

## RIESGO SUICIDA EN MUJERES VÍCTIMAS Y NO VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR, NUEVO CHIMBOTE, 2013

Salinas Ayala Jenny Mariela \*  
Universidad César Vallejo Trujillo

### RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar si existe una mayor presencia de Riesgo Suicida en Mujeres Víctimas de Violencia Familiar, que en Mujeres No Víctimas de Violencia Familiar, Nuevo Chimbote. El tipo de investigación empleado fue Descriptiva. La muestra estuvo conformada por 104 mujeres, de las cuales 52 eran víctimas de violencia familiar y 52 no víctimas de violencia familiar, cuyas edades oscilaban entre 15 y 45 años de edad. El instrumento empleado fue la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. Se encontró que la diferencia en cuanto a Riesgo Suicida entre mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar es altamente significativa ( $X^2 = 49,111$ ,  $gl=1$ ,  $p < .01$ ). Hallándose que el 67.3% de las Mujeres Víctimas de Violencia Familiar presentan mayor Riesgo Suicida, en comparación a las mujeres No Víctimas de Violencia Familiar, quienes presentan un 1.9% de Riesgo Suicida. Asimismo se halló que factores socio demográficos como el nivel socioeconómico (marginal), estado civil (sin ninguna relación sentimental) grado de instrucción (ninguna y primaria) y edad (15 a 45 años) influyen en el aumento de riesgo suicida en la población de estudio, en especial en el grupo de mujeres víctimas de violencia familiar.

**Palabras claves:** Riesgo Suicida, Violencia Familiar

## SUICIDE RISK IN WOMEN VICTIMS AND NO VIOLENCE VICTIMS FAMILY, NUEVO CHIMBOTE, 2013

### ABSTRACT

This work of investigation was to determine if there is a greater presence of suicide risk in women who are victims of family violence, which in Women Not Victims of Family Violence, New Chimbote. The type of employee research was descriptive. The sample consisted of 104 women, of whom 52 were victims of family violence and 52 not victims of family violence, whose ages ranged between 15 and 45 years of age. The instrument used was the scale of Suicidal Risk of Plutchik. It was found that the difference in suicide risk among women victims and not victims of family violence is highly significant ( $X^2 = 49.111$ ,  $gl=1$ ,  $p < .01$ ). Being found that 67.3 % of women who are the victims of family violence are at increased risk of suicide, in comparison to women not Victims of Family Violence, those who have a 1.9 % risk of suicide. It was also found that socio demographic factors such as socioeconomic status (marginal), marital status (without any romantic relationship) degree of instruction (no and primary) and age (15 to 45 years) have an impact on the increase in suicide risk in the study population, especially in the group of women victims of family violence.

**Key Words:** Suicide Risk, Family Violence.

\*Alumna de XI Ciclo de la Escuela de Psicología. Universidad Cesar Vallejo Chimbote. Tesis para Licenciatura. Correspondencia: jenny\_0124@hotmail.com

La sociedad actual aqueja de una serie de problemáticas sociales que afectan directamente el núcleo familiar, generando inestabilidad dentro de los mismos. Son muchas las dificultades a las cuales se pueda ver inmerso cada uno de los integrantes del hogar, ya que cada individuo interpreta su realidad desde su propio punto de vista. Asimismo el ser humano emplea para cada situación difícil una solución, la cual él considera que es la mejor opción. Sin embargo muchas personas presentan dificultades para encontrar alternativas de solución a sus problemas y recurren a una forma práctica y fácil de acabar con su sufrimiento, la cual es el suicidio.

El suicidio es un problema de salud pública, que en los últimos años se ha ido incrementando de manera significativa.

Freeman y Reinecke (1995, citado en Cortina, Gómez y Peña, 2009) refieren que el aparente incremento de suicidios de jóvenes es una expresión de las presiones sociales a las cuales se deben enfrentar. Los jóvenes están expuestos a gran número de agentes estresores que tienen origen en la competitividad escolar, problemas familiares, los cambios en el organismo, la imagen y la apariencia, la accesibilidad a las drogas y los problemas relacionados con las relaciones amistosas y el sexo.

