



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una
Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Huamán Maldonado, Soledad Yorget (ORCID:0000-0003-1983-4171)

Palacios León, Marleni Estefany (ORCID:0000-0001-9832-334)

ASESOR:

Dr. Paredes Jara, Fernando Antonio (ORCID: 0000-0003-1135-9281)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

TRUJILLO – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por darme vida, salud, sabiduría y a mis Padres por brindarme su apoyo incondicional, siendo ellos fuente de motivación constante para lograr, ser profesional en Psicología.

Huamán Maldonado Soledad Yorget

A mis padres Darío y Paulina, por darme el mejor regalo, la mejor experiencia, “estudiar psicología”.

Palacios León Marleni Estefany.

Agradecimiento

A Dios, por brindarnos todo lo necesario, para poder continuar en el camino hacia la consecución de nuestros objetivos y metas de vida.

Después de todos estos años de estudio, son diferentes las personas especiales a quienes queremos agradecer, por su apoyo, compañía, motivación y cariño hacia nosotras; algunos de ellos aún forman parte de nuestras vidas, otros en cambio, ahora son parte de nuestros mejores recuerdos. Anhelando que en algún momento lleguen a leer este párrafo, les damos gracias por haber aportado en nuestra formación académica, por sus buenos deseos y por ser parte de nuestra historia.

Al Director y Docentes de la Institución Educativa “Jorge Basadre Grohmann”, por brindarnos la oportunidad de realizar nuestra investigación en dicha institución, por la paciencia y predisposición de apoyo para las actividades realizadas, con el cual se alcanzaron los objetivos planteados.

Las Autoras.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas	v
Resumen	vi
Abstrac	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Tipo y diseño de investigación	17
3.2. Variables y operacionalización	17
3.3. Población, muestra y muestreo	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5. Procedimientos.....	25
3.6. Método de análisis de datos.....	26
3.7. Aspectos éticos	26
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN	34
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS	42
ANEXOS.....	49

Índice de Tablas

Tabla 1	Pruebas de normalidad por Shapiro-Wilk de las variables	28
Tabla 2	Correlación por Rho de Spearman entre violencia familiar e ideación suicida ...	28
Tabla 3	Correlación por Rho de Spearman entre violencia física e ideación suicida	29
Tabla 4	Correlación por Rho de Spearman entre violencia psicológica e ideación suicida	30
Tabla 5	Diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida según sexo.....	30
Tabla 6	Diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida según edad....	31
Tabla 7	Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar según sexo	32
Tabla 8	Análisis descriptivo de los niveles de ideación suicida según sexo	32
Tabla 9	Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar según edad	33
Tabla 10	Análisis descriptivo de los niveles de ideación suicida según edad	33

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar a modo de correlación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Huaraz; es una investigación de tipo correlacional descriptivo y diseño no experimental-transeccional; la muestra fue conformada por 300 adolescentes de edades entre 12 a 18 años, los mismos que se seleccionaron mediante un muestreo no probabilístico; los instrumentos utilizados fueron, el cuestionario de violencia familiar (Altamirano, 2019) y la escala de ideación suicida de Beck (adapt. Eugenio y Zelada, 2011); como resultados sobresalen los siguientes: existe correlación significativa directa y baja ($Rho = 0,292$) entre las variables estudiadas; así mismo, existe relación significativa directa y baja ($Rho=250$) entre violencia física e ideación suicida; del mismo modo se evidenció relación significativa y baja para la violencia psicológica e ideación suicida ($Rho=0,290$), por lo que se concluye que los adolescentes al experimentar violencia familiar ya sea en su forma física y o psicológica, se encontrarán con mayores probabilidades de tener ideas de suicidio. Por lo cual, se recomienda a las autoridades competentes, ejecutar proyectos con el objetivo de preparar a los profesionales de salud y educación, en la identificación temprana de casos de violencia familiar e ideas de suicidio, ya sea para la intervención o su derivación al profesional especialista para las situaciones complejas; buscando con esto, mejorar la calidad de vida de niños y adolescentes.

Palabras Clave: Violencia familiar, Ideación Suicida, Adolescencia.

Abstrac

The following study is aimed to determine the correlation between family violence and suicidal thoughts in teenagers from an Educational Institution in the city of Huaraz; It is a descriptive correlational research and a non-experimental-transsectional design; The sample was made up of 300 adolescents aged between 12 to 18 years, the same who were selected through a non-probabilistic sampling; The instruments that were used are, the family violence questionnaire (Altamirano, 2019) and the Beck scale of suicidal ideation (adapt. Eugenio and Zelada, 2011); The following stand out as results: there is a direct and low significant correlation ($Rho = 0.292$) between the variables studied; Likewise, there is a direct and low significant relationship ($Rho = 250$) between physical violence and suicidal ideation; In the same way, a significant and low relationship was evidenced for psychological violence and suicidal ideation ($Rho = 0.290$), which is why it is concluded that adolescents, that are experiencing family violence, either in their physical or psychological form, were more likely to have thoughts of suicide. Therefore, it is recommended that the competent authorities implement projects with the objective of preparing health and education professionals in the early identification of cases of family violence and suicidal ideation, either for intervention or referral to a professional specialist for complex situations, thus seeking to improve the quality of life of children and adolescents.

Keywords: Family Violence, Suicidal Ideation, Adolescence.

I. INTRODUCCIÓN

Al nacer llegamos a pertenecer al primer grupo social denominado “familia”, si hacemos referencia al tipo de familia nuclear, esta puede estar conformada por papá, mamá y hermanos o solo por papá y mamá. Este grupo de personas será el más importante al que perteneceremos, ya que gracias a ellos podremos en primer lugar, sobrevivir y posteriormente tener un ambiente afectivo en el cual podamos desarrollar nuestros conocimientos respecto a todo lo que nos rodea, entenderlo y darle significado. Por todo ello, metafóricamente hablando podríamos considerar a la familia, “la luz” que guía al individuo a conocer este mundo y a él mismo; contribuyendo de esta manera, a que el sujeto logre un desarrollo integral óptimo y finalmente encuentre el significado a su vida. Pero, ¿Qué sucede cuando este grupo primario no cumple con lo mencionado? , ¿Qué pasa cuando en este grupo, por el contrario, se llega a crear un ambiente conflictivo, hostil y de confrontación?, son muchas respuestas las que podrían surgir; sin embargo, para el Adolescente en especial, una familia con un ambiente conflictivo donde se manifiesta la violencia, podría tener consecuencias de mayor riesgo, debido a que en esta etapa el ser humano se encuentra vulnerable por los cambios a nivel físico, psicológico y social a los que se enfrenta; en este contexto el adolescente podría presentar: baja autoestima, síntomas depresivos, ansiedad, agresividad, problemas de conducta y por qué no decir, un problema de mayor cuidado como las ideas de suicidio.

El presente estudio se desarrolla, por todo lo antes mencionado y debido a que en la realidad problemática en estudio se establece que, hoy en día, el suicidio es una problemática relevante a nivel mundial debido a que se estima que cada 40 segundos alguien se quita la vida, resultando en que anualmente son aproximadamente 800mil personas las que optan por suicidarse, esta cifra corresponde al 10% del total de la población que ha pensado o visto tentada en suicidarse, por lo cual es una preocupación de los diversos gobiernos (Organización Mundial de la Salud [OMS],2019). Del mismo modo diversos estudios han permitido identificar que la población de personas que consideran al suicidio como una opción está en su mayoría conformada por jóvenes y adolescentes, debido a que, durante esta etapa es que se empieza a notar la

carga emocional debido a los problemas de afecto, atención, economía y autoestima (Runcan, 2020).

El incremento de la cantidad de suicidios ha causado pánico entre las autoridades sanitarias por lo cual se han establecido diferentes estrategias y mecanismos para minimizar el riesgo y detectar de manera oportuna a los posibles casos de suicidio a fin de evitarlos, sin embargo, debido a la complejidad de la psicología humana es difícil determinar aquellos factores predictores del suicidio, ello deriva de las diversas situaciones que llevan a una persona a cometer el acto suicida, pudiendo partir desde algún tipo de enfermedad psiquiátrica hasta el abuso de sustancias nocivas para la salud, las cuales representan un atentado contra la salud y la vida misma (OMS, 2019); en este sentido también es preciso señalar que las personas que sufren constantemente de violencia doméstica y no toman algún tipo de accionar para evitarlo vienen mostrando una conducta autodestructiva, la cual puede desembocar a acciones suicidas al darse ciertas condiciones (Taquette & Maia, 2019).

En lo concerniente al contexto latinoamericano, se ha identificado que en personas con edades entre 10 y 24 años, la cantidad de decesos provenían de tres causales principales, entre las que se encuentran el asesinato con un 24% de mortalidad, los accidentes de tránsito con un 20%, y finalmente el suicidio con un 7% haciendo referencia a cerca de 12.000 muertes al año. A su vez se logró identificar que, de las 230 mil muertes de jóvenes en un año, el 80% acontece en varones, en el caso de suicidio son tres de cada cuatro muertes las que se dan en este género; sin embargo, se estima que las mujeres jóvenes son las que más intentos de suicidio realizan (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

En el caso peruano, de acuerdo a información proveniente del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP,2021) este año, hasta el mes de marzo se han registrado un total de 40,705 casos de violencia en el hogar, datos que al ser estudiados a detalle permiten evidenciar que las regiones con un mayor índice de violencia son Lima, Arequipa y Cusco con 11,989, 3,763 y 2,922 casos, respectivamente. A su vez, esta información del MIMP indica que aproximadamente un 28% de adolescentes de la cantidad total de casos sufrió de violencia física en el hogar, mientras que un 34% manifiesta que el tipo de

violencia al que fue sometido en su hogar fue de tipo verbal y/o psicológica; finalmente, un 38% sufrieron de violencia sexual MIMP (2021).

En referencia a la tasa de suicidios en el Perú, se ha logrado identificar que el mayor número de estos casos desde el 2016 al 2020 fueron adolescentes de entre 10 a 19 años de edad, por lo cual fue catalogada como población con riesgo mayor al suicidio; en tal sentido el suicidio se ha convertido en una de las preocupaciones del estado peruano, pero que sin embargo no se ha trabajado lo suficiente en el fortalecimiento de la salud mental, a pesar de que es un punto crítico para que una persona opte o no por el suicidio; asimismo, se ha registrado que en el 2020 ocurrieron un total de 366 intentos de suicidios en toda la nación, siendo en su mayoría casos de Lima, Ayacucho y Loreto, los cuales tuvieron como protagonistas a adolescentes, de entre los cuales más del 50% son mujeres; por otra parte, al indagar sobre las causales de dicha decisión los jóvenes manifestaron en su mayoría que tuvieron problemas de violencia en su hogar, falta de afecto, problemas con sus parejas, problemas económicos o de salud mental (Ministerio de Salud [MINSA], 2021).

Por otra parte, en la región de Ancash, con respecto a la violencia familiar se indica que, este es el sexto departamento peruano donde existe mayor ocurrencia de casos para lo que va del año 2021 con un total de 1759 casos víctimas de algún tipo agresión en el hogar MIMP (2021). Entre tanto en la ciudad de Huaraz, en el 2020 fueron un total de 55 casos de adolescentes de 12 a 17 años, los que fueron atendidos debido a algún tipo de violencia familiar; igualmente en lo que va del año 2021 se ha logrado registrar 17 casos de adolescentes MIMP (2021). Dicha información se trató de contrastar con datos estadísticos sobre la ocurrencia de intentos de suicidio en el último año dentro de Ancash, sin embargo, solo se encontraron datos oficiales del 2020 en el que se señalan 17 casos a nivel regional (MINSA, 2021), no obstante, la falta de datos no asegura que dentro de la región y específicamente en la ciudad de Huaraz, no se hayan producido este tipo de acciones por parte de la población joven, siendo esta falta de datos una de las principales causales para el desarrollo de la presente investigación.

Ya centrándonos en la población de adolescentes de un Colegio público de esta ciudad, el docente encargado del área de tutoría refirió que en el año 2019 cuando aún las clases se realizaban de manera presencial, se identificaron estudiantes con problemas de violencia familiar; por tanto, esta situación podría continuar manifestándose hasta la actualidad y podría incluso ser un factor de riesgo específico para la aparición de pensamientos de suicidio en los adolescentes de dicha institución.

Por tal razón se plantea como enunciado del problema ¿Qué relación existe entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021?

En tal sentido, la presente investigación se justifica por lo siguiente:

Realizar este estudio nos permite establecer contacto con la realidad de la población evaluada, llegando a comprobar o negar la hipótesis.

Esta investigación también se realiza con el propósito, de concientizar a las autoridades, docentes, padres de familia y demás allegados a la institución en donde se lleva a cabo la investigación, con respecto a la importancia de la prevención y/o adecuada intervención en casos de violencia familiar en los adolescentes y gracias a ello puedan mejorar su calidad de vida, motivándose a enfrentar las diversas dificultades que puedan presentarse, dejando al lado las ideas de muerte como una opción de salida a sus problemas.

Por otro lado, este estudio servirá de referencia para futuras investigaciones, ya que al día de hoy en nuestra localidad no se han realizado estudios con las mismas variables que se correlacionan en la presente.

Finalmente, de esta manera podemos contribuir con la comunidad científica quienes buscan dar respuesta a grandes interrogantes como, por ejemplo, ¿Qué lleva a las personas a quitarse la vida?, ¿en qué situaciones las personas son vulnerables a cometer el suicidio?, ¿el tipo de relación familiar influye en la aparición o no de ideación suicida? y así como estas se formulan más preguntas, en busca de la verdad o por lo menos para acercarse a ella.

Por tanto, en esta investigación, como objetivo general se propone: Determinar a modo de correlación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021; así mismo, los siguientes conforman los objetivos específicos: 1. Establecer la relación que existe entre la dimensión de violencia familiar física e ideación suicida, 2. Establecer la relación existente entre la dimensión de violencia familiar psicológica e ideación suicida, 3. Establecer las diferencias significativas de ambas variables según sexo y edad y 4. Describir los niveles de ambas variables según el sexo y edad.

De igual modo, se presenta como hipótesis general el siguiente: Existe relación significativa directa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021, en seguida se exponen las hipótesis específicas: 1. Existe relación significativa entre la dimensión de violencia familiar física e ideación suicida, 2. Existe relación significativa entre la dimensión de violencia familiar psicológica e ideación suicida, 3. Existe diferencias significativas en ambas variables según sexo y edad y 4. Existe diferencias en los niveles de ambas variables según el sexo y edad.

II. MARCO TEÓRICO

En la revisión literaria de trabajos previos que contemplan nuestras variables de estudio, se encontraron los siguientes:

Bahamón et al.,(2018) en Colombia, determinaron la influencia de las prácticas parentales en la ideación suicida, de un grupo de 328 adolescentes de escuelas públicas; obteniendo como resultado que lo que predispone a la formación de la ideación suicida de manera significativa son, el control psicológico de las madres y la imposición de los padres, finalmente concluyen en que los padres al intervenir en la formación de sus hijos, optan por realizar algunos comportamientos que a largo plazo pueden llegar a ser factores de riesgo, para direccionar a los adolescentes a considerar el suicidio.

Garza et al., (2019) En México, llevaron a cabo un estudio cuantitativo - transversal, en el cual se identificó la relación existente entre la estructura familiar del adolescente y la ideación suicida, de 185 educandos de 12 a 15 años. Los resultados indican que en su entorno familiar: el 10.8% de mujeres, afirmaron haber sido agredidas físicamente y de los varones, solo el 7.6% refirió esto; igualmente, el 18.3% de ellas fue víctima de ofensas e insultos y solo el 13% de los varones afirmó lo mismo. En conclusión, las estructuras familiares en los que el adolescente refiere Violencia familiar se asocian positivamente con pensamientos de suicidio.

Carvajal et al., (2020) en Colombia desarrollaron un estudio en el que establecieron la relación de las ideas de suicidio y la satisfacción familiar en 84 adolescentes entre los 14 a 17 años, dicha investigación fue de tipo cuantitativo y de diseño correlacional. En cuanto a la primera variable se encontraron los siguientes resultados: en el nivel alto de ideación suicida, se encuentran 7 evaluados y 6 de estos son féminas.

Por otro lado, en el contexto Nacional se hallaron los siguientes antecedentes:

Aquino y Rosales (2021) en un distrito de la capital, determinaron la relación entre las mismas variables que se correlacionan en la presente investigación, el estudio fue realizado con 382 adolescentes entre 12 a 18 años,

en cuanto a la metodología, fue de tipo básico-no experimental y correlacional. Los resultados demuestran que existe correlación positiva de nivel moderado (0.668) entre ambas variables estudiadas, así también se encontró correlación positiva de nivel moderado (0.635) entre violencia familiar física e ideación suicida y el mismo nivel de relación (0.557) para la violencia psicológica e ideación suicida en los adolescentes; por tanto, si los adolescentes vivencian violencia en su entorno familiar, en cualquiera de sus formas, estarán más predispuestos a presentar ideas de suicidio.

Barros (2020) en Trujillo ejecutó un estudio correlacional, no experimental transversal en el que se determinó la relación de la Violencia Familiar e Ideación Suicida en una muestra de 250 estudiantes de universidad, para el recojo de datos se utilizaron los mismos instrumentos que se utilizarán en esta investigación, el CVIFA y la escala de Beck. Barros obtuvo los siguientes resultados: Se encontró correlación relevante entre las variables, representada por un coeficiente de Spearman de .404 y un tamaño de efecto de ,636 lo que indica que, cuanto más violencia familiar experimente la persona, también aumenta la tendencia a tener pensamientos suicidas; por otro lado se encontró que existe relación entre violencia física e Ideación Suicida de .232 (correlación positiva baja), mientras que la violencia psicológica e Ideación Suicida obtuvieron correlación de .450 (positiva moderada).

