho*, 1 (88), 9-40. <https://doi.org/10.18800/derechopucp.202201.001>
- Garza, R., Castro, L. y Calderón, S. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*. 36(2), 228-247. <https://www.proquest.com/docview/2466043640?accountid=37408&pq-origsite=primo&parentSessionId=iUKtRVHfRXssWrcv9Z0dFEwPaJ9Om4mfarqPMdl2F9A%3D>
- Gonzales, R., Ferrer, D. y Machado, M. (2020). Revisión sistemática sobre conducta suicida en niños menores de 12 años en Cuba. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 36(2), 1-17. <https://web.s.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=0&sid=d6f299e7-828f-48a9-95ee-49dd81d6cbbb%40redis>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2021). *La otra pandemia: trastornos de salud mental y violencia en niños y adolescentes se incrementan hasta en 50% por la covid-19*. <http://www.inism.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2021/037.html>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2021). *Indicadores suicidas se incrementaron en tiempos de pandemia en Lima*. <http://www.inism.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html>

- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press.  
<https://psycnet.apa.org/record/2006-06716-000>
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista cubana medicina general integral*. 37(3),1-3.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08642125202100030002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125202100030002)
- Hidalgo, C., Chávez, Y., Yarez, L. y Muñoz, S. (2019). Comportamientos de riesgo de suicidio y calidad de vida relacionada con la salud en estudiantes que ingresaron a una universidad mexicana. *Revista Ciência & Saúde Coletiva*. 24(10),3763-3772.  
<https://www.scielo.br/j/csc/a/z6d5WqM7VmfFLmtDS9Y5bYK/?lang=es>
- Londoño, V. y Constanza, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Revista de Archivos de medicina*, 20 (2), 472-480.  
[https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/html/#redalyc\\_273863770018\\_ref4](https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/html/#redalyc_273863770018_ref4)
- Ministerio de Salud (2021). *Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú*.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advier-te-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>
- Mostacero, N. , Rubio, M. (2020) *Revisión sistemática de las consecuencias de la violencia familiar en niños y adolescentes de Latinoamérica*, (tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Psicología), Trujillo , Perú.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50939/Mostacero\\_UNC-Rubio\\_CMN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50939/Mostacero_UNC-Rubio_CMN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Negrete, A., Vite A., García, M., Fernández, P., Berra, E., & González, D. (2023). Conducta impulsiva en adolescentes testigos de violencia familiar. *Revista de Psicología (PUCP)*, 41(2), 645-677.  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/psico/v41n2/0254-9247-psico-41-02-645.pdf>

- Núñez, A. M. (2022). Teoría del aprendizaje desde las perspectivas de Albert Bandura y Burrhus Frederic Skinner: vinculación con aprendizaje organizacional de Peter Senge. *Revista de postgrado*, 10 (3), 1-11. <http://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/295/270>
- Pascual, C. y García, H. (2022). *El impacto de la violencia familiar en la ideación y conducta suicida en adolescentes*. <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/146870/3/carpascualsanTFM0622memoria.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Una de cada 100 muertes es por suicidio*. <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Organización Panamericana de Salud (2020). *Prevención de la violencia*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencionviolencia#:~:text=La%20exposici%C3%B3n%20a%20la%20violencia,como%20el%20crimen%20o%20m%C3%A1s>
- Sánchez, J., Attorresi, H., & Abal, F. (2020). Escala de Desesperanza de Beck analizada con teoría de respuesta al ítem. *Revista de Psicología-Tercera época*, 19. [https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/101934/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/101934/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Socha, M., Hernández, E., Guzmán, Y., Ayala, A. y Moreno, M. (2021). Prevención de la conducta suicida en niños y adolescentes en atención primaria. *Arch med*, 21(1), 150-164. <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/9xad8>
- Soto, V., Piqueras, J., García, M., Rivera, M., Rodríguez, J. y Alonso, J. (2020). Relación entre conducta suicida y síntomas interiorizados en niños y adolescentes. *Revista Internación de psicología clínica y de la salud*, 28(1), 5-18. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7376910>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C., y Palacio, J. (2018). Exposición a la violencia y riesgo suicida en adolescentes colombianos. *Terapia*