Es por ello que se pretende realizar la presente investigación para determinar si existe un mayor Riesgo

Suicida en Mujeres Víctimas de Violencia Familiar, que en Mujeres No Víctimas de Violencia Familiar, Nuevo Chimbote, 2013.

## **MÉTODO**

### ***Participantes***

Esta investigación estuvo direccionada a comparar un fenómeno: Riesgo Suicida, en 2 poblaciones.

La primera población estuvo conformada por mujeres usuarias del Puesto de Salud “El Satélite”, habitantes del H.U.P “El Satélite” y de los asentamientos humanos aledaños; pertenecientes a Nuevo Chimbote, quienes han sido atendidas en los últimos 3 meses y mencionan ser víctimas de violencia familiar.

De igual forma, la segunda población estuvo conformada por mujeres residentes del H.U.P “El Satélite” y habitantes de los asentamientos humanos aledaños, quienes han sido atendidas en los últimos 3 meses en la misma institución y refieren no ser víctimas de violencia familiar.

### ***Instrumento***

Se empleó la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik.

Se realizó un estudio piloto para evidenciar la confiabilidad y validez del instrumento en la población de estudio. Hallándose, en cuanto a la confiabilidad, que el coeficiente de Alfa a nivel de escala general tuvo un valor de 0.86, generalmente aceptado como adecuado

para los instrumentos psicológicos. Y concerniente, a la validez, se encontró que el instrumento mide lo que tiene que medir, confirmando su validez. Asimismo, cada ítem presenta una puntuación  $> 0.4$  considerándolo válido. Del mismo modo, se sometió a juicio de expertos el instrumento en mención, para obtener validez de contenido. Posteriormente se levantaron las correcciones realizadas por los expertos, de manera que el instrumento sea sensible a la población.

### ***Procedimiento***

Una vez seleccionado el instrumento para la recolección de datos, se procedió a evaluar el instrumento en el Puesto de

Salud “El Satélite”, a las mujeres usuarias de la misma, habitantes del H.U.P “El Satélite” y de los asentamientos humanos aledaños. Se dio la consigna de que se les evaluaría con el propósito de obtener datos acerca del Riesgo Suicida.

De otro lado se efectuó el análisis de los resultados y la interpretación de los mismos.

De tal forma se determinó que existe mayor presencia de riesgo suicida en mujeres víctimas de violencia familiar, que en mujeres no víctimas de violencia familiar.

## **RESULTADOS**

### **Análisis de diferencia de Riesgo Suicida entre Mujeres Víctimas y No Víctimas de Violencia Familiar, Nuevo Chimbote, 2013:**

**Tabla 1:**

*Prevalencia de Riesgo Suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar*

		<b>Resultados de Riesgo Suicida</b>			
		<b>Ausencia</b>			<b>Total</b>
		<b>a</b>	<b>Presencia</b>		
<b>CONDICION</b>	Victimas	Recuento	17	35	52
		% dentro de CONDICION	32,7%	67,3%	100,0%
	No victimas	Recuento	51	1	52
		% dentro de CONDICION	98,1%	1,9%	100,0%
<b>Total</b>		Recuento	68	36	104

**Tabla 1:***Prevalencia de Riesgo Suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar*

		<b>Resultados de Riesgo Suicida</b>			
		<b>Ausencia</b>			
			<b>a</b>	<b>Presencia</b>	<b>Total</b>
<b>CONDICION</b>	Victimas	Recuento	17	35	52
		% dentro de CONDICION	32,7%	67,3%	100,0%
	No victimas	Recuento	51	1	52
		% dentro de CONDICION	98,1%	1,9%	100,0%
<b>Total</b>		Recuento	68	36	104
		% dentro de CONDICION	65,4%	34,6%	100,0%
<b>Chi-cuadrado de Pearson</b>			<b>Valor</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
			49,111 <sup>a</sup>	1	,000

En la tabla 9, se muestra que la diferencia en cuanto a Riesgo Suicida entre mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar es altamente significativa ( $X^2 = 49,111$ ,  $gl=1$ ,  $p<.01$ ). Asimismo, las mujeres víctimas de

violencia familiar presentan un 67.3% de riesgo suicida en comparación con las mujeres que no han pasado por violencia familiar, quienes presentan 1.9% de riesgo suicida.

