

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**E.P. Psicología**



*Una Institución Adventista*

**TESIS**

**Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas  
públicas del Distrito Intercultural de Río Negro– Junín 2016**

Tesis presentada para optar el título profesional de

Psicóloga

**Autor**

**Anabell Amoroto Alvarado**

**Asesor**

**Psic. Isaac Alex Conde Rodríguez**

**Lima, agosto de 2016**

## Como citar

### Estilo APA

Amoroto Alvarado Anabell (2016). *Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro– Junín 2016*. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Unión

### Estilo VANCOUVER

Amoroto Alvarado A. Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro– Junín 2016. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016

Ficha calcográfica elaborada por el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación – CRAI – de la UPeU

<b>TPS</b>	Amoroto Alvarado, Anabell
<b>2</b>	Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas
<b>A54</b>	públicas del Distrito Intercultural de Río Negro – Junín 2016. / Autora: Anabell Amoroto
<b>2016</b>	Alvarado; Asesor: Mg. Isaac Alex Conde Rodríguez. -- Lima, 2016. 71 páginas: anexos, tablas.
	Tesis (Licenciatura)--Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud. EP. de Psicología, 2016. Incluye referencias y resumen. Campo del conocimiento: Psicología.
	1. Adolescentes. 2. Violencia familiar. 3. Ideación suicida.

DECLARACION JURADA  
DE AUTORIA DEL INFORME DE TESIS

Psic. Isaac Alex Conde Rodríguez de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: “Violencia Familiar e Ideación Suicida en adolescentes de Instituciones Educativas Publicas del Distrito Intercultural de Rio Negro – Junín 2016” constituye la memoria que presenta la Bachiller Anabell Amoroto Alvarado para aspirar al título de licencia en Psicología, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe sin de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima a los 20 días del mes de febrero del año 2017



---

Psic. Isaac Conde Rodríguez

Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones  
educativas públicas del Distrito Intercultural de Rio Negro – Junín,  
2016

## TESIS

Presentada para optar el título profesional de Psicóloga


### JURADO CALIFICADOR

  
Mg. Daniel Josué Farfán Rodríguez  
Presidente

  
Psic. Sara Domenica Hidalgo Anchiraico  
Secretaria

  
Mg. Aida Chelita Santillán Mejía  
Vocal

  
Psic. Guisell Vasty Merjildo Tinoco  
Vocal

  
Psic. Isaac Alex Conde Rodríguez  
Asesor

Ñaña, 29 de noviembre de 2016

### **Dedicatoria**

A nuestro creador y sustentador el SHADDAY porque por su gracia y amor se hace realidad la culminación de este paso y a mis padres y amigos que me acompañaron y apoyaron incondicionalmente en todo este trayecto.

## **Agradecimiento**

Al Rey de Reyes y Señor de Señores, GRACIAS por todo lo brindado, su amor incondicional, su poder redentor, sus múltiples bendiciones, porque su palabra es fiel y siempre cumple sus promesas.

A mis amigos y amigas que en su momento estuvieron presentes dándome su compañía y apoyo incondicional.

A mis mentores porque cada uno de ellos deja en mí un conocimiento que jamás se perderá porque por su esfuerzo, paciencia y desprendimiento hacen que sea el profesional que hoy soy.

Al profesor Daniel Farfán porque siempre ha sido mi guía y mi apoyo por sus enseñanzas, su ejemplo y motivación gracias.

A mis asesores de tesis Lic. Isacc Alex Conde Rodríguez y Lic. Jania Jaimes Soncco por su apoyo y paciencia es este último paso de la carrera.

## Índice de contenido

RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii
Capítulo I:El Problema.....	15
1. Planteamiento del problema .....	15
2. Formulación del problema .....	17
2.1 Problema general.....	17
2.2 Problemas específicos. ....	17
3. Justificación.....	17
4. Objetivos de la investigación .....	18
4.1 Objetivo general. ....	18
4.2 Objetivos específicos. ....	18
Capítulo II: Marco Teórico .....	20
1. Marco bíblico filosófico.....	20
2. Antecedentes de la investigación .....	21
3. Marco conceptual .....	24
3.1. Violencia Familiar.....	24
3.2 Ideación suicida.....	28
3.3 La adolescencia. ....	32
5. Hipótesis de la investigación.....	37
5.1 Hipótesis general. ....	37
5.2 Hipótesis específicas. ....	37
Capítulo III: Materiales y Métodos .....	39
1. Método de la investigación.....	39
2. Variables de la investigación .....	39
2.1 Identificación de las variables. ....	39
2.2 Operacionalización de las variables clima social familiar e ideación suicida. ..	40
3. Delimitación geográfica y temporal .....	42
4. Población y muestra .....	42
4.1 Criterios de inclusión y exclusión. ....	42

4.2 Características de la muestra.....	42
5. Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	43
5.1. Escala de violencia familiar. ....	43
5.2 Test de Ideación Suicida. ....	44
5.3. Proceso de recolección de datos.....	44
6. Procesamiento y análisis de datos .....	45
Capítulo IV: Resultados y Discusión .....	46
1. Resultados .....	46
1.1 Resultados descriptivos.....	46
1.2 Prueba de normalidad.....	48
1.3.Resultado de correlaciones.....	48
2. Discusión.....	49
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones .....	55
1.Conclusiones .....	55
2.Recomendaciones.....	56
Referencias .....	57
Anexo 1.....	67
Anexo 2.....	69
Anexo 3.....	70
Anexo 4.....	71



## Índice de tablas

Tabla 1	
<i>Operacionalización de la variable violencia familiar e ideación suicida.....</i>	<i>41</i>
Tabla 2	
<i>Datos sociodemográficas de los participantes.....</i>	<i>43</i>
Tabla 3	
<i>Niveles de violencia familiar.....</i>	<i>46</i>
Tabla 4	
<i>Niveles de violencia familiar según datos sociodemográficos.....</i>	<i>47</i>
Tabla 5	
<i>Niveles de ideación suicida.....</i>	<i>48</i>
Tabla 6	
<i>Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables de estudio.....</i>	<i>48</i>
Tabla 7	
<i>Correlación entre ideación suicida y violencia familiar.....</i>	<i>49</i>

## Índice de anexo

Anexo 1	
Escala de violencia familiar.....	67
Anexo 2	
Escala de ideación suicida.....	69
Anexo 3	
Carta de permiso de autoridades de Institución Educativa San Jorge.....	70
Anexo 4	
Carta de autorización de Institución Educativa José Gálvez.....	71

## Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo determinar si existe relación entre violencia familiar e ideación suicida en 296 estudiantes de segundo a quinto de secundaria de la I.E. José Gálvez y San Jorge del Distrito Intercultural de Río Negro. Se utilizó la escala Víctima de Violencia Familiar validada por Tapullima (2013) y la escala Ideación Suicida de Beck adaptada por Bobadilla y otros (2004). Para este estudio ambas escalas fueron validadas por criterio de jueces y presentaron una fiabilidad Alfa de Cronbach .939 y .760 respectivamente. Se utilizó un diseño no experimental de corte transversal y alcance correlacional. Se encontró una correlación altamente significativa entre las variables violencia familiar e ideación suicida ( $\rho=.586$ ;  $p=0.000$ ), asimismo entre las dimensiones violencia familiar física ( $\rho=.531$ ;  $p=0.000$ ), psicológica ( $\rho=.567$ ;  $p=0.000$ ), por abandono ( $\rho=.411$ ;  $p=0.000$ ), sexual ( $\rho=.269$ ;  $p=0.000$ ). Se concluye que existe relación altamente significativa entre las dimensiones de violencia familiar y la ideación suicida.

Palabras claves: adolescente, violencia familiar, ideación suicida.

## Abstrac

This investigation had as aim determine if relation exists between familiar violence and ideation suicidal in 296 Students of second to I conscript of secondary of I.E. José Galvez y San Jorge del Distrito Intercultural de Rio Negro. There used the scale Victim of Familiar Violence validated for Tapullima and the It climbs Beck Ideation Suicidal adapted by Bobadilla and others For this study both scales were validated by judges' criterion and presented a reliability Alpha Crombach .939 y .760 respectively. There was in use a not experimental design of transverse court and scope correlational. A highly significant correlation found between the variables familiar violence and ideación suicidal ( $\rho=.586; p=0.000$ ), Likewise between the dimensions familiar physical violence ( $\rho=.531; p=0.000$ ), Psychological ( $\rho=.567; p=0.000$ ), For abandon ( $\rho=.411; p=0.000$ ), sexual ( $\rho=.269; p=0.000$ ). One concludes that highly significant relation exists between the familiar violence with his dimensions and the suicidal ideation.

Key words: teenager, familiar violence, ideación suicidal.

## **Introducción**

Una de las problemáticas que está causando inquietud en la sociedad actual es el suicidio consumado y el intento de suicidio ocasionado por adolescentes y adultos jóvenes en todas partes del mundo. Hasta hace un tiempo atrás este tema no era tan visible, sin embargo, en la actualidad es de gran interés en temáticas de salud pública, tal es así que ha sido incluido como prioritario en las agendas internacionales para que cada nación tome en cuenta y cree estrategias de prevención, debido a que los indicadores predicen que irá en aumento.

Asimismo, la violencia familiar es un fenómeno que trasciende fronteras sin hacer distinción de personas, son muchos los medios de comunicación que a diario publican casos de adultos mayores, mujeres, niños y adolescentes maltratados y desprotegidos por quienes deberían cuidarlos. Al respecto, las investigaciones encontradas y citadas en el presente trabajo dan a conocer que la violencia familiar tendría una relación directa con la ideación suicida en los adolescentes, debido a que la violencia familiar deja en sus víctimas sufrimiento y sentimientos de desesperanza, dolor, venganza y con ello la búsqueda del escape a lo vivido. Al considerar que los pensamientos preceden a las acciones entendemos que en una primera etapa los suicidas idean el plan que muchas veces concluye en el suicidio. De allí que el tema de la ideación suicida en la adolescencia es preocupante, pues esta es una etapa llena de cambios en el estado de ánimo que sumada a vivencias de violencia familiar podría contribuir a la toma de decisiones fatales como es el suicidio consumado.

En el primer capítulo de este trabajo se tratan aspectos concernientes al planteamiento del problema de investigación, objetivos y justificación de la investigación.

En el segundo capítulo se discute todo lo relacionado al sustento teórico de las variables en estudio. Estudios previos a nivel internacional y nacional que dan crédito a los datos hallados en esta investigación, así como el fundamento bíblico filosófico, marco teórico

desde la cual se pretende analizar la violencia familiar y su relación con la ideación suicida.

En el tercer capítulo se presenta aspectos relacionados con la metodología que se utilizó para realizar este trabajo, hipótesis, población y la descripción de los instrumentos empleados.

En el cuarto capítulo realizamos la interpretación de los resultados y la discusión de los datos obtenidos de las variables estudiadas.

Finalmente se desarrolla las conclusiones que se derivan de los resultados obtenidos. Así como las recomendaciones que se plantean para realizar otras investigaciones y relacionarlas con otras variables de estudio.

Bajo este se desarrolla el presente trabajo de investigación a través del cual se analiza la problemática de violencia familiar e ideación suicida en una población de adolescentes escolares.

## **Capítulo I**

### **El Problema**

#### **1. Planteamiento del problema**

En todas partes del mundo, el suicidio es una problemática que afecta considerablemente a los adolescentes sin hacer diferencias de sexo, credos, raza o razón social así lo reconoce la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la salud (Chan, Saxena, Krug,2014) al mencionar que el suicidio es la segunda causa principal de muertes en adolescentes y adultos jóvenes entre 15 y 29 años de edad; también, refieren que en el mundo cada 40 segundo se suicida una persona lo que genera la suma total de 800.000 mil suicidios anuales.

El suicidio es la culminación de un plan, que inicia con la ideación suicida y de no detectarse a tiempo puede tener un desenlace fatal (De la torre, Cubillas, Román y Abril, 2009), en Perú, las investigaciones refieren que los antecedentes de ideación suicida es de 30% en estudiantes preuniversitarios en Lima (Muñoz, Pinto, Callata, Napa, y Perales, 2006), y en adolescentes de la ciudad de Pucallpa, es de 21,1%(Cano, Gutierrez, y Nizama, 2009).