Eguia et al., (2020) en la Metrópoli de Lima, demostraron la relación entre la variable Ideación Suicida y estilos parentales caracterizados por conductas violentas, en 512 participantes adolescentes varones y mujeres de 14 a 18 años; fue de diseño correlacional y análisis descriptivo. Para evaluar la primera variable, se usó el instrumento que en este estudio también se empleará. Los resultados mostraron: En cuanto a la Ideación suicida, el 54 % de los evaluados se encuentran en los niveles leves y bajos, el 24 % en un nivel moderado y un 22% manifiesta un nivel grave; por otro lado, no se evidencian diferencias significativas en los puntajes según sexo ni edad y por último, se encontró relación significativa y directa, por lo que se concluye que los adolescentes al vivenciar conductas violentas en los estilos de crianza de sus padres se incrementará la probabilidad de la presencia de Ideas de suicidio en ellos.

Hilares (2019) en un distrito de la capital, determinó el vínculo entre el funcionamiento familiar e ideación suicida en una muestra de 609 estudiantes entre 14 y 17 años, el tipo de estudio fue correlacional y diseño no experimental. Se obtuvo como resultados, que el 46 % presentó un nivel bajo de ideación suicida, un 22 % un nivel medio y el 30 % un alto nivel; otro dato importante que se evidenció fue la existencia de diferencia significativa para la variable ideación suicida según sexo, pero no en contraste con la edad, finalmente se comprobó que entre el funcionamiento familiar e ideas de suicidio existe correlación significativa negativa baja (-302**), por tanto el autor concluye que a menor funcionamiento de la familia habrá mayor posibilidad de ideación suicida en los estudiantes.

A continuación, también se exponen los conceptos/definiciones y modelos teóricos más relevantes de cada variable en estudio:

Con respecto a la Violencia familiar:

La OMS (2002) conceptualiza a la violencia como todo uso de fuerza de forma consiente y deliberada en contra de otro individuo o contra sí mismo, ya sea como advertencia o mediante la consumación de la acción, pudiendo generar desde daño cognitivo hasta inclusive la muerte.

Después de conocer la definición de violencia, Se puede definir la violencia familiar o doméstica como el tipo de violencia que se ha convertido en un problema a nivel mundial, que traspasa aspectos culturales, geográficos, religiosos y estatus económicos, ocasionando la violación de los Derechos de la persona quien la experimenta, llegando a causar problemas en la salud física y mental e incluso en algunas situaciones la muerte (Syazliana et al., 2018).

Así mismo Browne y Herbert (1997) puntualizan a la violencia familiar como toda acción o supresión, dentro del seno familiar, por parte de uno de los integrantes de esta a otro; pudiendo evidenciarse dentro los diferentes niveles generacionales presentes en esta, siendo uno de los principales detonantes la posición de poder, respecto a la dinámica familiar, en la que estos se encuentren.

Por otro lado, Alonso y castellano (2006) delimitan que a diferencia de la agresividad la violencia tiene un origen o encuentra un fuerte refuerzo para su desarrollo, en el entorno sociocultural. Es decir que este determina la presencia o ausencia de violencia dentro de las familias dentro del mismo. A partir de esto ambos autores determinan que la violencia es el producto de la acción entre la agresividad y el entorno cultural.

Con el fin de evaluar el espectro de la violencia familiar se tomó como referencia el esquema planteado por Altamirano (2020), quien evaluó la violencia dentro del entorno familiar, específicamente el tipo paterno filial. Esto mediante la acuñación del cuestionario CVIFA, el cual delimita los niveles de violencia a los que estos se encontraban expuestos.

Con esta finalidad, Altamirano (2020) se centró en la evaluación de dos manifestaciones principales de violencia dentro del seno familiar: la violencia física, dada su naturaleza perceptible a la vista, se facilita su detección en los escolares, dado que suele dejar marcas perceptibles para su entorno cercano, permitiendo evaluar la intensidad o gravedad la misma. Así mismo, la violencia psicológica, dada su naturaleza empírica usualmente se dificulta su detección temprana, perjudicando al individuo que la padece tanto a nivel de sus interacciones sociales como en su desarrollo emocional y cognitivo, es por esto que se ve la necesidad de su medición mediante el uso de pruebas.

Entonces, buscando comprender el comportamiento violento y de ello la violencia en el entorno familiar, podríamos mencionar, que la cultura ha influenciado en el ser humano y las conductas que muestra hacia los demás, es decir, mientras que alguien le permita o normalice sus acciones a pesar de que sea erróneo, la persona lo considerará adecuado, esto a su vez, será replicado con otros que observen y perciban dichas conductas. Pese a que todas las personas implicadas no adopten en su totalidad estos comportamientos, tomaran de referencia aquellas que consideren útiles para su desarrollo, dejando de lado las que en un principio consideraban como adecuadas. (Bandura, 1987).

Así mismo, Bandura y Walters (1974) refieren que el individuo no efectúa el simple acto de replicar un comportamiento que visualiza en su ambiente, sino que este tiene la potestad de discernir sobre las acciones que le permitan

obtener mayor aceptación, de modo que las personas tienden a actuar manteniendo condiciones que sean aceptables para los demás. Siendo así que, todo ser es consciente y se guía de criterios básicos durante la formación de su conducta, ello es conocido como la capacidad simbolizadora; la cual refiere a la habilidad del individuo que le permite discernir ante situaciones que considere favorables o desfavorables, incidiendo en la evasión el desarrollo de estas últimas. Junto con esto, toma un papel importante la capacidad de previsión, comprendida como la habilidad de las personas para trazar objetivos y metas, permitiendo anticipar posibles sucesos futuros. Del mismo modo, el ser humano cuenta con la capacidad vicaria; esta se basaría en como el individuo reconoce sobre las acciones que ejecuta y las consecuencias que obtenga. Los autores también mencionan sobre la capacidad auto reguladora, ella es comprendida como la forma en como el individuo identifica sus conductas y accionares llegándolas a detener según sea necesario. Finalmente, la capacidad de autorreflexión, en pocas palabras es descrita como la habilidad con la que cuenta el individuo para revisar sus conductas y evaluarlas, pudiendo determinar si estas serán beneficiosas o perjudiciales para sí mismo o su entorno.

Derivando estos lineamientos a la formación, desarrollo, reforzamiento y prevalencia de conductas violentas, pueden entenderse como el mecanismo acuñado por el adulto a partir de su experiencia y su interpretación de la misma basada en su propia percepción intrínseca; siendo un ejemplo puntual del mismo: un hombre adulto que se crío en un entorno sociocultural que refuerza y promueve el concepto, que un hombre no debe mostrar flaqueza y tiene la obligación inherente de dirigir y liderar el conjunto familiar independientemente de la opinión del resto de integrantes. Los individuos que se desarrollaron en este tipo de ambientes replicarán este tipo de conductas, no únicamente por el hecho de visualizarlas, sino que la reproducción de esta responde a las necesidades que tiene con su entorno; delimitadas por las necesidades y expectativas empíricas del mismo. Cabe resaltar que, si bien el individuo es consciente de las consecuencias de las acciones que efectúa, para que este las mantenga, la finalidad debe ser superior a la repercusión que resulte;

valorándose esto en base los principios subjetivos del individuo (Bandura y Walters, 1974).

En busca de conocer las consecuencias de la violencia experimentada en el entorno familiar, mencionamos a Correia et al. (2019), quienes elaboraron un estudio en el que lograron sacar a la luz las expresiones de violencia intrafamiliar vivenciadas en la infancia y/o adolescencia de 10 mujeres que trataron de suicidarse. En las entrevistas realizadas se reveló que dichas mujeres sufrieron de la violencia física, psicológica y sexual; en cuanto a la violencia psicológica mencionaron haberse sentido rechazadas, humilladas y despreciadas por sus padres incluso desde la gestación, además expresaron haber tenido una infancia - adolescencia ausente de afecto, sin derechos a esparcimiento, recreación, más por el contrario fueron obligadas a cumplir con las responsabilidades de los adultos. Estas mujeres comentaron que, a consecuencia de dichas experiencias de violencia, presentaron diferentes dificultades como el bajo rendimiento en la escuela, poco ajuste social, autoestima baja, fatiga crónica, ansiedad, autolesiones y comportamiento suicida. Finalmente, el estudio indica que sin importar la forma en la que se da la violencia, el agravio actúa como un factor de riesgo importante para las ideas, intentos y el suicidio en sí; por tanto, los autores hacen énfasis en destacar la preparación de los profesionales de salud y educación, para la identificación temprana de la violencia en los niños / adolescentes y desde luego optar por acciones de prevención e intervención adecuadas.

Respecto a la variable ideación suicida; Valdivia (2013) la define como la implicancia de pensamientos, anhelos, expectativas y demás aspectos cognitivos que consideran al suicidio como su propósito; las mismas pueden ser tanto concretas como ambiguas, en la primera, el sujeto tiene claridad respecto a sus intenciones de autoeliminarse y podríamos identificarla al escuchar expresiones como “me voy a matar”, “voy a acabar con mi vida”, “me suicidaré” etc. Mientras que, en la forma ambigua, la persona idealiza el suicidio, pero aún de una manera confusa, poco clara, las expresiones que podrían manifestarse con este tipo de ideación suicida son “quisiera dormir y nunca despertar”, “quisiera desaparecer, irme lejos y no volver”, “la vida no tiene sentido”, entre otros.

Buitrago (2011) determina que un individuo sigue un proceso antes de atentar finalmente contra su vida; dicho proceso en el que se evidencia la aparición de una reducción significativa en el aprecio por su vida e integridad desembocando en la aparición de pensamientos e ideas suicidas.

Por otro lado, se conceptualiza la ideación suicida como un conglomerado de síntomas que parten desde pensamiento variados, centrados en la idea de la dificultad que representa la vida, así como un fuerte deseo de eludir las dificultades que esta le representa, de la mano con deseos de muerte o la planificación de esta. Estos pueden manifestarse de forma esporádica y casual, o en casos donde la problemática se ha agravado se dan de forma permanente y constante (Cano et al., 2009).

Cabe destacar que también Echavarría y Uribe (2019), delimitaron las discrepancias contextuales entre los términos suicidio, ideación suicida y conductas suicidas; esto con el fin de reducir los sesgos al momento de plantear las teorías pertinentes a las variables de estudio. Conceptualizando de esta manera al suicidio como el trascurso de causales que dan inicio con la ideación del mismo en todas sus manifestaciones, prosiguiendo con intentos de consumir el acto, hasta la consumación de la terminación de su vida de forma personal y voluntaria. En cuanto a los pensamientos de suicidio en específico, estos autores la conceptualizan como el conjunto de ideas en las que sobresale la falta de sentido de vida en estas personas y es muy probable que de ello también deriven los planes de cómo llevar a cabo la autoeliminación.

De igual forma, según Echeburúa (2015), se denominan conductas suicidas a toda acción que tenga como objetivo final, sea a corto o largo plazo, finiquitar con la vida del que las lleva a cabo; encontrándose dentro de estas las tentativas de inmolarse a los que se denomina como "parasuicidio", en la que el individuo de forma voluntaria se genera daño físico (traumatismos externos, consumo de psicofármacos, etc.) sin la aparente pretensión de consumir su vida. Este último se considera como un intento del individuo por exteriorizar el sufrimiento que siente y de una u otra manera que los que lo rodean sean capaces de empatizar con él; diferenciándose del intento de suicidio, por la búsqueda de ejercer control en otros mediante amenazas de terminar con su vida si no se cumplen sus exigencias.

De la misma forma, Beck et al. (2010) describieron la ideación suicida como el conjunto de indicadores que manifiesta un individuo ante un deseo extremo por escapar de determinadas circunstancias, consideradas como insufrible para este; sumados a la idea alienada de que tanto él, como los que los rodean, tendrían mayor felicidad si él no estuviera; delimitando los indicadores de la ideación suicida en cuatro dimensiones: la actitud hacia la vida o muerte, referida a la forma en la que percibe el concepto de ambas, en relación a sus ideales y expectativas de estas; luego están pensamientos y deseos suicidas, dirigido con la finalidad de determinar la frecuencia e intensidad con la que estos se evidencian en los individuos; igualmente consideró las características del intento, con el fin de delimitar si el sujeto ha intentado o logrado materializar las ideas previamente mencionadas; por último la dimensión realización del intento proyectado, determinando que el individuo ya ha delimitado una vía de escape de la vida, se ve necesario delimitar hasta qué punto de este ha realizado o se siente capaz de llevar a cabo, con el fin de brindarle un apoyo necesario en caso evidencie estos indicadores.

Así mismo, aquellas personas que manifiestan ideación suicida se caracterizan por encontrarse abrumados por el deseo de depurar una problemática en concreto, así como sentimientos, mayormente negativos, que esta pueda causarle. Cabe resaltar que, si bien Beck señala que la depresión se encuentra presente en los individuos que padecen de esta, no se le puede atribuir como consecuencia directa del deseo de consumar el atentado contra su vida; dado que es necesario evaluar los factores que promovieron el desarrollo de dicho estado en el individuo (Beck et al., 2010).

Es pertinente mencionar que se considera que un individuo padece de depresión cuando este manifiesta una sensación de tristeza durante un amplio periodo de tiempo, pudiendo ser durante un par de semanas o inclusive extenderse durante meses; afectando de forma directa el desarrollo de su vida diaria. Así mismo esta se diferencia de un episodio espontáneo de tristeza dado que pueden repercutir en la salud física y/o mental del que la padece e inclusive en casos extremos, el individuo puede manifestar signos de esta (San Molina, 2010).

A partir de esto y siguiendo el modelo cognitivo conductual planteado por Beck (1976), en el cual delimita la presencia de un formato interno que tiene toda persona a través del cual procesa todo aquello con lo que interactúa en el medio externo, siendo este el que influye de forma significativa en las respuestas que el individuo dará ante estas, definiendo de esta manera que conductas adoptará ante estas. Dicho en forma simple la percepción que tenga un individuo de aquello que identifica como depresor influirá de forma directa, tanto en la aparición como en el nivel de intensidad en la que esta se manifestará (Beck et al., 1996).

En base a esto, Beck acuñó la denominada triada cognitiva negativa, en búsqueda de dar una interpretación acertada a la formación y manifestación de la depresión y luego de ella probablemente a las ideas de suicidio; centrándose en la formulación de creencias irracionales enfocadas a tres áreas: en primer lugar; relacionadas a uno mismo, usualmente evidenciado por un perfeccionismo excesivo y un terror al fallo, ya que lo atribuye a que este lo hace desmerecedor de afecto. Luego, en relación a los que lo rodea; resaltado por la idealización que todo individuo en su entorno cercano está obligado a tener una conducta intachable, justa y empática. Por último; en relación al mundo que lo rodea; caracterizado por la ferviente creencia que el entorno en el que se desarrolla tiene la obligación de brindarle circunstancias que lo beneficien; así como permitirle conseguir sus metas y objetivos de forma fácil y rápida. En caso una de estas idealizaciones no coincida con la realidad, derivará en la aparición de sentimiento de culpabilidad y acusación a sí mismo; repercutiendo de forma directa en sus motivaciones y por ende en su conducta (Beck et al., 1996).

Como puede observarse, Beck delimitó como una serie de percepciones obtenidas por un individuo, especialmente las basadas en un modelo desadaptativo, facilitará que se presente depresión o indicadores de esta; facilitando de esta manera la aparición de ideas suicidas en este. Sin embargo, es incorrecto afirmar que todo aquel que desarrolle depresión manifestará síntomas de ideación suicida, dado que la aparición de esta estará fuertemente ligado a los factores externos a este.

Por otro lado, Cortés (2014) considera a la adolescencia como una etapa de alto riesgo para la aparición de comportamientos suicidas, dado que estos suelen manifestar poca tolerancia a la frustración, inflexibilidad intelectual, así como el peso de tener que pasar de la niñez a la vida adulta; junto con esto, se pueden identificar otros factores de riesgo dentro de su entorno sociocultural a los cuales se encuentra expuesto durante esta etapa de su vida, como pueden ser: los problemas dentro del seno familiar, el consumo de sustancias psicoactivas, dificultad para encajar en su entorno, el constante proceso de formación de una identidad, entre otros.

Complementario a esto, Mann et al. (2005) delimitaron los principales riesgos y factores que fomentan la aparición de los comportamientos suicidas; comenzando con la aparición de elementos estresantes o traumantes para el individuo, dependiendo de la intensidad de este, puede derivar en la manifestación de depresión u otros trastornos relacionados, los cuales desembocan en la aparición de las ideas de acabar con la vida. El que el individuo pase de la idea a la conducta suicida estará sujeto a la capacidad para controlar sus impulsos, al nivel de desesperanza que este manifieste, la accesibilidad que tenga este a métodos letales; así como al soporte emocional que tenga este en su entorno social cercano, siendo en este caso la familia. A partir de esto se pone en evidencia el papel que juega la familia como promotor o no de comportamientos suicidas en los adolescentes.

Así también García (2020), en Madrid elaboró un estudio en el cual se realizó una revisión literaria con respecto a los factores protectores que podría tener la familia ante la ideación suicida de los adolescentes; después de realizar la revisión se encontraron 1348 archivos de los cuales al realizar un filtro mediante los criterios de exclusión, fueron 8 artículos los que se estudiaron para llegar a la conclusión de que los siguientes pueden ser factores de protección ante las ideas de suicidio de los adolescentes: Padres que tengan en cuenta las prácticas para lograr un apego seguro, padres que practican la democracia, tener en cuenta la autonomía de sus hijos, comunicación entre los miembros de la familia, demostrar cariño / estima, todo ello como resultado fortalecerá los vínculos afectivos. Mientras que por el contrario según los estudios hay evidencias de que, al optar los padres por controlar la conducta y

el aspecto psicológico de sus hijos, estos con facilidad podrán presentar pensamientos suicidas.

