



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos
en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca -
Puno 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en psicología

AUTORA:

Mamani Hilasaca, Diana Rosaly (ORCID: 0000-0003-3265-2153)

ASESOR:

Dr. Espino Sedano, Victor Hugo (ORCID: 0000-0002-1454-0257)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios por darme la oportunidad de avanzar, estar conmigo en cada paso que doy, fortalecer mi corazón e iluminar mi mente.

A mi querida mamá DANIELA; por ser el motivo más importante de mi vida, ejemplo de fortaleza y entrega, por haberme formado y educado con valores, disciplina, por su apoyo incondicional.

A mis hermanos y hermanas por su apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

Agradecimientos

Agradezco de manera especial a Dios mi padre celestial por haberme dado la vida, salud y fortaleza de seguir el camino correcto; llena de esperanza y sabiduría para poder continuar.

A la universidad César Vallejo por darme la oportunidad de consolidar una de mis metas profesionales.

A mi asesor, el Mg. Victor Hugo Espino Sedano, por guiarme y apoyarme a través de sus orientaciones y asesoramientos en todo el proceso de elaboración de mi tesis.

Al hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, a todo el personal de la institución de salud donde aplique mi trabajo de investigación, por el espacio, acceso y tiempo brindado para culminar con la aplicación de mis escalas.

A todas aquellas personas que con su orientación, aliento y compromiso contribuyeron al logro de este objetivo.

Índice de contenidos

Pág.

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización.....	13
3.3. Población, unidad de análisis.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	26
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	37

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1 <i>Prueba de normalidad Shapiro Wilk</i>	19
Tabla 2 <i>Correlación entre violencia familiar e ideación suicida</i>	20
Tabla 3 <i>Niveles de violencia familiar, según sexo</i>	21
Tabla 4 <i>Niveles de ideación suicida, según sexo</i>	22
Tabla 5 <i>Correlación entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida</i>	23
Tabla 6 <i>Correlación entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida</i>	24
Tabla 7 <i>Diferencias en la violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad</i>	25

Resumen

Se estudió la relación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021. La metodología comprendió el tipo de estudio fue básica, de diseño no experimental y se empleó una muestra de 180 adolescentes. En relación con los instrumentos utilizados fueron Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA) y la Escala de ideación suicida. En los resultados se pudo encontrar que existe una relación directa y significativa débil entre violencia familiar e ideación suicida ($\rho=0.171$). Asimismo, se evidenció un efecto pequeño entre ambas variables. En este sentido, indica que, a mayor violencia familiar, existe mayor ideación suicida en los adolescentes. En los resultados descriptivos, se pudo hallar que existe un nivel alto de violencia familiar en las mujeres con el 37.9%, del mismo modo se presentó un nivel alto en los hombres con el 45.7%. Así también, se pudo notar que el sexo femenino tuvo un nivel alto de ideación suicida con el 39.3% y los hombres presentaron un nivel alto con el 12.9%.

Palabras clave: violencia familiar, ideación suicida, adolescentes.

Abstract

We studied the relationship between family violence and suicidal ideation in adolescents treated at the Carlos Monge Medrano hospital in Juliaca district - Puno 2021. The methodology included the type of study was basic, non-experimental and a sample of 180 adolescents was used. In relation to the instruments used were the Family Violence Questionnaire (CVIFA) and the suicidal ideation scale. The results found that there is a direct and significant weak relationship between family violence and suicidal ideation ($\rho=.171$). A small effect was also evident between the two variables. In this sense, it indicates that the greater the family violence, the greater the suicidal ideation exists in adolescents. In descriptive results, it was found that there was a high level of family violence in women with 37.9 per cent, in the same way there was a high level in men with 45.7 per cent. It was also noted that the female sex had a high level of suicidal ideation at 39.3% and the men had a high level at 12.9%.

Keywords: Family violence, suicidal ideation, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

En la época actual la violencia es distinguida como un gran dilema en la salud pública y se encuentra consignado como un actor normal dentro de la socialización. La Organización de las Naciones Unidas (ONU 2020) encargado de promover los derechos humanos, describe que la violencia es el total de actos intencionales que tienen las personas con el objetivo de dañar a otra, originando consecuencias graves a niveles corporales, afectivos y sociales pues se vulnera los derechos antes mencionados, los cuales van en contra de su prestigio y dignidad.

En cuanto a la violencia provocada dentro de la familia, la Organización Mundial de la Salud (2021) refiere que este fenómeno repercute en un mayor nivel a las mujeres, convirtiéndose en un problema grave y generalizado a una edad temprana. Lo que resulta muy preocupante debido a que aproximadamente 736 millones de mujeres han tolerado algún tipo de abuso físico o sexual por parte de sus parejas. Al mismo tiempo, el 27% de ellas tiene entre 15 y 49 años, y el 38% de los feminicidios son causados por la pareja

La ONU (2020) asegura que, durante el aislamiento a causa del COVID-19, la violencia contra menores de edad ha incrementado dentro de los hogares siendo una de los orígenes principales el ambiente cerrado de convivencia ya que es un agente agobiante para cualquiera, acumulación por los elementos de la familia y la recesión económica que dio pase a diferentes conflictos intrafamiliares. De esta manera, en el Caribe y latino América, los niños y adolescentes son más vulnerables a ser violentados por parte de los miembros de sus familias, donde el 55% reveló lesiones físicas y el 48% reflejó abuso psicológico durante la etapa de crianza.

Con respecto a, La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2020) manifestó una inquietud con la constante alza en las tasas que miden el índice de la violencia en contra del sexo femenino dentro de la región, así como, los casos de feminicidio. Así mismo se llegó a comprobar que los casos de feminicidio rodean los 4.640 casis de los cuales 18 fueron latinoamericanos y 6 caribeños; dichos datos fueron publicados por el Observatorio de Igualdad de Género de América Latina y el Caribe (OIG) en el 2019.

Por el contrario, en el 2020 y a debido a la pandemia se recrudeció la situación debido a las diferentes restricciones emitidas por los gobiernos que impidieron el fácil acceso a las redes de apoyo y servicios de atención a personas vulnerables. Para la secretaria ejecutiva de la CEPAL, a dicha problemática se le puede otorgar un nombre y es “Pandemia en la sombra” pues la violencia de la que es víctima toda Latinoamérica no diferencia el contexto o la situación ya que puede suceder en cualquier espacio o lugar. Orientados por las diversas encuestas nacionales, CEPAL, afirma que del 60% y del 76% de la población femenina, de cada 3 mujeres ,2 ha sufrido violencia y cada 1 de tres, ha sufrido de agresiones por parte de su pareja o cónyuge, ya sean de tipo psicológico, físico o sexual, esto a su vez, incrementa el alto riesgo de llegar a la violencia letal del feminicidio.

En el Perú, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2020) manifiesta que durante el contexto de pandemia no se ha logrado un adecuado manejo de las emociones por lo cual ha se evidencia un incremento en la magnitud de la violencia en especial en la psicológica y física. Es decir, durante el periodo de aislamiento social se reportaron números casos de violencia familiar hacia las mujeres. Así mismo, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables atendió cerca de 18,439 casos de violencia hacia mujer, de los cuales se pudo identificar que desencadenaba dichas agresiones; 51 de ellos fueron provocados por problemas económicos 2,693 por agresión de índole sexual, 7,277 casos de agresión psicológica y 8,418 de agresión física o corporal. Asu vez, se pudo detectar que en el ranking de los departamentos con mayor índice de maltrato el Cusco se encuentra en primer lugar con 2,494 casos de violencia intrafamiliar, en segundo lugar, tenemos a Junín con 2,067, seguido de Lima con 1,522, Luego Huánuco con 1,337 y 1,199 casos en el departamento de Ancash. Así mismo, se reafirma con que el 63.2% de mujeres entre 15-49 años de edad fueron abusadas ya sea por su pareja, conviviente o esposo. Todos los datos brindados fueron reportados por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2019).