**Análisis de prevalencia de Riesgo Suicida entre Mujeres Víctimas y No Víctimas de Violencia Familiar, Nuevo Chimbote, 2013:**

**Tabla 2:**

*Prevalencia de Riesgo Suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar, según grado de instrucción.*

		Víctima de VF		No víctima de VF	
		Primaria		Superior	
<b>Ausencia</b>	fr	0		10	
	%	.0		19.6	
<b>Presencia</b>	fr	4		0	
	%	11.4		.0	

En la tabla 1, se observa que las mujeres víctimas de violencia familiar con menor grado de instrucción presentan mayor riesgo suicida con 11.4%, en

comparación de las mujeres que no sufrieron violencia familiar con un mayor grado de instrucción presentan un riesgo de suicidio de 0%.

**Tabla 3:**

*Prevalencia de Riesgo Suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar según su relación sentimental.*

		Víctima de VF		No víctima de VF	
		Ausencia	Presencia	Ausencia	Presencia
<b>Sin ninguna relación sentimental</b>	fr	9	24	17.0	1
	%	27,3%	72,7%	94,4%	5,6%
<b>Con una relación sentimental</b>	fr	8	11	34.0	.0
	%	42,1%	57,9%	100,0%	,0%
<b>Total</b>	fr	17	35	51.0	1.0
	%	32,7%	67,3%	98,1%	1,9%

En la tabla 2, se observa que existe una mayor presencia de Riesgo Suicida (72.7%) en las mujeres víctimas de violencia familiar que no mantienen ninguna relación sentimental en

comparación con las mujeres no víctimas de violencia familiar que mantienen una relación sentimental con un riesgo suicida de 0.0%.

**Tabla 4:**

*Prevalencia de riesgo suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar, según nivel socioeconómico.*

Nivel Socioeconómico		Victima		No victima	
		Ausencia	Presencia	Ausencia	Presencia
<b>Alto</b>	fr	0	1	2	0
	%	,0%	2,9%	3,9%	,0%
<b>Marginal</b>	fr	17	34	49	1
	%	100,0%	97,1%	96,1%	100,0%
<b>Total</b>	fr	17	35	51	1
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

En la tabla 3, se observa que las mujeres víctimas de violencia familiar con nivel socioeconómico marginal presentan mayor riesgo suicida con 97.1%, en

comparación de las mujeres que no sufrieron violencia familiar con un nivel económico alto presentan un riesgo de suicidio de 0%.

**Tabla 5:**

*Prevalencia de Riesgo Suicida en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar, según edad.*

Edad según objetivo		Victimas		No victima	
		Ausencia	Presencia	Ausencia	Presencia
15 a 24 años	fr	10	24	26	1
	%	29,4%	70,6%	96,3%	3,7%
>25 años	fr	7	11	25	0
	%	38,9%	61,1%	100,0%	,0%
Total	fr	17	35	51	1
	%	32,7%	67,3%	98,1%	1,9%

En la tabla 4, se observa que las mujeres que son víctimas de violencia familiar, cuyas edades oscilan entre 15 y 24 años, presentan un mayor Riesgo Suicida con

70.6% en comparación de las mujeres que no han sido víctimas de violencia familiar y que son mayores a 25 años con un 0% de Riesgo Suicida.

## DISCUSIÓN

Siendo el objetivo de la presente investigación determinar si existe una

mayor presencia de Riesgo Suicida en Mujeres Víctimas de Violencia Familiar, que en Mujeres No Víctimas de Violencia Familiar, se encontró que la diferencia en cuanto a Riesgo Suicida entre mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar es altamente significativa ( $X^2 = 49,111$ ,  $gl=1$ ,  $p < .01$ ). Ello se corrobora con lo manifestado por el Instituto Peruano de Educación en Derechos Humanos y la Paz- IPEDEHP (2008) el cual indica que las mujeres golpeadas o agredidas sexualmente, presentan agotamiento emocional y físico, llegando a desarrollar una depresión severa que las conduce al suicidio. Estas muertes son la evidencia de la escasez de opciones que dispone la víctima para superar los efectos traumáticos producidos por la agresión vivida, ello se ve reflejado en el reporte de suicidios que dio a conocer la OMS en el 2012, en donde se pone de manifiesto que en el mundo, cada 40 segundos se reporta un suicidio.