Cabe resaltar que Larraguibel et al. (2000) delimitan a la edad como uno de los factores determinantes para la manifestación de pensamientos suicidas, al evidenciar que desde la década de los 80 hasta ese contexto se habían registrado mayor número de casos de suicidios consumados por adolescentes en edades comprendidas entre 15 – 19 años, en comparación con los casos de menores de 14 años.

Es a partir de esto que Martín-del-Campo et al. (2013) delimita a los adolescentes como una población de riesgo respecto a la predisposición a presentar ideación suicida. Esto se debe a la amplia gama de problemáticas a las que se ven enfrentados durante esta etapa de la vida; desde la falta de un control adecuado de los impulsos, trastornos alimenticios, sufrir acoso por parte de sus compañeros, ser víctima de violencia dentro del hogar o carecer de una red de apoyo social.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

Es una investigación de tipo descriptivo correlacional; descriptivo debido a que en este estudio uno de los objetivos, fue dar a conocer características específicas de las personas de nuestra población en cuanto a las variables estudiadas y correlacional ya que también se deseaba saber la relación o nivel de influencia que podría existir entre las variables de estudio en nuestra población, al realizar este tipo de estudio se busca un acercamiento a los hechos/características futuras que se desarrollaran en un grupo de personas con respecto a alguna variable, teniendo en cuenta la información que se encuentre en otra variable en relación (Hernández y Mendoza , 2018).

Diseño de investigación

Nuestro estudio se llevó a cabo mediante el diseño no experimental, debido a que, para poder dar respuesta a nuestro planteamiento del problema y cumplir con nuestros objetivos propuestos, no fue necesario la manipulación de alguna variable de estudio, por el contrario, solo fueron observadas en su naturaleza, sin crear algún tipo de condición deliberadamente. Del mismo modo, es de tipo transeccional por que los datos fueron recogidos en un determinado momento (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Variables y operacionalización

Violencia Familiar

Definición Conceptual: la violencia familiar o doméstica es el tipo de violencia que se ha convertido en un problema a nivel mundial, que traspasa aspectos culturales, geográficos, religiosos y estatus económicos, ocasionando la violación de los Derechos de la persona quien la experimenta, llegando a causar problemas en la salud física y mental e incluso en algunas situaciones la muerte (Syazliana et al., 2018).

Definición Operacional: esta variable fue evaluada mediante cuestionario de Violencia – CVIFA, elaborado por Livia Altamirano Ortega en el año 2019, está conformado por 46 ítems que la componen 2 dimensiones: Violencia familiar física y psicológica.

Indicadores: El cuestionario está compuesto por dos dimensiones y son: Violencia Física (ítems 1 - 22) con 5 indicadores. Por otro lado, la segunda dimensión, Violencia Psicológica (ítems 23-46) presenta también 5 indicadores, (ver anexo 2).

Escala de medición: cuenta con una escala de medición Ordinal y el tipo de respuestas según la escala de Likert, siendo estos interpretados como: 0 = Nunca, 1 = A veces, 2 = Casi siempre y 3 = Siempre.

Ideación Suicida

Definición Conceptual: conjunto de indicadores que manifiesta un individuo ante un deseo extremo por escapar de determinadas circunstancias, consideradas como insufrible para este; sumados a la idea alienada de que tanto él, como los que los rodean, tendrían mayor felicidad si él no estuviera (Beck et al., 2010).

Definición Operacional: Esta variable se evaluó, mediante la Escala de Ideación Suicida elaborado por Beck y colaboradores, son 18 los enunciados que contiene y está compuesta por 4 dimensiones, actitud hacia la vida / la muerte (ítems 1-5), pensamientos / deseos de suicidio (ítems 6-11), caracterización del intento suicida (ítems 12-15) y realización del intento proyectado (ítems 16-18).

Indicadores: para la primera dimensión cuenta con 5 indicadores. Para la segunda dimensión, presenta 6. Para la tercera dimensión son 4 los indicadores y Finalmente, para la última dimensión 3 (ver anexo 2).

Escala de medición: contempla la escala Ordinal y respuestas de tipo Likert, siendo sus valores 0= leve, 1 = moderado y 2= alto.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población, viene a ser el conjunto total de las personas o unidades a las que va enfocada la investigación, las mismas que comparten algunas características en común; al escoger la población se debe tener presente el alcance, el tiempo, elementos y unidad de la muestra (Bernal, 2016). Por ende, la presente investigación conto con un total de 848 adolescentes que pertenecen a los grados de Primero a Quinto del nivel secundario de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz en el año 2021.

Criterios de Inclusión:

- ✓ Estudiantes matriculados en el año lectivo 2021, pertenecientes a la Institución educativa Pública en el cual se realiza dicha investigación.
- ✓ Estudiantes de 1ro a 5to grado de secundaria.
- ✓ Estudiantes mujeres y varones pertenecientes a los grados ya antes mencionados.
- ✓ Estudiantes de 12 a 18 años.
- ✓ Todos los estudiantes que hayan respondido de manera afirmativa a nuestra petición de apoyo, esto mediante la respuesta a nuestros cuestionarios que fueron presentados por medio del formulario Google.

Criterios de Exclusión:

- ✓ Todos los estudiantes que hayan respondido de manera negativa a nuestra petición de apoyo mediante la respuesta a nuestros cuestionarios que fueron presentados por medio del formulario Google.
- ✓ Todos aquellos estudiantes que no cumplan con los criterios de inclusión.

Así mismo, la muestra vendría a ser un grupo de sujetos del total que conforman la población, es en este conjunto que se realiza la evaluación de las variables en estudio y de la información que se consiga de dicho proceso, se podrán realizar las conclusiones de la investigación (Bernal,2016). Por lo antes mencionado, en nuestra investigación la muestra estuvo conformada por 300 adolescentes que se encuentran en los diferentes grados, de todo el nivel secundario en una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz en el año 2021.

Por último, el muestreo utilizado en este estudio, fue el no probabilístico, de tipo: por conveniencia, ya que según Otzen y Manterola (2017), se realizó según el criterio del autor, sin seguir alguna característica en particular para llegar a completar la cantidad especificada en la muestra, por el contrario, se tomó en cuenta a todos los elementos que aceptaron ser incluidos y se encontraban accesibles considerando los criterios de inclusión y exclusión.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas de investigación, son aquellas tácticas o formas que se emplean para obtener los datos que necesitamos conocer, con lo que se dará cumplimiento a lo planteado en la metodología de estudio; son la entrevista, observación, análisis de datos y encuesta algunas de las técnicas más conocidas y cada uno presenta instrumentos específicos para recabar la información que se necesita de acuerdo al tipo de investigación, según refiere Pulido (2015, p. 1143). En nuestro estudio se optó por trabajar con la encuesta, ya que se adecúa a las necesidades de nuestra investigación, para lograr nuestros objetivos.

La encuesta entonces, busca saber el parecer, el sentir o las ideas que un determinado conjunto de personas considera con respecto a una situación o problema, consiguiendo esto mediante el uso de un instrumento ya elaborado (Hernández y Mendoza, 2018).

Del mismo modo, Hernández y Mendoza (2018) manifiesta que el instrumento es el medio específico con el que se recoge y en el que se registra la información de la variable en estudio, los mismos que deben de ser confiables, válidos y objetivos para poder acercarse lo más posible a la realidad de lo que busca medir.

A continuación, presentamos los instrumentos que se utilizarán para medir las variables de nuestro estudio:

Variable 1: VIOLENCIA FAMILIAR

Nombre del instrumento en inglés: Family Violence Questionnaire.

Nombre del instrumento en español: Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA).

Autores de creación: Livia Altamirano Ortega y Reyli Jesús Castro Banda.

Autor de revisión psicométrica:(Ampliación y modificación) Mgtr. Livia Altamirano Ortega.

Procedencia y año: Perú - 2013

Objetivo: cuantificar el nivel de Violencia Familiar.

Tipo de aplicación: Individual y Colectivo.

Tiempo: 30 minutos.

Componentes o estructura: Compuesto por dos dimensiones: Violencia Física y Psicológica.

Dirigido a: Adolescentes.

Número y tipo de ítems: 46 ítems en total con preguntas de tipo Likert, 22 de ellos son referidos a la dimensión de violencia física y los otros 24 a la dimensión de violencia psicológica. En este cuestionario no se encuentran ítems inversos.

Calificación del instrumento: Para determinar el nivel de violencia se estableció el puntaje mínimo de 0 y máximo 3 según Likert, siendo estos interpretados como: 0 = Nunca, 1 = A veces, 2 = Casi siempre y 3 = Siempre. Cuando ya se cuente con las respuestas, se realiza la suma de las opciones de respuesta escogidos por el evaluado/a.

Reseña histórica: Este instrumento fue creado por Altamirano y Castro en el año 2013 y ha sido utilizado en aproximadamente 20 investigaciones, como por ejemplo Espino en el 2017 desarrollo una investigación en el distrito de Rímac, en el cual calculó el coeficiente alfa con un puntaje total de .95 y de manera parcial .93 para la violencia física y .88 para la violencia psicológica. En el 2019 la Magister, realizó una investigación para obtener el grado de Doctora, esto mediante la revisión psicométrica del cuestionario de violencia familiar en estudiantes de secundaria, Lima, 2019” realizó la adaptación de este cuestionario.

Cortes de interpretación del instrumento: El puntaje obtenido de la evaluación de este instrumento, tiene el siguiente corte de interpretación: para la violencia física, un puntaje de 0 a 21 se encuentra en el nivel bajo, un puntaje de 22 a 43 se encuentra en el nivel medio y un puntaje de 44 a 66 se encuentra en el nivel alto. Para la dimensión de violencia Psicológica un puntaje de 0 a 23 se ubica en nivel bajo, un puntaje de 24 a 47 se ubica en el nivel medio y un puntaje de 48 a

72 se ubica en el nivel alto. Para la violencia familiar en general, un resultado con puntaje de 0 a 45 se halla en el nivel bajo, un puntaje de 46 a 91 se halla en el nivel medio y finalmente un puntaje de 92 a 138 se halla en el nivel Alto de violencia.

Descripción del instrumento: El instrumento denominado “Cuestionario de Violencia Familiar”, adaptado en el 2019 por la Mgtr. Livia Altamirano Ortega (una de las autoras de la creación del mismo cuestionario), de procedencia peruana en el año 2013 tiene por objetivo medir el nivel de violencia familiar y está dirigido a adolescentes. La aplicación puede ser de manera individual y colectiva durante 30 minutos aproximadamente, ya que son 46 ítems los que la componen; la calificación del cuestionario se realiza mediante la suma de las opciones de respuesta que escoja el evaluado/a.

Propiedades psicométricas para contexto peruano (Originales)

Validez.- a) Validez de contenido, porque los ítems respondieron a las dimensiones que fueron violencia física y psicológica, y la unión de ambas resulta en la variable Violencia familiar; b) Validez de constructo, ya que teniendo en cuenta la teoría y conceptos de las dimensiones de la Variable se acuñó el cuestionario; finalmente se envió el documento a cinco expertos: Docentes y Psicólogos con grado de Doctor, quienes mediante la consideración del criterio de pertinencia, relevancia y claridad, refirieron con seguridad que el cuestionario era aplicable.

Confiabilidad. - Este instrumento fue sometido a dos pruebas de confiabilidad: Coeficiente Alfa y Dos mitades de Gutman, obteniendo el valor de .855 y .852 respectivamente para la totalidad del instrumento, por lo que se determina que el instrumento es confiable. Además, se aplicó la prueba para ambas dimensiones de la variable, encontrándose valores superiores a 0.7 lo que indica que son aceptables.

Propiedades psicométricas del piloto

Se obtuvo la validación del instrumento, mediante el criterio de 5 jueces profesionales en psicología, 4 de ellos con grado de maestría y uno con grado de doctor; la evaluación de la pertinencia, relevancia y claridad fue realizado por

el coeficiente V de Aiken, encontrando que los 46 ítems miden de forma adecuada la violencia familiar, dado que se alcanzó un puntaje de 0.991, lo que revela que la prueba presenta adecuada validez de contenido. También se realizó una prueba piloto en 100 estudiantes pertenecientes a nuestra población universo, obteniendo de ello resultados que reflejan adecuados niveles de confiabilidad: con respecto al coeficiente de Alfa 0.929 y en el coeficiente de Omega 0.939. Demostrando con esto que nuestro instrumento es válido y confiable.

Variable 2: IDEACIÓN SUICIDA

Nombre del instrumento en inglés: Scale for Suicide ideation.

Nombre en español: Escala de Ideación suicida de Beck (ISB)

Autor: Aarón Temkin Beck, M. Kovacs y A. Weissman.

Autores de revisión psicométrica para Perú: Susana R. Eugenio Torres y Mazel B. Zelada Alcántara – año 2011.

Procedencia y año: Estados Unidos - 1979

Objetivo: Evaluar la intencionalidad suicida o el grado de intensidad con el que la persona piensa o ha pensado en quitarse la vida.

Tipo de aplicación: Individual o colectiva.

Tiempo: 15 a 20 minutos aproximadamente.

Componentes o estructura: La escala se compone por cuatro dimensiones ya antes mencionadas.

Dirigido a: Adolescentes y jóvenes.

Número y tipo de ítems: 18 ítems en total; los primeros 5 ítems corresponden a la dimensión de actitud hacia la vida / muerte, del ítem número 6 al ítem número 11 pertenecen a la dimensión de pensamientos / deseos suicidas, del ítem 12 al ítem 15 corresponden a la dimensión de características del intento suicida y del ítem 16 hasta el 18 pertenecen a la dimensión de realización del intento proyectado. En cuanto al tipo de ítems, se encuentra que de los 18, dos son de tipo inverso (ítem 1 y 10), los demás corresponden a ítems directos.

Calificación del instrumento: los ítems presentan un formato de respuesta de 3 opciones (0, 1 y 2) y para poder conseguir el puntaje total de la escala se debe hacer la suma de las respuestas que elija el evaluado para cada una de los 18 ítems y finalmente ubicar dicho puntaje en alguno de los cortes de interpretación que tiene la escala.

Reseña histórica: La escala de ideación Suicida, fue elaborada por Beck y sus colaboradores en el año 1979 e inicialmente fue hecha para adultos, pero posteriormente también se demostró que es favorable para evaluar ideas de suicidio en los adolescentes; esta escala fue adaptada en Perú por Bobadilla, Cavero, Estela y Vélez en el año 2004, en la ciudad de Chiclayo y posteriormente por Zelada y Eugenio en el año 2011 en la ciudad de Lima.

Cortes de interpretación del instrumento: Se clasifica la ideación suicida en: Nivel Bajo correspondiente a un puntaje obtenido de 0 a 17, nivel Medio correspondiente a un puntaje de 18 a 30, y nivel Alto con un puntaje de 31 a 36.

Propiedades psicométricas originales

La escala original fue utilizada en una muestra de 90 personas en atención hospitalaria, encontrándose mediante el coeficiente Alfa una consistencia interna alta de .89 y fiabilidad inter examinador de .83. Además, al ser correlacionada con las escalas de riesgo suicida y de autolesión, presentó modestas calificaciones. También Beck, ya en el 2004 al emplear la técnica estadística de análisis factorial, encontró cuatro principales factores subyacentes.

Propiedades psicométricas para contexto peruano

Eugenio y Zelada en el año 2011, realizaron la adaptación de la escala en el contexto peruano mediante una prueba piloto aplicada a 105 pacientes de un hospital en la ciudad de Lima, ellas hicieron uso del procedimiento de contrastación de hipótesis T Students con el cual lograron encontrar una significancia de 0.01 que indica un nivel de validez adecuado. Además, al usar el análisis factorial encontraron 4 factores los que también forman parte de la versión original. Para el análisis de la confiabilidad recurrieron al índice de consistencia interna Alfa obteniendo como puntaje 0.79, demostrándose la confiabilidad del instrumento.

Propiedades psicométricas del piloto

Para esta escala también se llevó a cabo la validez de contenido, mediante la aprobación de los criterios de pertinencia, relevancia y claridad de 5 jueces, del cual resultó un coeficiente V de Aiken, que indica que los 18 ítems miden de forma adecuada la intensidad de ideación suicida, dado que se encontró un puntaje de 1 en todos los ítems, lo que nos refiere que esta escala posee la Validez esperada. Así mismo se ejecutó una prueba piloto en 100 estudiantes de nuestra población, alcanzando en ello los siguientes resultados de confiabilidad: con respecto al coeficiente de Alfa 0.823 y en el coeficiente de Omega 0.836. Demostrando con esto que nuestro instrumento es válido y confiable.

