

**ANSIEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN MUJERES VIOLENTADAS  
PSICOLÓGICAMENTE BENEFICIARIAS DE LOS COMEDORES POPULARES  
Y COMITÉS DE VASOS DE LECHE DE SAN BARTOLO**

Anxiety and suicidal ideation in psychologically violented women beneficiaries of the popular dining rooms and “vaso de leche” committees of San Bartolo

**Karen Raymondi D.\***

**Universidad Autónoma del Perú**

**ABSTRACT**

The relationship between anxiety and suicidal ideation in women psychologically abused, beneficiaries of glasses Milk and Popular dining San Bartolo. The sample was of 123 women with ages ranging between 20 and 80 years of the six committees “vaso de leche” and three popular dining rooms in San Bartolo. Instruments: Self-Assessment Inventory State - Trait Anxiety (STAI) and the Suicide Ideation Inventory Beck was used, for which a pilot adaptation was performed prior to the investigation; also a form of personal data and an interview. Results: positive correlation of moderate low level, between the total score of suicidal ideation and anxiety-state ( $p < .05$ ) and the total score of suicidal ideation and trait anxiety ( $p < .01$ ), in addition to, an average level of anxiety (50.4%), trait anxiety (54.5%) and Total suicidal ideation (56.1%), significant differences in state anxiety and trait anxiety according to age and marital status ( $p < .05$ ) and suicidal ideation according to marital status ( $p < .05$ ).

**Keywords:** Anxiety, suicidal ideation, violence, psychological violence, victimized women.

---

\*Correspondencia: Karen Raymondi. Escuela de Psicología. Universidad Autónoma del Perú.

E-mail:

Fecha de recepción: 5 de enero del 2019    Fecha de aceptación: 10 de marzo del 2019

## **RESUMEN**

Se relacionó la ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente, beneficiarias de los Vasos de leche y Comedores populares de San Bartolo. La muestra fue de 123 mujeres con edades que oscilan entre los 20 y 80 años de los seis Comités de Vasos de leche y los tres Comedores populares de San Bartolo. Instrumentos: el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad Estado – Rasgo (IDARE) y el Inventario de Ideación Suicida de Beck, para las cuales se realizó una adaptación piloto, previa a la investigación; además una ficha de datos personales y una entrevista. Resultados: correlación positiva de nivel moderado bajo, entre el puntaje total de ideación suicida y ansiedad-estado ( $p < .05$ ) y entre el puntaje total de ideación suicida y ansiedad-rasgo ( $p < .01$ ), además el nivel promedio en Ansiedad-Estado (50,4%), Ansiedad-Rasgo (54,5%) e Ideación Suicida total (56,1%), diferencias significativas en Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo en función a la edad y estado civil ( $p < .05$ ) e ideación suicida en función al estado civil ( $p < .05$ ).

**Palabras clave:** Ansiedad, ideación suicida, violencia de género, violencia psicológica, mujer victimizada.

## **RESUMO**

Estava relacionado entre ansiedade e ideação suicida em mulheres maltratadas psicologicamente, beneficiários de óculos Leite e Popular jantar San Bartolo. A amostra foi de 123 mulheres, com idades variando entre 20 e 80 anos das seis Comissões copos de leite e três cantinas mais procuradas em San Bartolo. Instrumentos: Inventário de Estado de Auto-Avaliação - Ansiedade Traço (IDATE) e ele Inventory ideação suicida Ideação Beck, uma adaptação piloto foi realizado antes da investigação; também uma forma de dados pessoais e uma entrevista. Resultados: correlação positiva de baixo nível moderado, entre a pontuação total de ideação suicida e ansiedade-estado ( $p < 0,05$ ) ea pontuação total de ideação suicida e ansiedade-traço ( $p < 0,01$ ), também o nível médio de ansiedade (50,4%), traço de ansiedade (54,5%) e ideação suicida Total (56,1%), existem diferenças significativas na ansiedade estado e ansiedade-traço em função da idade e estado civil ( $p < 0,05$ ) e ideação suicida de acordo com o estado civil ( $p < 0,05$ ).

**Palavras-chave:** Ansiedade, ideação suicida, violência, violência psicológica, vitimado mulheres.

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

**INTRODUCCIÓN**

El estudio aquí presentado muestra la relación existente entre los niveles de Ansiedad e Ideación Suicida en mujeres violentadas psicológicamente que son beneficiarias de los Comedores Populares y Comités de Vasos de leche de San Bartolo. Dado pues, que la violencia de género es un problema social que afecta a miles de mujeres en todo el mundo, sin marginar la edad, condición social, grado de instrucción u ocupación. Es en el año 1995 cuando la ONU indica la importancia de luchar contra la violencia de género y en el año 1998 la OMS declara la violencia dirigida contra la mujer como problema de salud pública; actualmente la prevalencia de la violencia de género en todo el mundo, el impacto que tiene a nivel biológico, psicológico y social, convierte a la violencia de género en una prioridad de salud pública.