Después del análisis de los objetivos planteados, se halló que las mujeres víctimas de violencia familiar presentan un 67.3% de Riesgo Suicida en comparación con las mujeres no víctimas, quienes presentan un 1.9% de Riesgo Suicida. Ello se refuerza con lo dicho por Fernández (2012, citado por Radio Programas de Perú-RPP) quien indicó que la mayoría de los casos tienen como protagonista a la mujer, quien intenta quitarse la vida a causa de la violencia familiar que sufre en su hogar. Asimismo, Salas (2008) refiere que una de cada cuatro mujeres que sufren violencia intentó suicidarse. Ello a su vez coincide con lo mencionado por Bautista, Espinoza, Hernández, Newton, Plasencia y

Zepeda (2010), quienes en su investigación denominada Violencia Doméstica y Riesgo de Conducta Suicida en Universitarios Adolescentes indicaron que la violencia intrafamiliar, particularmente la verbal, está fuertemente asociada con la conducta suicida en adolescentes y debe ser considerada dentro de programas preventivos contra suicidio.

De la misma forma, se encontró que existe una mayor presencia de Riesgo Suicida (11.4%) en mujeres víctimas de violencia familiar con un menor grado de instrucción que en mujeres no víctimas de violencia familiar que poseen un mayor grado de instrucción, quienes no presentan Riesgo Suicida. Ello probablemente se debe a que estas mujeres carecen de recursos cognitivos de aprestamiento que dificultará en ellas la elaboración de un proyecto de vida y el desarrollo de habilidades necesarias para afrontar situaciones difíciles. Esto se corrobora con lo mencionado por Fuentes (2007) quien pone de manifiesto que en México el nivel educativo de las personas que se suicidan, en un 45.8% de la población mayor de 15 años cuenta con educación básica incompleta, y la gran mayoría coincide con la población que vive con algún grado de pobreza o marginación. Asimismo, al revisar los datos aportados por el INEGI (Instituto Nacional de Estadística, Geografía E Informática) sobre suicidios se encuentra que cerca del 60% del total de los suicidios corresponde a personas con bajos grados o nula escolaridad; así, de los 3 553 suicidios registrados en 2005, 1 342 personas no contaban con ninguna escolaridad; 1 042 personas con estudios de primaria, 676 personas con secundaria;

206 más con estudios profesionales y sólo 20 casos de personas con estudios superiores al nivel profesional. Esta estadística se corresponde con los datos de pobreza y marginación y tiene una vinculación lógica con la ocupación registrada de las personas que se han suicidado. Así como también, Saavedra y Vargas (2012) encontraron la existencia de una asociación entre un nivel socioeconómico bajo y nivel educativo bajo con la conducta suicida, refiriendo que un rendimiento escolar bajo se asocia con la conducta suicida y el tener una actitud de desaprobación hacia la escuela y la actividad escolar, con un aumento en la incidencia del fenómeno suicida.

Del mismo modo, se encontró que existe una mayor presencia de Riesgo Suicida (72.7%) en mujeres víctimas de violencia familiar sin ninguna relación sentimental que en mujeres no víctimas de violencia familiar que mantienen una relación sentimental, quienes no presentan Riesgo Suicida. Este hallazgo se apoya en lo reportado por Durkheim (1897, citado en García y Peralta, 2002) donde hace referencia sobre el papel de la familia y el estado civil en el desencadenamiento del comportamiento suicida. Según el cual, el criterio la sumisión a los intereses del eje familiar en el que el sujeto está constituido, disminuye los impulsos individualistas y suicidas. Asimismo, Vicuña (2003) refiere que las personas que presentan una mayor tasa de suicidios son aquellos que son: divorciados, viudos y solteros. Las personas casadas presentan una tasa inferior de suicidio. Asimismo el INEGI (2005) manifiesta que la tendencia de los suicidios es mayor en aquellos casos en

que no se tienen hijos; quizá el tener una responsabilidad o el apego a los seres queridos evite en mayor grado la decisión de quitarse la vida.