3.5. Procedimientos

Primero, se solicitó al director de la Institución Educativa Pública, la autorización para poder llevar a cabo la presente investigación en la institución que dirige; obteniendo de ello una respuesta positiva, además de derivarnos con los Coordinadores de Tutoría y Orientación Educativa (TOE), para las respectivas coordinaciones que fueron necesarias, para poder recabar de los estudiantes, la información con respecto a las dos variables que se correlacionaron. En seguida se elaboró el Formulario de Google el cual contó con 4 secciones, en la primera se redactó el Consentimiento informado en el que se solicitó a los estudiantes su apoyo mediante la respuesta a nuestros instrumentos, se mencionó también que la participación es voluntaria y que los datos recogidos serían confidenciales, estrictamente usados solo en nuestra investigación, en la segunda sección (acceso solo a los que aceptaron participar) los evaluados debían consignar su edad y sexo, en la tercera sección se presentó el cuestionario CVIFA y en la cuarta la Escala ISB, cabe mencionar que al finalizar se mostró una frase para los adolescentes, esto a modo de prevención ya que los ítems presentados podrían haber logrado conciencia de estar vivenciando las situaciones mencionadas. Una vez ya elaborado el formulario, se continuó con él envió del link que da acceso a este, a los coordinadores de TOE, quienes remitieron el link a todos los docentes encargados del área de tutoría de las diferentes secciones de primero a quinto grado. Posterior a ello fuimos recibiendo las respuestas en la base de datos del mismo formulario, sin embargo, para acelerar el proceso,

se optó por realizar llamadas a cada tutor con el objetivo de recordarles reenviar el link y así los estudiantes puedan ir respondiendo de acuerdo a la disponibilidad de su tiempo y su accesibilidad a internet; del mismo modo se les indicó que si los estudiantes presentaban dudas en cuanto a los ítems, podían comunicarse con nosotras mediante llamadas, mensajes de WhatsApp o correo electrónico que se brindó.

3.6. Método de análisis de datos

Una vez aplicada la prueba a toda la muestra delimitada, se procedió con el vaciado de datos al programa Excel y posteriormente a la herramienta estadística SPSS 25, a través del cual se evaluó las propiedades psicométricas de los instrumentos, así como se contrastaron las hipótesis planteadas. En primer lugar se valoró la confiabilidad de las pruebas aplicadas, mediante el uso de factor Alfa y el factor omega; posterior a esto se efectuó la prueba de normalidad por Shapiro-Wilk con el fin de determinar si los puntajes obtenidos en las variables a evaluar mantienen una distribución similar a la normalidad o se alejan de esta; en base a los resultados de esta, se usó el estadístico Rho de Spearman en la evaluación de la asociación de las variables previamente mentadas; permitiendo aseverar si existe o no una relación entre los factores evaluados, delimitando la forma e intensidad de la misma; así mismo se evaluó las diferencias en los puntajes obtenidos según el sexo y la edad mediante la prueba U de Mann Withney; por último, se describieron los niveles en que las variables se encontraban presentes en los participantes.

3.7. Aspectos éticos

En el desarrollo de este estudio se consideraron los siguientes aspectos éticos: El colegio de Psicólogos del Perú (2018) refiere que el profesional en Psicología en consideración a la autonomía debe tener en cuenta que toda investigación que cuente con población humana, debe obligatoriamente contar con el consentimiento informado de los mismos. Así mismo menciona, que en casos de personas que presenten incapacidad de decidir por sí mismos, se deberá obtener el asentimiento de la persona encargada de él o ella; todo ello a condición que tenga menos de 18 años de edad o no cuente con sus padres que

puedan supervisar y/o velar los intereses de los mismos; por ende cabe mencionar que todos los padres o encargados de los participantes de esta investigación, tienen conocimiento de la evaluación que se le realizó a cada uno de sus hijos/tutelados, por lo que se entiende que los padres de todos los estudiantes menores de 18 años de edad, que marcaron con "SI" al consentimiento informado también estaban de acuerdo con dicha evaluación. Por otro lado, el psicólogo debe poseer carácter confidencial y no exhibir ninguna información del participante y/o evaluado y si lo hace, sólo debe realizarlo de manera anónima, a menos que sea con mandato judicial o a petición de alguna otra entidad competente, por esta razón dando fe de confidencialidad, la evaluación en esta investigación se llevó a cabo de manera anónima y además los datos que se obtuvieron fueron estrictamente usados solamente para este estudio. Del mismo modo, en el desarrollo de este estudio se tomó en cuenta los principios de Beneficencia y de no maleficencia, ya que, en todas las acciones realizadas para el logro de nuestros objetivos, se buscó el bienestar de los participantes, haciendo todo lo necesario para evitar algún daño en los diferentes aspectos de su integridad. Finalmente, mediante el trato igualitario a los evaluados, sin ninguna discriminación por su raza, género, religión, condición social y económica, se cumplió con el principio de justicia.

IV. RESULTADOS

De acuerdo a los objetivos que se plantearon para esta investigación, a continuación, se dan a conocer los resultados obtenidos luego del análisis estadístico de los datos. Primero se muestran los resultados de la prueba de normalidad, luego las correlaciones, diferencias significativas y posteriormente el análisis descriptivo.

Tabla 1

Pruebas de normalidad por Shapiro-Wilk de las variables (n=300)

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	N	Sig.
Violencia física	0.629	300	0.000
Violencia psicológica	0.805	300	0.000
Violencia familiar	0.776	300	0.000
Ideación suicida	0.935	300	0.000

Nota: N: número de sujetos, Sig.: significancia

En la tabla 1 se evidencia que tanto las variables como sus dimensiones poseen una distribución no normal ($p < 0.01$); entendiéndose de esto que discrepan a la distribución de la campana de Gauss, por lo que se pasará a su análisis con estadísticos no paramétricos (Flores et al., 2019).

Tabla 2

Correlación por Rho de Spearman entre violencia familiar e ideación suicida (n=300)

Variables	Correlación	Ideación suicida
	Rho	,292**
	Sig.	0.000
Violencia familiar	r ²	0.540
	1-β	1
	N	300

Nota: Rho: unidad de correlación, r²: tamaño del efecto, 1-β: potencia estadística

En la tabla 2 se pone en evidencia que entre ambas variables existe una relación significativa ($p=0.000$) directa y baja ($Rho= 0,292$), es decir que, a mayores niveles de violencia familiar, se encontrarán mayores niveles de ideación suicida. Adicional a esto se observa un tamaño de efecto (r^2) de 0.54 y una potencia estadística ($1-\beta$) de 1 (Reguant et al., 2018).

Tabla 3

Correlación por Rho de Spearman entre violencia física e ideación suicida (n=300)

Variables	Correlación	Ideación suicida
	Rho	,250**
	Sig.	0.000
Violencia física	r^2	0.500
	$1-\beta$	1
	N	300

En la tabla 3 se pone en evidencia que entre ambas variables existe una relación significativa ($p=0.000$) directa y baja ($Rho= 0,250$). Adicional a esto se observa un tamaño de efecto (r^2) de 0.5 y una potencia estadística ($1-\beta$) de 1 (Reguant et al., 2018).

Tabla 4

Correlación por Rho de Spearman entre violencia psicológica e ideación suicida (n=300)

Variables	Correlación	Ideación suicida
	Rho	,290**
	Sig.	0.000
Violencia psicológica	r ²	0.539
	1-β	1
	N	300

En la tabla 4 se pone en evidencia que entre ambas variables existe una relación significativa ($p=0.000$) directa y baja ($Rho= 0,290$). Adicional a esto se observa un tamaño de efecto (r^2) de 0.539 y una potencia estadística ($1-\beta$) de 1 (Reguant et al., 2018).

Tabla 5

Diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida según sexo

Variabes	U de Mann-Whitney	Sexo	n	M	r ²	Sig. Asintótica (bilateral)	Decisión
Violencia familiar	7392.000	Masculino	137	8.64	2.04	0.000	Si
		Femenino	163	15.80			
Ideación suicida	8552.500	Masculino	137	6.69	3.23	0.000	Si
		Femenino	163	9.20			

Nota: M: media

En la tabla 5 se observa los resultados obtenidos luego de realizar la prueba U de Mann-Whitney siendo este menor a 0.05 para ambas variables; entendiéndose que se evidencian diferencias significativas en los puntajes obtenidos según sexo de los evaluados.

Tabla 6

Diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida según edad

Variables	U de Mann-Whitney	Edad	n	M	r ²	Sig. Asintótica (bilateral)	Decisión
Violencia familiar	9677.000	12 - 14	107	10.83	7.04	0.367	No
		15 - 18	193	13.47			
Ideación suicida	8806.500	12 - 14	107	7.07	10.92	0.034	Si
		15 - 18	193	8.60			

Nota: M: media

En la tabla 6 se observa los resultados obtenidos luego de realizar la prueba U de Mann-Whitney siendo este mayor a 0.05 para la violencia familiar y menor a este criterio para la ideación suicida; entendiéndose que no se evidencian diferencias significativas en los puntajes obtenidos según la edad para la variable violencia familiar, pero si hay diferencias para la variable ideación suicida.

Tabla 7*Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar según sexo (n=300)*

Sexo	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Masculino	133	97.1	4	2.9	0	0.0
Femenino	155	95.1	7	4.3	1	0.6

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 7 se evidencia que de los evaluados varones el 97.1% presenta niveles bajos de violencia familiar, el 2.9% niveles medios y ninguno de estos niveles altos; así mismo, respecto a los niveles presentes en las féminas se observa que el 95.1% presenta niveles bajos, el 4.3% niveles medios y el 0.6% niveles altos.

Tabla 8*Análisis descriptivo de los niveles de ideación suicida según sexo (n=300)*

Sexo	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Masculino	134	97.8	3	2.2	0	0.0
Femenino	147	90.2	16	9.8	0	0.0

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 8 se observa que de los evaluados varones el 97.8% presenta niveles bajos de ideación suicida, el 2.2% niveles medios y ninguno de estos niveles altos; así mismo, respecto a los niveles presentes en las féminas se observa que el 90.2% presenta niveles bajos, el 9.8% niveles medios e igual que en los varones no se evidenció ninguna evaluada con niveles altos.

Tabla 9*Análisis descriptivo de los niveles de violencia familiar según edad (n=300)*

Edad	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
12 - 14	106	99.1	1	0.9	0	0.0
15 - 18	182	94.3	10	5.2	1	0.5

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 9 se evidencia que de los evaluados entre 12 y 14 años, el 99.1% presentan niveles bajos de violencia familiar, el 0.9% niveles medios y ninguno de estos niveles altos; así mismo, respecto a los niveles presentes en los evaluados entre 15 y 18 años, se observa que el 94.3% presenta niveles bajos, el 5.2% niveles medios y el 0.5% niveles altos.

Tabla 10*Análisis descriptivo de los niveles de ideación suicida según edad (n=300)*

Edad	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
12 - 14	102	95.3	5	4.7	0	0.0
15 - 18	179	92.7	14	7.3	0	0.0

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 10 se observa que de los evaluados entre 12 y 14 años, el 95.3% presentan niveles bajos de ideación suicida, el 4.7% niveles medios y ninguno de estos niveles altos; así mismo respecto a los niveles presentes en los evaluados entre 15 y 18 años, se observa que el 92.7% presenta niveles bajos, el 7.3% niveles medios e igual que en los anteriores no se evidenció ningún evaluado con niveles altos.

V. DISCUSIÓN

A lo largo del presente estudio, se ha recalcado la relevancia de la familia tanto dentro de la educación básica de los individuos, así como de reguladores de conductas negativas para su desarrollo; de la misma forma se ha evidenciado el impacto dañino que puede desembocar cuando esta no cumple con dicho rol y por el contrario desemboca en una serie de conductas prejudiciales en miembros de menor rango, siendo en este caso los hijos. Dichas conductas pueden ir desde generar daño o perjuicio a los que les rodean o a sí mismo (Martín-del-Campo et al, 2013).

En esta misma línea se valoró la influencia de la violencia dentro del ámbito familiar en la ideación suicida, evidenciando que ambas variables se asocian de forma significativa y baja ($Rho=-,292$), con un tamaño de efecto de ,540, es decir que aquellos jóvenes que experimenten violencia dentro de sus hogares se encontrarán propensos a desarrollar pensamientos o conductas suicidas. Esto se asemeja a lo evidenciado por Aquino y Rosales (2021), quienes al evaluar la asociación entre ambas variables pudieron observar que estas se relacionan de manera altamente significativa ($Rho=-,668$); de igual forma Barros (2020), llegó a una conclusión similar al poner en evidencia una asociación positiva entre las variables ($Rho=,404$) con un tamaño de efecto de ,636. Dado que la familia cumple el papel de entre promotor de la salud mental del individuo y de regulador del estrés producido por el ambiente externo; al no cumplir con esta labor, sino que también fomentar tensión en los adolescentes, sintiendo ellos, no contar con el soporte emocional de las personas que se supone deberían hacerlo, esto generaría en ellos una situación de desesperanza, en la cual; dan por hecho que la única salida a dicha situación es atentar contra su integridad o su vida en casos extremos (Mann et al, 2005).

Así mismo, se valoró la influencia de la violencia física en el desarrollo de ideación suicida, obteniendo resultados favorables al planteamiento de nuestra investigación, al determinar que ambas poseían una correlación significativa baja ($Rho=-,250$), con un tamaño de efecto de ,500; delimitando que aquellos individuos que sean víctimas de agresiones físicas, en cualquiera de sus manifestaciones, dentro del seno familiar se encontrarán más propensos a desarrollar pensamientos o conductas suicidas. Siendo similar a lo evidenciado

por Barros (2020), quien estableció la presencia de una influencia directa entre ambas variables ($Rho=,232$) con un tamaño de efecto de $,482$; así mismo se asemeja a lo encontrado por Aquino y Rosales (2021), los cuales determinaron que ambas variables tenían una correlación positiva moderada y significativa ($Rho=,635$). Se pone en evidencia que los entornos parentales en los cuales se ejerce el control conductual por medio de la violencia, careciendo de la parte afectiva, estas conductas, convierten el ambiente familiar en un entorno agreste para los adolescentes (García, 2020); los mismos que al vivir con un constante dolor por las agresiones que reciben, comienzan a idealizar el terminar con sus vidas como una forma de ponerle fin a ese sufrimiento y desesperanza que experimentan en su día a día, del cual, no pueden escapar por su condición de menores que son dependientes de sus figuras parentales (Mann et al, 2005).

De igual forma, se contrastó la presencia de violencia psicológica como factor influyente en la formulación de ideas suicidas: poniendo en evidencia que se encuentran asociadas de manera significativa baja ($Rho=,290$), con un tamaño de efecto de $,539$; evidenciando que aquellos individuos que sean violentados a nivel psicológico en cualquiera de sus formas presentará indicios de pensamientos o conductas suicidas. Dichos resultados se asemejan a lo evidenciado por Barros (2020), del cual se determinó que las variables mantienen una relación positiva y significativa ($Rho=,450$), así como un tamaño de efecto de $,671$; así mismo este producto fue equivalente a lo observado por Aquino y Rosales (2021), quienes propusieron la existencia de una asociación significativa y directa ($Rho=,557$) entre ambas; por otro lado Bahamon et al., (2018) refiere como resultado de su estudio, que lo que predispone a la creación de ideas suicidas en los adolescentes, es el control psicológico de las madres y la imposición de los padres. Como ya se alegó previamente la familia tiene una función reguladora en la psique del individuo, poseyendo un papel altamente determinante durante el desarrollo de la adolescencia, al ser esta una etapa en la que hay poca tolerancia a la frustración, inflexibilidad intelectual y grandes cambios cognitivos ; es por esto mismo que esta área es una de las más afectadas ante la presencia de agresiones psicológicas (Cortés, 2014), dado que el constante ataque al factor psicológico del individuo sumado a la falta de apoyo emocional de su entorno cercano, generará dificultades en este para enfrentar

factores estresantes del medio externo al seno familiar y en esta misma línea promoverá el desarrollo de males psicológicos que pueden derivar en síntomas graves de depresión, como el autoflagelarse o atentar contra su vida (Beck et al., 1996).

En definitiva, el resultado de correlación significativa positiva de las dos dimensiones de violencia familiar con las ideas de suicidio, se refuerzan con el estudio de Correia et al. (2019), quienes refieren que sin importar el tipo de violencia que se experimente, se obtendrá como consecuencia al daño generado, situaciones desfavorables que van desde un pobre desenvolvimiento académico hasta las ideas, intentos o el mismo suicidio consumado.

Posterior a ello se buscó valorar las diferencias en los puntajes obtenidos, para ambas variables, en los evaluados en relación al sexo: se procedió a comparar los puntajes por sexo mediante la prueba U de Mann Withney, a partir de la cual se determinó la existencia de diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en violencia familiar ($p < ,05$) e ideación suicida ($p < ,05$) según su sexo. Esto se contrapone a lo encontrado por Eguia et al. (2020), quien delimitó en su estudio la ausencia de diferencias en los puntajes obtenidos por varones y féminas, tanto para la variable ideación suicida ($p = ,263$) como en modelos parentales caracterizados por conductas violentas ($p = ,335$). No obstante, el resultado obtenido para la segunda variable, coincide con lo que obtenido por Hilares (2019), quien si encontró diferencias significativas para la ideación suicida según sexo; además nuestro resultado puede estar relacionado con los datos estadísticos en Latinoamérica, los mismos refieren, que 3 de cada 4 muertes por suicidio se da en varones, mientras tanto son las mujeres las que realizan más intentos de autoeliminarse, haciéndose evidente las diferencias según el sexo, en cuanto a los comportamientos suicidas que tienen como primer peldaño a las ideas de suicidio (OPS, 2019). Las discrepancias halladas pueden encontrar su explicación en la influencia cultural, del contexto en el que se desarrollan, es decir los roles, costumbres, expectativas para cada individuo en función a su sexo varían según en ambiente; lo cual los hace más o menos propensos a ser víctimas de violencia (Bandura y Walters, 1974), en esta misma línea, aquellos roles y como estos choquen con las aspiraciones personales, serán evaluados por el adolescente como un problema angustiante y frustrante,

del cual surgirán deseos de huir, desarrollándose a consecuencia de ello, indicadores de depresión, en el que lamentablemente sobresale la idea de que tanto su familia, como él estarán mejor sin su existencia (Beck et al., 1996).