Al respecto Chávez, Pérez, Macías y Paramo (2004) citando a Garrison, et al. refieren que la ideación suicida está relacionada a los pensamientos o fantasías sobre la muerte, la depresión, la baja autoestima y la ansiedad (Ceballos, et. al, 2015). Asimismo, a factores religiosos, desempleo, trastornos mentales, historias de abuso sexual, abuso de alcohol y sustancias psicoactivas (Vera y Díaz, 2012). Además de intentos previos de suicidio, pertenecer a familias poco saludables (Carvajal y Caro, 2011) y a la violencia familiar particularmente la verbal (Espinoza-Gómez et. al, 2010).

Capano y Pacheco (2014) refieren que al cometer violencia familiar se está violando los derechos humanos a la vez que se contribuye a problemas social (Capano y Pacheco 2014) en el cual los más propensos a padecerla son las mujeres y los niños (Díaz y Esteban-Jiménez, 2003). En el mundo, una de cada tres mujeres ha sufrido de violencia alguna vez en su vida (OMS, 2016). En Perú la violencia familiar se manifiesta en todas sus formas físicas, psicológicas y sexuales (Miljanovich et al. 2010). Las víctimas de violencia familiar presentan problemas de ajuste conductual, social y emocional como depresión y ansiedad (Frias y Gaxiola, 2008) traumas, trastorno de sueño, trastorno por estrés postraumático, trastornos en la conducta alimentaria, abuso de drogas y alcohol, miedo, aislamiento social, baja autoestima, irritabilidad, labilidad emocional, rabia, dificultades en la concentración, intento de suicidio, y la ideación suicida, (Meza, 2011). Afirmando lo mencionado, Montañez (2013) refiere que la violencia sea física o psicológica, está estrechamente relacionada con la ideación suicida.

En cuanto a la ideación suicida, estudios refieren que ella se incrementa en la etapa de la adolescencia (Rojas, 2013), debido a que la adolescencia se caracteriza por la exaltación y la rebelión, entremezclada con la pasión y los cambios bruscos en el estado de ánimo (Palacios y Oliva, 1999). Los adolescentes son más propensos a padecer de impulsividad, poco autocontrol y sensibilidad las que se incrementan en ambientes hostiles (Andreu, Peña y Penado 2012). En esta etapa se establece la definición personal y social donde se ven procesos de exploración, diferenciación del medio familiar, búsqueda de pertenencia y sentido de la vida. Es aquí donde se produce con más intensidad la interacción entre las tendencias individuales, adquisiciones psicosociales, las metas socialmente disponibles, las fortalezas y desventajas de entorno (Krauskopof, 1994). Por ello, se hace necesaria esta investigación ya que la evidencia de violencia familiar e ideación suicida según la información proporcionada por las autoridades de las instituciones educativas y centros de



apoyo al niño y al adolescente manifiestan que hay en las Instituciones Educativas, estudiantes con ideas suicidas y hogares que practican la violencia.

Por lo expuesto, el presente estudio pretende determinar si la violencia familiar se relaciona con la ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro.

## **2. Formulación del problema**

### **2.1 Problema general.**

¿Existe relación significativa entre violencia familiar e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro?

### **2.2 Problemas específicos.**

¿Existe relación significativa entre violencia familiar física e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro?

¿Existe relación significativa entre violencia familiar Psicológica e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro?

¿Existe relación significativa entre violencia familiar por abandono o negligencia e ideación suicida en los adolescentes Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro?

¿Existe relación significativa entre violencia familiar sexual e ideación suicida en los adolescentes de una Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro?

## **3. Justificación**

Esta investigación permitirá determinar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en los estudiantes, aportando en brindar una revisión teórica actual y sistemática de dos variables psicológicas como violencia familiar e ideación suicida, posibilitando la confirmación de la propuesta teórica en la población estudiada.

En el área educativa aportará información a los docentes de las instituciones educativas

participantes para reconocer y entender la problemática sobre la situación de los adolescentes en cuanto a la violencia familiar e ideación suicida, facilitando de esta manera una herramienta útil para iniciar un plan de acción preventivo.

En los hogares de los estudiantes proporcionará información relevante a los padres de familia acerca de la importancia de prevenir la ideación suicida evitando vivir en ambientes violentos.

En el ámbito científico aportará a los estudios posteriores información certera y confiable acerca de cómo influye la violencia familiar en el proceso de la ideación suicida en los adolescentes.

En el área social será de beneficio para el entorno en donde se realizó la investigación, puesto que la información recaudada servirá como base para la ejecución de planes de acción enfocados en la promoción y prevención de la violencia familiar.

#### **4. Objetivos de la investigación**

##### **4.1 Objetivo general.**

Determinar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro.

##### **4.2 Objetivos específicos.**

Determinar si existe relación significativa entre la violencia familiar física e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro. Determinar si existe relación significativa entre violencia familiar psicológica e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro

Determinar si existe relación significativa entre violencia familiar por negligencia e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro

Determinar si existe relación significativa entre violencia familiar sexual e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones Educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro.

## **Capítulo II**

### **Marco Teórico**

#### **1. Marco bíblico filosófico**

En cuanto a la crueldad del hombre, la Biblia, menciona que la violencia se origina en el enemigo de Dios y el mundo entero está bajo su dominio (Juan 8:44; 5:19); sin embargo, el creador del hombre rechaza a la violencia tal es así que en un momento Dios se arrepintió de haber creado al hombre y tuvo la intención de destruirlo debido a la dureza de su corazón y la corrupción que existía en el mundo (Génesis 6:11,13). La Biblia demuestra que Dios castiga a las personas malvadas como le sucedió a la ciudad de Nínive capital del antiguo imperio asirio que fue destruida como castigo a sus maldades o a Sodoma y Gomorra (Nahum 1: 1; 3:1,6). También se observa, en la Biblia, que Dios condena la violencia en las relaciones interpersonales: “Jehová aprueba al justo, pero al malo y al que ama la violencia, su alma aborrece (Salmos 11:5). Asimismo, Jesús afirma que no hay lugar en el cielo para el control tirano y el abuso de poder y autoridad como tampoco lo hay para los homicidas (Col 3: 8 - 14; Mat. 20:25-28).

Por el contrario, la Biblia insta a amarnos los unos a los otros (Romanos 12:10); invita a dejar la ira, el enojo, el resentimiento, a no mencionar vanas palabras, y a practicar acciones de amor siguiendo el ejemplo de Cristo, controlando en todo momento la ira (Proverbios 16: 32) y cultivando en nuestro carácter el amor, el gozo, la paz, paciencia, benignidad, bondad, fe, mansedumbre, templanza (Gálatas 5:22 - 24), dejando las palabras duras e irritadas ya que estas se graban en la mente y el corazón de quien las recibe, de allí que los padres deberían evitar las contiendas y discordias dentro del hogar (White 2008), despertando en el

corazón de los miembros del hogar, el respeto que nace por el amor y así de esta manera formar niños íntegros en su carácter y personalidad. Para crear respeto en los niños los padres deben mencionar palabras amables que estén orientadas a edificar a la persona (White, 1999).

En cuanto a la autodestrucción del cuerpo, la cosmovisión cristiana considera que el cuerpo es “templo del espíritu santo” (1Corintios 6:19) y que por lo tanto debe ser cuidado y preservado.

El principio para toda relación saludable es amarse uno mismo y amar al prójimo como a nosotros mismos (1Juan 4:7; Mateo 22: 39). El punto a resaltar es el valor que tiene la vida, por lo tanto el suicidio no está acorde a la voluntad de Dios. La Biblia señala que todo aquel que cree en Dios no se perderá más tendrá vida eterna, disfrutando de sanidad de todas las dolencias y una nueva vida en Cristo (Juan 3:16).

## **2. Antecedentes de la investigación**

Espinoza, et al (2010) realizaron una investigación en México, con el objetivo de estimar el grado de asociación entre violencia domestica física, verbal y sexual con la conducta suicida en un estudio de casos y controles pareado en 235 adolescentes estudiantes universitarios de Colima que presentaron ideación suicida como intento suicida y 470 adolescentes de las mismas edades y sexo que pertenecía al grupo control. Para la evaluación se utilizó una encuesta denominada EMA (Examen Médico Automatizado) diseñado y validado por la Universidad Nacional de México. En sus resultados se halló que el abuso sexual mostró el mayor grado de asociación con conducta suicida ( $RM= 27.4$ ), seguido de violencia verbal ( $RM= 9.28$ ), uso de drogas ( $RM= 8.6$ ), violencia física ( $RM= 5.5$ ) y tabaquismo ( $RM= 3.6$ ). La regresión logística multivariada mostró que la violencia verbal se asoció con conducta suicida en forma independiente, mientras que violencia física, abuso sexual, tabaquismo y uso de drogas parecen depender de aquella, por lo que concluyen que

la violencia intrafamiliar verbal, está fuertemente asociada con la conducta suicida en adolescentes y debe ser considerada en programas preventivos de suicidio.

Acosta et. al (2013) en Cuba, realizaron un estudio cuali-cuantitativo de tipo observacional analítico de corte transversal en una población de 140 adolescentes del Instituto Policlínico “Manuel Valdés” del municipio Artemisa con el objetivo de caracterizar la presencia de idea suicida en adolescentes y su asociación con algunos factores de riesgo de la conducta suicida, la muestra fue tomada a partir de un muestreo no probabilístico intencional, por criterios y fue de 103 adolescentes. Se aplicó un cuestionario elaborado y validado en la población objeto de estudio. En los resultados de halló: ideación suicida en el 38.83% de la población, de ellos el 47.5% no se lo comunicó a otra persona. El 33.98% de los adolescentes aceptaron haber consumido alcohol. El 26,21% revelaron tener antecedentes familiares de trastornos psiquiátricos y el 37.86% refirieron ser maltratados por sus padres. Por lo que concluyen que la presencia de idea suicida en los adolescentes estudiados es elevada y se correlaciona positivamente con los antecedentes psiquiátricos familiares y la presencia de maltrato.

Pérez, Viancha, Martínez y Salas (2014) realizaron un artículo de investigación en Colombia, en base a un estudio correlacional aplicado a 676 estudiantes seleccionados en un muestreo no probabilístico de manera intencional, con el objetivo de determinar la relación existente entre el maltrato familiar y la ideación suicida en adolescentes escolarizados de colegios públicos y privados de Tunja, Duitama y Sogamoso. Utilizaron el cuestionario PANSI para determinar la ideación suicida (Osman, Gutiérrez, Kopper, Barrios y Chiros, 1998) y se diseñó uno para establecer la presencia de maltrato familiar. Se halló una correlación débil entre ambas variables por lo que concluyen que el maltrato familiar no es un predictor para la ideación suicida y que, sin embargo, sí puede ser un factor de riesgo.

Rojas y Saavedra (2006) en Piura, Trujillo, Chimbote, realizaron un estudio descriptivo

de corte transversal en base a datos del estudio epidemiológico de Salud Mental de la Costa Peruana, para determinar el grado de relación entre el deseo de morir, pensamiento y planeamiento suicida con los indicadores de cohesión familiar en 2390 adolescentes. Se utilizó el cuestionario de salud mental adaptado en Perú por el Ministerio de Salud. En los resultados se halló que la prevalencia de vida del deseo de morir fue de 26.7%, pensamiento suicida 10,8% y planeamiento suicida 4.2%. En cuanto a la relación entre los indicadores de suicidio y la cohesión familiar se encontró una relación estadísticamente significativa e inversa entre ambas variables. Los autores concluyen en que se debe implementar mayores esfuerzos preventivos al interior de la familia y las escuelas para identificar a los adolescentes en riesgo de suicidio o de alteraciones en la salud mental.

Velarde (2015) en Tacna realizó una investigación descriptiva, cuantitativa y correlacional y de corte transversal en una población de 176 mujeres de la iglesia Adventista del séptimo Día, con el objetivo de establecer la relación significativa entre la violencia de pareja e ideación suicida en la mujeres de la institución adventista 28 de Julio. Los instrumentos que utilizaron fue “índice de abuso de pareja (Hudson y McIntosh en 1981) adaptado por la autora e “Ideación suicida” (Aarón y Beck 1970). En los resultados se encontró que hay relación significativa entre la violencia de pareja con la ideación suicida en las mujeres evaluadas. Existe una relación altamente significativa entre actitud hacia la muerte y el abuso físico ( $r = .372, p < 0.01$ ). Es decir cuanto mayor sea la intensidad del abuso físico, mayor será la ideación suicida.