*psicológica*, 36(2), 101-111. [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082018000200101&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082018000200101&script=sci_arttext)

Urbiola, I., Estévez, A., Iruarrizaga, I., Momeño, J., Jáuregui, P., Bilbao, M. y Orbegozo, U. (2019). Dependencia emocional en el noviazgo: papel mediador entre la autoestima y la violencia psicológica en jóvenes. *Revista Española de Drogodependencia*, 44 (1) 13-27. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-184421>

Zeppegno, P., Calati, R., Madeddu, F. y Gramaglia, C. (2021). *The Interpersonal Psychological Theory of Suicide to Explain Suicidal Risk in Eating Disorders*: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34220592/>

## ANEXOS

### ANEXO 1: Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Violencia Familiar	La violencia familiar es aquella que es ejercida por alguna persona por sus aspectos ya sea culturales, geográficos, religiosos y económicos, ocasionando una vulneración de los derechos de la persona causando daños irremediables como desenvolverse adecuadamente en la sociedad (Syazliana et al., 2018).	Se medirá a través de un cuestionario de violencia familiar (EVF) a través de cuatro dimensiones: violencia física, psicológica, sexual y negligente.	Violencia Física Violencia Psicológica Violencia Sexual Violencia por negligencia	Golpes Con objetos Burlas Gritos Tocamientos indebidos Chantajes Negar presupuesto para alimentación Despreocupación por salud	1 2,3 4 5 6,7 8 9 10	Likert
Riesgo Suicida	Según Bahamón y Alarcón (2018) define el riesgo suicida como un conjunto de pensamientos y actos que se desarrolla en un individuo para la búsqueda de su propia muerte.	Se medirá a través del instrumento de Riesgo Suicida (ERS) con las cinco dimensiones: depresión y desesperación, pensamientos, planes y autolesiones, aislamiento / apoyo social y falta de apoyo familiar.	Depresión y desesperanza Ideación, planeación y autolesión Aislamiento/ Soporte social Falta de apoyo familiar	Alteración del estado de ánimo Malestar personal Inferencias negativas hacia el futuro Pensamientos recurrentes suicidas Acciones o comportamientos suicidas Apreciación subjetiva Contexto relacional significativo Necesidades emocionales	1,2,3,4,5 y 6 7,8,9,10,11 y 12 13,14,15 y 16 17,18,19 y 20	Likert

## ANEXO 2: Documento formal para el permiso de la institución

 **UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

*"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"*

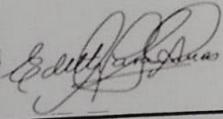
Ate, 03 de octubre del 2023

Pablo César, Corahua Callañaupa  
Director  
I.E JULIO CESAR TELLO, ATE UGEL 06  
PRESENTE. -

Es grato saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo - Filial Lima Campus Ate, a la vez, presentar a la estudiante **SARAVIA BELEN, BRISSA ANGELA** identificada con **DNI 74948828**, código universitario N° **7001223762**, estudiante del XI ciclo del programa de estudios de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudio; quien realizará el desarrollo de su proyecto de investigación para obtener el título profesional de Psicología denominado: **"Violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Ate, 2023"**; agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

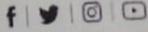
En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

**Mg. Edith Honorina Jara Ames**  
Jefa de la Escuela de Psicología  
Universidad César Vallejo- Campus Ate

UCV, licenciada para que puedas salir adelante.

  
[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

*Institución Educativa JULIO C. TELLO  
Ate - Callañaupa - Vitearte  
SECRETARIA  
RECIBIDO  
Recepción N° 1072  
Hora 11:0 OCT 2023  
Firma [Signature]  
Recibido por [Signature]*

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Fortaleza, 10 de octubre de 2023

Sra.  
Mg. EDITH HONORINA JARA AMES  
Jefa de la Escuela de Psicología - Univ. César Vallejo.