De igual manera, se buscó valorar las diferencias en los puntajes obtenidos, para ambas variables, en los evaluados en relación a su edad, dividiéndolos en dos grupos etarios de 12 a 14 y de 15 a 18 años; se procedió a comparar los puntajes por edad mediante la prueba U de Mann Withney, a partir de la cual se determinó la existencia de diferencias significativas entre los puntajes obtenidos en ideación suicida ($p=,034$) pero no para violencia familiar ($p=,367$) según su edad. Esto se asemeja a lo hallado por Eguia et al. (2020), quienes delimitaron la ausencia de diferencias en los puntajes obtenidos según edad en su estudio para los modelos parentales caracterizados por conductas violentas ($p=,335$), pero discrepa en lo referente a la variable ideación suicida, para la cual tampoco encontró diferencias significativas. En base a esto se puede afirmar que la edad es un factor influyente para el desarrollo de ideas suicidas, pudiendo desarrollarse con mayor frecuencia en individuos de edades superiores dado que al encontrarse en la parte final de su etapa adolescente, no solo tienen que lidiar con las problemáticas sociales y familiares que han enfrentado a lo largo de su vida, sino que comienzan a cargar con la sombra de las responsabilidades de la vida adulta (Larraguibel et al, 2000).

Por último, se procedió a describir los niveles en los que se encontraban los evaluados para ambas variables en función a su sexo; a partir del cual, se puso en evidencia que únicamente una fémina de los evaluados registró indicadores de violencia alta dentro de su entorno familiar, así mismo se pudo evidenciar que un reducido pero significativo número de féminas presentó mayor frecuencia de niveles medios de violencia en contraste con los varones; similar a esto es lo evidenciado por Garza et al., (2019), los que en su estudio mostraron que el 10.8% de las féminas evaluadas afirmaron haber sido agredidas físicamente en contraste de los varones que solo el 7.6% afirmó esto, de igual forma el 18.3% de ellas afirmaron haber sido ofendidas mientras que solo el 13% de los varones respondió de forma positiva a este indicador.

Así mismo, se pudo observar que de los evaluados ninguno presentó niveles altos de ideación suicida, más si se evidenció un porcentaje considerable con el

2.2% de los varones y el 9.8% de las evaluadas con niveles medios de esta variable. Lo anterior mencionado se asemeja a lo encontrado por Carbajal et al., (2020), quienes en su investigación encontraron 7 adolescentes en un nivel alto de ideación suicida y 6 de ellos eran mujeres, siendo así, las mujeres las que se encuentran con mayor frecuencia en los niveles medios o altos.

Finiquitando, al observar los niveles de violencia familiar en relación a la edad de los evaluados, distribuida en dos grupos etarios, se pudo observar que únicamente un individuo (0.5%) de los evaluados de 15 a 18 años mostró niveles altos de violencia familiar y el 5.2% de estos en nivel medio; mientras que únicamente el 0.9% de los evaluados de 12 a 14 años evidenció niveles medios de violencia. Así mismo se contrastaron los niveles de ideación suicida entre estos dos grupos, encontrando que como ya se había mencionado anteriormente, ninguno de los evaluados mostró niveles altos de esta variable; pero si se pudo observar un mayor porcentaje de niveles de medios en individuos con edades entre 15 y 18 (7.3%) en contraste con los de 12 a 14 años (4.7%); esto permite reafirmar lo planteado previamente; que aquellos adolescentes con mayores edades evidenciarán mayores niveles de ideación suicida, como consecuencia de su pronto acercamiento a la vida adulta, siendo un factor estresor con el cual deben lidiar de forma inevitable conforme van creciendo (Larraguibel et al, 2000).

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

Existe correlación significativa directa - baja ($Rho= 0,292$) entre ambas variables de estudio, esto quiere decir que los adolescentes al experimentar violencia familiar ya sea en su forma física y/o psicológica, se encontraran con mayores probabilidades de tener ideas de suicidio.

SEGUNDA

Así mismo, se encuentra relación significativa directa y baja ($Rho= 0,250$) entre la dimensión violencia física y la variable ideación suicida, esto indica que al vivenciar los adolescentes este tipo de violencia en su familia también es probable que en ellos se manifiesten ideas de cometer suicidio.

TERCERA

Igualmente, con respecto la dimensión violencia psicológica y la variable ideación suicida, se encuentra relación significativa directa y baja ($Rho= 0,290$) por tanto, si el adolescente experimenta este tipo de violencia en su familia será probable encontrar en él algún nivel de ideación.

CUARTA

A su vez, el ser de sexo femenino o masculino marca diferencias significativas en los resultados en cuanto a violencia familiar e ideación suicida. Del mismo modo, según la edad del evaluado existe diferencias en cuanto a los niveles de ideación suicida, desarrollándose con mayor frecuencia en adolescentes de edades superiores; sin embargo, en cuanto a la violencia familiar según la edad no se presentan diferencias.

QUINTA

Por último, la mayoría de los evaluados varones y mujeres presentan niveles bajos tanto para violencia familiar como para la variable ideación suicida, sin embargo, hay un porcentaje considerable (9.8%) de ellas con un nivel medio de ideación suicida. Por otro lado, según los grupos etarios en ambas variables el nivel que más resalta es el bajo, no obstante, se observa que para edades entre 15 a 18 existe un porcentaje considerable (5.2% y 7.3%) que presentan un nivel medio en ambas variables.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA

A las autoridades competentes de nuestra ciudad, ejecutar proyectos con el objetivo de preparar a los profesionales de salud y educación, en la identificación temprana de casos de violencia familiar e ideas de suicidio, ya sea para la intervención en un primer nivel de atención o su derivación al profesional especialista para las situaciones complejas. Buscando con esto, mejorar la calidad de vida de niños y adolescentes, motivándolos así a enfrentar las diferentes dificultades que se presenten, dejando de lado ideas de morir como una opción de salida a sus problemas.

SEGUNDA

A sí mismo, a las autoridades de la I.E. donde se realizó la investigación, gestionar el desarrollo de capacitaciones para los docentes de tutoría, en los cuales se dé a conocer las maneras efectivas de intervenir en situaciones de violencia familiar e ideación suicida, de los estudiantes a cargo. Esto debido a que se encontró un número considerable de adolescentes que presentan dichas problemáticas en un nivel medio y alto.

TERCERA

De igual manera, fomentar el desarrollo de sesiones psicoeducativas con el objetivo de instruir a los adolescentes en temas como: resolución de problemas, habilidades sociales, resiliencia, etc. Con lo cual, fortalecer las habilidades de afronte adaptativo a las dificultades de la vida.

CUARTA

A su vez, a los estudiantes de psicología realizar en nuestra localidad investigaciones en las que se correlacione la ideación suicida con otras variables como autoestima, depresión, acoso escolar, etc. De esta manera dar a conocer a las autoridades competentes, los factores de riesgo para la ideación suicida, buscando con ello, mejor abordaje para esta problemática en los adolescentes.

QUINTA

Para culminar, se sugiere para futuras investigaciones la elaboración de un nuevo instrumento para medir la variable “Ideación suicida” ya que en Perú solo contamos con adaptaciones poco actuales de la versión creada por Beck y colaboradores en 1979. Esto favorecería a obtener resultados más genuinos al estar estandarizada en la realidad nacional.

REFERENCIAS

- Altamirano Ortega, L. (2020). *Propiedades psicométricas del cuestionario de violencia familiar en estudiantes de secundaria, Lima, 2019* [Tesis de Doctorado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/40192>
- Alonso, J. M., y Castellanos, J. L. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. *Psychosocial intervention*, 15(3), 253-274. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-05592006000300002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Aquino, E. B., y Rosales, Y. Y. (2021). Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020 [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61755>
- Bahamón, M., Alarcón, Y., Trejos, A., Reyes, L., Uribe, J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Bandura, A. y Walters, R. (1974). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Madrid: Alianza. http://www.soyanalistaconductual.org/aprendizaje_social_desarrollo_de_la_personalidad_albert_bandura_richard_h_walters.pdf
- Bandura, A. (1987). *Pensamiento y Acción*. Barcelona: Martínez Roca.
- Barros, R. (2020). *Violencia familiar e ideación suicida en universitarios* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/53769>

- Beck, A., Rush, A., Shaw, B. y Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. (19ª ed.). Desclée De Brouwer, S.A.
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). *Manual for the Beck Depression Inventory-II*. Psychological Corporation.
- Bernal, C. (2016). *Metodología de la INVESTIGACIÓN*. (4a ed.). PERSON.
- Browne, K., Herbert, M. (1997) *Preventing family violence*. John Wiley & Sons Ltd.
- Buitrago, S. C. (2011). Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes. *Archivos de medicina (col)*, 11(1), 62-67.
<https://www.redalyc.org/pdf/2738/273819434005.pdf>
- Cano, P., Gutiérrez, C., y Nizama, M. (2009). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(2), 175-181.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342009000200007&script=sci_abstract
- Carvajal, L., Dueñas, C., y Vellojin, V. (2020). *Relación de la ideación suicida con la satisfacción familiar en adolescentes* [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia].
https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17874/3/2020_ideacion_suicida.pdf
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Código de Ética y Deontología (p. 13).
http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Cortés, A. (2014). Conducta suicida adolescencia y riesgo. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132-139.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0864-21252014000100013

- Correia, C. M., Gomes, N. P., Diniz, N. M., Andrade C. S., Romano, C. M., & Rodrigues, G. R. (2019). Child and adolescent violence: oral story of women who attempted suicide. *Revista Brasileira de enfermagem*, 72(6), 1450–6. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0814>
- Echavarría, K. A., y Uribe, A. C. (2019). *Ideación suicida en adolescentes. Un estado de arte desde la teoría cognitivo-conductual* [Tesis de Licenciatura, Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/handle/10656/10353>
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia psicológica*, 33(2), 117-126. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-48082015000200006&script=sci_arttext
- Eguía, C., Raymundo, O. y Vásquez, G. (2020). Ideación Suicida y Estilos Parentales Disfuncionales en Adolescentes con o sin Autolesiones en Lima Metropolitana. *Revista Liminales. Escritos Sobre Psicología Y Sociedad*, 9(18), 67-91. <http://revistafacso.ucentral.cl/index.php/liminales/article/view/471>
- Eugenio, S. y Zelada, M. (2011). *Relación entre estilos de afrontamiento e ideación suicida en pacientes viviendo con VIH del GAM "Somos Vida" del hospital nacional Sergio E. Bernales de la ciudad de Lima* [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/1600/FACULTAD%20DE%20HUMANIDADES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Flores, P., Muñoz, L. y Sánchez, T. (2019). Estudio de potencia de pruebas de normalidad usando distribuciones desconocidas con distintos niveles de no normalidad. *Perfiles*, 21(1), 4-11. <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/11192>

- García, M. (2020). *La relación entre padres/madres e hijos en el contexto familiar, ¿es un factor de protección para la ideación suicida en los/as adolescentes?* [Trabajo Fin de Máster, Universidad Antonio de Nebrija. Centro Universitario de Ciencias de la Salud San Rafael]. <https://biblioteca.nebrija.es/cgi-bin/repositorio/?TITN=115768>
- 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.redalyc.org/jatsRepo/213/21363396005/html/index.html>
- Hilares, M. (2019). Funcionamiento Familiar e Ideación Suicida En Estudiantes De Secundaria De Instituciones Educativas En Villa El Salvador. *Acta Psicológica Peruana*, 4(2), 293-314. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/234>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Editorial Mc Graw Hill Education.
- Larraguibel, M., González, P., Martínez, V., y Valenzuela, R. (2000). Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. *Revista Chilena de Pediatría*, 71(3), 183-191. <https://plataforma.revistachilenadepediatria.cl/index.php/rchped/article/view/1650>
- Mann, JJ., Apter, A., Bertolote, J., Beautrais, A., Currier, D., Haas, A., Hegerl, U., Lonngvist, J., Malone, K., Marusic, A., Mehlum, L., Patton, G., Phillips, M., Rutz, W., Rihmer, Z., Schmidtke, A., Shaffer, D., Silverman, M., Takahashi, Y., Varnik, A., y Hendin, H. (2005). Suicide prevention strategies: a systematic review. *JAMA: The journal of the American Medical Association*, 294(16), 2064-74. <http://dx.doi.org/10.1001/jama.294.16.2064>

Martín-del-Campo, A., González, C., y Bustamante, J. (2013). El suicidio en adolescentes. *Revista Médica Hospital General México*, 76(4), 200-9. <http://apsmanizales.com/files/3f.-Suicidio-en-adolescentes.pdf>

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (10 de Mayo del 2021). *INFORME N° D000046-2021-MIMP- AURORA-SISEGC-JVC.*

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2021). Boletín estadístico [Diapositivas PowerPoint]. <https://portalestadistico.pe/wp-content/uploads/2021/04/BV-marzo-2021.pdf>

Ministerio de Salud. (2021). *Boletín Epidemiológico*. El uso de la epidemiología para la toma de decisiones en Salud Pública en el Perú, https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20212.pdf

Mohd, N., & Bee. Y. (2011). Power comparisons of Shapiro-Wilk, Kolmogorov-Smirnov, Lilliefors and Anderson-Darling tests. *Journal of Statistical Modeling and Analytics*, 2 (1), 21-33. https://www.researchgate.net/publication/267205556_Power_Comparisons_of_Shapiro-Wilk_Kolmogorov-Smirnov_Lilliefors_and_Anderson-Darling_Tests

Organización Mundial de la Salud. (2 de Setiembre del 2019). *Suicide*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (2002). *Informe Mundial sobre Violencia y Salud: Resumen*. Ginebra, OMS. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43431/9275324220_spa.pdf

Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. (5 de Marzo del 2019). *Half of all deaths of young people in the Americas can be prevented.*

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15007:half-of-all-deaths-of-young-people-in-the-americas-can-be-prevented&Itemid=1926&lang=en

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>

Pulido, M. (2015). Ceremonial y protocolo: Métodos y técnicas de investigación científica. *Opción*, 31(1), 1137-1156. <https://www.redalyc.org/pdf/310/31043005061.pdf>

Reguant, M., Vilà, R y Torrado, M. (2018). La relación entre dos variables según la escala de medición con SPSS. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca en Educació*, 11(2), 45–60. <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/148185>

Runcan, R. (2020). Suicide in adolescence: a review of literature. *Asistentia Sociala*, 3(2020), 109-120. https://www.researchgate.net/publication/343125743_Suicide_in_Adolescence_A_Review_of_Literature

San Molina, L. (2010). *Comprender la depresión*. Editorial AMAT.

Syazliana, M., Nurul, A., Raja, M., Nor, M., Khalillah, R. & Wahida, A. (2018). Causes And Effects Of Domestic Violence: A Conceptual Model On The Performance At Work, *Piccwed*, 84-92. https://www.researchgate.net/publication/323508059_CAUSES_AND_EFFECTS_OF_DOMESTIC_VIOLENCE_A_CONCEPTUAL_MODEL_ON_THE_PERFORMANCE_AT_WORK_Syazliana_Astrah_Mohd_Idris_Johor_Empowerment_of_Intellectual_Women_Association_Ministry_of_Women_Family_and_Society

Taquette, S., & Maia, D. (2019). Causes and consequences of adolescent dating violence: a systematic review. *Injury&Violence*, 11(2), 137–147. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6646825/>

Valdivia, Á. (2015). *Suicidología: Prevención, tratamiento psicológico e investigación de procesos suicidas*. (1a ed.). Ediciones de la U.

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: “Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021”

Autor: Huamán Maldonado Soledad Yorget y Palacios León Marleni Estefany.

PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	VARIABLES E ITEMS		MÉTODO
¿Qué relación existe entre violencia Familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021?	General	General	Variable 1:		
	Existe relación significativa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021.	Determinar a modo de correlación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa pública de la ciudad de Huaraz, 2021	Violencia Familiar		Diseño:
			Dimensiones	Ítems	No experimental - Transaccional.
	Específicos	Específicos	-Violencia Familiar Física.	1 al 46	Nivel:
	- Existe relación significativa entre la dimensión de violencia familiar física e ideación suicida.	- Establecer la relación que existe entre la dimensión de violencia familiar física e ideación suicida.	-Violencia Familiar Psicológica.		Correlacional.
	- Existe relación significativa entre la dimensión de violencia familiar psicológica e ideación suicida.	- Establecer la relación existente entre la dimensión de violencia familiar psicológica e ideación suicida	Variable 2:	Ítems	Población-Muestra
	- Existe diferencias significativas de violencia familiar e ideación suicida según sexo y edad	- Establecer las diferencias significativas de violencia familiar e ideación suicida según sexo y edad	Ideación Suicida		N= 848 n= 300
	- Existe diferencias en los niveles de violencia familiar e ideación suicida según el sexo y edad.	- Describir los niveles de violencia familiar e ideación suicida según el sexo y edad.	Dimensiones	1 al 18	Instrumentos
			- Actitud hacia la vida/muerte. - pensamientos/deseos suicidas.		- Cuestionario de Violencia Familiar. - Escala de Ideación Suicida de Beck.