El suicidio es uno de los problemas y es la segunda causa de muerte a nivel internacional, por ello el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

(UNICEF,2021) manifiesta que suele suceder en los jóvenes entre 15 a 29 años. De la misma manera se menciona que existe una relación significativa entre el suicidio y la violencia; por lo cual se puede afirmar que los suicidios desencadenados por la violencia representan el 59% del total de 1846 casos analizados; además, en el 76% de estos casos sólo participaron hombres. Se dice que hay relación entre ambas variables porque que seis de cada diez muertes son consecuencias de una serie de acontecimientos violentos que terminan provocando que las personas se hagan un daño intencionado o involuntario ya sea autoinfligido o provocado por terceros.

La incidencia de suicidios en el Perú ha ido en aumento en los últimos años y esto por los efectos ocasionados durante el estado de emergencia provocado por el COVID-19, se reportaron 200 casos de personas que decidieron terminar con su vida en los primeros meses de este año, de los cuales el 35% fueron adolescentes, dicha cifra hace prever que el año terminará con una mayor frecuencia de suicidas que los 614 casos reportados en el 2020; los datos mencionados son brindados por el Ministerio de la Salud (MINSAL,2021). A sí mismo, la OMS manifiesta que cada 40 segundos una persona decide suicidarse, siendo en mayor incidencia en la etapa de la juventud, aproximadamente a los 15 hasta los 29 años.

A nivel nacional, se evidencio que las víctimas de suicidio tienden a ser jovenes de 22 años con una mayor frecuencia en las mujeres; segun el Ministerio de la Salud (MINSAL, 2017) Asi mismo, mediante una encuesta de salud realizada a nivel mundial en diferentes colegios; se evidencio que el 20% de los participantes que tenían entre 12 a 17 años han considerado el suicidio como una opción para resolver los problemas que tienen con sus padres o cuidadores; esto debido a la violencia psicologica por la que pasan

Por tanto, se expresa la siguiente interrogante ¿De qué forma se relaciona la violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021?

Con lo que respecta a la justificación teórica se quiere resaltar su relevancia respecto al análisis en la influencia de la violencia intrafamiliar y la ideación suicida

en adolescentes atendidos facilitando de este modo, información y datos para el desarrollo de futuros estudios que incorporen las mismas variables. Respecto a la justificación a nivel práctico, la investigación permitió saber sobre los niveles de violencia familiar e ideación suicida en internos, la cual manifiesta información sumamente necesaria que ayudará a la institución hospitalaria, así como a nivel general a un correcto reconocimiento y atención en los casos que presentan la problemática. A nivel metodológico, se emplearon diversas pruebas válidas y confiables permitiendo así medir cada una de las variables de estudio (violencia familiar y la ideación suicida en una población de adolescentes).

Como principal objetivo se busca delimitar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021. Y como objetivos específicos fueron: Detallar los niveles de violencia familiar, según sexo. Detallar los niveles de ideación suicida, según sexo. Delimitar la relación entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida. Delimitar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida. Diferencias en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad.

Por otra parte, se tuvo como hipótesis general, que existe una relación directa y significativa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021. Y como hipótesis específicas, que existe una relación directa y significativa entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida. Existe una relación directa y significativa entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida. Existen diversas diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad.

II. MARCO TEÓRICO

Vinculado a esto, en los estudios nacionales, se tiene a Cabrera (2021) en Lima, quien perfiló su investigación hacia el análisis de la relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes, motivo por el cual implementó mediante el diseño no experimental, transversal-correlacional la línea metodológica de la investigación. Asimismo, los participantes fueron 459 adolescentes entre los 12 y 17 años provenientes de Lima Este. De los resultados descriptivos se aprecia que gran parte son varones que mujeres, de igual manera, los participantes reportaron conductas autolesivas, niveles moderados de violencia familiar y con respecto a los análisis comparativos, se estableció que existe diferencia estadísticamente significativa en función del género con relación a la ideación suicida siendo las mujeres quienes tienen mayor predisposición a desarrollar pensamientos suicidas en comparación a los hombres. Por último, los análisis inferenciales reportaron la existencia de la interacción directa entre la violencia familiar y el pensamiento suicida.

Una investigación sobre violencia familiar y embarazo adolescente fue realizada por Parisuaa (2020) en Puno; el objetivo del estudio fue ver si las diferentes formas de violencia familiar se relacionan con variables del embarazo adolescente. Con una muestra de 74 madres adolescentes de 11 a 19 años, el estudio fue cuantitativo, correlacional-no experimental de corte transversal. Según los resultados, la violencia económica fue ejercida por el 42%, la psicológica por el 26% y la sexual por el 18%. Se determina que los factores indicados tienen una relación directa y sustancial.

Aquino y Rosales (2020) realizaron una investigación en Lima sobre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, con el objetivo de conocer la relación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes. Estudio que siguió una metodología de investigación básica no experimental, correlacional-cuantitativa, y transversal, teniendo como muestra 382 participantes adolescentes, con edades comprendidas entre los 12 y 18 años. Los resultados muestran una correlación positiva moderada de entre ambas variables. Además, hubo una correlación moderada entre la violencia psiquiátrica y sexual y la ideación

suicida; además, hubo un valor mayor y menor entre la violencia física y la psicológica. El estudio concluye en la existencia de modo moderado y significativo, es decir, los adolescentes que experimentan algún tipo de violencia evidencian una predisposición a tener ideas suicidas.

Moura et al. (2019) en Iquitos, perfilaron su investigación hacia el análisis de la relación entre la violencia familiar y la ideación suicida en adolescentes, motivo por el cual implementó un diseño no experimental, descriptivo-transversal correlacional, asimismo, los participantes fueron 131 adolescentes entre los 12 y 17 años provenientes de Iquitos. Los resultados demostraron que existen niveles bajos de violencia familiar, mientras solo una proporción menor tuvo niveles altos de violencia familiar; por otro lado, se encontró niveles altos de ideación suicida, mientras que más de la mitad reportaban niveles bajos. Con relación al análisis inferencia, se reportó una correlación directa y moderada entre la ideación suicida y la violencia familiar.

Pazos (2017) en Lima, realizó un estudio titulado Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria en 3 instituciones educativas públicas con el fin de saber la relación existente entre ambas variables. El modelo investigativo empleado fue correlacional- no experimental de corte transversal, empleando a 350 alumnos de ambos sexos. En los resultados evidenciados se observó la existencia de una correlación directa y muy significativa entre la violencia familiar y la ideación suicida alcanzando un valor de significancia de $p < 0.05$; por otro lado, se evidenció también que, existe un porcentaje mayor a la mitad de adolescentes que tienen bajos niveles de violencia familiar, mientras que el 13.4% muestra tener altos niveles de violencia. Al mismo tiempo se constató la existencia de adolescentes con altos niveles de ideación suicida, sumando un total de 13.1%, mientras que un 86.9% se encuentra con un bajo nivel. Por otro lado, el 11.1% experimentó pensamientos o deseos suicidas y el 10.9% a actualizado el intento; así también no se evidenciaron diferencias según sexo. Se concluye que los estudiantes presentaron bajos niveles de violencia familiar, por ende, se constata que hay menor ideación suicida.

Dentro de los estudios internacionales, Rivera et al. (2020) en México, produjeron un estudio con el objetivo de evidenciar la prevalencia y los actores que

intervienen en la ideación suicida en adolescentes, por ello desarrollaron un diseño probabilístico, estratificado y por conglomerados, donde 17 925 adolescentes entre los 10 y 19 años participaron. De ello, los análisis descriptivos reportaron que se evidenció niveles bajos de ideación suicida, mientras que solo una baja proporción tuvieron niveles altos. En cuanto al análisis comparativo, se descubrió que existe una diferencia estadísticamente significativa en relación a la ideación suicida, ya que las mujeres presentan un mayor riesgo a desarrollar la ideación suicida que los hombres. Del mismo modo, quienes habían sufrido violencia familiar tenían más probabilidades de desarrollar ideación suicida que quienes no habían sufrido ningún tipo de violencia familiar. Por último, se descubrió una relación directa y modesta entre la violencia familiar y los pensamientos suicidas.

En un estudio realizado en Portugal, Hildebrand et al. (2019) analizaron la resiliencia y los problemas de salud mental de los adolescentes víctimas de la violencia doméstica. La investigación fue descriptiva y analítica, incluyendo a 166 participantes en el estudio. Según los resultados, el 54 por ciento de las víctimas adolescentes fueron víctimas de la violencia, y el 37,4 por ciento tenía un factor de riesgo de problemas de salud mental.