Meza (2011) en Lima, Perú realizó una investigación cuantitativa de tipo descriptiva correlacional y de corte transversal, con el objetivo de hallar los factores familiares asociados a la ideación suicida en los adolescentes. En el estudio participaron 285 adolescentes de 2do a 5to de secundaria de la Institución Educativa Benito Juárez, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario estructurado adaptado que recolectaba

información general, la Escala de Funcionamiento Familiar según el modelo circunflejo de Olson validado por Camacho y Nakamura, la escala de Violencia Familiar adaptada del estudio de Schaus, la escala adaptada de Ideación Suicida de Beck y la Escala modificada de Comunicación Padres-Hijos de Barnes y Olson. En sus resultados hallaron que el 54.8% presentaba baja ideación suicida y el 45.2% presentaba ideación suicida alta y media de los cuales la mayor prevalencia se encontraba en los varones. En cuanto a los resultados de correlación se halló que las ideaciones suicidas se relacionan con la violencia: física en ( $\rho$  0,520;  $p=0,000$ ), sexual en ( $\rho$  0,255;  $p=0,000$ ) y psicológica en ( $\rho$  0,490;  $p=0,000$ ). Por lo que concluyen que existe correlación entre la violencia física, psicológica y sexual y la ideación suicida, afirmando que a mayor violencia mayor posibilidad de presentar ideación suicida.

Minetto (2013) en Huaral, realizó un estudio no experimental para determinar relación entre violencia familiar (tipos de maltrato) e ideación suicida en una población atendida durante el año 2012 en el hospital San Juan Bautista. La muestra fue de 100 adolescentes de ambos sexos con edades entre 12 y 18 años. Los instrumentos aplicados fueron la Ficha de Tamizaje de Violencia Familiar y Maltrato Infantil del MINSA (modificada *ad hoc*) y la Escala de ideación suicida de Beck. Los resultados revelaron que en su mayoría, los adolescentes presentaron un nivel de violencia familiar promedio y un nivel de ideación suicida alto. Asimismo, encontraron una correlación significativa entre violencia familiar e ideación suicida con prevalencia en las mujeres y los adolescentes entre 15-17 años.

### **3. Marco conceptual**

#### **3.1. Violencia Familiar.**

##### ***3.1.1 Definición conceptual***

La Ley 26260 es de protección frente a la violencia familiar , describe a la violencia familiar como todo acto que genera daño físico o psicológico, y a cualquier tipo de maltrato



con o sin presencia de lesión física donde se presenten amenazas o coacción graves y reiteradas, así como la violencia sexual, que se dé entre cónyuges, ex cónyuges, convivientes, ex convivientes, ascendientes, descendientes, parientes colaterales hasta cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad; quienes habitan en el mismo hogar o hayan procreado hijos en común, vivan juntos o no al momento de producirse la violencia (Jiménez, 2014).

La violencia familiar es un problema asociado a factores individuales como el sexo, la edad, el nivel socioeconómico, factores fisiológicos y biológicos, la educación, el consumo de alcohol o el haber sido víctima de violencia en la niñez (Sierra, Macana y Cortes 2006). Además atenta contra la integridad de la familia, atacando a un individuo en concreto e incluye la violación de los derechos humanos y a su vez viola los derechos de la familia como cedula de la sociedad (Orna, 2013).

La clasificación utilizada en el Informe mundial sobre la violencia y la salud (2002) divide a la violencia en tres grandes categorías según el autor del acto violento:

- Violencia dirigida contra uno mismo la cual está relacionada a comportamientos suicidas y autolesiones como la autoeliminación.
- Violencia interpersonal, familiar, que incluyen maltrato a los niños, adolescentes, violencia contra la pareja, maltrato a los ancianos y violencia comunitaria. Como la violencia juvenil, las violaciones y agresiones sexuales por parte de extraños y en los establecimientos como escuelas lugares de trabajo, prisiones y residencias de ancianos ejercida en el terreno de la convivencia familiar difundida por parte de uno de los miembros contra otros, contra alguno de los demás o contra todos los miembros de la familia, comprende todo acto violento desde el uso de la fuerza física, hasta el hostigamiento, acoso o la intimidación, que se produce en el seno de un hogar y que lo realiza un miembro de la familia contra algún otro miembro.

- **Violencia colectiva:** Conformada por grupos de personas que se identifican como miembros de un grupo o conjunto de individuos con el objeto de lograr objetivos políticos, económicos o sociales.

### ***3.1.2 Dimensiones de la violencia familiar***

#### *a) Dimensión Física:*

La violencia física es el acto por medio del cual se fuerza la integridad de la persona con la intención de causar daño corporal. Se da a través de golpes, puñetes, patadas, correazos. Por lo general, la violencia física se da acompañada de violencia psicológica y en ocasiones también de agresiones sexuales (UNICEF 2000).

#### *b) Dimensión Psicológica:*

Es toda acción u omisión directa o indirecta, que cause, o que pudiera ocasionar, daño emocional, disminuir la autoestima, perjudicar o perturbar el sano desarrollo de la personalidad de la mujer u otro miembro del grupo familiar, degradar o controlar las acciones, comportamientos, gestos, creencias y decisiones de las persona, por medio de intimidación, manipulación, amenaza, humillación, aislamiento o cualquier otra conducta que implique un perjuicio en la salud mental, la autodeterminación, la autoestima o el desarrollo personal, sin importar el tiempo que requiere para su recuperación (Informe Mundial sobre la violencia y la salud 2009).

La violencia psicológica permanente genera en la víctima, torturas emotivas y terror permanente los que se pueden volver más insoportables que la violencia física debido a la tensión mental ocasiona una elevada incidencia de suicidios e intentos de suicidio (Khan, 2000).

La violencia o maltrato psicológico es probable que se dé como una conducta agresiva aprendida de forma vicaria y trasciende culturalmente en las generaciones, se da a partir de lo que observa los hijos en la conducta de los padres donde por lo general el varón aprende

que la violencia es eficaz para hacer frente a frustraciones y la mujer aprende que debe aceptarla y convivir con ella (Echeburua, 2002).

*c) Violencia por negligencia o abandono:*

Straus y Kantor (2005) menciona que el comportamiento negligente es la conducta realizada por un cuidador que constituye un fracaso en la acción que, según la cultura de una sociedad, es necesaria para satisfacer las necesidades de un niño y que es responsabilidad del cuidador el proporcionarla. Lago (2005) define a la violencia por negligencia o descuido como la privación de las necesidades biológicas, afectivas, intelectuales, sociales, morales, éticas, de valores espirituales del niño cuando se les puede brindar.

*d) dimensión Violencia sexual:*

La Organización Mundial de la Salud (2013) menciona que es violencia sexual todo acto o tentativa de consumar el acto lo que incluye los comentarios, las insinuaciones, o acciones para comercializar o usar en cualquier modo la sexualidad de una persona sea por coacción o usando la fuerza, en cualquier ámbito. Así mismo la violencia sexual incluye los delitos de violación de la libertad sexual, el proxenetismo y las ofensas al pudor en público (Tapullima, 2013).

La coacción abarca el uso de la fuerza, la intimidación psicológica, extorsión, amenazas, también puede haber violencia sexual si la persona no está en condiciones de dar su consentimiento, sea consiente, inconscientemente o mentalmente incapacitada.

**3.1.3 Modelos teóricos de violencia familiar.**

A continuación se presentan algunos modelos teóricos que tratan de definir y explicar aspectos relacionados al clima social familiar.

*a) Teoría de la indefensión aprendida*

Descrita por Seligman (1975) esta teoría revela que una persona se ve incapaz de hacer algo para salir de la situación en la que se encuentra llegando a asumir la situación como

algo que le tocó vivir de tal manera que se resigna y no busca el escape por otro lado el agresor tiende a no tener control sobre su accionar violento y actúa siendo arbitrario y a la vez cariñoso, de esta manera la o las víctimas viven a la espera de lo que vendrá sintiendo peligro, ansiedad, terror, y a la vez aprendiendo a sobrevivir pues se ha generado en ellos el creer que no podrán escapar de esa realidad.

### *b) Teoría del aprendizaje social*

Bandura (1976) menciona que ciertos estímulos generan cierta clase de comportamientos agresivos. Los comportamientos agresivos se aprenden por imitación y solo se imita lo que se observa o conoce, si la persona que agrede es reforzada por su acción con lo que para ella es gratificante entonces seguirá con la misma conducta. Las personas que son partícipes u observadoras de esas conductas tienen mayor probabilidad de repetirlas, es así que si un niño observa estas conductas, habrá aprendido, conocerá y sabrá cómo ejecutarla; sin embargo, su ejecución dependerá de todos los aprendizajes que haya acumulado. La teoría del aprendizaje social nos muestra que se aprende por observación ya sea directa o indirectamente, las personas que son víctimas de violencia tienen dificultades en su autovaloración y la confianza en las demás personas de esta manera un adolescente que presencio o vivió violencia tiene mayor dificultades en sus relaciones interpersonales (Domenech, 2002).

## **3.2 Ideación suicida.**

### ***3.2.1 Definiciones***

Goldney y col (1989) dan a conocer que la ideación suicida está relacionada con procesos cognitivos y afectivos que varían desde sentimientos sobre la falta de sentido de la vida, la elaboración de planes para terminar con la propia vida y la existencia de preocupaciones sistemáticas y delirantes direccionadas a la autodestrucción contra sí mismas sin embargo los que intentan suicidarse pueden no tener la intención de morir.

Cano, Gutiérrez y Martín (2009) refieren que la ideación suicida constituye un espectro de manifestaciones o cuadros que van en un continuum, desde ideas no específicas como “la vida no vale la pena” a ideas específicas que se acompañan de intención de morir o de un plan suicida, es decir, comprendería desde la idea fugaz de la dificultad para vivir a la idea suicida transitoria, prolongada, permanente, impulsiva o planificada.

En la ideación suicida está presente la expresión temprana de vulnerabilidad, la que al inicio puede presentar vagamente poco valor de la vida que va en aumento hasta intentos autodestructivos. Cuando la idea es más definida puede ser persistente y se relaciona con problemas psicológicos, psicosociales y un medio familiar caótico, variando en tipos y grados por lo que deben ser estudiadas con cuidado (Santiago, 2012). Es el deseo o pensamiento de quitarse la vida con o sin intento previo y se relaciona con creer que otros quieran que la persona muera hasta los planes concretos de la ejecución del acto. (Castro, Maldonado y Benguigui 2004) menciona que las ideas suicidas son pensamientos que se aproximan al suicidio con intento de interrupción.

Por su parte, Beck (1979) menciona que la ideación suicida no es una construcción unitaria, y sus dimensiones representan distintos patrones de pensamientos y de conducta las que están interrelacionadas y que, además, es el reporte que de la persona respecto a la idea de accionar con el objetivo de causar la muerte. Para determinar si existe ideación suicida en la persona, es necesario detectar cuatro indicadores:

- La actitud hacia la vida y la muerte. Estas cambian con el tiempo y son influidos por los factores socioculturales, reflejan los sentimientos de las personas como sus temores, esperanzas, expectativas, el pensamiento o sentimiento comunitario e individual.
- Los pensamientos y deseos de morir. Son un síntoma de que la persona no se siente capaz de enfrentar a los acontecimientos personales que le toca vivir.
- El proyecto de intento suicida, en esta fase la persona está realizando o ejecutando

un plan para acabar con su vida.

- La desesperanza. Es el sentimiento de no tener expectativas de futuro donde prevalece un estado de ánimo enfocado en el acto suicida.

### **3.2.2 Modelos teóricos**

#### *a) Teoría sociocultural*

Representada por Durkeim (1982), en esta teoría menciona que al ocurrir un suicidio, no es la persona en sí la que se suicida sino que se suicida una sociedad a través de los individuos; pues según esta teoría, todos los suicidios son producto de las perturbaciones que surgen de la relación que tendría el suicida con la sociedad que lo rodea. Por ello esta teoría menciona que todos los hechos sociales deben ser estudiados como realidades exteriores al individuo. A su vez esta teoría categoriza a cuatro formas de suicidio que son el suicidio egoísta, altruista y fatalista.