- características del intento suicida.
 - Realización del intento proyectado.
-

ANEXO 2. Tabla de Operacionalización

TABLA DE ESPECIFICACIONES / MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variables: Violencia familiar e Ideación Suicida

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	NIVEL DE MEDICIÓN
Violencia Familiar	La violencia familiar es el tipo de violencia que se ha convertido en un problema a nivel mundial, que traspasa aspectos culturales, geográficos, religiosos y estatus económicos (Syazliana et al., 2018).	La violencia familiar se evaluará a través del cuestionario de Violencia – CVIFA, elaborado por Livia Altamirano Ortega en el año 2019, está conformado por 46 ítems que la componen 2 dimensiones.	Violencia Física	- Agresión con manos	1 al 2	Categoría ordinal 0 = Nunca 1 = A veces 2 = Casi siempre 3 = Siempre
				- Agresión con objetos. - Consecuencia del maltrato. - Heridas. - Quemaduras.	3 al 7 8 al 14 15 al 18 19 al 22	
Ideación Suicida	Conjunto de indicadores que manifiesta un individuo ante un deseo extremo por escapar de determinadas circunstancias, consideradas como insufrible para este; sumados a la idea alienada de que tanto él, como los que los rodean, tendrían mayor	Esta variable será evaluada mediante la Escala de Ideación Suicida elaborado por Beck y colaboradoras en 1979, son 19 los enunciados que contiene y está	Actitud hacia la vida / muerte	- Deseos de vivir	1	Categoría ordinal 0 = leve 1 = Moderado 2 = Alto
				- Deseos de morir. - Razones para vivir / morir. - Deseo de realizar un intento de suicidio activo. - Intento de suicidio pasivo.	2 3 4 5	
				- Duración. - Frecuencia. - Pensamientos/ deseos de suicidio - Control sobre la acción / deseo de	6 7 8 9	

felicidad si él no estuviera (Beck et al., 2010).	compuesta por 4 dimensiones	4	Pensamientos y deseos suicida.	suicidio.	
				- Disuasorios del intento del suicidio activo.	10
				- Razones del proyecto de intento.	11
			Características del intento.	- Especificación/ planificación.	12
				- Accesibilidad / oportunidad.	13
				- Sensación de “capacidad” para llevar acabo el intento.	14
				- Expectativa / anticipación de un intento real.	15
				- Preparación real.	16
				- Nota suicida.	17
			Realización del intento proyectado.	- Preparativos finales anteriores al suicidio	18

ANEXO 3. Instrumentos

CUESTIONARIO DE VIOLENCIA FAMILIAR

Autor original : Livia Altamirano Ortega - **Año** 2019

Edad:

Sexo:

Estimado/a estudiante:

En este cuestionario se formula un conjunto de afirmaciones, te pedimos nos contestes con tal honestidad a cada una de ellas, asimismo precisar que no existe respuesta buena, ni tampoco mala. Los resultados que se obtengan serán de utilidad para un trabajo de investigación exclusivamente.

Muchas gracias por tu apoyo.

Nº	Ítems	Nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Si te portas mal tus padres te dan de bofetadas.				
2	Si desobedeces tus padres te dan de bofetadas.				
3	Cuando incumples tus tareas tus padres te golpean con una correa o látigo				
4	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con las manos y pies.				
5	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te golpean con una correa o látigo.				
6	Si te portas mal tus padres te dan correazos.				
7	Si desobedeces a tus padres te dan correazos.				
8	Cuando incumples tus tareas tus padres te dejan moretones.				
9	Cuando incumples tus tareas tus hermanos te dejan moretones.				
10	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en las piernas.				
11	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en los brazos				
12	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en el pecho				

13	Cuando tus padres te castigan, los moretones en su mayoría son en la espalda				
14	Los golpes te han ocasionado chichones				
15	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en los brazos.				
16	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en las piernas				
17	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en el pecho				
18	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo tuvo como consecuencia heridas en la espalda				
19	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en las piernas				
20	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en el pecho				
21	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en la espalda				
22	Alguna vez por incumplir las órdenes o tareas el castigo ocasionó quemaduras en la cabeza				
23	Tu padre utiliza palabras soeces o groserías para dirigirse a ti				
24	Tu padre te ha ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares				
25	Tu madre te ha ridiculizado o burlado delante de tus amigos o familiares				
26	Tu madre te ha humillado en público				
27	Tu padre te ha dicho que no sirves para nada				
28	Tu madre te ha dicho que no sirves para nada				
29	Ante una inquietud, tu padre dice ¿eres tonto o qué?				

30	Ante una inquietud, tu madre dice ¿eres tonto o qué?				
31	Tu madre critica tu vida				
32	Cuando quieres dialogar con tu padre te dice que te retires				
33	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu padre, te dice que puedes hacerlo tú mismo				
34	Cuando no puedes hacer algo y pides ayuda a tu madre, te dice que puedes hacerlo tú mismo				
35	Tus padres te amenazan cuando no cumples tus tareas				
36	En tu familia los hijos no pueden opinar o sugerir				
37	En tu familia no existe confianza para hablar con tu padre				
38	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu padre				
39	No vas a fiestas por evitar los gritos de tu madre				
40	Es común que tu madre grite cuando requiera algo de ti				
41	Sientes que estas atrapado en casa por las responsabilidades que te asignan tus padres				
42	Sientes que no puedes participar en las actividades sociales como lo hacen tus amigos				
43	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu papá				
44	Sientes que no eres un buen hijo/a, así dice tu mamá				
45	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu padre se moleste				
46	Has perdido contacto con tus amigos(as) para evitar que tu madre se moleste				

Escala de ideación suicida de Beck (ISB)

Autor original: A. Beck, M. Kovacs, A. Weissman - **Año** 1979

Adaptado por: Susana R. Eugenio Torres y Mazel B. Zelada Alcántara – **Año** 2011.

--ISB--	
<p>Edad: _____ Sexo: _____</p> <p>En esta escala encontrarás una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo a la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar. Por favor no omitas ninguna respuesta.</p>	
<p>I. ACTITUD HACIA LA VIDA / MUERTE</p> <p>1. Deseo de vivir. 0 Moderado a fuerte 1 Débil 2 Ninguno</p> <p>2. Deseo de morir. 0 Ninguno 1 Débil 2 Moderado a fuerte</p> <p>3. Razones para vivir/morir. 0 Las primeras superan a las segundas 1 Equilibrado 2 Las segundas superan a las primeras</p> <p>4. Deseo de realizar un intento de suicidio Activo. 0 Ninguno 1 Débil 2 Moderado a fuerte</p> <p>5. Intento de suicidio pasivo. 0 Tomaría precauciones para salvar su vida. 1 Dejaría su vida/muerte en manos del azar (p. ej., cruzar descuidadamente una calle muy transitada) 2 Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (p. ej., que un diabético dejase de ponerse insulina)</p>	<p>II. PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS</p> <p>6. Duración. 0 Breve, períodos pasajeros 1 Períodos más largos 2 Continuos (crónicos) o casi continuos</p> <p>7. Frecuencia. 0 Rara; ocasionalmente 1 Intermitentes (esporádicamente) 2 Persistentes o continuos</p> <p>8. Pensamientos/deseos. 0 Rechazo 1 Ambivalente; indiferente 2 Aceptación</p> <p>9. Control sobre la acción/deseo de Suicidio. 0 Tiene sensación de control 1 Inseguridad acerca de la capacidad de control 2 Ausencia de control</p> <p>10. Disuasorio del intento de suicidio activo (familia, religión, consecuencias en caso de no tener éxito, irreversibilidad). 0 No intentara el suicidio debido a algunos de estos factores disuasorios 1 Los factores disuasorios tienen cierta influencia 2 Influencia mínima o nula de los factores disuasorios</p> <p>* Si existen factores disuasorios indicarlos: _____ _____</p>

<p>11. Razones del proyecto de intento.</p> <p>0 Manipular el medio, llamar la atención</p> <p>1 Combinación vengarse de “0” y “2”</p> <p>2 Escapar, acabar, resolver los problemas</p> <p>III. CARACTERÍSTICAS DEL INTENTO</p> <p>12. Especificación/Planificación.</p> <p>0 No los ha considerado</p> <p>1 Los ha considerado, pero sin detalles específicos</p> <p>2 Los detalles están especificados/bien formulados</p> <p>13. Accesibilidad/Oportunidad.</p> <p>0 Método no disponible; no hay oportunidad</p> <p>1 El método requeriría tiempo/ esfuerzo; no hay oportunidad disponible</p> <p>2a. Método y oportunidad accesible</p> <p>2b. Oportunidad o accesibilidad futura del método proyectado.</p> <p>14. Sensación de “capacidad” para llevar acabo el Intento.</p> <p>0 Falta de valor; demasiado débil, temeroso, incompetente</p> <p>1 No está seguro de tener valor para hacerlo</p> <p>2 Está seguro de tener valor</p> <p>15. Expectativa /anticipación de un intento real.</p> <p>0 No</p> <p>1 Incierto, no estoy seguro</p> <p>2 Sí</p>	<p>IV. REALIZACIÓN DEL INTENTO</p> <p>PROYECTADO</p> <p>16. Preparación real</p> <p>1 Ninguna</p> <p>2 Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras)</p> <p>3 Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada)</p> <p>17. Notas acerca del suicidio</p> <p>0 No escribió ninguna nota</p> <p>1 Empezada pero no completada; solamente pensó en dejarla</p> <p>2 Completada</p> <p>18. Preparativos finales anteriores al suicidio (ej.: seguro, testamento, donaciones).</p> <p>0 Ninguno</p> <p>1 Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados</p> <p>2 Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado</p>
--	--

Cuestionario CVIFA



Estimado/a estudiante: En este cuestionario se formula un conjunto de afirmaciones, te pedimos nos contestes con tal honestidad a cada una de ellas, así mismo precisar que no existe respuesta buena, ni tampoco mala. Los resultados que se obtengan serán de utilidad para nuestro trabajo de investigación exclusivamente.

1) Si te portas mal, tus padres te dan bofetadas *

- Nunca
- A veces
- Casi Siempre
- Siempre

2) Si desobedeces, tus padres te dan bofetadas *

- Nunca
- A veces

Escala ISB



En esta escala encontrarás una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo a la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar.

1) Desco de vivir *

- Moderado a fuerte
- Debil
- Ninguna

2) Desco de morir *

- Ninguno
- Debil
- Moderado o fuerte

<https://forms.gle/SmdV33GdtTWdHfTj9>

ANEXO 4. Carta de presentación



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Huaraz, 25 de mayo de 2021

Mg. Joaquín Torres Llanos

Director

I.E JORGE BASADRE GROHMAN- HUARAZ

PRESENTE

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a las estudiantes del taller de tesis de la Escuela de Psicología:

-Huamán Maldonado, Soledad Yorget - 75737002

-Palacios León, Marleni Estefany - 71536937

Quienes actualmente están desarrollando una investigación denominada “Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021”, para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las alumnas en mención puedan realizar su investigación en la institución que Usted dirige.

Concedores de su capacidad de colaboración para con las estudiantes, estoy seguro del apoyo que se les brindará a nuestras alumnas, quienes al culminar el trabajo de investigación se comprometen a compartir los datos obtenidos.

Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,

Dra. Akemy Chang Pardo Figueroa
Coordinadora

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



ANEXO 5. Carta de Autorización



PERÚ

Ministerio
de Educación

Institución Educativa

"Jorge Basadre Grohman"

Creado el 04 de Junio 1975
con R.D.Z. N° 0755 - 75

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huaraz, 30 de Mayo 2021

OFICIO N° 054-2021-REG.A/DREA/UGEL.HZ/I.E-JBG"D.

SEÑORA:

DRA. AKEMY CHANG PARDO FIGUEROA

Coordinadora de la Escuela de Psicología

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO.

Ciudad.-

ASUNTO : AUTORIZA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN A LAS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA EN INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JORGE BASADRE GROHMAN" - HUARAZ.

REFERENCIA: EXPEDIENTE N° 747-2021 (CARTA DE PRESENTACIÓN UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO)

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para hacerle llegar mi cordial saludo en nombre de toda la comunidad educativa "Basadrina" y a la vez en mérito al documento de la referencia se AUTORIZA realizar EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN a las estudiantes de Psicología de la Universidad CESAR VALLEJO **Srta. HUAMÁN MALDONADO Soledad Yorget y Srta. PALACIOS LEÓN Marleni Estefany** en la Institución Educativa "Jorge Basadre Grohman". Debiendo coordinar dichas acciones con la PROF. GLADYS SOLIS PALACIOS Sub Directora y el PROF. MARCO CABALLERO MONTES Coordinador de TOE celular 930146248.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Jr. Augusto B. Leguía N° 416
Independencia - Huaraz
Telefax: (043) 422641

Av. Las Flores s/n. (ex-Víctor Véllez)
Independencia - Huaraz
E-mail.: jorgebasadrehuaraz@gmail.com

I.E. "JORGE BASADRE GROHMAN"

ANEXO 6. Cartas de solicitud de autorización de uso de los instrumentos



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Huaraz, 18 de Mayo del 2021

Dra. Livia Altamirano Ortega Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para las señoritas **HUAMÁN MALDONADO, SOLEDAD YORGET**, con DNI 75737002 y **PALACIOS LEÓN, MARLENI ESTEFANY**, con DNI 71536937, estudiantes de la escuela de psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7002655282 y N° 7002655280 respectivamente, quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de Licenciada en Psicología, titulado: **Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021.**

Este trabajo de investigación tiene fines académicos sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos de antemano les brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento **Cuestionario de Violencia Familiar - CVIFA**, solo para fines académicos y así prosigan con el desarrollo del proyecto de investigación.

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

Atentamente.

Dr. Juan Quijano Pacheco
Decano
Escuela de Psicología
Facultad de Ciencias de la Salud



Huaraz, 19 de Junio del 2021

Lic. Susana Rocío Eugenio Torres.

Presente. -

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para las señoritas **HUAMÁN MALDONADO, SOLEDAD YORGET**, con DNI 75737002 y **PALACIOS LEÓN, MARLENI ESTEFANY**, con DNI 71536937, estudiantes de la escuela de psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7002655282 y N° 7002655280 respectivamente, quienes desean realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciadas en Psicología, titulado: **Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021**

Este trabajo de investigación tiene fines académicos sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos de antemano les brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento **Escala de Ideación Suicida de Beck**, solo para fines académicos y así prosigan con el desarrollo del proyecto de investigación.

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

Atentamente.

Dr. Juan Quijano Pacheco
Decano
Escuela de Psicología
Facultad de Ciencias de la Salud

ANEXO 7. Autorización de uso de los instrumentos

Correo: SOLEDAD YORGET HUAMÁN MALDONADO - Outlook - Google Chrome

outlook.live.com/mail/0/deeplink?popoutv2=1&version=20210614002.09

Responder | Eliminar | No deseado | Bloquear

Re: SOLICITO AUTORIZACIÓN DE USO DE INSTRUMENTO

LO LIVIA ALTAMIRANO ORTEGA <laltamirano@ucv.edu.pe>
Lun 21/06/2021 17:10
Para: Usted

Buenas tardes Soledad tiene usted la autorización para emplear el cuestionario VIFA en su investigación.
Exitos
Dra. Livia Altamirano

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo Susana Rocio Eugenio Torres, con N° colegiatura 18893, en calidad de parte autora del trabajo de tesis "Estilos de afrontamiento e ideación suicida del GAM somos Vida del Hospital Sergio E. Bernales de la Ciudad de Lima", autorizo a las alumnas de la Universidad Cesar Vallejo, Soledad Yorget Huamán Maldonado y Marleni Estefany Palacios León para que hagan uso de los instrumentos utilizados en dicha tesis a fin de que puedan culminar con su investigación.

Lima 22 de junio

Susana Rocio Eugenio Torres
Psicóloga Clínica
18893

ANEXO 8. Consentimiento Informado

INVESTIGACIÓN SOBRE “Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz, 2021”



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) Estudiante:

Esta investigación es realizada por Soledad Yorget Huamán Maldonado y Marleni Estefany Palacios León, estudiantes del Taller de tesis de la Universidad Cesar Vallejo.

Para lograr realizar esta investigación solicitamos tu apoyo, que consiste en responder: El Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y Escala de Ideación suicida de Beck (ISB). Su participación será voluntaria, sin duda la información que usted brinde será estrictamente confidencial y exclusivamente para el uso de esta investigación.

Agradecemos su participación llenando los cuestionarios con fines académicos, finalmente, si usted tuviera alguna duda con respecto a la investigación, usted es libre de contactarnos mediante los siguientes correos electrónicos:

sole_14_luna@hotmail.com
estefany-96-pl@hotmail.com

Huaraz, 31 de Mayo del 2021

De acuerdo a la información brindada, ¿Está de acuerdo en participar en la investigación? *

SI

ANEXO 9. Resultados de la prueba piloto

TABLA N° 13

Evidencia de validez de contenido de la variable Violencia Familiar, según coeficiente V de Aiken

s	Item	J	J	J	J	J	J	SUM	V AIKEN
	1	2	3	4	5	A			
	1	1	1	1	1	1	5	1	
	2	1	1	1	1	1	5	1	
	3	1	1	1	1	1	5	1	
	4	1	1	1	1	1	5	1	
	5	1	1	1	1	1	5	1	
	6	1	1	1	1	1	5	1	
	7	1	1	1	1	1	5	1	
	8	1	1	1	1	0	4	0.93333333	
	9	1	1	1	1	0	4	0.93333333	
	10	1	1	1	1	1	5	1	
	11	1	1	1	1	1	5	1	
	12	1	1	1	1	1	5	1	
	13	1	1	1	1	1	5	1	
	14	1	1	1	1	1	5	1	
	15	1	1	1	1	1	5	1	
	16	1	1	1	1	1	5	1	
	17	1	1	1	1	1	5	1	
	18	1	1	1	1	1	5	1	
	19	1	1	1	1	1	5	1	
	20	1	1	1	1	1	5	1	
	21	1	1	1	1	1	5	1	
	22	1	1	1	1	1	5	1	
	23	1	1	1	1	1	5	1	
	24	1	1	1	1	1	5	1	
	25	1	1	1	1	1	5	1	
	26	1	1	1	1	1	5	1	
	27	1	1	1	1	1	5	1	
	28	1	1	1	1	1	5	1	
	29	1	1	1	1	1	5	1	
	30	1	1	1	1	1	5	1	
	31	1	1	1	1	1	5	1	
	32	1	1	1	1	1	5	1	
	33	1	1	1	1	1	5	1	
	34	1	1	1	1	1	5	1	
	35	1	1	1	1	1	5	1	
	36	1	1	1	1	1	5	1	
	37	1	1	1	1	1	5	1	
	38	1	1	1	1	1	5	1	
	39	1	1	1	1	1	5	1	
	40	1	1	1	1	1	5	1	
	41	1	1	1	1	1	5	1	
	42	1	1	1	1	1	5	1	
	43	1	1	1	1	1	5	1	
	44	1	1	1	1	1	5	1	
	45	1	1	1	1	1	5	1	
	46	1	1	1	1	1	5	1	

En la tabla N° 13 Se evidencia lo adquirido del análisis de validez de contenido del Cuestionario de Violencia Familiar- CVIFA, bajo el criterio de evaluación de 5 jueces expertos usando el Coeficiente de V de Aiken, demostrando que los reactivos poseen un valor mayor o igual a .80 lo cual alcanza una categoría Aceptable.