Garza et al. (2019) en México, efectuaron el análisis del vínculo entre la estructura de la familia, la ideación suicida y la desesperanza en adolescentes. En efecto, el principal objetivo fue la identificación de la estructura familiar y cómo se relaciona con la ideación suicida; de modo que plantearon un diseño de estudio cuantitativo-transversal, comparativo y correlacional, asimismo, los participantes fueron 185 adolescentes con edades de entre los 12 y 15 años de edad provenientes de zonas vulnerables por la delincuencia. Los resultados descriptivos demostraron que del total de los sujetos se evidenció haber sufrido de violencia familiar al menos 1 vez en su vida, por otro lado, poco porcentaje de las mujeres asegura haber sido víctima de violencia sexual, mientras que gran parte del total refirió haber sido víctima de violencia verbal; posteriormente, los análisis comparativos determinaron que existe diferencia significativa en función del género, siendo los hombres quienes presentan una alta probabilidad de suicidio a diferencia de las mujeres; por último, los análisis inferenciales demostraron una correlación

directa entre la violencia familiar y la ideación suicida.

Forero et al. (2017) en Colombia, elaboraron una investigación que facilitó el análisis en vínculo que existe entre la ideación suicida y la funcionalidad familiar en adolescentes, de modo que implementaron un tipo de diseño cuantitativo, no experimental-transversal correlacional. Con respecto a los participantes, se reportaron 289 adolescentes en el rango de los 13 y 17 años provenientes de la ciudad de Tunja, por otra parte, los resultados demostraron que 30% del total refirieron ideación suicida alta, donde 37% eran mujeres y 20% eran hombres. Con relación a la funcionalidad familiar, 67% niveles bajos de violencia familiar, mientras que 12% reportaban niveles altos de violencia familiar; por último, se evidenció una correlación directa y moderada entre ambas variables($\rho=0.217$).

Martínez et al, (2017) en Cuba, investigaron sobre el funcionamiento familiar e intento suicida en Cuba, el objetivo fue: ejemplificar el funcionamiento familiar de escolares con intento suicida. Del Policlínico Universitario "Marta Abreu", de la ciudad de Santa Clara, se llegó a seleccionar a 8 familias de escolares que ya habían denunciado intentos de suicidio. . Según el informe de la investigación, las familias son originarias de regiones rurales o suburbanas, tienen bajos niveles de educación y están desempleadas. También se descubrió que la figura del padre representa la mayor posición de autoridad, mientras que la mujer simboliza las tareas domésticas y educativas.

A continuación, se procedió con la definición de violencia familiar o violencia doméstica tal como la describe Mayor y Salazar (2019) la cual es la violencia dada en el contexto del hogar, en su mayoría desarrollada por algún integrante de la familia el cual vive con la víctima y puede tanto mujer o varón, adolescente, adulto e incluso infante. La persona que ejerce el acto violento hace uso deliberado de la fuerza con el fin de causar afectación en la otra persona. A su vez, se recalca la intervención de cada integrante de la familia en el desenvolvimiento de acciones violentas, según criterios de género y generaciones. Los autores agregan también que, otras posiciones definen dicha problemática y abarcan una amplitud en la categoría que incluyen abusos psicológicos, físicos y sexuales entre padres, hijos y padres o entre hermanos. Siendo en su mayoría las mujeres el punto o blanco de

agresiones.

Para Syazliana et al. (2018) la violencia domestica es un acto de negligencia perpetrado por uno de los miembros de la familia; esta afecta su integridad fisica, su personalidad la libertad de la persona por lo cual se dice que la violencia causa un daño en diferentes aspectos de la vida, ya sea psicologico o fisica.

Para Flores (2020) la violencia intrafamiliar involucra a los integrantes de la familia, la cual adquiere características singulares, de acuerdo a la posición ya sea como agresor o agredido. De esto modo, se llega al reconocimiento del tipo de violencia ya sea filioparental, violencia dirigida a menores, de género, contra el adulto y adulto mayor, expresadas de modo patrimonial, sexual, psicológico y físico.

Según la Ley 30364, art. 8, incisos a y b, 2015, los siguientes son ejemplos de formas de violencia: La violencia física se define como toda conducta que cause daños corporales o a la salud de la persona. También se incluyen los daños causados por el abandono, la negligencia o la falta de atención a las necesidades esenciales del ser humano. Por otro lado, la violencia psíquica se define como un acto o una serie de actos destinados a imponer el dominio o el control sobre otra persona, incluyendo acciones que van en contra de la voluntad de la víctima y son capaces de humillarla, avergonzarla o incluso afectar psicológicamente.

Para establecer los fundamentos teóricos del estudio, hay que considerar en primer lugar la violencia doméstica, que, según el Aprendizaje Social de Bandura (1987), es el resultado de la constante observación e imitación de un individuo de varias personas que viven en su entorno, resolviendo así el misterio de cómo surge el comportamiento humano porque, en su forma más básica, es producto de la constante observación e imitación de varias personas que viven en su entorno. El aprendizaje por observación, por otra parte, no siempre implica ver a otra persona haciendo algo, sino que puede ocurrir cuando escuchamos o leemos sobre las acciones de muchos personajes.

Para poder hablar de la violencia domestica se debe tener claro los fundamentos teoricos, para ello mencionaremos la teoria del aprendizaje social de Bandura (1987), esta menciona que la conducta es el resultado de la constante observación e imitación de un individuo a su entorno, resolviendo así el misterio de

cómo surge el comportamiento humano, en su forma más básica. De la misma manera el aprendizaje por observación, no siempre implica ver a otra persona haciendo algo, sino que puede ocurrir cuando oímos o leemos sobre las acciones de muchos personaje.

Bandura realizó un estudio con el muñeco Bobo en un grupo de niños de preescolar, dicho estudio demostró que los niños no sólo se pueden imitar las conductas físicas, sino también los insultos, las humillaciones y las agresiones verbales. Este consistía en dividir a la población en tres subgrupos. El primer grupo de niños observaba cómo golpeaban repetidamente al muñeco, el segundo grupo sólo observaba al adulto, que no golpeaba al muñeco sino que jugaba con otros objetos, y el tercer grupo de niños no veía nada y servía de grupo de control. Este experimento concluyó que los individuos que presenciaron el modelo violento comenzaron a copiarlo, tanto física como vocalmente.

La teoría de Bandura se basa en el Modelo de Aprendizaje de la Reciprocidad Triádica del Funcionamiento Humano, que afirma que el aprendizaje se produce a través de la interacción de tres factores: la conducta, los factores personales y el entorno, los cuales interactúan entre sí para producir el aprendizaje. Sin embargo, algo crucial a tener en cuenta es que los niños sólo imitan en mayor proporción a los adultos de su mismo sexo, y que este tipo de comportamiento es típicamente más visible en los varones. El autor también afirmó que no sólo se modifica la conducta mediante la observación, la escucha o la lectura sino que también nosotros podemos modificar nuestras conductas. (Bandura, 1987).

De la misma manera, Bronfenbrenner (1987) propuso su propio modelo teórico que explicaba el desarrollo del contexto social, concluyendo que la persona es ser que influye activamente en el entorno en el que se desenvuelve; es decir no es pasivo ni se somete a los estímulos que se le presenten. Llegando a facilitar o entorpecer el entendimiento de los tipos de conductas violentas. Además, cabe mencionar que el contexto se divide en cuatro sistemas, empezando por el más pequeño al cual se denominó sistema microscópico ya que es el que contiene por así decirlo el círculo más cercano de las personas (donde se desarrollan las primeras relaciones interpersonales) que por lo general suele ser la familia, luego le

sigue el sistema al que le podríamos decir intermedio que incluye los primeros nexos con el mundo, donde se relacionan micro culturas, el cual suele ser el contexto escuela-comunidad; luego viene el sistema exterior, en este sistema la persona participa activamente en la modificación y incremento de conductas; finalmente tenemos el sistema total o conocido también como el techo el cual está conformado por el universo que lo rodea.