PRESENTE. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN LA I.E.  
"JULIO C. TELLO" DE FORTALEZA  
REF. : CARTA - Expte. 1072 del 10/10/2023.  
\*\*\*\*\*

Es grato dirigirme a Ud. para saludarla a nombre de la Institución Educativa "Julio C. Tello" - Fortaleza de Vitarte, a la vez manifestarle que, la Dirección a mi Cargo AUTORIZA a la Srta. Brissa Angela Saravia Belen a desarrollar el proyecto de Investigación "Violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una Institución Educativa del distrito de Ate 2023", debiendo al culminar la investigación, presentar una copia del producto a la Dirección de nuestra IE.

Hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



*Pablo C. Corahua*  
Lic. Pablo C. Corahua Callañaupa  
DIRECCIÓN

## ANEXO 3: Informe de comité de ética



### ANEXO N.º 4: Modelo de informe de revisión expedita/completa de proyectos de investigación

#### Informe de revisión de proyectos de investigación del Comité de Ética en Investigación de Escuela Profesional de Psicología

El que suscribe, presidente del Comité de Ética en Investigación de la Escuela de Psicología; deja constancia que el proyecto de investigación titulado "Violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución Educativa del distrito de Ate, 2023", presentado por los autores: Saravia Belén Brissa Ángela, ha pasado una revisión expedita por María del Pilar Mori Sánchez de acuerdo con la comunicación remitida el 01 de julio, por lo cual se determina que la continuidad para la ejecución del proyecto de investigación cuenta con un dictamen:  
( x)favorable ( )observado ( )desfavorable.

Lima, 05 de julio de 2023

<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Cargo</b>	<b>DNI N.º</b>	<b>Firma</b>
Luis Alberto Chunga Pajares	Presidente	43500086	
María del Pilar Mori Sánchez	Vocal 2	10621155	

## ANEXO 5: Certificación del curso de conducta responsable de investigación

BRISSA ANGELA SARAVIA BELEN



Calificación, Clasificación y Registro de Investigadores

[Solicitar Incorporación](#)



Conducta Responsable  
en Investigación

Fecha: 24/05/2023

## ANEXO 6: Permiso de instrumentos

### AUTORIZACIÓN DE INSTRUMENTO

YO CHAUCA CARRILLO JAHELL ROSSE MARY con N° de DNI: 72953696 siendo autora del instrumento "Violencia familiar" (EVF), AUTORIZO a la Srta. BRISSA ANGELA SARAVIA BELÉN de la Universidad César Vallejo – sede Ate, a usar el cuestionario en mención para el desarrollo de su investigación titulada "VIOLENCIA FAMILIAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE ATE, 2023"

Lima, 21 de Setiembre del 2023



#### INSTRUMENTO ESCALA DE RIESGO SUICIDA (ERS) Externo



B

**BRISSA ANGELA SARAVIA BELEN** <bsaravia@ucvvirtual.edu.pe>  
para marlyjohanab@gmail.com

vie, 9 jun, 12:30 ☆ ↶ ⋮

Buenas tardes Lic. Marly Bahamón, le saluda Brissa Ángela Saravia Belen estudiante de décimo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo, Perú. El motivo por el cual le escribo es porque actualmente me encuentro realizando mi proyecto de investigación para obtener el título como licenciada en psicología. Para ello, quería pedirle la autorización para poder utilizar el instrumento "Escala para la evaluación de riesgo suicida de Plutchik" el cual ha sido validada por usted y su colega. Por esa razón solicito su consentimiento para continuar con mi investigación. De antemano, gracias.



**MARLY JOHANA BAHAMON**  
para mi

mar, 13 jun, 7:40 (hace 13 días) ☆ ↶ ⋮

Estimada Brissa

Muchas gracias por tu contacto.