De igual forma, se encontró que existe una mayor presencia de Riesgo Suicida (97.1%) en mujeres víctimas de violencia familiar con un nivel socioeconómico marginal que en mujeres no víctimas de violencia familiar de un nivel socioeconómico alto, quienes no presentan Riesgo Suicida. Corroborándose ello con lo mencionado por Vicuña (2003) quien aduce que tanto los intentos suicidas como los suicidios consumados son mucho más frecuentes en la población desempleada y con menor nivel cultural. Igualmente, Fuentes (2007) en su publicación denominada “los pobres recurren más al suicidio” refiere que en México se reportó más casos de suicidios en personas dedicadas a actividades agrícolas, pesqueras, albañiles y obreros. Por el contrario, las personas con ocupación fija tienen un menor índice de suicidio, estas personas se desempeñan principalmente en cargos administrativos, funcionarios y directivos de alto nivel; también conformado por trabajadores del arte, el deporte y los espectáculos, así como técnicos de alto nivel; trabajadores de la educación y profesionistas. Esta tendencia se corrobora en los estudios de años anteriores del Instituto Nacional de Estadística, Geografía E Informática (INEGI). Siendo el principal método utilizado por los suicidas el ahorcamiento, lo cual muestra, nuevamente, el grado de violencia y la escasez de recursos para utilizar métodos más caros, como el uso de

armas de fuego o sobredosis de medicamentos.

Asimismo, se halló que existe una mayor presencia de Riesgo Suicida (70.6%) en mujeres víctimas de violencia familiar, cuyas edades oscilan entre 15 y 24 años en comparación de mujeres que no son víctimas de violencia familiar y que son de mayor edad, quienes no presentan Riesgo Suicida. Lo cual es corroborado por OMS/Europa (1996, citado en García y Peralta, 2002) en donde refiere que la edad de Riesgo Suicida en las mujeres oscila entre 15 y 24 años. Este hallazgo se corrobora con la investigación de Chávez, A., Macías, L., Páramo, D. & Pérez, R. (2004) quienes en su estudio denominado Ideación e intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de la universidad de Guanajuato, indican que la cuarta parte de los estudiantes habían presentado indicadores de ideación suicida y solo el 8.6% de los mismos habían intentado suicidarse ya sea por motivos interpersonales o afectivos, teniendo una mayor incidencia en mujeres. Asimismo, el INEGI refiere que en países de habla hispana; como México, durante el año 2005 se presentaron 205 suicidios en mujeres cuyas edades oscilaban entre los 15 y 24 años, denotándose que dentro de este rango de edades, se presenta el mayor número de mujeres con riesgo suicida. Así también el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2011) pone de manifiesto que las mujeres cuyo rango de edad oscila entre 15 y 19 años poseen un mayor riesgo de sufrir consecuencias negativas para la salud que los varones. Dentro de los riesgos a los que están expuestas encontraron: depresión; y a menudo la

discriminación y el abuso basados en el género magnifican estos riesgos. También, Chacón (2009) menciona que la adultez es una etapa que involucra un mayor grado de madurez debido a sus experiencias e intereses vividos. De igual forma, el INEGI (2011) en su publicación “Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio” refiere que en México durante el 2011 se reportaron 1098 suicidios cuyas protagonistas fueron las mujeres cuyas edades oscilan entre 15 y 24 años las que mayor porcentaje (40.7%) de suicidios presentaron para el corto rango de edad que abarca. A diferencia de las mujeres cuyas edades abarcan de 25 años en adelante, quienes acumulan un porcentaje total de 49%. De igual manera en el Perú la tasa de suicidios se ha reportado con mayor frecuencia en niños y adolescentes, representando el 18% del total de suicidios reportados en el Perú. (LaRepública, 2013)

#### REFERENCIAS

- Aburto, J., Domaica, A., Madrazo, J., Marín, M. & Moyua, I. (2006). *Guía de actuación ante el maltrato doméstico y la violencia sexual contra las mujeres para profesionales de los servicios sociales*. Vasco España. Recuperado de: [http://www.emakunde.euskadi.net/u72-publicac/es/contenidos/informacion/pub\\_guias/es\\_emakunde/adjuntos/guiamaltrat\\_c.pdf](http://www.emakunde.euskadi.net/u72-publicac/es/contenidos/informacion/pub_guias/es_emakunde/adjuntos/guiamaltrat_c.pdf)
- Aranda, R. & Briceño, E. (2011). *Resentimiento e ideación suicida en alumnos de quinto año de secundaria*. Tesis para optar el