En cuanto a las dimensiones de la violencia doméstica, se examinó varias representaciones de la violencia, estableciendo la violencia física la cual se pone de manifiesto mediante moretones, rasguños y heridas; la violencia psicológica la cual se expresa mediante la violencia verbal, manipulaciones y la violencia doméstica que es toda aquella violencia que sucede dentro del contexto familiar. (1997)

Para el autor, el primer tipo de violencia se refiere a un desgaste en el estado corporal de la víctima, comprobado a través de moretones, rasguños y heridas; luego tenemos al segundo tipo, al que llamamos agresión psicológica que comprende toda aquella agresión con el objetivo de devaluar o humillar a otra persona sin recurrir a la fuerza física. Por último tenemos al tipo familiar, el cual es de las más importantes ya que no solo nos genera un daño físico sino que repercute en la manera como nos relacionamos con nuestro entorno lo que va generando así un vínculo de odio-frustración que van de la mano con diversas enfermedades mentales.

En cuanto a la ideación suicida, Castillero (2020) afirma que los pensamientos suicidas son causados por opiniones negativas sobre la situación actual del individuo, y que surgen como consecuencia de un daño emocional importante y muy doloroso para la persona.

En la teoría Cognitiva de Beck (2014) se explica que mediante un estudio a pacientes depresivos que predominaba una idea negativa de lo que representaba la situación actual, lo desolado que veían el futuro y apreciación que tenían de sí mismos, dichas acciones, los llevaría a decidir por el suicidio. De igual manera, estableció 4 indicadores que ayudarían en la claridad de la ideación suicida: La primera, se describe como la actitud que tiene cada persona con referencia a la vida y la muerte, es decir, la vida netamente se relaciona a los éxitos obtenidos y la

muerte se relaciona al fracaso, lo que genera un deseo de morir. Segundo, es el deseo suicida que viene de la mano de una patología como la depresión, surgiendo un deseo por no seguir enfrentando un conflicto que no puede sobrellevar decidiendo así por el suicidio. La tercera es el crear un plan minucioso de un acto suicida, indagando e investigando. Finalmente, el cuarto, el cual explica la desesperanza, que es el sentimiento de pesimismo que experimenta la persona en referencia de lo que pueda pasar más adelante con su porvenir y decide estar en aquella actitud con anterioridad antes de consumir el intento de suicidio.

Según Tequianes (2019), la ideación suicida tiene tres etapas principales: la primera es la aparición de pensamientos negativos, la segunda es la planificación del acto y la tercera es cuando el individuo se suicida.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio se desarrolló a partir de una metodología básica porque contiene características metodológicas que servirán de base para el desarrollo de diversos est. Debido a que durante el desarrollo del estudio no se manipularon ni modificaron las variables a estudiar se puede afirmar que el estudio es de diseño no experimental y de corte transversal. Asimismo, se emplearon diversos métodos que permitieron ver a las variables de la misma manera en la que se encuentran en la naturaleza y obtener la información requerida (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Variables y operacionalización

V1: Violencia familiar

Definición conceptual: El término violencia familiar hace referencia a un acto agresivo cometido dentro de los confines de una familia por uno de sus miembros, con la intención de causar daños ya sean psicológicos, físicos, de la integridad física o la libertad hacia otro integrante de la familia (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2014)

Definición operacional: La presente variable fue evaluada por el Cuestionario Violencia Familiar (CVIFA) de la autora Altamirano.

Dimensiones e indicadores: La variable violencia familiar está conformada por dos dimensiones; la primera es la violencia física que será medida por el ítem 1 hasta el ítem 22 y la segunda dimensión es la violencia psicológica que será evaluado desde el ítem 23 hasta el 46. Haciendo un total de 46 ítems en el cuestionario

Escala de medición: El cuestionario es de tipo ordinal, el cual se encuentra conformado por cuatro alternativas las cuales son: nunca (0), a veces (1), casi siempre (2), siempre (3).

V2: Ideación Suicida

Definición conceptual: La ideación suicida es producto de una patología como la depresión, esto es el resultado de una combinación de dificultades y distorsiones que poseen las personas diagnosticadas con este mal, en cuanto a su interpretación de la realidad, generando así lo que llamamos como creencias irracionales y pensamientos negativistas (Beck, 2014).

Definición operativa: Para medir la variable se utilizó la Escala de Idea Suicida de Beck (Beck, 2014).

Como tal, se subdividió en cuatro factores: el primero se clasificó como conducta suicida, el cual estuvo conformado por los ítems 5,4,3,2 y 1; el segundo fue el pensamiento suicida, el cual estuvo conformado por los ítems 9,8,7 y 6; y el tercero fue la planificación suicida, el cual estuvo conformado por los ítems 13,12,11 y 10. Finalmente, el factor de planificación suicida estaba compuesto por los ítems 13,12,11 y 10.

Escala ordinal

3.3. Población, unidad de análisis

Población: Parreño (2016) refiere que es un grupo o el universo de todas las unidades a investigar, a su vez presentan características en comun. Sin embargo, el estudio incluyó a 180 adolescentes que fueron atendidos en el Hospital Carlos Monge Medrano entre enero y julio de 2021.

Unidad de análisis: adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca – Puno 2021

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la encuesta como técnica de recolección por su efectividad para recaudar información de manera rápida y fluida Casas, et al. (2003).

Instrumentos

V1: Cuestionario de Violencia Familiar (CVIFA)

Ficha técnica

Autor original	:	Altamirano
Año de creación	:	2020
País de procedencia	:	Perú
Administración	:	grupal y personal.
Duración	:	15 minutos
Ítems	:	46 ítems
Dimensiones	:	Violencia física y psicológica

Consigna de aplicación

La aplicación del instrumento se puede realizar de forma personal o grupal y

el participante debe tener una adecuada señal a internet para que no pueda tener dificultad en responder las preguntas, asimismo tendrá un tiempo máximo de 15 a 20 minutos.

Calificación del instrumento

El cuestionario comprende 46 ítems donde todas son directas y tienen como mínimo el valor de 0 y el máximo el puntaje de 3, además, en cuanto a las dimensiones en la violencia física en el nivel bajo tiene el valor de 0 a 21, en el nivel medio del puntaje 22 a 43 y en el alto de 44 a 46, en la violencia psicológica se tuvo como puntajes en el nivel alto 48-72, medio 24-47 y bajo 0-23 y en la violencia familiar los puntajes son para el nivel alto 92-138, el medio 46-91 y bajo de 0-45.

Reseña histórica

Altamirano (2020) creó el CVIFA, la cual es una de las ampliaciones del VIFA 2013 que tiene como objetivo medir los niveles de violencia en la familiar en los adolescentes de 12 a 17 años.

Asimismo, dicho cuestionario se aplicó en 3,187 adolescentes mediante un muestreo aleatorio, finalmente se trabajó con una muestra de 1353 estudiantes de los distritos de San Martín de Porres e Independencia.

Propiedades psicométricas originales

El instrumento, fue validado mediante la validez de contenido y por medio de cinco criterios de jueces con grado de doctorado que dieron como válido a dicho cuestionario (Altamirano, 2020). Además, en cuanto a la confiabilidad tuvo un valor de .855 en el puntaje global donde se consideró aplicable.

Propiedades psicométricas peruanas

Se investigó acerca de las propiedades psicométricas del instrumento dentro del país, encontrándose que aún no hay evidencias del uso de dicho instrumento, ya que tiene muy poco tiempo de haber sido elaborado (2020).

V2: Escala de ideación suicida

Autores originales	: Beck et al.
Año de creación	: 1979
Procedencia	: Estados Unidos
Adaptación peruana	: Eugenio y Zelada

Ítems : 18
Duración : 15 min.

Consigna de aplicación

El instrumento consta de 18 ítems donde el estudiante debe marcar sí o no según lo que crea conveniente, asimismo consta de un tiempo de 15 a 20 minutos como aproximado.

Calificación del instrumento

La escala tuvo como opciones 3 respuestas, donde presenta un rango de 0 a 2, además deben darse una sumatoria total para calcular un puntaje global. Asimismo, a nivel general la puntuación de 0-17 pertenece al nivel bajo, en el medio de 18-30 y de 31-36 a nivel alto.