#### *b) Teoría psicoanalítica*

Para los fines de esta investigación se va a rescatar a algunos autores como (Horney, 1950) quien considera que las formas distorsionadas del desarrollo nacen de trastornos en el desarrollo del niño y son provocados por la cultura, la religión, política, las figuras paternas. Estos agentes producirían en el niño un trastorno psicótico que con el tiempo inducirían al niño a un proceso conocido como angustia básica. Y que por ello al esforzarse el niño en vencer su angustia básica podría desarrollar sentimientos de superioridad, lo cual, a la vez, produciría un tipo de fracaso del desarrollo del yo; mejor dicho, un desarrollo disparejo entre el desarrollo del yo idealizado y el yo verdadero y que por consiguiente se desarrollaría en el individuo el deseo de la eliminación del yo. Por su parte (Hendin, 1951) recalca que el suicidio estaría relacionado con las actitudes y fantasías inconscientes que a su vez toman formas de deseo donde se busca escapar, apaciguar la culpa, por venganza, por el deseo masoquista, un deseo de ser rescatado (Litman y Tabachnick 1968) y que los pacientes

tienen en relación a la muerte, estas fantasías de muerte preceden al acto suicida en sí y por lo general aparecen cuando la persona está en un periodo de crisis psicológica y emocional.

Asimismo, Jung (1959) da conocer su punto de vista sobre el suicidio, y menciona que entre el ego y el Self siempre debería existir un contacto. Como el Self tiene un lado brillante y un lado oscuro, el peligro está cuando prevalece el lado oscuro pues allí la muerte podría parecer más deseable que la propia vida. En un suicidio, la muerte es considerada como la muerte del ego que ha perdido contacto con el significado de la vida (Self). Para Jung, el suicidio está relacionado con el sentimiento que solo la muerte podría poner fin a la situación que se esté viviendo en ese momento, cuando hay conflictos del ego, cuando hay demasiado resentimiento e ira hacia otras personas pero que es dirigida hacia el suicida mismo, la falta de vitalidad para hallar otra forma de salir de la tensión que se vive en el momento.

Por su parte, Menninger (1972) rescató el concepto del instinto de muerte de Freud. Que todos los seres vivos están propensos a la autodestrucción y que ello se ejecuta cuando los factores y circunstancias que está viviendo el individuo son muchas y adversas como pueden ser problemas mentales, enfermedad, lo económico, el deseo de ser matado que estaría relacionado con los sentimientos de culpabilidad y la justicia de castigo, el deseo de morir que estaría relacionado con las ansias de reposo y la voluntad de alejarse de los conflictos, el deseo de matar que estaría derivado de la agresividad primaria.

### *c) Teoría biológico genéticos*

Rodríguez (1990) resalta que la teoría biológica enlaza a la depresión con el suicidio, debido a que en la depresión estarían bajos los niveles del ácido 5-hidroxiindolacético (5HIAA) que es el metabolito principal de la serotonina en los seres humanos. No obstante, bajo otros investigadores acuñan a las catecolaminas (químicos que se producen por el tejido nerviosos y la glándula suprarrenal) destacando a la dopamina, norepinefrina y epinefrina, por lo tanto bajas concentraciones de estos químicos en el organismo, estarían más

relacionados al suicidio que lo mencionado anteriormente.

### **3.3 La adolescencia.**

Los primeros escritos sobre la adolescencia tienen su origen en los años noventa resaltando a Stanley Hall como el que inició los estudios científicos sobre la adolescencia, tal como lo registra en su publicación de 1904. Al hablar sobre el desarrollo de los adolescentes, este autor se basaba en lo planteado por el filósofo Darwin rescatando que el factor principal del desarrollo depende de lo fisiológico y se encuentran determinados por la genética dejando al ambiente en segundo lugar, sin embargo, reconocía que en la adolescencia los factores ambientales jugaban un papel mayor que en periodos anteriores y que era necesario contemplar dinámicamente la interacción entre la herencia y las influencias ambientales para determinar el curso del desarrollo de los jóvenes en este periodo (Freixa, 1998). El término adolescencia tiene sus orígenes en el verbo latino *adolescere*, que quiere decir crecer o desarrollarse por ello la UNICEF (2002) menciona que durante la adolescencia se asumen nuevas responsabilidades, se experimenta la sensación de independencia, se busca la identidad, se ponen en práctica los valores aprendidos en la primera infancia y se desarrollan las habilidades que permitirán convertirse en adultos atentos y responsables. Un adolescente bien desarrollado se muestra lleno de energía, curiosidad, y un espíritu que no extingue fácilmente.

La consolidación de la identidad personal, sexual, vocacional, la independencia económica y la conformación de las bases para una posterior relación de pareja estable, objetivos frente a los cuales, el contexto vital del adolescente - familia – escuela – amistades, son un apoyo fundamental. Respecto a ello, en la literatura especializada, se señala que estos tres contextos actúan como factores protectores. Sin embargo, en ciertas circunstancias pueden ser un obstáculo, actuando más bien como factores de riesgo (Santander et al, 2008).

La pubertad y adolescencia es una etapa en la cual surgen una serie de cambios físicos,



psicológicos y sociales, que contribuyen a la formación de la personalidad; la manera en que los adolescentes afrontan estos cambios se ve reflejada en los comportamientos de permisibilidad y violencia que ellos exteriorizan ante las diversas situaciones de la vida cotidiana (Pinilla et. al, 2011).

### ***3.3.1 Características de la adolescencia.***

Esta etapa de la vida tiene dos fases conocidas como la adolescencia temprana que abarca desde los 10 a 19 años y la adolescencia tardía que va desde los 15 a los 19 años (UNICEF 2012)

La familia del adolescente con frecuencia presenta quejas por el desapego de parte de ellos, en esta etapa es donde mantienen amistades o amores apasionados.

Los adolescentes enfrentan situaciones que van formando su conducta o su personalidad. Es allí donde necesitan más apoyo de parte de los educadores y padres. Además incrementa el aumento de impulsos sexuales, cambios en su carácter y en su comportamiento que pueden mostrarse rígidos.

Núñez y Vargas (2009) mencionaron que si el adolescente obtuvo una identidad de conducta durante el periodo de latencia (entre 11 y 12 años) en algunos casos se enfrentarían a los padres, estos cambios que presenta el adolescente muchas veces son difíciles de comprender. Entonces el adolescente se siente incomprendido, rechazado por parte de su familia y se aleja del medio paterno por considerarlo opresor en vez de ayudarlo lo confunde y se refugia en el mundo externo. Estos conflictos afectarán profundamente a sus relaciones futuras. El adolescente vive un duelo en relación a la muerte de la infancia por esto bajo cualquier paradigma, la adolescencia es un momento de desarrollo difícil, doloroso, vulnerable y determinante para el desarrollo posterior (Correa, 2012).

Punset (2012) señaló que la adolescencia es la pista de despegue para el comportamiento adulto se da en un promedio de diez años en los cuales el adolescente vive un periodo de

enormes cambios, la mente alcanza nuevos dominios de análisis, abstracción y creatividad el remolino de cambios sociales obliga a analizar el nuevo yo, a alegrarse de los padres y vincularse a los amigos, la llegada de la pubertad causa la excitación de la experimentación romántica y sexual, la adolescencia es tiempo de vulnerabilidad.

En la adolescencia el tener amigos genera un espacio para explorar y expresar sus actitudes hacia el otro, no obstante el rechazo de sus amigos puede ocasionar en el adolescente comportamientos negativos, conductas agresivas (Vásquez, 2010) el adolescente presenta cambios en el estado de ánimo y emocional, a veces esto puede causar mal humor o también puede ocasionar conductas agresiva, la adolescencia ha sido considerada como un período crítico de desarrollo en muchas culturas, especialmente en las sociedades más avanzadas tecnológicamente.

Por lo general, el proceso de socialización en el adolescente es egocéntrica e inestables, se centra su atención en sí mismo y con personas que tienen semejantes afinidad, estos sujetos buscan persona de su misma edad y con su misma realidad para poder confiar sus problemas y conflictos, se sienten acogidos y valorados cuando le muestran atención y afecto (Sivisaca, 2000).

### ***3.3.2 Teorías de la adolescencia***

#### *a) Teoría psicoanalítica:*

Esta teoría considera que la adolescencia se produce por la pubertad que es considerada como un brote de la pulsión del ser lo cual altera el equilibrio de la psiquis que se había alcanzado en la infancia, ello a su vez aumenta la vulnerabilidad del adolescente y puede generar desajustes y crisis para los cuales los mecanismos de defensa aprendidos jugarán un rol muy importante en su equilibrio. Lo más característico de esta etapa es la reactivación de los impulsos sexuales llevando a los adolescentes a buscar amor fuera de los vínculos familiares. En esta etapa predominan los conflictos, las dificultades, la ambivalencia

emocional representada en la inestabilidad característica de los adolescentes, los cambios en el estado del humor y el comportamiento, la rebeldía, el inconformismo. Es en estos procesos donde el adolescente podría enfrentar etapas de crisis de difusión de la identidad y dificultad para definirse por sí mismo (Adrián y Rangel 2001).

Según esta teoría, la base de la formación del adolescente se da en la infancia en esta etapa si los padres son desvinculados afectivamente de sus hijos, dejan en ellos un vacío que justificaría un comportamiento regresivo a su vez la personalidad adulta está relacionada con acontecimientos de la adolescencia (Freud, 1981).

*b) Teoría del desarrollo cognitivo – evolutiva:*

Esta teoría es fundamentada por Jean Piaget y Vygotsky quienes mencionan que el desarrollo cognitivo se da en el transcurso de la vida, donde desde niños los seres humanos construyen activamente el conocimiento desde su nacimiento hasta la madurez de tal manera que una vez que un niño entra a una nueva etapa, no retrocederá a una forma anterior de razonamiento ni de funcionamiento pues su desarrollo cognoscitivo sigue una secuencia de cuatro etapas o estadios, conocidos como: sensoriomotor (0-2años), preoperatorio (2-7años), operaciones concretas (7-12 años), operaciones formales (a partir de la adolescencia), en el mismo orden de las cuales no puede omitir ninguna pues estas se relacionan con ciertos niveles de edad y sin embargo el tiempo que dura una etapa muestra gran variación individual y cultural. Mismas que aumentan los conocimientos y habilidades para percibir, pensar y comprender (Rafael 2009). La adolescencia es un periodo en el cual se producen importantes cambios en las capacidades cognitivas, se crean nuevas formas de afrontar las diversas tareas y acontecimientos. Es allí donde los pensamientos del joven se vuelven más abstractos y pasan un proceso de insertarse en la sociedad adulta, acceden a distintos grados de razonamientos conocidos como pensamiento formal que les dará capacidades para desarrollar un pensamiento autónomo y crítico el cual tendrá seria implicancia en cómo

conciben a la sociedad y a su vez en la elaboración de un proyecto de vida (Adrián y Rangel 2001).

*c) Teoría del campo y la adolescencia*

Descrita por Lewin 1979, esta teoría explica y predice la conducta del adolescente en una situación dada. Lewin menciona que las generalizaciones sobre la conducta solo se pueden hacer en base a probabilidades, la conducta en una función de la persona y de su ambiente siendo el ambiente y la persona variables interdependientes. El ambiente influye sobre el individuo y la forma de percibir el ambiente depende del estado del desarrollo de un niño así que la suma de todos los factores sean ambientales (hechos, objetivos, relaciones sociales) o personales (motivaciones y otras necesidades biológicas y psicológicas) en interacción, son las que determinan la conducta del sujeto. Para esta teoría es importante la influencia, que produce el ambiente sobre el desarrollo psicológico y la conducta de un niño. Asimismo refiere que los cambios lentos se dan de forma armoniosa no obstante los cambios rápidos son acompañados por crisis, en este sentido el cambio o los cambios durante la adolescencia se dan de manera muy rápida y provocan un cambio en la estructura de su espacio vital lo produce problemas psicológicos definidos, sin embargo, el adolescente puede distinguir la realidad de la fantasía y con ello expandir su espacio vital y aprender a depender más de sí mismo, los adolescentes pueden volverse tímidos y sensibles y a su vez presentar impulsos agresivos y es posible que en esta etapa se presenten conflictos en sus valores, actitudes, ideologías y estilo de vida (Rolf 2012).