Cuentas con mi autorización para usar la escala ERS con fines investigativos

\*\*\*

--

Atentamente,

M. Johana Bahamón (Phd)  
Psicóloga, Universidad Surcolombiana  
Magister en Educación y Desarrollo Humano, Universidad de Manizales  
Phd. En Psicología. Universidad de Flores (Argentina)  
Investigador Senior Colciencias  
[CvIac](#) - [Google Scholar](#) - [ORCID](#) - [ResearchGate](#)

↶ Responder

↷ Reenviar

## ANEXO 7: Instrumento

### Escala EVF

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: Varón ( ) / Mujer ( )

Fecha:

Iniciales de nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

#### Indicaciones:

A continuación, encontrarás una lista de afirmaciones, lee cada frase que describe la forma de ser de tus padres, contigo. Marca con una "X" la opción que creas que es más conveniente.

Ítems	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre
1. Mis padres están pendientes de que en casa haya que comer.				
2. En mi casa, las discusiones con mis familiares han terminado en golpes.				
3. Si en casa están enojados conmigo, me lanzan objetos.				
4. Mis familiares me han alzado la voz cuando no he hecho lo que ellos desean.				
5. Un familiar me ha chantajeado con algún secreto mío, para enviarles fotos semi desnudo(a).				
6. Mis familiares se preocupan porque esté bien alimentado.				
7. Un familiar ha usado objetos para causarme heridas.				
8. Un familiar me ha acariciado sin mi consentimiento.				
9. Mis familiares han resuelto los problemas con golpes.				
10. Un familiar ha tenido que separar o alejar a mis padres cuando me gritan.				
11. Mis familiares han mencionado mis defectos en público.				
12. Los integrantes de mi familia me han insultado.				
13. Un familiar me ha pedido que toque sus partes íntimas.				
14. Mis familiares me han empujado cuando hemos discutido.				
15. Mis padres me han gritado sin motivo alguno.				
16. En mi casa se burlan de mi aspecto físico.				
17. Mis familiares me ponen apodos.				
18. Un familiar me ha obligado a tocar de sus partes íntimas a cambio de darme algo que me gusta.				
19. Mis padres se preocupan por mi salud.				

## **Ficha técnica de la Escala de violencia familiar (EVF)**

**Nombre:** Escala de violencia familiar

**Autor:** Jahell Rosse Mary Chauca Carrillo

**Procedencia:** Universidad César Vallejo, Lima, Perú

**Año:** 2019

**Finalidad:** Técnica psicométrica útil para identificar tipos de violencia en adolescentes

**Ámbitos:** Educativo e Investigación

**Dimensiones que evalúa:** Las 4 categorías de violencia: violencia física, violencia psicológica, violencia sexual y violencia por negligencia

**Tipo de administración:** Individual o colectiva

**Aplicación:** Adolescentes de 12 a 18 años de edad

**Duración:** 10 minutos aproximadamente

**Tipo de ítem:** Enunciados con alternativas politómicas, tipo escala Likert

**Materiales:** Manual de registros, hoja de evaluación, hoja de respuestas, lápiz o lapicero

**Criterios de calidad:** Validez y confiabilidad

### **Validez de contenido y de constructo**

El instrumento fue sometido a Validez de Contenido a través del método de Criterio de Jueces, para lo cual se utilizó la Prueba No Paramétrica Binomial, con el objetivo de conocer el Nivel de Significancia y el Índice de Acuerdo por jueces, empleando para ello, el Programa Estadístico para las Ciencias Sociales SPSS, versión 24. El resultado nos muestra un nivel de significancia de  $p < 0,05$ . Con respecto a la validez de constructo evidenció los siguientes índices de ajustes: GFI= 0.98, AGFI= 0.95, CFI= 0.97, RMSEA= 0.059, TLI= 0.95 y NFI= 0.96.

### **Confiabilidad**

Por otro lado, la confiabilidad se obtuvo a través del método de Consistencia Interna, utilizando para ello, el coeficiente de Alfa de Cronbach y el coeficiente de Omega de Mc Donald. Del análisis realizado, se encontró que existe una confiabilidad de 0.77 y 0.80 respectivamente.