Propiedades psicométricas peruana

Se pudo verificar que existen diversos estudios sobre su validación, pero ninguno de ellos fue en nuestro país, encontrándose solo algunas adaptaciones y una traducción al castellano. Para hallar la confiabilidad el estudio se realizó con personas hospitalizadas donde se obtuvo una consistencia interna alta (coeficiente alfa de Cronbach de 0.89) y una fiabilidad ínter examinador de 0.834 (Olivera, 2019).

3.5. Procedimientos

Para empezar, se pidió permiso a los creadores de los instrumentos de violencia doméstica e ideación suicida. A continuación, se solicitó el permiso del psicólogo jefe del hospital, Carlos Monge Medrano, y se llevó a cabo la evaluación final de 180 adolescentes. Estas pruebas se realizaron únicamente en un entorno virtual, teniendo en cuenta los protocolos establecidos para evitar la propagación del virus Covid-19; además, al presentar los cuestionarios completados se pasó al programa Excel para la sumatoria del puntaje total y sus dimensiones y seguido de ello se analizó en el programa estadístico Spss 25.0 para los resultados y comprobación de hipótesis.

3.6. Método de análisis de datos

El estudio desarrollado, empleó las herramientas necesarias para la aplicación de los instrumentos de medición en la muestra seleccionada, dando paso el análisis de resultados mediante dos programas, el Excel para el traslado de respuestas y el

Spss v25.0 para los análisis estadístico. Además, la prueba de normalidad, fue hallada mediante el empleo de Shapiro Wilk, debido a su consolidación y su potencia estadística entre las otras pruebas existentes, así mismo, facilitó la claridad en el tipo de estadístico ya sea paramétrico o no paramétrico. (Flores, et al. 2019). La investigación pertenece a los estadísticos no paramétricos, por lo que se utilizó la correlación de Rho de Spearman. Por lo que Mondragón (2014) estableció el tipo de correlación ya sea negativa o positiva y el grado de los mismos. Respecto a los productos comparativos, se utilizó el estadístico no paramétrico U de Mann Withney, pues siguiendo a Berlanga y Rubio (2012) se emplea este tipo de estadístico cuando se obtiene dos agrupaciones. Para finalizar, los resultados descriptivos fueron explicados mediante el porcentaje y la frecuencia de los valores hallados, de manera que se esclarece los niveles de cada variable.

3.7. Aspectos éticos

Respeto al primer principio, respeto a las personas, describe el reconocimiento de la capacidad de derecho que posee cada individuo en la toma de sus propias decisiones. Tomando en cuenta su propia autonomía, dignidad y su propia libertad. El segundo principio es el de Beneficencia, el cual hace referencia sobre la responsabilidad que tiene el investigador sobre cuidar y velar por la integridad mental, física y social de todos aquellos participantes que están incluidos en el estudio. Los riesgos existentes en una investigación deben ir comparadas con los beneficios para el participante, considerando que dichos riesgos deben llegar a ser los mínimos. Así mismo, es necesario reconocer que, proteger al participante es más relevante a: La integración de un nuevo conocimiento, La ganancia científica que se puede obtener y el valor al interés personal o profesional en el estudio. Finalmente, el último principio es el de Justicia que viene a hacer el deber de toda persona que decide investigar en el momento de seleccionar a los participantes, el cual debe darse de modo equitativo, además de considerar la prohibición del empleo de grupos vulnerables o en riesgo solamente para un bien propio (Álvarez, 2018).

Por ello, se resaltó y citó en cada párrafo a los autores propuesto por el APA (2019). Por otro lado, se recurrió al permiso de los instrumentos originales para la aplicación

tanto del piloto como de la muestra final.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad Shapiro Wilk

	Estadístico	gl	Sig.
Violencia familiar	0.961	180	0.000
Violencia física	0.967	180	0.000
Violencia psicológica	0.985	180	0.054
Ideación suicida	0.952	180	0.000
Actitud hacia la muerte	0.934	180	0.000
Pensamientos/ideas suicidas	0.887	180	0.000
Proyecto de intento suicida	0.904	180	0.000
Desesperanza	0.899	180	0.000

Nota. SW: Shapiro wilk // p: Significancia// n: muestra

En la tabla 1, se pudo identificar en la normalidad que las variables violencia familiar y la ideación suicida presenta un valor inferior, lo cual refiere que no corresponden a una distribución normal y se hizo uso de la correlación de Spearman.

Tabla 2*Correlación entre violencia familiar e ideación suicida*

<i>n</i> =180		Ideación suicida
	<i>r_s</i>	.171*
Violencia familiar	<i>P</i>	.022
	<i>r²</i>	0.029

Nota. rs: Rho de Spearman // p: significancia estadística // n: muestra// r2: tamaño del efecto

En la tabla 2, se pudo encontrar que existe una relación directa y significativa débil entre violencia familiar e ideación suicida ($\rho=.171$). Asimismo, se evidenció un efecto pequeño entre ambas variables. En este sentido, indica que, a mayor violencia familiar, existe mayor ideación suicida en los adolescentes.

Tabla 3*Niveles de violencia familiar, según sexo*

Sexo	Niveles	F	%
Femenino	Alto	55	37.9
	Medio	45	31.0
	Bajo	45	31.0
Masculino	Alto	16	45.7
	Medio	8	22.9
	Bajo	11	31.4
	Total	180	100.0

Nota. f: frecuencia// %: porcentaje

En la tabla 3, se pudo notar que existe un nivel alto de violencia familiar en las mujeres con el 37.9%, seguido del nivel medio y bajo con el 31%, del mismo modo se presentó un nivel alto en los hombres con el 45.7%, un nivel bajo con el 31.4% y un nivel medio con el 22.9%. De esta manera, se indica que, a mayor índice de violencia familiar en los adolescentes, puede darse por medio del involucramiento de los integrantes de la familia.

Tabla 4*Niveles de ideación suicida, según sexo*

Sexo	Niveles	F	%
Femenino	Alto	57	39.3
	Medio	55	37.9
	Bajo	33	22.8
Masculino	Alto	15	12.9
	Medio	14	11.7
	Bajo	6	5.0
	Total	180	100.0

Nota. f: frecuencia// %: porcentaje

En la tabla 4, se pudo notar que el sexo femenino tuvo un nivel alto de ideación suicida con el 39.3%, seguido del 37.9% en el nivel medio y el 22.8% en el nivel bajo. Por otro lado, los hombres presentaron un nivel alto con el 12.9%, seguido del nivel medio con el 11.7% y el 5.0% en el nivel bajo. De esta manera, al evidenciarse niveles altos de ideación suicida, se da una predominancia de ideas negativas, la cual es generada por la situación actual, la desolación hacia el futuro y la percepción negativa que consideraban de sí mismos, acciones que, los llevaría a decidir por el suicidio.

Tabla 5*Correlación entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida*

n=180		Violencia física	Violencia psicológica
	r_s	.002	.201**
Ideación suicida	p	.975	.007
	r ²	0.000	.040

En la tabla 5, se pudo encontrar que existe una relación directa y significativa entre la ideación suicida y la dimensión violencia psicológica ($\rho = .201$), mientras que no se encontró una relación con la dimensión violencia física ya que tuvo un valor de ($p > 0.05$).

Tabla 6*Correlación entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida*

n=180		Actitud hacia la muerte	Pensamientos/ideas suicidas	Proyecto de intento suicida	Desesperanza
	r_s	.165*	.068	.128	.090
Violencia familiar	p	.027	.367	.086	.230

En la tabla 6, se pudo hallar que solo existe relación entre la violencia familiar y la dimensión actitud hacia la muerte ($\rho=.165$) con un efecto pequeño. Por otra parte, no se encontró relación con las dimensiones pensamientos/ideas suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza ya que tuvo un valor de ($p>.05$).

Tabla 7*Diferencias en la violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad*

Variable		<i>n</i>	Rango promedio	<i>U</i>	<i>p</i>
Violencia familiar	Masculino	35	90.33	2513	0.929
	Femenino	145	91.2		
	Adolescentes primarios	106	87.22	3574.5	0.312
	Adolescentes tardíos	74	95.2		
Ideación suicida	Masculino	35	90.84	2488.5	0.857
	Femenino	145	89.1		
	Adolescentes primarios	106	90.01	3870.5	0.879
	Adolescentes tardíos	74	91.2		

Nota: UW: U-Mann Whitney// *p*: significancia// *n*: muestra // RP: rango promedio// SR: suma de rangos

En la tabla 7, se pudo evidenciar que no existen diferencias en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad ya que presentó un valor de ($p > 0.05$).