*d) Teoría del desarrollo de la adolescencia de Eric Erickson:*

Para Erickson los seres humanos deben pasar por ocho etapas que comprenden desde la infancia hasta la adultez tardía. La primera sería la postnatal que va desde el nacimiento a los 18 meses, seguida de la primera infancia de dos a tres años, la etapa preescolar que comprende de los tres a los cinco años, la edad escolar de seis a once años, la adolescencia

que se da de once a dieciocho años donde el principal conflicto es la identidad frente a confusión de roles y donde si el individuo es estimulado y reforzado adecuadamente pasara esta etapa con un fuerte sentido de sí mismo y una sensación de independencia y control; sin embargos, los adolescentes que en esta etapa continúan inseguros con sus creencias y deseos tendrán una tendencia a experimentar inseguridad y confusión acerca de su identidad y su futuro, y por último están las etapas de edad adulta de cuarenta a sesenta y cinco años y la madurez que comprende a partir de los sesenta y cinco años hasta la muerte. En cada etapa las personas deben superar con éxito todos los retos que se le presenten, de no ser así se espera que reaparezcan como problemas en el futuro. En la teoría de Erickson destacan la identidad de Yo, las competencias, los conflictos. La adolescencia es una época turbulenta en la que el adolescente se ve atrapado entre la infancia y la edad adulta afrontando problemas únicos. Este teórico describe a la adolescencia en el estadio número cinco, definiendo que empieza en la pubertad y finaliza alrededor de dieciocho o veinte años. Actualmente, está claro que debido sobre todo a una serie de factores psicosociales, la adolescencia se prolonga más allá de los 20 años, incluso hasta los 25 años (Bordignon, 2005).

## **5. Hipótesis de la investigación**

### **5.1 Hipótesis general.**

Existe relación significativa entre violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones educativas del Distrito Intercultural de Río Negro

### **5.2 Hipótesis específicas.**

Existe relación significativa entre la violencia física e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro

Existe relación significativa entre la violencia Psicológica e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro.

Existe relación significativa entre la violencia por abandono o negligencia e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro.

Existe relación significativa entre violencia sexual e ideación suicida en los adolescentes de Instituciones educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro.

## Capítulo III

### Materiales y Métodos

#### 1. Método de la investigación

La presente investigación es no experimental de corte transversal y de tipo correlacional, ya que no se manipulan las variables y se toman en solo momento. Además, porque el estudio pretende determinar la relación entre dos variables (Kerlinger & Lee, 2002).

#### 2. Variables de la investigación

##### 2.1 Identificación de las variables.

##### 2.1.1 *Violencia familiar.*

Tapullima (2013) refirió que la violencia familiar daña al adolescente dejando secuelas graves en su personalidad, en su tesis Relación de la violencia familiar y la autoestima, para evaluar o investigar el nivel y las dimensiones de violencia hacen mención a la violencia física, psicológica, abandono o negligencia, sexual:

- *Violencia familiar física:* se evidencia mediante, jalones, mordeduras, sacudidas de cuerpo, quemaduras y todo aquello que presenta un peligro a la integridad física de quien la padece.
- *Violencia familiar psicológica:* la autora la relaciona con las palabras orientes y de destrucción y manipulación que hace el agresor hacia las víctimas.
- *Violencia familiar por abandono o negligencia:* está relacionada con el hacer faltar lo básico para la supervivencia del adolescente.
- *Violencia familiar sexual,* se relaciona directamente con el acto sexual forzado y también con la manipulación para lograr el objetivo de dañar a la víctima

manipulándola ya sea con amenazas u ofrecimiento de algún bien material.

### ***2.1.2 Ideación suicida.***

Ideación suicida se refiere a la manera consistente presente en el pensamiento y puede manifestarse en idea sin planeamiento, la idea con planeamiento y con métodos específicos para consumar el acto y la desesperanza que presenta el individuo frente a la vida.

En su investigación para medir la ideación suicida, Beck (1979) menciona cuatro indicadores: actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos, proyecto de intento de suicidio, Desesperanza

### **2.2 Operacionalización de las variables clima social familiar e ideación suicida.**

En la tala 1 se visualiza detalladamente la operacionalización de la variable clima social familiar y acoso escolar.



**Tabla 1***Operacionalización de la variable violencia familiar e ideación suicida*

	<b>Dimensión</b>	<b>Ítems</b>	<b>Modalidad de Respuesta</b>	<b>U. de Medida</b>	<b>Escala</b>
<b>La violencia familiar Tapullina 2013</b>	Física	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12	Nunca, a veces, casi siempre, siempre	puntaje	Escala de Likert
	Psicológica	13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25	Nunca, a veces, casi siempre, siempre	puntaje	Escala de Likert
	Negligencia o abandono	26,27,28,29	Nunca, a veces, casi siempre, siempre	puntaje	Escala de Likert
	Sexual	30,31,32,33,34	Nunca, a veces, casi siempre, siempre A veces, Casi siempre, Siempre	puntaje	Escala de Likert
<b>Ideación suicida Beck 1979</b>	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3,4	SI/NO	puntaje	Dicotómica
	Pensamientos/deseos	5,6,7,8,9	SI/NO	puntaje	Dicotómica
<b>Beck 1979</b>	Proyecto de Intento de Suicidio	10,11,12,13,14	SI/NO	puntaje	Dicotómica
	Desesperanza	15,16,17,18	SI/NO	puntaje	Dicotómica

### **3. Delimitación geográfica y temporal**

El estudio inició el 15 de junio del 2016 y se proyectó hasta agosto del 2016. Se llevó a cabo en Instituciones educativas del distrito intercultural de Río Negro.

### **4. Población y muestra**

Para el presente trabajo se consideró una muestra no probabilística del tipo por conveniencia que asciende a 296 alumnos de sexo masculino y femenino que oscila entre 12 y 18 años con grado de instrucción secundaria que se encontraban matriculados en instituciones educativas del distrito intercultural de Río Negro.

#### **4.1 Criterios de inclusión y exclusión.**

##### ***4.1.1 Criterios de inclusión.***

- Estudiantes mayores de 12 años y menores de 18 años
- Estudiantes de colegios del distrito intercultural de Río Negro.
- Estudiantes que tengan disponibilidad para ser encuestados

##### ***4.1.2 Criterio de exclusión.***

- Estudiantes que no logren completar ambas pruebas
- Estudiantes de que no completen los datos socio demográficos
- Estudiantes que tengan más del 10% de preguntas omitidas en cualquiera de las dos pruebas

#### **4.2 Características de la muestra.**

En la tabla 2 observamos que el mayor porcentaje de población se encuentra entre los 14 a 16 años con un 61.1%; en cuanto al sexo, el 54.4% de la población pertenece al género masculino; la mayoría de la población encuestada pertenece al segundo (32,8%) y tercer grado (30,4%) de educación secundaria; y referente a con quien viven, se halló que el 58.1% de la población vive con ambos padres; y el 31.4% vive con un solo padre.

**Tabla 2***Datos sociodemográficos de los participantes*

		N	%
Edad	De 12 a 13	87	29,4
	De 14 a 16	181	61,1
	De 17 a 18	28	9,5
Sexo	Masculino	161	54,4
	Femenino	135	45,6
Grado	Segundo	97	32,8
	Tercer	90	30,4
	Cuarto	81	27,4
	Quinto	28	9,5
Vive con	Un padre y/o madre	93	31,4
	Ambos padres	172	58,1
	Hermanos	14	4,7
	Tíos	8	2,7
	Otros	9	3,0

## 5. Técnica e instrumentos de recolección de datos

### 5.1. Escala de violencia familiar.

Para la evaluación de la violencia familiar se utilizó la escala "Víctima de Violencia Familiar" adaptado a la Selva peruana por Tapullima en 2013. La confiabilidad del instrumento se logró usando el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach con una puntuación de 0.89. Sus dimensiones mide la violencia familiar física, psicológica, abandono o negligencia, sexual y el nivel al que son víctimas los adolescentes dentro del ámbito familiar. Las opciones de respuesta están en escala de Likert donde nunca, a veces, casi siempre y siempre obtienen puntajes de 1,2,3,4 respectivamente. Así se obtienen los puntajes para cada dimensión, posteriormente se obtienen los puntajes obtenidos por el Instrumento los que se clasifican en cuatro categorías donde del 1-34 muestra violencia leve, de 35

De las respuestas sumadas se obtienen puntajes donde del 1-34 evidencia violencia leve; del 35 – 68 violencia en situación de alerta; de 69 – 102 violencia severa; de 103 – 136

violencia peligrosa.

El número de ítems por dimensión corresponde a 12 para la dimensión física, 13 para la dimensión psicológica, 4 para la dimensión de abandono o negligencia, 4 para la dimensión de violencia sexual.

### **5.2 Test de Ideación Suicida.**

Para la evaluación de ideación suicida en los adolescentes se utilizó el test de Ideación Suicida creado por Beck en 1979 y adaptado al Perú por Bobadilla y Otros en el año 2004 con un coeficiente de confiabilidad de 0.99. Es una escala estereotipada que cuantifica y evalúa la intencionalidad suicida o grado de seriedad e intensidad con que alguien pensó o está pensando suicidarse. En sus dimensiones mide la actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos, proyecto de intento suicida, desesperanza.

En esta prueba, cada ítem o afirmación tiene dos alternativas posibles: SÍ y NO, éstos se corresponden con puntajes que van de 1 y 2, los que son sumados a través de los grupos de ítems que conforman cada dimensión; así se obtiene un puntaje para cada dimensión

Posteriormente, se presenta los puntajes obtenidos del Test, clasificándose en tres categorías: de 18 – 23 indica nivel de bajo, 24-29 presenta nivel medio y de 30 – 36 muestra nivel alto.

### **5.3. Proceso de recolección de datos.**

La recolección de los datos se realizó los días 24 y 25 de junio del año 2016 en dos Instituciones Educativas públicas del Distrito Intercultural de Río Negro. Se aplicó la escala "Víctima de Violencia Familiar" y Test de "Ideación Suicida" a los a estudiantes del nivel secundario entre 12 y 17 años de edad.

La aplicación fue simultánea y de manera colectiva, y se contó con el apoyo de los maestros de aula. La aplicación de la prueba tuvo una duración aproximada de 30 minutos por aula.

## **6. Procesamiento y análisis de datos**

Para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico SPSS para Windows versión 23. Una vez que se recolectó los datos, se vació la información a la matriz de datos del software estadístico para su respectivo análisis. Se realizó el análisis de normalidad y se halló la correlación Rho Spearman. Los resultados obtenidos fueron ordenados en tablas de frecuencia, cuya interpretación permitió evaluar y verificar la hipótesis planteada.

## Capítulo IV

### Resultados y Discusión

#### 1. Resultados

##### 1.1 Resultados descriptivos.

En la tabla 3 se observa que el 90,9% de la población evidencia violencia leve y el 8,4% presenta violencia en situación de alerta.

**Tabla 3**

*Niveles de violencia familiar*

Violencia familiar	N	%
Violencia leve	269	90,9
Situación de alerta	25	8,4
Violencia severa	2	,7

La tabla 4 señala los niveles de violencia según datos sociodemográficos, donde se observa que el 51.0% de la población que padece de violencia leve es del sexo masculino y el 39.9% son del sexo femenino. En cuanto a la violencia en situación de alerta, el 5,4% corresponde a la población femenina y el 3.0% a la población masculina. En cuanto a las edades de los que padecen de violencia leve, el 53.4% se encuentran entre los 14 a 16 años de edad y en esta misma población se ubica al 7.4% de alumnos que se encuentran en niveles de violencia en situación de alerta. Respecto al grado de instrucción, se halló que el 30.4% de los alumnos pertenecientes al segundo grado y 29,7% al tercer grado evidencian situaciones de violencia leve. Respecto a con quien viven los alumnos que padecen de

violencia leve el 56.1% refiere que viven con ambos padres y el 28.0% vive solo con un solo padre.