TABLA N° 14*Evidencia de validez de contenido de la variable Ideación Suicida según coeficiente V de Aiken*

Items	J1	J2	J3	J4	J5	SUMA	V AIKEN
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1
6	1	1	1	1	1	5	1
7	1	1	1	1	1	5	1
8	1	1	1	1	1	5	1
9	1	1	1	1	1	5	1
10	1	1	1	1	1	5	1
11	1	1	1	1	1	5	1
12	1	1	1	1	1	5	1
13	1	1	1	1	1	5	1
14	1	1	1	1	1	5	1
15	1	1	1	1	1	5	1
16	1	1	1	1	1	5	1
17	1	1	1	1	1	5	1
18	1	1	1	1	1	5	1

En la tabla N° 14, Se evidencia lo adquirido del análisis de validez de contenido en la escala de Ideación Suicida de BECK (ISB) bajo el criterio de evaluación de 5 jueces expertos usando el Coeficiente de V de Aiken, demostrando que los reactivos poseen un valor mayor o igual a .80 lo cual alcanza una categoría Aceptable.

TABLA Nº 15

Análisis descriptivo de la dimensión violencia física del Cuestionario de Violencia Familiar – CVIFA (n=100)

Ítems	f				Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	0	1	2	3							
1	74.0	26.0	0.0	0	0.26	0.441	1.111	-0.782	0.566	0.448	SI
2	68.0	30.0	0	2.0	0.36	0.595	2.031	5.759	0.615	0.605	SI
3	78.0	20.0	1.0	1.0	0.25	0.520	2.449	7.668	0.542	0.661	SI
4	92.0	6.0	2.0	0.0	0.10	0.362	3.899	15.585	0.289	0.578	SI
5	94.0	4.0	1.0	1.0	0.09	0.404	5.386	32.127	0.496	0.845	SI
6	70.0	29.0	1.0	0.0	0.31	0.486	1.101	-0.137	0.549	0.798	SI
7	73.0	26.0	0.0	1.0	0.29	0.518	2.031	5.991	0.588	0.908	SI
8	94.0	5.0	1.0	0.0	0.07	0.293	4.572	22.495	0.620	0.921	SI
9	95.0	4.0	1.0	0.0	0.06	0.278	5.098	28.063	0.446	0.667	SI
10	90.0	10.0	0.0	0.0	0.10	0.302	2.707	5.439	0.650	0.568	SI
11	94.0	5.0	1.0	0.0	0.07	0.293	4.572	22.495	0.613	0.999	SI
12	97.0	3.0	0.0	0.0	0.03	0.171	5.595	29.898	0.569	0.885	SI
13	92.0	8.0	0.0	0.0	0.08	0.273	3.144	8.043	0.818	0.985	SI
14	83.0	15.0	0.0	2.0	0.21	0.537	3.325	13.274	0.739	0.762	SI
15	87.0	12.0	0.0	1.0	0.15	0.435	3.780	18.534	0.571	0.751	SI
16	93.0	6.0	0.0	1.0	0.09	0.379	5.526	36.519	0.670	0.999	SI
17	96.0	3.0	1.0	0.0	0.05	0.261	5.775	35.930	0.315	0.389	SI
18	91.0	8.0	1.0	0.0	0.10	0.333	3.506	12.807	0.677	0.999	SI
19	98.0	2.0	0.0	0.0	0.02	0.141	6.962	47.418	0.297	0.517	SI
20	98.0	2.0	0.0	0.0	0.02	0.141	6.962	47.418	0.267	0.674	SI
21	98.0	2.0	0.0	0.0	0.02	0.141	6.962	47.418	0.252	0.613	SI
22	99.0	1.0	0.0	0.0	0.01	0.100	10.000	100.000	0.398	0.978	SI
23	72.0	22.0	3.0	3.0	0.37	0.691	2.166	4.874	0.328	0.631	SI

TABLA Nº 16

Análisis descriptivo de la dimensión violencia psicológica del Cuestionario de Violencia Familiar – CVIFA (n=100)

Ítems	f				Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	0	1	2	3							
24	90.0	8.0	1.0	1.0	0.13	0.442	4.218	20.796	0.419	0.715	SI
25	79.0	16.0	5.0	0.0	0.26	0.543	2.019	3.180	0.648	0.605	SI
26	87.0	12.0	1.0	0.0	0.14	0.377	2.669	6.814	0.542	0.514	SI
27	81.0	16.0	2.0	1.0	0.23	0.529	2.691	8.463	0.532	0.788	SI
28	71.0	23.0	4.0	2.0	0.37	0.661	1.990	4.134	0.667	0.827	SI
29	67.0	29.0	2.0	2.0	0.39	0.634	1.882	4.335	0.623	0.740	SI
30	65.0	27.0	5.0	3.0	0.46	0.731	1.727	2.867	0.684	0.759	SI
31	60.0	36.0	2.0	2.0	0.46	0.642	1.552	3.229	0.584	0.573	SI
32	89.0	10.0	0.0	1.0	0.13	0.418	4.233	22.744	0.451	0.718	SI
33	67.0	29.0	3.0	1.0	0.38	0.599	1.627	3.018	0.501	0.463	SI
34	69.0	27.0	2.0	2.0	0.37	0.630	1.990	4.759	0.587	0.606	SI
35	74.0	24.0	2.0	0.0	0.28	0.494	1.497	1.305	0.489	0.392	SI
36	71.0	16.0	5.0	8.0	0.50	0.916	1.813	2.148	0.235	0.246	SI
37	65.0	17.0	9.0	9.0	0.62	0.982	1.418	0.724	0.433	0.243	SI
38	79.0	9.0	5.0	7.0	0.40	0.876	2.151	3.387	0.609	0.707	SI
39	72.0	16.0	7.0	5.0	0.45	0.833	1.871	2.609	0.479	0.798	SI
40	57.0	38.0	3.0	2.0	0.50	0.659	1.404	2.553	0.629	0.541	SI
41	58.0	32.0	3.0	7.0	0.59	0.854	1.600	2.073	0.680	0.505	SI
42	53.0	30.0	11.0	6.0	0.70	0.893	1.154	0.485	0.640	0.616	SI
43	81.0	13.0	2.0	4.0	0.29	0.701	2.766	7.453	0.600	0.966	SI
44	74.0	19.0	2.0	5.0	0.38	0.763	2.299	4.962	0.644	0.942	SI
45	88.0	10.0	0.0	2.0	0.16	0.507	4.065	18.871	0.355	0.535	SI
46	78.0	16.0	5.0	1.0	0.29	0.608	2.235	4.866	0.522	0.618	SI

TABLA Nº 17

Análisis descriptivo de la dimensión Actitud hacia la vida/muerte de la Escala de Ideación suicida de Beck – ISB (n=100)

Ítems	f			Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	1	2	3							
1	63.0	18.0	19.0	0.56	0.795	0.967	-0.719	0.347	0.322	SI
2	72.0	20.0	8.0	0.36	0.628	1.547	1.216	0.482	0.507	SI
3	43.0	50.0	7.0	0.64	0.612	0.390	-0.640	0.285	0.304	SI
4	77.0	19.0	4.0	0.27	0.529	1.851	2.610	0.621	0.667	SI
5	79.0	10.0	11.0	0.32	0.665	1.849	1.883	0.427	0.370	SI

TABLA Nº 18

Análisis descriptivo de la dimensión Pensamientos/deseos suicidas de la Escala de Ideación suicida de Beck – ISB (n=100)

Ítems	f			Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	1	2	3							
6	81.0	15.0	4.0	0.23	0.510	2.184	4.030	0.397	0.496	SI
7	79.0	17.0	4.0	0.25	0.520	2.009	3.258	0.440	0.385	SI
8	63.0	24.0	13.0	0.50	0.718	1.087	-0.212	0.378	0.405	SI
9	68.0	19.0	13.0	0.45	0.716	1.274	0.156	0.415	0.416	SI
10	72.0	20.0	8.0	0.36	0.628	1.547	1.216	0.383	0.308	SI
11	26.0	25.0	49.0	1.23	0.839	-0.459	-1.431	0.189	0.198	NO

TABLA Nº 18

Análisis descriptivo de la dimensión Caracterización del intento suicida de la Escala de Ideación suicida de Beck – ISB (n=100)

Ítems	f			Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	1	2	3							
12	71.0	22.0	7.0	0.36	0.612	1.501	1.164	0.523	0.463	SI
13	61.0	27.0	12.0	0.51	0.703	1.030	-0.252	0.639	0.462	SI
14	53.0	38.0	9.0	0.56	0.656	0.759	-0.470	0.357	0.345	SI
15	71.0	22.0	7.0	0.36	0.612	1.501	1.164	0.484	0.552	SI

TABLA Nº 19

Análisis descriptivo de la dimensión Realización del Intento proyectado de la Escala de Ideación suicida de Beck – ISB (n=100)

Ítems	f			Media	Desv. Desviación	Asimetría	Curtosis	IHC	h	Aceptable
	1	2	3							
16	87.0	10.0	3.0	0.16	0.443	2.874	7.880	0.461	0.492	SI
17	85.0	9.0	6.0	0.21	0.537	2.528	5.306	0.228	0.334	SI
18	83.0	12.0	5.0	0.22	0.524	2.368	4.725	0.356	0.30	SI
19	55.0	21.0	24.0	0.69	0.837	0.641	-1.272	0.154	0.342	NO

TABLA Nº 20

Confiabilidad por coeficiente Alfa y Coeficiente de Omega del Cuestionario de Violencia Familiar – CVIFA (n=100)

Dimensiones	N	Cronbach's α	McDonald's ω
Violencia Física	23	0.893	0.913
Violencia Psicológica	23	0.911	0.92
Total	46	0.929	0.939

A partir de la tabla se evidencia que el instrumento aplicado cuenta con adecuados niveles de confiabilidad al obtener valores entre 0.89 y 0.93 respecto en alfa; así como valores entre 0.91 y 0.94 en omega.

TABLA Nº 21

Confiabilidad por Alfa de Cronbach y Coeficiente de Omega de la Escala de Ideación suicida de Beck – ISB (n=100)

Dimensiones	n	Cronbach's α	McDonald's ω
Actitud hacia la vida/muerte	5	0.665	0.705
Pensamientos/deseos suicidas	6	0.618	0.657
Caracterización del intento suicida	4	0.71	0.722
Realización del Intento proyectado	3	0.466	0.563
Total	18	0.823	0.836

A partir de la tabla se evidencia que el instrumento aplicado cuenta con adecuados niveles de confiabilidad al obtener valores entre 0.66 y 0.93 respecto en alfa, exceptuando a la dimensión “realización del intento proyectado con un alfa de 0.466; así mismo se obtuvieron valores entre 0.56 y 0.94 en omega para la escala total y sus dimensiones.

ANEXO 10. Criterio de Jueces de los Instrumentos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO [“Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”]

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Gómez Palaci Mirtha Maruja.
DNI: 43096529

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad San Pedro – Huaraz.	Psicología	2008 - 2013
02	Universidad Cesar Vallejo - Huaraz	Maestría en Psicología Educativa	2013 - 2014

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

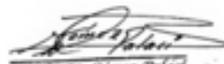
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro Psicológico OUSIA	Psicóloga	Lima	2017 -2018	Evaluación e intervención terapéutica.
02	Posta San Gabino - FAP	Psicóloga	Lima	2019	Evaluación e intervención terapéutica.
03	Centro de salud Mental comunitario “ALLY WARAQ”.	Psicóloga	Huaraz	A la actualidad	Psicoterapeuta.

¹Perfinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

13 de mayo de 2021


Mirtha M. Gómez Palaci
PSICÓLOGA
c. N.º P. 30457

Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Cuestionario de Violencia Familiar - CVIFA”

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: Gómez Palaci Mirtha Maruja.
 DNI: 43096529

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad San Pedro – Huaraz.	Psicología	2008 - 2013
02	Universidad Cesar Vallejo - Huaraz	Maestría en Psicología Educativa	2013 - 2014

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Centro Psicológico OUSIA	Psicóloga	Lima	2017 -2018	Evaluación e intervención terapéutica.
02	Posta San Gabino - FAP	Psicóloga	Lima	2019	Evaluación e intervención terapéutica.
03	Centro de salud Mental comunitario “ALLY WARAQ”.	Psicóloga	Huaraz	A la actualidad	Psicoterapeuta.

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

13 de mayo de 2021



Mirtha M. Gómez Palaci
 PSICÓLOGA
 C. Ps.P. 30457

 Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: PURISACA SORIANO DORA ZULEMA
DNI: 42245049

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	PSICOLOGIA EDUCATIVA	2018 - 2019
02			

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	HOSPITAL DE RECUAY	PSICOLOGA	HUARAZ	2012	PSICOLOGA
02	IE INTEGRAL	PSICOLOGA	HUARAZ	2013 - 2015	PSICOLOGA
03	CENTRO INFANTIL WAWAYQUI	PSICOLOGA	HUARAZ	2015 - 2019	PSICOLOGA
04	HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA	PSICOLOGA	HUARAZ	2013 - 2019	PSICOLOGA – COORDINADORA DE PROGRAMA DE SALUD MENTAL
05	HOSPITAL ELEAZAR GUZMANA BARRON	PSICOLOGA	HUARAZ	2020 - ACTUALIDAD	PSICOLOGA – COORDINADORA DE PROGRAMA DE SALUD MENTAL

Chimbote, 24 de Mayo de 2021

¹Perfinancia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Cuestionario de Violencia Familiar - CVIFA”

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador: PURISACA SORIANO DORA ZULEMA
DNI: 42245049

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	PSICOLOGIA EDUCATIVA	2018 - 2019
02			

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
	HOSPITAL DE RECUAY	PSICOLOGA	HUARAZ	2012	PSICOLOGA
	IE INTEGRAL	PSICOLOGA	HUARAZ	2013 - 2015	
01	CENTRO INFANTIL WAWAYQUI	PSICOLOGA	HUARAZ	2015 - 2019	PSICOLOGA
02	HOSPITAL VICTOR RAMOS GUARDIA	PSICOLOGA	HUARAZ	2013 - 2019	PSICOLOGA – COORDINADORA DE PROGRAMA DE SALUD MENTAL
03	HOSPITAL ELEAZAR GUZMANA BARRON	PSICOLOGA	HUARAZ	2020 - ACTUALIDAD	PSICOLOGA – COORDINADORA DE PROGRAMA DE SALUD MENTAL

Chimbote, 24 de mayo de 2021

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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



Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”

Observaciones: Ninguna

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

Apellidos y nombres del juez validador: Albinaganta Ordóñez Diana Sarita
DNI: 45894495

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Inca Garcilaso de la Vega	Licenciada en Psicología	2011 - 2012
02	Universidad César Vallejo	Mg. Gestión Servicios de la Salud	2015 - 2017

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad San Pedro	Docente	Huancayo - Ancash	2019 - 2021	Docente curso psicometría
02	U. Los Angeles d' Chimbote	Docente	Huancayo - Ancash	2018 - 2020	Docente curso psicometría
03	UHL II - Ancash	Psicólogo	Huancayo - Ancash	2021	Evaluación Psicológica

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

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

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

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

...10... de Mayo de 2021

 M.C. DIANA SARITA ALBINAGANTA ORDÓÑEZ
 A.F.S.P. 18554
 PSICÓLOGA PSICOTERAPEUTA
 Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”

Observaciones:

Ninguna

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

Apellidos y nombres del juez validador: *Mg. García Romero Dante Lee.*
DNI: *43966993*

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>Universidad Privada San Pedro</i>	<i>Psicología clínica.</i>	<i>2004-2010</i>
02	<i>Universidad César Vallejo</i>	<i>Psicología Educativa</i>	<i>2016-2018</i>

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>J.E Fe y Alegría No 19</i>	<i>Psicólogo</i>	<i>Huaraz</i>	<i>2009 - Actualidad</i>	<i>Departamento de Psicología.</i>
02	<i>SANIDAD - PNP</i>	<i>Psicología</i>	<i>Huaraz</i>	<i>2016 - 2017</i>	<i>Consultorio de Psicología.</i>
03	<i>Universidad San Pedro</i>	<i>Dante</i>	<i>Huaraz - Caraz</i>	<i>2016 - 2019</i>	<i>Dante</i>

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

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

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

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

.....¹⁰ de Mayo de 2021




 Mg. Dante Lee García Romero
 PSICÓLOGO
 CPP-26776
 Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Cuestionario de Violencia Familiar - CVIFA”

Observaciones:

Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador: *Mg. García Romero Dante Lee.*
DNI: *43966993*

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>Universidad Privada San Pedro</i>	<i>Psicología Clínica</i>	<i>2004 - 2010</i>
02	<i>Universidad César Vallejo</i>	<i>Psicología Educativa.</i>	<i>2016 - 2018</i>

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>I.E. Fe y Alegría No 19</i>	<i>Psicólogo</i>	<i>Huaraz</i>	<i>2009 - Actualidad</i>	<i>Departamento de Psicología.</i>
02	<i>SANIDAD - PNP</i>	<i>Psicólogo</i>	<i>Huaraz</i>	<i>2016 - 2017</i>	<i>Consultorio de Psicología.</i>
03	<i>Universidad San Pedro</i>	<i>Docente</i>	<i>Huaraz - Caraz</i>	<i>2016 - 2019</i>	<i>Docente</i>

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

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

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

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

10, de mayo de 2021



 Mg. Dante Lee García Romero
 PSICÓLOGO
 Firma y sello del juez

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”

Observaciones:

NINGUNO

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

Apellidos y nombres del juez validador: *Dra. VERONICA ALEGRIA ALVARON*

DNI: *31662054*

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>UNIVERSIDAD SAN PEDRO</i>	<i>PSICOLOGIA</i>	<i>2004 - 2010</i>
02	<i>UNIVERSIDAD ENRIQUE EU</i>	<i>DOCTORADO EN PSICOLOGIA EDUCACIONAL Y T.</i>	<i>2015 - 2017</i>

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>I.E.P. HONORES</i>	<i>PSICOLOGA</i>	<i>HUARAZ</i>	<i>2010 - 2019</i>	<i>ASESORIA PSICOLÓGICA</i>
02	<i>U. CESAR VALLEJO</i>	<i>DOCENTE</i>	<i>HUARAZ</i>	<i>2018 - 2021</i>	<i>DOCENCIA UNIVERSITARIA</i>
03					

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

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

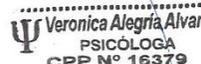
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

.....*10*....., de Mayo de 2021



 Firma y sello del juez

.....