V. DISCUSIÓN

Como objetivo general se pudo delimitar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021, donde se pudo encontrar que existe una relación directa y significativa débil entre violencia familiar e ideación suicida ($\rho=0.171$), estos resultados se asemejan con el estudio de Rivera et al. (2020) quienes encontraron una relación directa y moderada entre la violencia familiar y la ideación suicida, de igual forma con el estudio de Forero et al (2017) quien halló una correlación directa y moderada entre la ideación suicida y la violencia familiar ($\rho=0.217$).

De esta manera, se puede indicar que, a mayor violencia familiar, habrá mayor ideación suicida en los adolescentes, por ende, Syazliana et al. (2018) describe que la violencia familiar es una acción de negligencia ejercida en el ambiente familiar, cometido por uno de sus miembros, llegando a ocasionar un daño hacia la vida (muerte), psíquico (daño grave a su personalidad o deseos de autolesionarse), la integridad corporal o a la libertad de otro miembro familiar.

Por consiguiente, en el primer objetivo específico fue detallar los niveles de violencia familiar, según sexo, donde se pudo notar que existe un nivel alto de violencia familiar en las mujeres con el 37.9%, seguido del nivel medio y bajo con el 31%, del mismo modo se presentó un nivel alto en los hombres con el 45.7%, un nivel bajo con el 31.4% y un nivel medio con el 22.9%, estos resultados concuerdan con Garza et al. (2019) quienes demostraron que del total de los sujetos se evidenció haber sido víctima de violencia familiar al menos 1 vez en su vida, por otro lado, poco porcentaje de las mujeres asegura haber sido víctima de violencia sexual, mientras que gran parte del total refirió haber sido víctima de violencia verbal; posteriormente y no coincide con el estudio de Moura et al. (2019) quien encontraron que existen niveles bajos de violencia familiar, mientras solo una proporción menor tuvo niveles altos de violencia familiar.

En este sentido, a mayor índice de violencia familiar en los adolescentes, puede darse por medio del involucramiento de los integrantes de la familia, donde Flores (2020) explica que adquiere características singulares, de acuerdo a la

posición de agresor o agredido. Así se logra identificar la violencia filio parental, hacia menores, de género, contra el adulto y contra el adulto mayor, que se pueden expresar en los ámbitos patrimoniales, sexuales, psicológicos y físicos.

Como segundo objetivo específico fue detallar los niveles de ideación suicida, según sexo, donde se pudo notar que el sexo femenino tuvo un nivel alto de ideación suicida con el 39.3%, seguido del 37.9% en el nivel medio y el 22.8% en el nivel bajo. Por otro lado, los hombres presentaron un nivel alto con el 12.9%, seguido del nivel medio con el 40% y el 17.1% en el nivel bajo, estos resultados se asemejan con el estudio de Forero et al. (2017) donde demostraron que el 30% del total refirieron ideación suicida alta, donde 37% eran mujeres y 20% eran hombres y con el estudio de Moura et al. (2019) donde se encontró niveles altos de ideación suicida, mientras que más de la mitad reportaban niveles bajos. De esta manera, al evidenciarse niveles altos de ideación suicida, Beck (2014) explica que la predominancia de ideas negativas es generada por la situación actual, la desolación hacia el futuro y la percepción negativa que consideraban de sí mismos, acciones que, los llevaría a decidir por el suicidio.

Como tercer objetivo específico fue delimitar la relación entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida, donde se pudo encontrar que existe una relación directa y significativa entre la ideación suicida y la dimensión violencia psicológica ($\rho = .201$), mientras que no se encontró una relación con la dimensión violencia física ya que tuvo un valor de ($p > 0.05$), estos resultados concuerdan con Aquino y Rosales (2020) quienes encontraron que existe una correlación moderada de en la violencia psicológica y de la violencia sexual en relación a la ideación suicida; además se halló un valor mayor y otro menor entre la violencia física. La teoría de Bandura se basa en el Modelo de Aprendizaje de la Reciprocidad Triádica del Funcionamiento Humano, que afirma que el aprendizaje se produce a través de la interacción de tres factores: la conducta, los factores personales y el entorno, los cuales interactúan entre si para producir el aprendizaje. Sin embargo, algo crucial a tener en cuenta es que los niños sólo imitan en mayor proporción a los adultos de su mismo sexo, y que este tipo de comportamiento es típicamente más visible en los varones. El autor también afirmó que no solo se

modifica la conducta mediante la observación, la escucha o la lectura sino que también nosotros podemos modificar nuestras conductas. (Bandura, 1987).

Como cuarto objetivo específico fue delimitar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida, donde se pudo hallar que solo existe relación entre la violencia familiar y la dimensión actitud hacia la muerte ($\rho=.165$) con un efecto pequeño. Por otra parte, no se encontró relación con las dimensiones pensamientos/ideas suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza ya que tuvo un valor de ($p>.05$), estos resultados no coinciden con el estudio de Cabrera (2021) ya que encontró una relación directa entre la violencia familiar y el pensamiento suicida. De esta manera, se pudo encontrar que, a mayor violencia familiar, habrá mayor actitud hacia la muerte, es decir, como la vida está relacionado a los logros alcanzados, caso contrario con la muerte, sufrir de violencia se asume como un fracaso generando así un deseo de morir (Beck, 2014).

Finalmente, como quinto objetivo específico fue, diferencias en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad, donde se pudo evidenciar que no se encontraron diferencias entre la violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad ya que presentó un valor de ($p>0.05$), estos resultados no se asemejan con el estudio de Garza et al. (2019) ya que los análisis comparativos determinaron que existe diferencia significativa en función del género, siendo los hombres quienes presentan mayor riesgo de suicidio en comparación con las mujeres; por último, los análisis inferenciales demostraron una correlación directa entre la violencia familiar y la ideación suicida y el estudio de Cabrera (2021) sostiene que existe diferencia estadísticamente significativa en función del género con relación a la ideación suicida siendo las mujeres quienes tienen mayor predisposición a desarrollar pensamientos suicidas en comparación a los hombres. Bronfenbrenner (1987) propuso su propio modelo teórico que explicaba el desarrollo del contexto social, concluyendo que la persona es ser que influye activamente en el entorno en el que se desenvuelve; es decir no es pasivo ni se somete a los estímulos que se le presenten. Llegando a facilitar o entorpecer el entendimiento de los tipos de conductas violentas. Además, cabe mencionar que el contexto se divide en cuatro sistemas, empezando por el más pequeño al cual se denominó sistema

microscópico ya que es el que contiene por así decirlo el círculo más cercano de las personas (donde se desarrollan las primeras relaciones interpersonales) que por lo general suele ser la familia, luego le sigue el sistema al que le podríamos decir intermedio que incluye los primeros nexos con el mundo, donde se relacionan micro culturas, el cual suele ser el contexto escuela-comunidad; luego viene el sistema exterior, en este sistema la persona participa activamente en la modificación y incremento de conductas; finalmente tenemos el sistema total o conocido también como el universo que lo rodea.

De esta manera, se recalca la intervención de cada integrante de la familia en el desenvolvimiento de acciones violentas, según criterios de género y generaciones. Los autores agregan también que, otras posiciones definen dicha problemática y abarcan una amplitud en la categoría que incluyen abusos psicológicos, físicos y sexuales entre padres, hijos y padres o entre hermanos. Siendo en su mayoría las mujeres el punto o blanco de agresiones.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación directa y significativa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021.

SEGUNDA: Los adolescentes de ambos sexos atendidos en el centro de salud tuvieron niveles altos de violencia familiar.

TERCERA: Los adolescentes de ambos sexos atendidos en el centro de salud tuvieron niveles altos de ideación suicida.

CUARTA: Existe relación directa y significativa entre la dimensión violencia psicológica e ideación suicidas en los adolescentes atendidos en el centro de salud.

QUINTA: Existe relación directa y significativa entre la violencia familiar y la dimensión actitud hacia la muerte en los adolescentes atendidos en el centro de salud.