- grado de Licenciado en Psicología. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Ayvar, C. (2007). *Violencia familiar, interés de todos: Doctrina, jurisprudencia y legislación*. Arequipa: Adrus.
- Bastidas, M., Ledesma, C., Mena, M., Quinteros, S., Ríos, M., Vargas, G. (...) & Tolentino, N. (2000). *Violencia familiar desde una perspectiva de género: Consideraciones para la acción*. Lima, Perú.
- Caballero, R., Córdova, M., Rosales, M. & Rosales, J. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: Su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos. *Interamerican Journal of Psychology*, 15(2), 17-21. Recuperado el 23 de setiembre del 2012, de: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/1339/133915933003.pdf>
- Calvo, O. & Chotón, J. (2009). *Aislamiento, soledad e ideación suicida en los estudiantes de nivel secundario de las instituciones educativas privadas de la población de Cartavio, 2008*. Tesis para optar el grado de Licenciado en Psicología. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Diario oficial el peruano (2000). *Normas legales: Ley N°27306- Ley de protección frente a la violencia familiar*. Congreso de la república del Perú. Recuperado de: <http://www.congreso.gob.pe/ntley/Imagenes/Leyes/27306.pdf>
- Fernández, C (s/f). *Malos Tratos a los Ancianos*. Grupo de Salud Mental del PAPPS. Recuperado de: [http://www.semfyec.es/pfw\\_files/cms/Informacion/modulo/documentos/ancianos.pdf](http://www.semfyec.es/pfw_files/cms/Informacion/modulo/documentos/ancianos.pdf)
- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia(s/f). *Violencia y maltrato infantil*. Perú. Recuperado de: [http://www.unicef.org/peru/spanish/protection\\_3226.htm](http://www.unicef.org/peru/spanish/protection_3226.htm)
- Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (2011). *Adolescencia temprana y tardía*. Recuperado de: <http://www.unicef.org/spanish/sowc2011/pdfs/La-adolenscencia-temprana-y-tardia.pdf>
- Fuentes, M. (2007, setiembre 11). “Los pobres recurren más al suicidio”. Excélsior, Nacional, pp. 18.
- Freemann, A. & Reinecke, M.A. (1995). *Terapia cognitiva aplicada a la conducta suicida*. Bilbao: Desclée de Brouwer.
- García, E. & Peralta, V. (2002). *Suicidio y riesgo de suicidio*. Unidad de Psiquiatría. Hospital Virgen del camino. Pamplona. Recuperado de: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol25/sup3/pdf/06.%20Suicidio%20%E2%80%A6riesgo%20de%20sui.pdf>
- Gómez, P., García, P., Gil, J., Gonsalves, C., Huidobro, A., Mingote, J. (...) & Ramírez, A. (2005). *XXI: ¿Otro ciclo violento?* España: Editorial Díaz de Santos.

- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. Quinta Edición: Editorial Mc. Graw –Hill. México.
- Instituto Peruano de Educación en Derechos Humanos y la Paz (2008). Vivamos sin violencia. Recuperado de: <http://www.ipedehp.org.pe/userfiles/Vivamos%20sin%20violencia.pdf>
- Ministerio de la Mujer y poblaciones vulnerables (2012). *Boletines y Resúmenes Estadísticos*. Perú. Recuperado de: [http://www.mimdes.gob.pe/index.php?option=com\\_content&view=article&id=527&Itemid=652](http://www.mimdes.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=527&Itemid=652)
- Organización Mundial de la Salud (2002). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. 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)
- Organización Mundial de Salud (2005). *Estudio pionero sobre la violencia doméstica. Perú*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2005/pr62/es/index.html>
- Pol, E., Valera, S. y Vidal, T. (s/f). *Teoría de la indefensión aprendida*. Psicología ambiental: Elementos básicos. Recuperado de: <http://www.ub.edu/dppss/psicamb/uni4/4842.htm>
- Radio Programa del Perú-RPP (2012). *Puno: Aumentan intentos de suicidio en mujeres*. Recuperado de: [http://www.rpp.com.pe/2012-10-11-puno-aumentan-intentos-de-suicidio-en-mujeres-noticia\\_529915.html](http://www.rpp.com.pe/2012-10-11-puno-aumentan-intentos-de-suicidio-en-mujeres-noticia_529915.html)
- Saavedra, J. & Vargas, H. (2012). *Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao*. *Revista de neuropsiquiatría*. Perú. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2031/203125431005.pdf>
- Scrib (s/f). *Descripción de la escala de riesgo suicida*. Recuperado de: <http://es.scribd.com/doc/46821129/Instrucciones-Escala-de-Riesgo-Suicida-de-Plutchik>
- Sepúlveda, J. (2005). *Estudio de los factores que favorecen la continuidad en el maltrato de la mujer*. Valencia, España. Servicio de publicaciones. Recuperado de: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/10158/sepulveda.pdf?sequence=1>
- Vásquez, E. (2011). *Estadísticas sobre los tipos de Violencia en Estados Unidos*. Conesin. Recuperado de: <http://conesin.bligoo.com/estadisticas-sobre-los-tipos-de-violencia-en-estados-unidos>
- Vásquez, E. (2011). Nivel de inteligencia emocional en mujeres víctimas y no víctimas de violencia familiar que acuden al Puesto de Salud “San Pedro” Del asentamiento humano “San Pedro” Chimbote, 2010. Tesis para optar el título de licenciado en Psicología. Universidad César Vallejo, Chimbote, Perú.
- Vicuña, A. (2003). Cuadernos de psiquiatría comunitaria y salud mental para la atención primaria de salud: Elementos para el manejo de

la Conducta Suicida en la Atención Primaria de Salud. Universidad de Santiago de Chile: Servicio de Salud Metropolitano Sur.

Young, J. (1993). *Introducción a la teoría de los esquemas mal adaptativos o "trampas vitales"*. Barcelona, España: Editorial Paidós.

Zea, W. (2008). *Perfil de la víctima y victimario*. Hogar: ¿Lugar seguro?, que la violencia no te sea familiar. Recuperado de: <http://violenciafamiliarguayaquil.blogspot.com/2008/11/perfil-victima-y-agresor.html>

Zorrilla, S. (1993). *Introducción a la metodología de la investigación*. Distrito Federal de México: Ediciones cal y arena.

## ANEXOS

<b>Anexo 01</b>
-----------------

**ESCALA DE RIESGO SUICIDA**

**Edad:** \_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_

**Grado de instrucción:** \_\_\_\_\_

Las siguientes preguntas tratan sobre las cosas que usted ha sentido o ha hecho. Por favor, conteste a cada pregunta con un SI o un NO.

		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	Usted acostumbra a tomar pastillas como aspirina o tabletas para dormir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>2</b>	Usted tiene problemas para quedarse dormido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>3</b>	Usted algunas veces siente que va a perder el control de sí mismo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>4</b>	Tiene usted poco interés en estar con personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>5</b>	Usted presiente que su futuro va a ser más malo que bueno.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>6</b>	Usted alguna vez ha sentido que vale poco.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>7</b>	Se siente desesperanzado en cuanto a su futuro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>8</b>	Usted a menudo se siente tan frustrado que solo desea estar acostado y libre de conflictos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>9</b>	Usted se siente deprimido ahora.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>10</b>	Está usted separado, divorciado o viudo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>11</b>	Alguien en su familia ha tratado de suicidarse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>12</b>	Ha estado usted alguna vez tan enojado que ha sentido que podría matar a alguien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>13</b>	Usted ha pensado alguna vez en suicidarse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>14</b>	Alguna vez le ha dicho a alguien que usted podría suicidarse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>15</b>	Alguna vez ha tratado de matarse.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Anexo 02

### FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Por favor llena **TODOS** tus datos en esta ficha. Asegúrate de no dejar ningún espacio en blanco. Responde de manera **SINCERA**. Recuerda que es una ficha anónima (nadie te identificara). **Ayúdanos a ayudar!**