**Tabla 4**

*Niveles de violencia familiar según datos sociodemográficos*

		Situación de					
		Violencia leve		alerta		Violencia severa	
		N	%	N	%	n	%
Sexo	Masculino	151	51,0%	9	3,0%	1	0,3%
	Femenino	118	39,9%	16	5,4%	1	0,3%
Edad	De 12 a 13	85	28,7%	1	0,3%	1	0,3%
	De 14 a 16	158	53,4%	22	7,4%	1	0,3%
	De 17 a 18	26	8,8%	2	0,7%	0	0,0%
Grado	Segundo	90	30,4%	6	2,0%	1	0,3%
	Tercer	88	29,7%	2	0,7%	0	0,0%
	Cuarto	70	23,6%	10	3,4%	1	0,3%
	Quinto	21	7,1%	7	2,4%	0	0,0%
Vive con	Un padre y/o madre	83	28,0%	9	3,0%	1	0,3%
	Ambos padres	166	56,1%	6	2,0%	0	0,0%
	Hermanos	10	3,4%	4	1,4%	0	0,0%
	Tíos	10	0,7%	5	1,7%	1	0,3%
	Otros	8	2,7%	1	0,3%	0	0,0%

La tabla 5 muestra que el 64,2% de la población presenta nivel bajo de ideación suicida

y el 29,1% de población presenta nivel medio.

Tabla 5  
*Niveles de ideación suicida*

Ideación Suicida	N	%
Bajo	190	64,2
Medio	86	29,1
Alto	20	6,8

### 1.2 Prueba de normalidad.

En la tabla 6 se observa los resultados de la prueba de normalidad para ambas variables. En el caso de violencia familiar, el valor de K-S es ,186 con una significancia de ,000 por lo cual se establece que los resultados no tienen una distribución normal.

En el caso de ideación suicida, el valor de K-S es ,205 con una significancia de ,000 por lo cual se establece que los resultados no tienen una distribución normal.

En vista de tales resultados, para el contraste de las hipótesis se utilizará estadística no paramétrica.

Tabla 6  
*Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables de estudio*

	N	K-S	p
Violencia familiar	296	,186	,000c
Ideación Suicida	296	,205	,000c

c Corrección de significación de Lilliefors.c

### 1.3. Resultado de correlaciones.

En la tabla 7 se observa que existe relación altamente significativa positiva entre violencia



familiar e ideación suicida total con un valor  $r=,586$  ( $p = ,000$ ). Asimismo, en cuanto a la correlación entre ideación suicida y las dimensiones de violencia familiar, se halló que existe relación positiva y altamente significativa entre ideación suicida y la violencia física ( $r= ,531$ ;  $p= ,000$ ) y violencia psicológica ( $r= ,567$ ;  $p= ,000$ ); del mismo modo, en las dimensiones de violencia por abandono o negligencia y violencia sexual evidenciado en un  $r= ,411$  ( $p= ,000$ ) y  $r= ,269$  ( $p= ,000$ ) respectivamente.

**Tabla 7**  
*Correlación entre ideación suicida y violencia familiar*

	Ideación suicida	
	Rho	Sig. (bilateral)
Violencia familiar	,586**	,000
Violencia física	,531**	,000
Violencia psicológica	,567**	,000
Violencia por abandono o negligencia	,411**	,000
Violencia sexual	,269**	,000

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

## 2. Discusión

Diferentes estudios realizados demuestran que la violencia familiar afecta a muchas familias en nuestro país, no importando la clase social, religión o edad de sus integrantes; no obstante, los más vulnerables son los niños, niñas, adolescentes y mujeres. Al respecto las cifras van en aumento, tal es así que de enero a julio del 2015 hubo 9,495 denuncias en todo el territorio peruano y cada día se denunciaban 52 casos (Sausa, 2015). La violencia familiar tiene múltiples formas: física, psicológica, sexual, verbal y económica; además de tener múltiples efectos como son el homicidio, desaparición, secuestro, masacre, maltrato, chantaje, ultraje, entre otros (Sierra, Macana y Cortes, 2006). Uno de ellos es el suicidio, el mismo que está precedido por la ideación suicida la cual es considerada como un trastorno

y como el inicio o la primera etapa de un continuo que muchas veces lleva al individuo a consumir un acto fatal (Sanchez – Sosa, Musitu, Villareal-Gonzales y Martin, 2010). La ideación suicida se manifiesta en pensamientos que incluyen el deseo de morir, la representación del acto suicida, ideas aisladas de autodestrucción o que incluyen un plan de acción; entre algunos de sus factores etiológicos se encuentran el tener amistades con dicha conducta, el ser un hijo no deseado, rechazado, con poco control de impulsos, tener historia familiar de suicidios y el provenir de hogares violentos donde se practica el maltrato físico o psicológico a sus integrantes (Beck 1979; Pérez 1999). Sin embargo, otros autores también afirman que no se puede limitar a solo estas causas pues los motivos hasta hoy estudiados son variados y no específicos. En consideración de dicha realidad, es importante determinar si la violencia familiar es un factor que se asocia a la ideación suicida; por ello, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación existente entre estas variables en estudiantes del nivel secundario de un distrito intercultural del Perú. De esta manera se pretende aportar información sobre la violencia familiar y la ideación suicida en el interior del país, y sobre todo en la población adolescente.

Respecto a los resultados descriptivos, se encontró que casi la totalidad de los estudiantes (90.9%) reportaron violencia familiar en nivel leve. La violencia familiar leve en la población estudiada se expresa en haber vivenciado en algún momento de su vida y solo a veces algunos agravios hacia su persona, mediante métodos esporádicos de castigo con objetos como palos, correas u otros objetos, jalones de cabello, pellizcos, entre otros; también incluye el haber observado la destrucción de algún objeto preciado, miradas amenazadoras, al ser regañados con insultos, el no ser tomados en cuenta o ser tratados con indiferencia (Tapullima, 2013) y por consiguiente, haberse generando en ellos miedo hacia alguna de las figuras paternas. Al respecto, (Tapullima, 2013) explica la violencia leve

describiendo que la presencia de problemas en el hogar se resuelve sin violencia física extrema; por lo que en el momento no se considera un estado de riesgo físico, sin embargo, sí podrían presentarse indicadores de violencia psicológica.

En cuanto a la ideación suicida, la mayoría (64.2%) reportó niveles bajos, expresados mediante sentimientos de ser poco útiles en la vida, sentir pocas posibilidades para ser felices en el futuro y poco control sobre la vida. Como se puede observar, la mayor parte de la población estudiada presenta sentimientos, percepciones o estados de ánimo que se pueden interpretar como desesperanza mas no hay ideas específicas respecto al suicidio o planificación de actos suicidas (Tapullima, 2013).

En cuanto a la relación entre violencia familiar e ideación suicida en la población estudiada, el coeficiente rho de Spearman muestra un grado de intensidad  $\rho=.586$  ( $p=0.000$ ), indicando que existe relación altamente significativa entre ambas variables, los resultados encontrados demuestran que en nuestra población de estudio los niveles de violencia familiar son bajos y están expresados en vivencias esporádicas y poco frecuentes de maltrato físico o psicológico, contribuyendo así al desarrollo de bajos niveles de ideación suicida, entendidos como estados emocionales negativos sin la presencia de pensamiento o planificación referida a la autoeliminación. Sin embargo, si las demostraciones de violencia ya mencionadas, se intensificaran, y es posible que así sea si no se prevé de un plan de prevención para limitar su aumento (Tapullima, 2013); ello podría generar serios problemas en la salud mental de los jóvenes pues cuando el maltrato psicológico es intensificado tiende a degradar o controlar a la víctima afectando su salud mental, autonomía y su desarrollo personal (Bardales y Huallpa, 2009).

La relación entre la dimensión de violencia familiar psicológica e ideación suicida es altamente significativa; así lo demuestra el coeficiente rho de Spearman con un grado de

intensidad de  $\rho=,567$ , ( $p=0.000$ ). Los alumnos en algún momento de su vida han recibido gritos, sentido miedo a sus padres, sido interrumpidos en alguna conversación, en el sueño, o ignorados como método de castigo. En la población estudiada, estas características son poco frecuentes ello da como resultado que también la ideación suicida presente niveles bajos. La agresión psicológica intensificada puede dejar en quienes la padecen daños fuertes en la psiquis como traumas los cuales no se borran con facilidad (Khan, 2000), estas heridas emocionales podrían ser el inicio de una actitud fatalista frente a la vida y de ideas suicidas. De modo contrario, cuando los adolescentes viven en un ambiente familiar donde hay afecto, cohesión familiar o métodos de disciplina que se usan esporádicamente con un fin específico, se incentiva a su desarrollo ayudándoles a madurar psicológicamente guiándolos en cada etapa de su vida ellos no presentan ideas autodestructivas.

Respecto a la relación entre violencia familiar física e ideación suicida, el coeficiente rho de Spearman muestra un grado de intensidad de  $\rho=,531$  ( $p=0.000$ ), lo que revela que si existe relación significativa entre dicha dimensión y la ideación suicida. Cabe resaltar que los alumnos, en la población de estudio, en algún momento de sus vidas fueron jalados del pelo, arañados o pellizcados, o fueron agredidos físicamente con algún palo, cinturón u objeto doméstico; asimismo, presenciaron la agresión a algún animal o la destrucción de algún objeto preciado por ellos. Sin embargo, estas vivencias fueron bajas, por lo que se infiere que estos adolescentes no se han desarrollado en hogares donde prima la violencia, y por el contrario se evidencia algunas muestras de disciplina que podrían estar relacionadas con la cultura de los mismos y que no generan daños emocionales o físicos marcados. Es por ello que en este estudio los niveles de ideación suicida son bajos, pues cuando una persona pasa por episodios continuos de violencia física se generan serios problemas emocionales (UNICEF 2000), entre ellos la ideación suicida, y tal no es el caso de esta

población.

Continuando con el análisis se halló que existe relación significativa entre violencia familiar por abandono e ideación suicida ( $\rho=,411$ ;  $p=0.000$ ). La negligencia por abandono en nuestra población de estudiada se encuentra en un nivel bajo dejando entrever que en ocasiones poco frecuentes los alumnos han sido descuidados de alguna manera en sus necesidades básicas como estudios, alimentación o vestimenta, de modo que estas experiencias de abandono no han constituido riesgo a su integridad ni han desencadenado ideación suicida; ya que según Lago (2000), en ocasiones el descuido de los padres se da por ignorancia de lo que es o debe ser el cuidado de un menor o por falta de medios económicos.

En tanto a la relación entre violencia familiar sexual y la relación con ideación suicida el coeficiente rho de Spearman muestra un grado de intensidad de  $\rho=,269$ , ( $p=0.000$ ) demostrando que existe relación significativa entre ambas. Sin embargo, en la población de estudios, este tipo de violencia se presenta en un nivel leve demostrando de acuerdo a la encuesta realizada que fueron muy pocos los adolescentes que en algún momento de su vida fueron forzados a besar a algún familiar y en mínima proporción se reportaron abusos sexuales con contacto genital. Al respecto, la UNICEF mencionó que el ser forzado a besar, ya es un acto de violencia, pero es un tema ambiguo y de estudio en casos personalizados pues no se puede generalizar el método de forcejeo para todas las víctimas ya que en algunos casos pudo haber existido uso de violencia psicológica y física (Lago, 2000) o pudo haber sido casual sin dejar más daño que el susto o el despertar temprano a la sexualidad. Los adolescentes por lo general están en un proceso de descubrir el mundo que los rodea y de experimentar nuevas experiencias (Adrián y Rangel, 2010), por lo que este tipo de agresión podría ser poco relevante debido a la diversidad de experiencias en el desarrollo sexual que

vive día; a día, por ello es importante tratar cada caso de manera individual. Además que estas ocurrencias no han generado un rechazo a la vida ni ideas de autoeliminación.

A pesar de los resultados encontrados en nuestra población de estudio, estos aspectos deberían ser objeto de control a tiempo para evitar su aumento ya que a mayor incremento de violencia familiar, mayor incremento de ideación suicida.

## Capítulo V

### Conclusiones y Recomendaciones

#### 1. Conclusiones

De acuerdo a los datos encontrados en la investigación, en cuanto a la relación entre violencia familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de instituciones educativas del distrito intercultural de Río Negro, presentamos los resultados obtenidos en esta investigación:

- Con respecto al objetivo general se encontró que sí existe relación entre violencia familiar e ideación suicida ( $\rho=.586$ ;  $p=0.000$ ) en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro.
- Con respecto al primer objetivo específico, la dimensión violencia familiar física sí se relaciona significativamente con la ideación suicida ( $\rho=,531$ ;  $p=0.000$ ) en los adolescentes de Instituciones Educativas del Distrito Intercultural de Río Negro.
- Con respecto al segundo objetivo específico, la dimensión violencia familiar Psicológica, sí se relaciona significativamente con la ideación suicida ( $\rho=,567$ ;  $p=0.000$ ) en los adolescentes de Instituciones Educativa del Distrito Intercultural de Río Negro
- Con respecto al tercer objetivo específico, la dimensión violencia familiar por negligencia o abandono sí se relaciona significativamente con la ideación suicida ( $\rho=,411$ ;  $p=0.000$ ) en los adolescentes de una Institución Educativa del Distrito Intercultural de Río Negro
- Con respecto al cuarto objetivo específico, la dimensión violencia familiar sexual si

se relaciona significativamente con la ideación suicida ( $\rho=,269;p=0.000$ ) en los adolescentes de una Institución Educativa del Distrito Intercultural de Río Negro.