SEXTA: No existen diferencias en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad en los adolescentes atendidos en el centro de salud.

VII. RECOMENDACIONES

1. Es recomendable realizar talleres en relación a la ideación suicida con la definición causas y prevención para poder contrarrestar con dicha problemática.
2. El área de psicología debe realizar programas donde intervengan con el manejo de emociones y logre que los adolescentes tengan un adecuado manejo emocional.
3. Se sugiere un estudio de tipo longitudinal la cual pueda obtener los niveles de violencia familiar e ideación durante y después de la pandemia, para poder identificar los impactos que generó el confinamiento.
4. Promover diversas campañas de concientización sobre los diversos cuidados de la salud mental, como por ejemplo el asistir una vez al mes al psicólogo para evaluar su manejo de emociones y si existen indicadores de ideación suicida.

REFERENCIAS

- Alvarez, P. (2018). Ética e investigación. *Revista Boletín Redipe*, 7(2), 122-149.
<https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/434>
- Altamirano, L. (2020). Standardization of the family violence questionnaire. *Journal of business and entrepreneurial studies*, 1 (1), 1-18.
<http://www.journalbusinesses.com/index.php/revista/article/view/135/363>
- Anguita, J., Labrador, J., Campos, J., Casas, J., Repullo, J. y Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. *Atención primaria*, 31 (8), 527-538.
<https://medes.com/publication/9654>
- Aquino, E. y Rosales, Y. (2021). Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61755>
- Bandura, A. (1987). The explanatory and predictive scope of self-efficacy theory. *Journal of Social and Clinical Psychology*, 4 (3), 1-15.
<https://guilfordjournals.com/doi/pdf/10.1521/jscp.1986.4.3.359>
- Becks, A., Kovacs, M. y Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47 (2), 343–352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Berlanga, V. y Rubio, M. (2012). Clasificación de pruebas no paramétricas. Cómo aplicarlas en SPSS. *Revista de innovación*, 5 (2), 1-13.
<https://docplayer.es/21438040-Vanesa-berlanga-y-maria-jose-rubio-clasificacion-de-pruebas-no-parametricas-como-aplicarlas-en-spss.html>
- Bronfenbrenner M. (1987) *Japan and Two World Economic Depressions*. Palgrave Macmillan, London. https://doi.org/10.1007/978-1-349-07520-1_4
- Casas, J., Repullo, J. y Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. *Revista Aten Primaria*, 31 (8), 527-538.
<https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2020). CEPAL: Preocupa la persistencia de la violencia contra las mujeres y las niñas en la región y su

máxima expresión, el feminicidio o femicidio.
<https://www.cepal.org/es/comunicados/cepal-preocupa-la-persistencia-la-violencia-mujeres-ninas-la-region-su-maxima-expresion>

Corsi, J. (1997). *Una mirada abarcativa sobre el problema de la violencia familiar*. Paidós.

https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/SeminarioCETis/Documentos/Doc_basicos/5_biblioteca_virtual/7_violencia/16.pdf

El peruano. (2020). Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres y los integrantes del grupo familiar.
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-para-prevenir-sancionar-y-erradicar-la-violencia-contra-ley-n-30364-1314999-1/>

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). <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/1600>

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).
http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/11192/1/per_n21_v1_05.pdf

Flores, J. (2020). Theoretical contributions to domestic violence. *Revista Cultura*, 34 (1), 1-20. https://www.revistacultura.com.pe/revistas/RCU_34_aportes-teoricos.pdf

Forero, I., Siabato, E. y Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 15(1), 431-442.
<https://www.redalyc.org/pdf/773/77349627028.pdf>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2021). Abordaje del suicidio en las adolescencias.
<https://www.unicef.org/argentina/media/11246/file/Abordaje%20integral%20del%20suicidio%20en%20las%20adolescencias.pdf>

- Garza, R., Castro, L. y Calderón, S. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el Adolescente. *Revista Scielo*, 36 (2), 1-20. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n2/2011-7485-psdc-36-02-228.pdf>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación científica. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Editorial Mc Graw. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). 63 de cada 100 mujeres de 15 a 49 años de edad fue víctima de violencia familiar alguna vez en su vida por parte del esposo o compañero. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/63-de-cada-100-mujeres-de-15-a-49-anos-de-edad-fue-victima-de-violencia-familiar-alguna-vez-en-su-vida-por-parte-del-esposo-o-companero-11940/>
- Ministerio de Salud. (2020). Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierte-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>
- Mondragón, A. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8 (1), 98-104. https://www.researchgate.net/publication/281120822_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA
- Moura, M., Rodriguez, K. y Vega, F. (2019). Factores psicosociales, familiares y pensamiento suicida en estudiantes de la Institución Educativa Túpac Amaru, Iquitos. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional de la Amazona Peruana]. Repositorio institucional. <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/6019>
- Mayor, S. y Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Revista Scielo*, 21 (1), 1-10. <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v21n1/1608-8921-gme-21-01-96.pdf>
- Naciones Unidas Derechos Humanos. (2020). Declaración sobre la eliminación de la violencia contra la mujer. <https://www.ohchr.org/sp/professionalinterest/pages/violenceagainstwomen.aspx>

- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). Metodología de la Investigación. Ediciones de la U.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). La violencia contra la mujer es omnipresente y devastadora: la sufren una de cada tres mujeres. <https://www.who.int/es/news/item/09-03-2021-devastatingly-pervasive-1-in-3-women-globally-experience-violence>
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). La pandemia en la sombra: violencia contra las mujeres durante el confinamiento. <https://www.unwomen.org/es/news/in-focus/in-focus-gender-equality-in-covid-19-response/violence-against-women-during-covid-19>
- Parreño, A. (2016). Metodología de la investigación en salud. Espoch. <http://cimogsys.espoch.edu.ec/direccion-publicaciones/public/docs/books/2019-09-17-224845-metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20salud-comprimido.pdf>
- Parisuaña, D. (2020). *Violencia familiar y embarazo adolescente en las beneficiarias del Centro de Salud Metropolitano Puno*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio institucional.
- Pazos, M. (2017). Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas. [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/11320/Pazos_TM.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Rivera, L., Fonseca, E., Sérís, M., Vázquez, A. y Reynales, L. (2020). Prevalencia y factores psicológicos asociados con conducta suicida en adolescentes. Ensanut 2018-19. *Revista Medigraphic*, 62 (6), 1-10. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal206h.pdf>
- Syazliana, M., Mohamed, N., Rasip, K. y Abd, N. (2018). Domestic Violence: Public Reactions and Strategic Interventions. *Tiikm Publishing*, 3 (1), 1-25. https://www.researchgate.net/publication/330484671_Domestic_Violence_Public_Reactions_and_Strategic_Interventions

- Sunieska, M. y Salazar, C. (2019). La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual. *Gaceta médica espiritana*, 21(2), 96-105.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212019000100096&lng=es&tlng=es.
- Tequianes, E. (2019 septiembre 10). *¿Cuáles son las fases del pensamiento suicida?*. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/sociedad/cuales-son-las-fases-de-un-pensamiento-suicida>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	
¿De qué manera se relaciona la violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno, 2021?	Determinar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno, 2021.	Existe relación directa y significativa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno, 2021.	V1: Violencia familiar	
	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Violencia física	01-22
	O1: Describir los niveles de violencia familiar, según sexo	He1: existe relación directa y significativa entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida.	Violencia psicológica	23-46
	O2: Describir los niveles de ideación suicida, según sexo.	He2: Existe relación directa y significativa entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida.	V2: Ideación suicida	
	O3: Determinar la relación entre las dimensiones de violencia familiar e ideación suicida.	He3: Existen diferencias significativas en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad.	Actitud hacia la muerte	5,4,3,2, y 1
	O4: Determinar la relación entre violencia familiar y las dimensiones de ideación suicida.		Pensamientos /ideación suicida	9,8,7 y 6;
	O5: Diferencias en violencia familiar e ideación suicida, según sexo y edad.		Proyecto de intento suicida	13,12,11 y 10
			Desesperanza	18,17,16,15 y 14

Anexo 02: Tabla de operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	ítems	Escala
Violencia familiar	La violencia familiar es una acción de indolencia ejecutado en el ambiente familiar, por acción de uno de sus integrantes, llegando así ocasionar un daño hacia la vida, un daño psíquico, la integridad física o la libertad de otro integrante, o que intimide de forma grave su personalidad. Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014)	A través del Cuestionario Violencia Familiar (CVIFA) de la autora Altamirano, será evaluada la presente variable.	Violencia física	1-22	Ordinal
			Violencia psicológica	23-46	
Ideación suicida	El suicidio es el resultado final de la depresión, debido a las dificultades o distorsiones que tienen las personas diagnosticadas con esta patología, en la interpretación de la realidad, generando creencias irracionales y pensamientos negativos (Beck, 2014).	Para efectuar la medición de la variable, se utilizó la escala de Ideación Suicida de Beck (Beck, 2014).	Actitud hacia la muerte	5,4,3,2, y 1	Ordinal
			pensamiento / ideas suicidas	9,8,7 y 6	
			proyecto de intento suicida	13,12,11 y 10	
			Desesperanza	18,17,16,15 y 14	

Anexo 03: instrumentos

Cuestionario de violencia familiar Altamirano (2020)

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.