Fecha: \_\_\_\_\_

Edad : \_\_\_\_\_

Lugar de Residencia: \_\_\_\_\_

#### ESTADO CIVIL

Estado Civil : Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( ) Separada ( ) Divorciada ( )  
Viuda ( )

Tiempo de relación: \_\_\_\_\_

#### ESCOLARIDAD

Grado de Instrucción: Ninguno ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Técnico ( )  
Superior ( )

#### NIVEL SOCIOECONÓMICO

Ocupación: \_\_\_\_\_ Trabaja : Si ( ) No ( ) Temporalmente ( )

Monto de ingreso mensual: \_\_\_\_\_

#### BIENESTAR

Recibe Maltrato: SI ( ) NO ( )

*(Si su respuesta fue "SI" conteste las preguntas que se presentan a continuación)*

¿De quién? Padre ( ) Esposo ( ) Conviviente ( ) Hijo ( ) Hermano ( ) Otros \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de Maltrato?

Físico ( ) Insultos ( ) Burlas ( ) Palabras groseras ( ) Abuso sexual ( )

Tiempo de maltrato: \_\_\_\_\_

¿Ha realizado denuncias?

¿A la policía? Si ( ) No ( ) ¿A la fiscalía? Si ( ) No ( ) A otros: \_\_\_\_\_

**Anexo 03****CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN  
PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN**

**Lugar y fecha:** \_\_\_\_\_

**Por medio de la presente acepto participar en el protocolo de investigación  
titulado:**

Riesgo Suicida en Mujeres Víctimas y No Víctimas de Violencia Familiar, Nuevo  
Chimbote, 2013

**El objetivo es:**

Determinar si existen diferencias significativas en el Riesgo Suicida entre Mujeres  
Víctimas y no víctimas de Violencia Familiar, Nuevo Chimbote, 2013

**Se me ha explicado que mi participación consistirá en:**

Llenar la Escala de Riesgo Suicida, de manera veraz.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles riesgos,  
inconvenientes, molestias y beneficios derivados de mi participación en el estudio.

La Investigadora Responsable se ha comprometido a darme información oportuna  
sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso para  
mí, así como a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee  
acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, los riesgos, beneficios o  
cualquier otro asunto relacionado con la investigación.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en  
que lo considere conveniente

El Investigador Responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en  
las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos  
relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. También se ha  
comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga durante el  
estudio, aunque esta pudiera cambiar de parecer respecto a mi permanencia en el  
mismo.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del participante**

Salinas Ayala Jenny

\_\_\_\_\_  
**Nombre, firma y matrícula del Investigador Responsable.**

## Anexo 04

*Estimaciones de confiabilidad mediante el coeficiente Alpha para la Escala de Riesgo Suicida*

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.861	15

### **Descripción:**

El coeficiente de Alfa a nivel de escala general tuvo un valor de 0.86, generalmente aceptado como adecuado para los instrumentos psicológicos.

## Anexo 05

*Análisis de comunalidad para la validez de cada ítem.*

Ítems	Inicial	Extracción
<b>01</b>	1	0,617
<b>02</b>	1	0,655
<b>03</b>	1	0,49
<b>04</b>	1	0,751
<b>05</b>	1	0,802
<b>06</b>	1	0,684
<b>07</b>	1	0,647
<b>08</b>	1	0,536
<b>09</b>	1	0,446
<b>10</b>	1	0,555
<b>11</b>	1	0,521
<b>12</b>	1	0,609
<b>13</b>	1	0,719
<b>14</b>	1	0,548
<b>15</b>	1	0,721

### **Descripción:**

Se aprecia el análisis de validez de constructo a través del análisis factorial. Se concluye que el instrumento es válido. Asimismo, se observa que cada ítem presenta una puntuación > 0.4 considerándolo válido.

## Anexo 06

### *Normas percentilares para la Escala de Riesgo Suicida*

<b>Baremos de Riesgo Suicida</b>			
	<b>Media</b>	<b>Desv. Tip.</b>	<b>Percentil 75</b>
<b>Riesgo Suicida</b>	5.11	3.256	7

### *Baremo para la evaluación individual de la Escala de Riesgo Suicida*

<b>Puntuaciones</b>	
<b>Presencia</b>	7-15
<b>Ausencia</b>	0-6