## ANEXO 8: Instrumento Escala de Riesgo Suicida

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

### Instrucciones:

A continuación, se presentan una serie de afirmaciones

N°	PREGUNTA	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Creo que es mejor no hacer planes a futuro.						
2	Pienso que el futuro es incierto y triste.						
3	Creo que nada bueno me espera.						
4	Pienso que la vida no tiene cosas buenas para ofrecerme.						
5	Mi vida ha sido un fracaso y dudo que cambie en un futuro.						
6	Me siento incomodo(a) conmigo mismo(a) y con lo que he logrado.						
7	He pensado seriamente en quitarme la vida.						
8	Pienso que la muerte es la única manera de terminar con mi sufrimiento.						
9	He planeado como quitarme la vida.						
10	He intentado quitarme la vida alguna vez.						
11	He hecho cosas contra mi para no seguir viviendo.						
12	Me he lastimado o herido intencionalmente.						
13	Me siento solo(a) en la vida.						
14	Me es difícil confiar en otras personas.						
15	Me gustaría tener amigos a quienes acudir cuando tengo problemas.						
16	Creo que las personas tienden a ignorarme.						
17	A mi familia le interesa poco lo que suceda conmigo.						
18	Prefiero acudir a personas que no son mis familiares cuando necesito ayuda.						
19	Prefiero estar lejos de mi familia que compartir con ellos.						
20	Pienso que soy poco importante para mi familia.						

## **Ficha de técnica de Escala para la Evaluación del Riesgo Suicida (ERS)**

**Nombre:** Escala de Evaluación del Riesgo Suicida

**Autores:** Bahamón Muñetón, Marly Johana y Alarcón Vásquez, Yolima

**Procedencia:** Pontificia Universidad Javeriana, Colombia

**Año:** 2018

**Finalidad:** Evaluar el riesgo suicida

**Ámbitos:** Clínico, educativo e investigativo.

**Dimensiones que evalúa:** Evalúa los siguientes factores: 1) Depresión y desesperanza, 2) Ideación, planeación y autolesión, 3) Aislamiento/Soporte social, 4) Falta de apoyo familiar

**Tipo de administración:** Individual o colectiva

**Aplicación:** Adolescentes de 12 a 18 años de edad

**Duración:** 10 min aproximadamente

**Tipo de ítem:** Enunciados con alternativas politómicas, tipo escala Likert

**Materiales:** Hoja de aplicación y manual

**Criterios:** Validez y confiabilidad

### **Propiedades psicométricas originales del instrumento**

#### **Validez y confiabilidad**

Para la validez se realizó el análisis factorial exploratorio a través del método VARIMAX y el análisis factorial confirmatorio con el programa AMOS denotando valores aceptables, el RMSEA fue de .07, CFI y TLI con valores mayores de .89. Por otro lado, se realizó el análisis de ítems denotando correlaciones entre .41 y .78. De igual forma, las correlaciones de los ítems junto con las dimensiones fluctuaron entre .71 y .91.

Por otro lado, con respecto a la confiabilidad, se realizó por consistencia interna mediante el alfa de Cronbach para la totalidad de los ítems fue de 0.934, es decir, el instrumento en su conjunto mostró valores de confiabilidad excelentes. De igual manera, el análisis de confiabilidad de las subescalas arrojó valores entre 0.71 y 0.929 los cuales son considerados muy buenos (Tabla 1). Adicionalmente, se realizó análisis de confiabilidad mediante el Omega de McDonald, el cual mostró resultados muy similares a los presentados mediante el análisis de confiabilidad de Cronbach.

### **Propiedades psicométricas adaptadas al contexto peruano**

### **Validez y confiabilidad**

La adaptación peruana fue realizada por Mateo Robles, Yajayra Dane y Rojas Clemente, Jhonatan Kevin (2021). La validez de contenido se desarrolló mediante el coeficiente V-Aiken, cuyos ítems presentan un puntaje de .83 a más. Con respecto al análisis factorial confirmatorio, se obtuvo los siguientes valores, CFI= .87 y SRMR= .05. En cuanto a la confiabilidad por consistencia interna obtuvo un .95 en el Alfa de Cronbach, el cual se ratificó con un .95 en el coeficiente Omega.