Nro.	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

Sexo: _____

Instrucciones:

Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrán que leer detenidamente y marcar con un aspa(X) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

Ejemplo:

- ¿Tiene deseos de ser feliz? SI NO

- | | SI | NO |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1. ¿Tiene deseos de morir? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. ¿Tiene razones para querer morir? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. ¿Siente que su vida ha perdido sentido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. ¿Se siente útil en esta vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. ¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos? 6. ¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. ¿Ha tenido deseos de acabar con su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. ¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. ¿Logra resistir a esos pensamientos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. ¿Ha pensado en algún método específico? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. ¿El método es accesible a usted? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. ¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. ¿Ha realizado algún intento de suicido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. ¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. ¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. ¿Siente que tiene control sobre su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. ¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. ¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Anexo 04: Carta de presentación de la escuela firmada por el coordinador



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Los Olivos, 14 de Setiembre de 2021

CARTA INV. N° 0579-2021/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr.
Doctor. Ismael Juan Mamani Huarsaya
Director de la red de salud San Roman - Juliaca
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO
km. 2 Salida Huancane – Juliaca

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **Mamani Hilasaca Diana Rosaly** con DNI N° **46874908** estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° **7002696591** quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: **"Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca – Puno 2021"** Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizara una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga 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,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Juliaca, 23 de Setiembre del 2021

PROVEIDO N° 170 -2021-J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J

Señor,

Mg. PAUL IVAN GONZALES LIMA
ENCARGADO DEL SERVICIO DE PSICOLOGIA

PRESENTE.-

ASUNTO : Presenta a la Bachiller en Psicología para ejecutar proyecto de Investigación.

SOLICITANTE : Srta. Diana Rosaly Mamani Hillasaca

REGISTRO N° 014783 – 2021

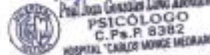
Mediante el presente me dirijo a Ud., para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la Bachiller en Psicología de la Universidad Cesar Vallejo - Lima, Srta. Diana Rosaly Mamani Hillasaca, quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "VIOLENCIA FAMILIAR E IDEACION SUICIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO DEL DISTRITO DE JULIACA – PUNO 2021". Contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que la interesada obtenga información para su tesis, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Redes San Román otorga el presente **PROVEIDO FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto la interesada deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del hospital.

Atentamente.



DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO
[Signature]
Lic. Adm. Guido Javier Mastani Nasquez
JEFATURA UADI



[Signature]
Prof. Juan Gonzales Lazo Amador
PSICOLOGO
C. Ps. P. 8382
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

GIMV/rmdm
Cc. Interesado

[Handwritten signature]

Anexo 05. Carta de autorización del uso de instrumentos

V1: violencia familiar



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CARTA N° 0627-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 30 de Setiembre de 2021

Autor:

- **Livia Altamirano Zambrano**

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **Mamani Hillasaca Diana Rosaly**, con DNI **46874908** estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° **7002696591**, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: "**Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca – Puno 2021**", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento (Cuestionario Violencia Familiar (CVIFA)), a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga 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,

Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

+ Redactar

← 📄 ⚠️ 🗑️ 📧 ⌚ 📧 📧 ⋮ 3 de 12 < > Es ▾

📧 Recibidos

- ★ Destacados
- 🕒 Pospuestos
- Enviados
- 📄 Borradores 2
- ▾ Más

Meet

- 📺 Nueva reunión
- 📅 Unirse a una reunión

Hangouts

- D Diana ▾ +

No hay chats recientes
[Iniciar uno nuevo](#)

Permiso de autorización Recibidos x

✕ 🖨️ 📄

 **Diana Hilasaca** <dianahilasaca0@gmail.com>
para altamiranoliviana197 ▾

📧 jue, 30 sept 13:10 ☆ ↶ ⋮

Estimada Doctora Livia Altamirano. Haciéndole extensivo mi saludo, soy estudiante de la Universidad César Vallejo. El motivo de mi mensaje es solicitar su permiso del instrumento de Violencia Familiar (VIFA), ya que actualmente me encuentro realizando mi tesis de investigación con el tema: "Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno,2021". Es por ello adjunte mi carta de solicitud de permiso, espero que su persona disponga aceptar lo solicitado. Muchas Gracias



 **Livia Altamirano Ortega**
para mí ▾

dom, 3 oct 6:43 (hace 12 días) ☆ ↶ ⋮

Diana buenos días disculpandemora en contestar a su pedido, no hay ningún problema en que eplee el cuestionario VIFA en su investigación debiendo hacer el uso debido.
Éxitos.
Dra Livia Altamirano Ortega.

⋮

V2: ideación suicida



"Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

CARTA N° 0686-2021/EP/PSI.UCV LIMA NORTE-LN

Los Olivos 5 de Octubre de 2021

Autor:

- Beck, Kovacs y Weissman

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez presentarle a la Srta. **Mamani Hilasaca Diana Rosaly**, con DNI 46874908 estudiante del último año de la Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 7002696591, quien realizará su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: "**Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca – Puno 2021**", este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación con el uso del instrumento (Escala de ideación suicida), a través de la validez, la confiabilidad, análisis de ítems y baremos tentativos.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso proporcionando una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para sólo fines académicos, y así prosiga 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,



Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología
Filial Lima - Campus Lima Norte

Redactar

Recibidos

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 2

Meet

Nueva reunión

Unirse a una reunión



2 de 42

Permiso para usar la Escala de Ideación Suicida de Beck



Diana Hilasaca <dianahilasaca0@gmail.com>

Miércoles, 25 ago 20:00

Buenas noches. hace unos meses me comuniqué con ustedes para pedir permiso para usar las Escala de Ideación



Licensing (enviado por bill.schryver@pearson.com)
para mí

06:36 (hace 1 hora)

Dear Ms. Diana Hilasaca,

As a one time exception, for only you alone (no other students or individuals will apply) I have attached a file of the Beck Scale for Suicide ideation to this response.

You may reproduce it and use it in your study on a one time basis. No further use will be authorized or permitted.

Additionally, since the attached form was printed, the copyright notice has changed when Dr. Beck transferred copyright and ownership of the test to NCS Pearson, Inc.

Therefore, the copyright notice is now as follows: *Beck Scale for Suicide (BSS)*. Copyright (C) 1991 NCS Pearson, Inc. Adapted and reproduced with permission. All rights reserved.

"Beck Scale for Suicide Ideation" and "BSS" are copyrights in the US and/or other countries, of Pearson Education, Inc. or it's affiliates.

Regards,
Bill Schryver.

Anexo 06: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudiante:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Mamani Hilasaca, Diana Rosaly estudiante de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021.; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos instrumentos: Cuestionario de Violencia familiar y la Escala de Ideación suicida De aceptar participar en la investigación, será informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas. Gracias por su colaboración.

Atte. Mamani Hilasaca, Diana Rosaly

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo

..... con

número de DNI: acepto participar en la investigación Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes atendidos en el hospital Carlos Monge Medrano del distrito de Juliaca - Puno 2021; de la estudiante Mamani Hilasaca, Diana Rosaly

Día:/...../.....

Firma