## **2. Recomendaciones**

Para la población de estudio:

- Se recomienda implementar los métodos de prevención de todos los tipos de violencia familiar a fin de evitar que los bajos niveles de violencia encontrados pueda incrementarse y con ello incrementar la ideación suicida.

Para investigaciones posteriores

- Realizar investigación a partir de una población que previamente haya sido identificada como víctima de violencia familiar, para reafirmar la relación existente entre ambas variables.
- Realizar investigaciones utilizando los cuestionarios adecuados que identifiquen a la población que haya sufrido violencia familiar desde la niñez pues de acuerdo a lo investigado la violencia vivida en la niñez o la infancia podría desencadenar ideación suicida en la adolescencia.
- Asimismo, se recomienda trabajar en población que no haya sido atendida previamente en temas de afronte a la violencia familiar pues esto puede alterar los resultados.
- Se recomienda también, la creación de instrumentos que midan violencia familiar en cada contexto del país de acuerdo a la zona geográfica ya que el Perú es un país diverso y un material útil en una población podría no tener el mismo efecto en poblaciones de otra región.



## Referencias

- Acosta, A., Milian, M., Hernández, Y., Román, CA., Castañeda, D., y Cuellar, D (2013). Idea suicida en adolescentes de un Instituto Policlínico de Artemisa. *Revista Psicología.com*. 17(12) Recuperado de:  
<http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/assetstore/42/41/66/42416643981498440913527893968623519402>.
- Adrián, J., y Rangel, E. (2001). La transacción adolescente y educación. *Aprendizaje Desarrollo de la Personalidad*, 5(2). Recuperado de:  
<http://www3.uji.es/~betoret/Instruccion/Aprendizaje%20y%20DPersonalidad/Curso%201213/Apuntes%20Tema%201%20La%20transicion%20adolescente%20y%20la%20educacion.pdf>.
- Andre, R., Peña, M., y Penado, M. (2012). Análisis de la impulsividad en diferentes grupos de adolescentes agresivos. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12 (3), 441-452.
- Aroca, M., Bellver, M. y Alba R. (2011). La teoría del aprendizaje social como modelo explicativo de la violencia filio-parental. *Revista Complutense de Educación*, 23 (2),487-511. Recuperado de:  
<http://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/view/40039>.
- Bandura, A. (1976). *Teoría del aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. New York: Editorial alianza.
- Beck, A. (1979). Escala de Ideación Suicida. Development of suicidal intent scale for suicide ideation. *Consultclin Psychol.* 23(2), 21-30 Recuperado de\_  
<http://www.redalyc.org/pdf/582/58222304.pdf>
- Bordignon, N. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erickson. El diagrama epigenético

- del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*. 2(2), 50-63. Recuperado de:  
<http://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>.
- Calvi, B. (2005). *Abuso sexual en la infancia. Efectos Psíquicos*. Buenos aires: Editorial Labor.
- Cano, P., Gutiérrez, C. y Nizama, M. (2009). Tendencia a la Ideación Suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonia peruana, *Revista Perú Medicina Experimental de Salud Pública*, 26(2) 175-81 Recuperado de:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n2/a07v26n2.pdf>.
- Carvajal, G. y Virginia, C. (2011) Ideación suicida en la adolescencia. *Revista Colombiana de Medicina*. 42(1), 45-56 Recuperado de:  
<http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/819/1354>.
- Capano, A. y Pacheco, A. (2014). Estrés y violencia doméstica: un estudio en adultos referentes de niños, niñas y adolescentes. *Revista Ciencias Psicológicas* 8 (1). Recuperado de:  
[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168842212014000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168842212014000100004&script=sci_arttext).
- Cantón, J. y Cortes, M. (1997). *Malos tratos y abuso sexual infantil*. Madrid: Editorial Siglo XXI.
- Castro, C., Maldonado, O., y Benguigui, Y. (2004). *La Niñez, la Familia y la comunidad*. Washington DC. USA.
- Ceballos, O., Suarez, C., Suescun, A., Gamarra, V., Gamarra, M., González, K., y Sotelo, M. (2015). Ideación Suicida, Depresión y Autoestima en Adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista Duazaray*. 12(1), 15-22. Recuperado de:  
<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/1394>.

- Chávez, H., Pérez, H., Macías, G., y Paramo, C. (2004). Ideación e intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de la universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria* 14 (3). Recuperado de: <https://amsmx.files.wordpress.com/2014/02/chc3a1vez-hernc3a1ndez-a-m-pc3a9rez-hernc3a1ndez-r-macc3adas-garcc3ada-l-f-pc3a1ramo-castillo-d-2004-ideacic3b3n-e-intento-suicida-en-estudiantes-de-nivel-medio-super.pdf>
- Chan, M., Saxena, Sh., y Krug, E. (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Washinton, DC: OPS, OMS. Recuperado de: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf)
- De la Torre M., Ixchel, Cubillas, R., Román, P., y Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *Revista Salud mental*, 32(6), 495-502. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252009000600007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252009000600007&lng=es&tlng=es).
- Diccionario de la Real Academia Española (2003). España. Editorial Espasa – Calpe.
- Díaz M., y Esteban J. (2003). Violencia familiar. *Revista Gaceta Médica de México*. 1 (139), 4. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2003/gm034gI.pdf>.
- Domenech, M. y Iñiguez L. (2002). La construcción social de la violencia. *Athenea Digital*, 2 (1 - 10). Recuperado de: <http://atheneadigital.net/article/viewFile/n2-domenech-iniguez/54-pdf-es>.
- Echeburúa, E. (2002). *Manual de violencia familiar*. Madrid: Editorial Siglo Veintiuno.
- Eguiluz, R. y Ayala, M. (2014). Relación entre la ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes. *Revista de Psicología Iberoamericana*, 22 (72-80). Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1339/133938134009.pdf>.
- Espinoza, G., Zepeda, P., Bautista, H., Hernández, S., Newton, S., y Plasencia, G. (2010)

- Violencia doméstica y riesgo de conducta suicida en universitarios adolescentes. *Salud Pública México* 52(3), 213-219. Recuperado de:[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342010000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342010000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es).
- Freixa, M. (1998). *Relación entre clima social familiar y autoestima en estudiantes de secundaria de una institución educativa del callao*. (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor San Marcos, Lima. Recuperado de [http://repositorio.usil.edu.pe/wp-content/uploads/2014/07/2012\\_Robles\\_Relaci%C3%B3n-entre-clima-social-familiar-y-autoestima-en-estudiantes-de-secundaria-de-una-instituci%C3%B3n-educativa-del-Callao.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/wp-content/uploads/2014/07/2012_Robles_Relaci%C3%B3n-entre-clima-social-familiar-y-autoestima-en-estudiantes-de-secundaria-de-una-instituci%C3%B3n-educativa-del-Callao.pdf).
- Fernández, A. (2003). *Violencia Doméstica*. Grupo de Salud Mental del PAPPS de la semiFYC. Madrid: *Ministerio de Sanidad y Consumo*. Recuperado de:[http://www.msc.es/ciudadanos/violencia/docs/VIOLENCIA\\_DOMESTICA.pdf](http://www.msc.es/ciudadanos/violencia/docs/VIOLENCIA_DOMESTICA.pdf).
- Freud, S. (1981). *Obras completas*. España: Editorial Biblioteca Nueva.
- Frias, M., y Gaxiola J. (2008). Consecuencias de la violencia familiar experimentada directa e indirectamente en niños: depresión, ansiedad, conducta antisocial y ejecución académica. *Revista Mexicana de Psicología* 25 (2) 237 – 248. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2430/243016308004.pdf>
- Garrison, C., Lewinsohn, P., Marsteller, f., Langhinrichsen, J., y Lann, I. (1991). The assessment of suicidal behavior in adolescents. *Suicide and life-Threatening Behavior* 21(3): 217-231.
- Hendin, H. (1951). Psychodynamic motivational factors in suicide. *Psychiatry Quarterly*, (25) 672-678
- Organización Panamericana de la Salud (2002). Recuperado

- de:[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/es/summary\\_es.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/es/summary_es.pdf); [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Ingeniería (2015). *Población y territorio*. Recuperado de: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1251/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1251/Libro.pdf)
- Instituto Especializado de Salud Mental (2005). Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la Selva Peruana. Informe General. *Anales de Salud Mental*. XXI, 1 (2)
- Jiménez, J. (2014). "Protección frente a la violencia familiar". Tratamiento de la ley de la violencia familiar en su aspecto fiscal y judicial. [DVD] De: <https://www.youtube.com/watch?v=pLIWEamnmWI&spfreload=10>
- Jung, C. (1959). *The meaning of death*. New York: Editorial McGrawHill Book Copan y Inc, 25-160.
- Khan, M. (2000). *La violencia doméstica contra mujeres y niñas*. Recuperado de: <https://www.unicef-irc.org/publications/pdf/digest6s.pdf>
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Revista Adolescencia y Salud*. 1 (2). Recuperado de: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-41851999000200004](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004).
- Lavado, C. (2012). *Ideación, Intento de suicidio y violencia familiar en mujeres unidas o alguna vez unidas en tres ciudades de la selva peruana*. (Tesis de especialista). Recuperado de: <http://es.calameo.com/read/0033505855ad2d6c7eb87>
- Litman, R., y Tabachnick, N. (1968). Psychoanalytic Theories of Suicide. Fourth International Conference For Suicide Prevention. *Delmar Publishing Co*. 277-285.
- Mesa, G. (2011). *Factores familiares asociados a la ideación suicida en los adolescentes de*

- la institución educativa Benito Juárez*. (Tesis de licenciatura).0.Recuperado de:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/380/1/Grandez\\_ri-.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/380/1/Grandez_ri-.pdf)
- Miljanovich, C., Nolberto, S., Martina, Ch., Huerta, R., Torres, V., y Camones G. (2010).  
 Perú: Mapa de Violencia Familiar, A nivel Departamental, Según la ENDES 2007 –  
 2008. Características e Implicancias. *Revista IIPSI*. 13(2), 191-205. Recuperado de:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3751554.pdf>.
- Montañez, A., (2013). *Evaluación de un tratamiento psicológico para el estrés  
 postraumático en mujeres víctimas de violencia doméstica en Ciudad de Juárez*. (Tesis  
 Doctoral, Universidad Autónoma de Barcelona). Recuperado de:  
[https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2013/hdl\\_10803\\_129333/pma1de1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2013/hdl_10803_129333/pma1de1.pdf).
- Muñoz M., Pinto V., Callata, H., Napa, N., y Perales, A. (2005). Ideación Suicida y Cohesión  
 Familiar en Estudiantes Preuniversitarios entre 15 y 24 años. *Rev. Perú. med. exp.* 23 (4)  
 Recuperado de: [www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726  
 46342006000400002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342006000400002&script=sci_arttext).
- Menninger, K. (1972). *El hombre contra sí mismo*. Barcelona: Editorial Península.
- Minetto, A. (2013), Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del Hospital San  
 Juan Bautista de Huaral. *Revista Psique Mag* 2(1), 63 - 75. Recuperado de:  
<http://www.ucvlima.edu.pe/psiquemag/index.html>.
- Núñez, S. y Varas, H. (2009). *Ciencias de la naturaleza y salud*. Chile. Editorial Santillana.
- Organización Mundial de la Salud (2013). Suicidio. Recuperado de:  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>
- Organización Mundial de la Salud (2013). Comprender y abordar la violencia contra las  
 mujeres: Violencia sexual. Recuperado de:  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98821/1/WHO\\_RHR\\_12.37\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/98821/1/WHO_RHR_12.37_spa.pdf).