## ANEXO 9: Permiso de instrumentos

### AUTORIZACIÓN DE INSTRUMENTO

YO CHAUCA CARRILLO JAHELL ROSSE MARY con N° de DNI: 72953696 siendo autora del instrumento "Violencia familiar" (EVF), AUTORIZO a la Srta. BRISSA ANGELA SARA VIA BELÉN de la Universidad César Vallejo – sede Ate, a usar el cuestionario en mención para el desarrollo de su investigación titulada "VIOLENCIA FAMILIAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE ATE, 2023"

Lima, 21 de Setiembre del 2023

Chauca Carrillo Jahell Rosse  
72953696

### INSTRUMENTO ESCALA DE RIESGO SUICIDA (ERS) Externo



B

BRISSA ANGELA SARA VIA BELEN <bsaravia@ucvvirtual.edu.pe>  
para marlyjohanab@gmail.com

vie, 9 jun, 12:30 ☆ ↶ ⋮

Buenas tardes Lic. Marly Bahamón, le saluda Brissa Angela Saravia Belen estudiante de décimo ciclo de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo, Perú. El motivo por el cual le escribo es porque actualmente me encuentro realizando mi proyecto de investigación para obtener el título como licenciada en psicología. Para ello, quería pedirle la autorización para poder utilizar el instrumento "Escala para la evaluación de riesgo suicida de Plutchik" el cual ha sido validada por usted y su colega. Por esa razón solicito su consentimiento para continuar con mi investigación. De antemano, gracias.



MARLY JOHANA BAHAMON  
para mi

mar, 13 jun, 7:40 (hace 13 días) ☆ ↶ ⋮

Estimada Brissa

Muchas gracias por tu contacto.

Cuentas con mi autorización para usar la escala ERS con fines investigativos

...

--

Atentamente,

M. Johana Bahamón (Phd)  
Psicóloga, Universidad Surcolombiana  
Magíster en Educación y Desarrollo Humano, Universidad de Manizales  
Phd. En Psicología. Universidad de Flores (Argentina)  
Investigador Senior Colciencias  
[CvIac](#) - [Google Scholar](#) - [ORCID](#) - [ResearchGate](#)

↶ Responder

↷ Reenviar

## ANEXO 10: Consentimiento informado

### Consentimiento informado por el Apoderado

Estimado apoderado(a): Le saluda la investigadora Brissa Angela Saravia Belen de la tesis: Violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa del distrito de Ate, 2023. Este estudio permitirá obtener el título profesional de licenciada en psicología de la Universidad César Vallejo del campus Ate.

El presente es hacer de su conocimiento que se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación antes mencionada. Los resultados obtenidos servirán para la propuesta de programas o actividades de prevención de la violencia familiar y riesgo suicida en adolescentes.

Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 25 minutos y se realizará dentro de la institución educativa Julio Cesar Tello donde estudia su menor hija(o). Los datos serán anónimos y no perjudicará su identidad.

Su participación será voluntaria y puede hacer todas las preguntas que estime conveniente (principio de autonomía). Asimismo, su participación no corre ningún riesgo o daño (principio de No maleficencia). Y no recibirá ningún beneficio económico (principio de beneficencia). Los resultados obtenidos serán confidenciales y anónimos (principio de justicia).

Si tiene alguna pregunta o inquietud puede contactarse con la Investigadora Brissa Angela Saravia Belen, Gmail: [bsaravia@ucvvirtual.edu.pe](mailto:bsaravia@ucvvirtual.edu.pe) y Docente asesor [Ccastrosa10@ucvvirtual.edu.pe](mailto:Ccastrosa10@ucvvirtual.edu.pe)

#### Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo/a participe en la investigación.

Nombre y apellidos:

Firma:



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CASTRO SANTISTEBAN MARTIN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ATE, asesor de Tesis titulada: "VIOLENCIA FAMILIAR Y RIESGO SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL DISTRITO DE ATE, 2023.", cuyo autor es SARA VIA BELEN BRISSA ANGELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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, 20 de Enero del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MARTIN CASTRO SANTISTEBAN <b>DNI:</b> 08553897 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8882-6135	Firmado electrónicamente por: CCASTROSA10 el 31-01-2024 11:19:36

Código documento Trilce: TRI - 0735225