 Verónica Alegria Alvaron
 PSICÓLOGA
 CPP N° 16379

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
“Cuestionario de Violencia Familiar - CVIFA”

Observaciones:

NINGUNO

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

Apellidos y nombres del juez validador: *Dra. VERONICA ALEGRIA ALVARON*
 DNI: *31662054*

Formación académica del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	<i>UNIVERSIDAD SAN PEDRO</i>	<i>PSICOLOGÍA</i>	<i>2004 - 2010.</i>
02	<i>UNIVERSIDAD ENRIQUE GUSMAN Y VALLE</i>	<i>DOCTORADO EN PSICOLOGÍA EDUCACIONAL Y TUTORIAL</i>	<i>2016 - 2017.</i>

Experiencia profesional del validador (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación):

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	<i>I.E.P. HONORES</i>	<i>Psicóloga.</i>	<i>Huaraz.</i>	<i>2010 - 2019.</i>	<i>Asesoría Psicológica.</i>
02	<i>U. CESAR VALLEJO</i>	<i>DOCENTE</i>	<i>Huaraz.</i>	<i>2018 - 2021</i>	<i>Docencia Universitaria</i>
03					

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

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

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

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

10 , de mayo de 2021

Verónica
 Firma y sello del juez

Verónica Alegría Alvarón
 PSICÓLOGA
 CPP N° 16379

ANEXO 11. Diagrama de Puntos de las Correlaciones

FIGURA Nº 01

Correlación entre violencia familiar e ideación suicida

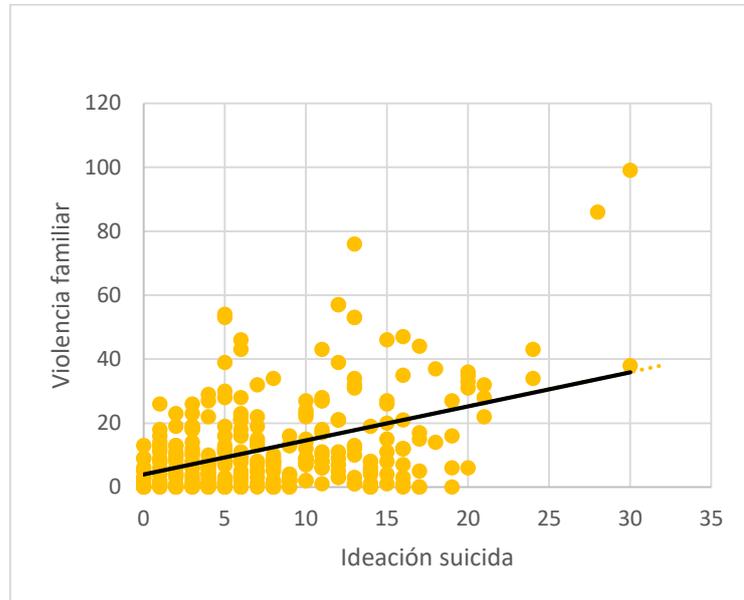


FIGURA Nº 02

Correlación entre violencia física e ideación suicida

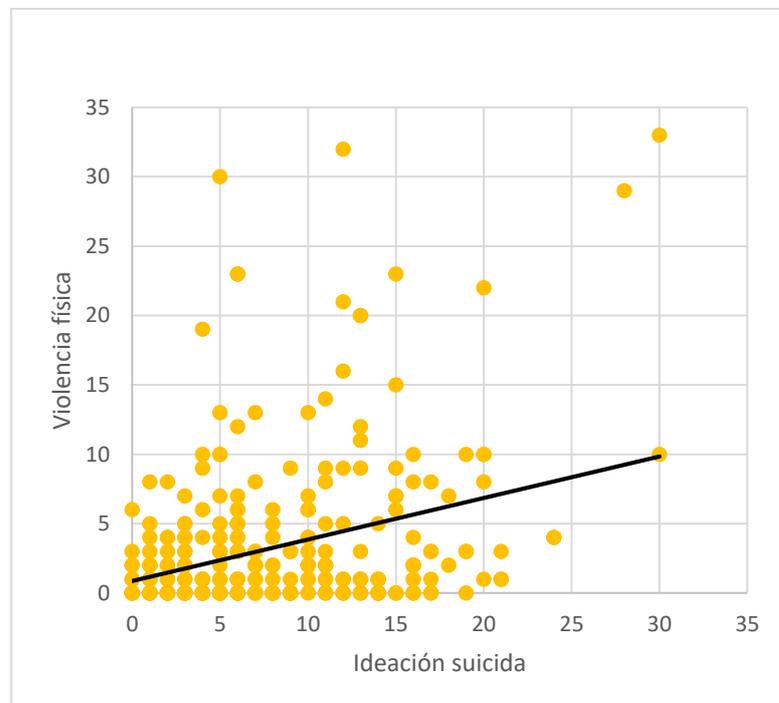
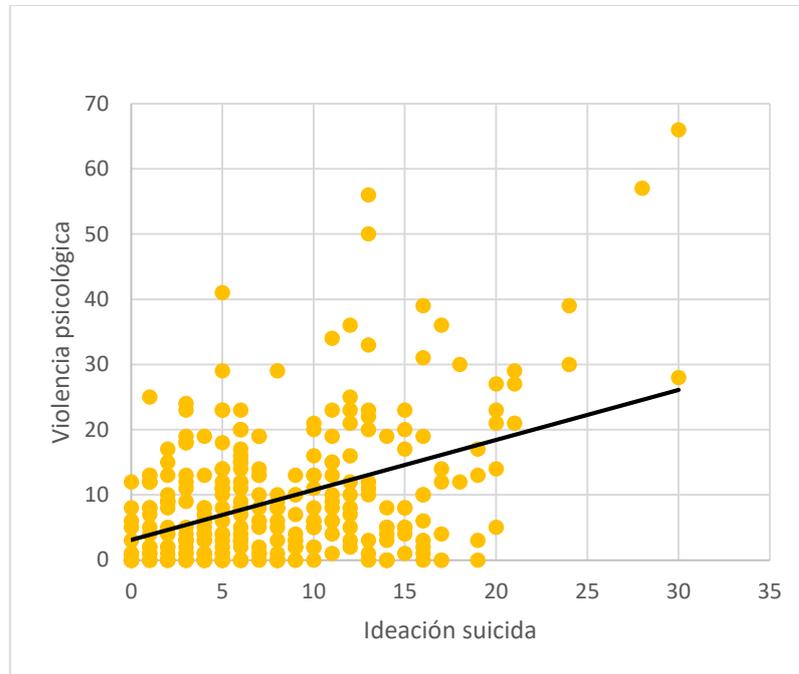


FIGURA Nº 03

Correlación entre violencia psicológica e ideación suicida



ANEXO 12. Gráficos de los Niveles de las variables según el sexo y edad.

FIGURA Nº 04

Niveles de Violencia Familiar según sexo

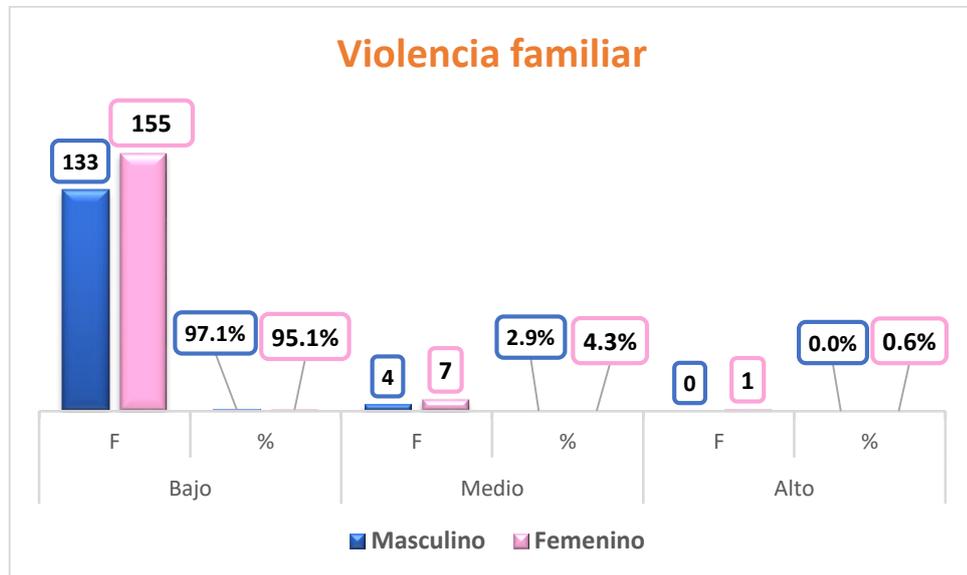


FIGURA Nº 05

Niveles de ideación suicida según sexo

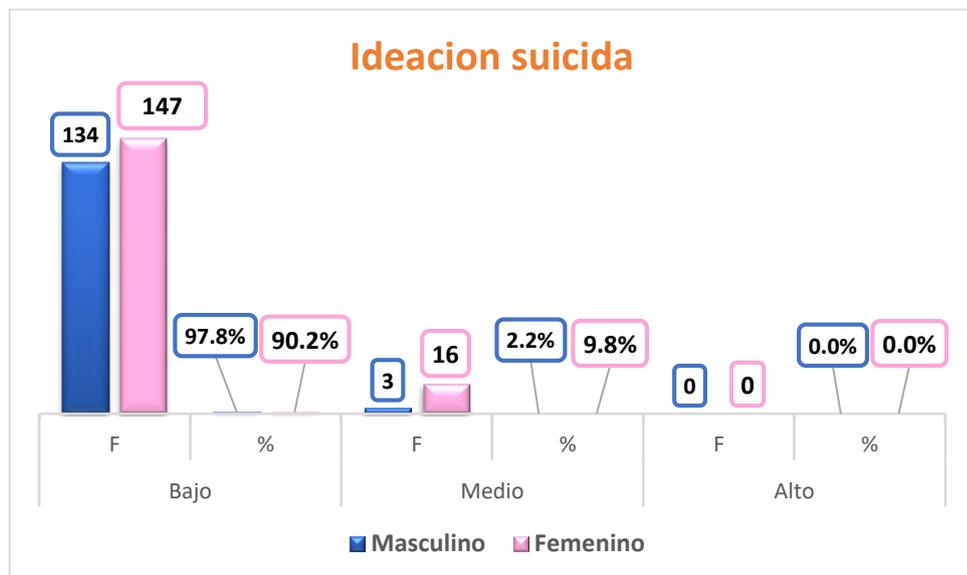


FIGURA Nº 06

Niveles de Violencia Familiar según edad

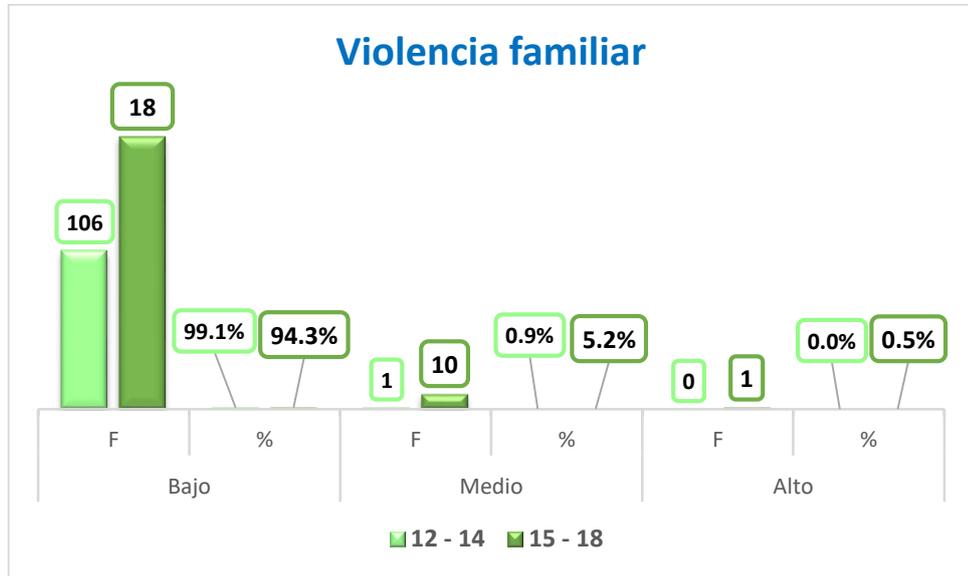
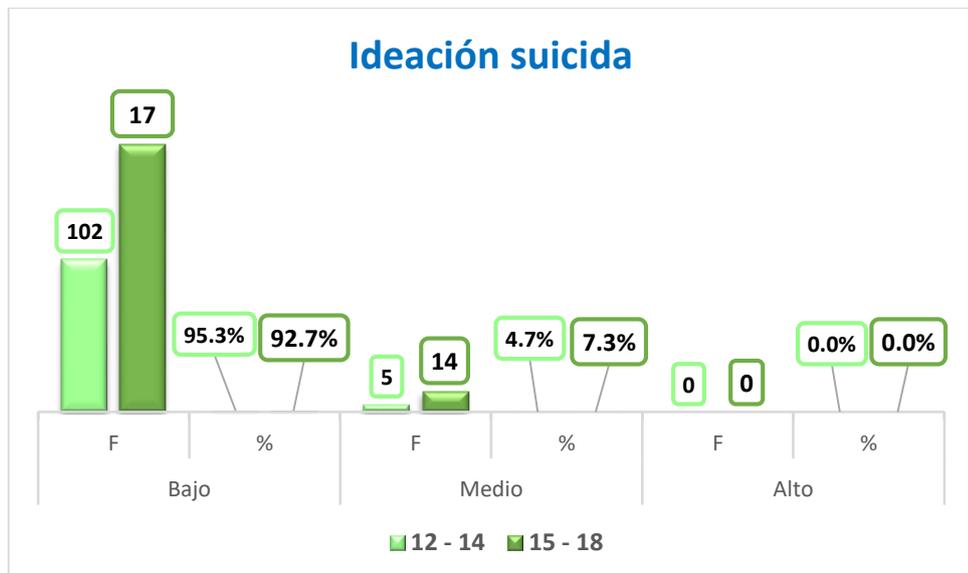


FIGURA Nº 07

Niveles de Ideación Suicida según edad



ANEXO 13. Sintaxis del SPSS

```
FREQUENCIES VARIABLES=Violencia_D1 IdealizaciónS_Total IdealizaciónS_D1  
/FORMAT=NOTABLE  
/STATISTICS=STDDEV MEAN SKEWNESS SESKEW KURTOSIS SEKURT  
/ORDER=ANALYSIS.
```

```
FREQUENCIES VARIABLES=VTotat_Nivel VD2_Nivel IS_Total  
/ORDER=ANALYSIS.
```

CORRELATIONS

```
/VARIABLES=VTotat_Nivel IS_Total  
/PRINT=TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

CORRELATIONS

```
/VARIABLES=VTotat_Nivel IS_Total Sexo Edad_Calculada  
/PRINT=TWOTAIL NOSIG  
/MISSING=PAIRWISE.
```

T-TEST GROUPS=Sexo(1 2)

```
/MISSING=ANALYSIS  
/VARIABLES=Violencia_Total IS_Total Edad_Calculada  
/CRITERIA=CI(.95).
```