- Orna, S. (2013). *“factores determinantes de la violencia familiar y sus implicancias. Análisis de los estudios estadísticos sobre la Violencia Familiar en el distrito de San Juan de Lurigancho (Lima), Callao y otras ciudades del país.* (Tesis de Magister).
- Organización Mundial de la Salud (2016). Violencia contra la mujer. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs239/es/>.
- Palacios, J., y Oliva, A. (1999). *La adolescencia y su significado evolutivo.* 433-451. Madrid: Editorial Alianza.
- Perela, L. (2010). Violencia de género: violencia psicológica. *Foro, Nueva época.* 11(12), 353-376. Recuperado de: <https://revistas.ucm.es/index.php/FORO/article/viewFile/37248/36050>.
- Perez, P., Viancha, M., Martínez, L., y Salas, I. (2014). El maltrato familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes escolarizados de instituciones educativas públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sagamoso. *Psicogente.* 17 (31) 80 – 92. Recuperado de: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0124-01372014000100006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372014000100006).
- Pérez, P. y Merino, M. (2009). Violencia Familiar .recuperado de: <http://definicion.de/violencia-familiar>.
- Perez, B. y Andres, S. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Rev. Cubana Med Gen Integr* 15(2) 196-217. Recuperado de: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15\\_2\\_99/mgi13299.pdf](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_2_99/mgi13299.pdf).
- Pinilla, E., Orozco, L., Camargo, F., Berrío, J., y Medina, L. (2011). *Bullying* en adolescentes escolarizados. Validación del diagnóstico de enfermería “Riesgo de Violencia”. *Revista Scielo colombia* 17(1), 45-58. Recuperado de:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-75772012000100004](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772012000100004)

Punset, E. (2012). Redes: La adolescencia nos hizo humanos. *Revista de Psicología Social*, 9(2), 193-204. Recuperado de: <http://www.redesparalaciencia.com/8110/redes/redes-137-la-adolescencia-nos-hizo-humanos>.

Rodriguez P., Glez, R., y Montes (1990). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. *Revista Psiquis*, (11), 373-380. Recuperado de: [http://www.psicoter.es/\\_arts/90\\_A077\\_12.pdf](http://www.psicoter.es/_arts/90_A077_12.pdf)

Rolf, E. (2012). *Teorías de la adolescencia*. México. Editorial Paidós Ibérica,

Rojas, I. (2013). Ministerio de Salud. Programa naciones de prevención del suicidio: orientaciones para su implementación: MINSAL. (24) 1-72. Recuperado de: [http://web.minsal.cl/sites/default/files/Programa\\_Nacional\\_Preencion.pdf](http://web.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf).

Rojas, I., y Saavedra, J. (2006). Cohesión familiar e ideación suicida en los adolescentes de la costa peruana. *Revista Neuropsiquiatría* 77 (4).

Sausa, M. (2015). Maltrato infantil: cada día se denuncian 52 casos en el Perú. *Diario Perú* 21

Santiago, A. (2012). *Ideación Suicida y Clima Social Familiar en Estudiantes de una Institución Educativa Estatal de Chiclayo*. (Tesis de licenciatura en psicología).

Recuperado de:

[http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/313/1/TL\\_Santiago\\_Prado\\_Arnold.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/313/1/TL_Santiago_Prado_Arnold.pdf)

Sánchez-Sosa, Musitu, G., Villarreal-González y Martínez, F. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Rev. Intervención Psicosocial*. 19(3), 279-287.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1798/179817507008.pdf>.

Santiago, P. (2012) *Ideación Suicida y Clima Social Familiar en Estudiantes de una*



- Institución Educativa Estatal de Chiclayo*. (Tesis de licenciatura en psicología).  
Recuperado de:  
[http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/313/1/TL\\_Santiago\\_Prado\\_Arnold.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/313/1/TL_Santiago_Prado_Arnold.pdf)
- Sierra, F., Macana, T., y Cortes, C. (2006). *Impacto social de la violencia intrafamiliar*.
- Straus, M., y Kantor, G., (2005). Definition and measurement of neglectful behaviour: some principles and guidelines. *Child Abuse & Neglect*. 29, 19-29.
- Sivisaca, A. (2000). *Psicología del adolescente*. Editorial Bosco.
- Informe Mundial sobre la violencia y la salud (2003). Suicidio: la violencia autoinfligida.  
Recuperado de: [http://www.paho.org/Spanish/DD/PUB/Violencia\\_2003.htm](http://www.paho.org/Spanish/DD/PUB/Violencia_2003.htm) p111
- Tapullima, M. (2013). *Relación de la violencia familiar y la autoestima en los estudiantes*. (Tesis de Maestría, Universidad Peruana Unión).
- Toro-Alfonso, A. y Rodríguez-Madera, S. (2003). Violencias domésticas en parejas de hombres gay puertorriqueñas: prevalencia, violencia intergeneracional, conductas adictivas y destrezas de manejo de conflictos. *Perspectivas Psicológicas*. 3(4), 164-172.  
Recuperado de: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v3-4/v3-4a18.pdf>.
- UNICEF (2012). Suicidio adolescente en pueblos indígenas tres estudios de caso.  
Recuperado de:  
[http://www.unicef.org/lac/Suicidio\\_Adolescente\\_en\\_Pueblos\\_Indigenasl.pdf](http://www.unicef.org/lac/Suicidio_Adolescente_en_Pueblos_Indigenasl.pdf).
- UNICEF (2002). Adolescencia una etapa fundamental. Recuperado de:  
[http://www.unicef.org/ecuador/pub\\_adolescence\\_sp.pdf](http://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf).
- Vásquez, P. (2010). *Psicología, 2º curso*. Don Bosco: Asunción.
- Velarde, R. (2015). *Violencia de pareja e ideación suicida en mujeres de la institución educativa adventista 28 de julio de la ciudad de Tacna* (Tesis para optar el grado

académico de magister en ciencias de la familia con mención en terapia familiar).

Vianchá, M., Bahamón, M., y Alarcón, L. (2013). Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes. *Revista Tesis Psicológica*, 8 (1), 112-123. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4630301>.

White, E. (2008). *El hogar adventista*. California. Tomo I.

White, E. (1999). *Mente carácter y personalidad*. Buenos Aires: Tomo II.

White, E. (1964). *Conducción del Niño*. Buenos Aires. Editorial ACES

## Anexo 1

### Escala de violencia familiar

#### ESCALA "VICTIMA DE VIOLENCIA FAMILIAR"

A continuación te presentamos una encuesta sobre violencia familiar que podrías vivir en tu hogar. Esta encuesta no tiene ítems verdaderos o falsos, por lo cual te pedimos que respondas con toda sinceridad. Además es de carácter confidencial o sea, es de carácter anónimo para que nadie sepa a quien pertenece esta encuesta.

Los ítems que a continuación se presentan tienen 4 alternativas que deberás marcar según corresponda a lo ocurrido dentro de tu casa.

1 Nunca

2 Casi nunca

3 Casi siempre

4 Siempre

ALGUNO DE TUS PADRES, HERMANOS, O ALGUIEN QUE VIVE EN TU CASA:

N	ITEMS	1	2	3	4
1	¿Te a jalado el pelo, mordido, arañado o pellizcado de cólera?				
2	¿Te ha amarrado con sogas o alambre castigándote?				
3	¿Te ha dejado marcas como heridas, moretones, etc. Después del castigo físico?				
4	¿Te ha sacudido, zarandeado, empujado o jaloneado?				
5	¿Te ha pateado y/o pegado con la mano o con el puño?				
6	¿Te ha golpeado con algún palo, cinturón o algún objeto doméstico?				
7	¿Te ha disparado con alguna pistola, rifle o perdigones?				
8	¿Te ha agredido con alguna navaja, cuchillo o machete?				
9	¿Te ha quemado con el agua hirviendo o con alguna otra cosa?				
10	¿Te ha tratado de ahorcar, asfixiar, torcer el brazo o pierna?				
11	¿Golpea a los animales de la casa cuando está enojado (a)?				
12	¿Ha roto o destruido lo que más te gusta por venganza o cólera?				
13	¿Te ha amenazado tirar con alguna cosa a la mano?				
14	¿Te ha amenazado con alguna navaja, cuchillo, machete, pistola o rifle?				
15	¿Te ha amenazado con matarte o matarse el (ella) a ti y a tus hermanos?				
16	¿Te ha mostrado gestos amenazadores?				
17	¿Te ha gritado en vez de hablar a buenas maneras?				
18	¿Te hace sentir miedo de su persona?				

19	¿Te insulta con palabras ofensivas y lisuras?				
20	¿Te cela intensamente/ exageradamente con algún familiar o amistad?				
21	¿Te critica, humilla, se burla y menosprecia en público o privado?				
22	¿Te interrumpe intencionalmente el sueño, el trabajo o cuando estas comiendo?				
23	¿Ha dejado de prestarte atención o interrumpe cuando alguien trata de decir algo?				
24	¿Te aplica la ley del hielo por algo malo que has hecho o dicho (negándote la palabra totalmente)?				
25	¿Te rechaza las muestras de cariño?				
26	¿Te descuida en tu alimentación, abrigo, etc.?				
27	¿Te ha amenazado con abandonarte si no se hace lo que quiere?				
28	¿Ha dejado de apoyarte en el trabajo o el estudio?				
29	¿A dejado de atenderte cuando estas enfermo?				
30	¿Te ha forzado a besar?				
31	¿Te ha forzado o exigido a tener relaciones sexuales?				
32	¿Te ha dado regalos a cambio de tocar o verlo(a) desnudo?				
33	¿Te ha amenazado pidiéndote que te quites la ropa para verte desnudo (a)?				
34	¿Te ha amenazado para tener relaciones sexuales?				

## Anexo 2

### Escala de Ideación suicida

#### Adaptación de la escala de ideación suicida de Beck

Edad : \_\_\_\_\_ Grado : \_\_\_\_\_ Sección : \_\_\_\_\_

Instrucciones: Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrá 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

---

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

### Anexo 3

## Carta de autorización de Institución Educativa San Jorge

“Año de la consolidación del Mar de Grau”

Ñaña, 06 de Junio de 2016

**Solicito: Permiso para realizar  
trabajo de investigación**

Señor

DIRECTORA DE LA I.E. SAN JORGE – RIO NEGRO  
Presente.-

Estimada:

Reciba un cordial saludo y los mejores deseos de prosperidad en su vida personal y familiar.

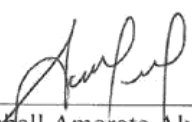
Me dirijo a usted, debido a que Yo Anabell Amoroto Alvarado, egresada de la carrera de Psicología de la Universidad Peruana Unión, estoy realizando el proyecto de tesis: **“violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de instituciones públicas del Distrito Intercultural de Rio Negro – Junín 2016”** para optar el título profesional de licenciada en Psicología.

Por lo que solicito a usted permiso para aplicar los instrumentos de recolección de datos, resaltando que los resultados serán presentados en forma anónima.

Asimismo, después de concluir la investigación se alcanzará el informe correspondiente a la institución para que sea tomada en cuenta, en beneficio de sus estudiantes.

Por lo que agradezco su gentil colaboración.

Atentamente,

  
Anabell Amoroto Alvarado  
DNI: 44889685



## Anexo 4

### Carta de autorización de Institución Educativa José Gálvez

“Año de la consolidación del mar de Grau”

Lima - Villa Unión, 23 de junio del 2016

Lic. Alfredo Chávez Chahuaya  
Director de la I.E. “José Gálvez” Rio negro - Satipo  
Presente.-



Apreciado Licenciado:

Es grato dirigimos a usted haciéndole llegar un saludo cordial de parte de la Universidad Peruana Unión, de quien firma la presente y a la vez desearle bendiciones del Altísimo en las labores que desempeña.

El motivo de la presente es para hacer de su conocimiento que estamos realizando un proyecto de investigación titulada “Violencia familiar e Ideación suicida en estudiantes adolescentes de 13 a 16 años de las instituciones educativas de la Selva Central – Satipo - Peru, 2016” Por tal motivo, acudimos a ustedes para solicitar el permiso para realizar la investigación en la institución educativa que usted dirige.

Esta investigación es realizada por Amoroto Alvarado Anabell, egresada de la UNIVERSIDAD PERUANA UNION - LIMA, con documento de Identidad N°44889685.

Conocedores del gran espíritu de colaboración con la educación e investigación, nos despedimos agradeciéndole por su apoyo a la investigación en bien de la población estudiantil.

Cordialmente,

Amoroto Alvarado Anabell  
DNI 44889685