La violencia es una problemática psicosocial que afecta principalmente a las mujeres. Las secuelas que deja este fenómeno en la vida de la mujer son múltiples, a nivel emocional la víctima experimenta ansiedad al sentirse vulnerable frente al agresor y a nivel social se puede dar el aislamiento, comportándose muchas veces de forma pasiva con su agresor y de forma agresiva con otros, como los hijos; de igual forma se produce un daño del autoconcepto, la autoeficacia y por lo tanto en su autoestima, dado que el agresor tiende a lastimarla psicológicamente, disminuyéndola como persona, logrando que crea que no vale lo suficiente como para ser tratada bien, entre otras ideas irracionales que surgen a raíz de la violencia psicológica, ello aumenta la probabilidad de que las ideas suicidas se presenten llevándolas muchas veces hasta la muerte.

Krantz y Saltzman (2002, citado por Lila, 2010), indican que son numerosos los informes y estudios que demuestran las consecuencias que tiene la violencia de pareja en la salud física y mental de las mujeres maltratadas, así como los graves costes económicos y sociales de la violencia contra la mujer. De manera específica Lila (2010) indica que las mujeres que mantienen esta relación de abuso suelen presentar baja autoestima y sentimientos de indefensión y es cinco veces más frecuente que intenten suicidarse en comparación con las mujeres que no sufren malos tratos. Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e

Informática precisó que en el Perú el 65.6% de las mujeres indicó que el esposo o compañero utilizó algún tipo de control sobre ellas. De igual manera el 66.9% de mujeres entre 40 y 44 años, el 66.8% de mujeres entre 15 y 24 años de edad, el 81.7% de las mujeres divorciadas, separadas y viudas, el 67.9% de las mujeres con educación primaria, el 67.4% de las mujeres con educación secundaria y el 68.9% de las mujeres ubicadas en el segundo quintil de riquezas manifestaron haber sido objeto de violencia (INEI, 2011).

El estudio se dio con 123 mujeres beneficiarias de los Comedores Populares y los Comités de Vaso de Leche de San Bartolo, siendo la población unas 500 personas beneficiarias de los seis Comités de vasos de leche y tres Comedores populares del Distrito de San Bartolo, entre hombres y mujeres de distintas edades, la muestra fue censal y está conformada por mujeres víctimas de violencia psicológica cuyas edades oscilan entre 20 a 80 años. Como bien es cierto las cifras que revelan la problemática de la violencia contra la mujer en América Latina son alarmantes; es así que la violencia emocional o psicológica en el Perú representa a un 68,2 % de todos los tipos de violencia que se manifiestan en nuestra sociedad, es por ello la importancia de la realización de la presente investigación.

## **MÉTODO**

### ***Tipo y diseño de investigación***

La presente investigación es de tipo no experimental transversal, ya que busca observar las variables tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlas en un momento determinado y único (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). Este estudio es correlacional, ya que tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre los niveles de ansiedad e ideación suicida como variables o conceptos (Alarcón, 1991).

### ***Participantes***

La población de esta investigación está constituida por 500 personas beneficiarias (tanto mujeres, adultos mayores y niños) de los seis comités de Vasos de Leche y tres Comedores Populares del Distrito de San Bartolo. El muestreo empleado es censal (Ramírez, 1997; citado

## **Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

por Daza, 2012), pues todos los sujetos serán considerados como muestra teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

### Criterios de Inclusión:

- Participación Voluntaria.
- Mujeres víctimas de violencia psicológica.
- Grupos de mujeres adultas con edades que oscilan entre 20 a 80 años.
- Mujeres beneficiarias por los Comités de Vaso de Leche y Comedores Populares de San Bartolo.

### Criterios de Exclusión:

- Fuera del rango de edades.
- Resistencia a procedimiento luego de haber firmado el acta de consentimiento informado.

El muestreo utilizado para este tipo de investigación es censal, ya que fueron evaluadas todas las mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 123.

### ***Instrumentos***

La ansiedad se evaluó con el Inventario de Autoevaluación de la Ansiedad Estado/Rasgo en adultos de Spielberger, Gorsuch y Lushene (IDARE), versión española por Díaz-Guerrero y Spielberger. Se realizó un estudio piloto con una muestra no clínica, la validez de contenido se obtuvo dado que los valores alcanzados indican que ningún ítem debe ser eliminado ya que sus puntajes de la prueba de V de Aiken varían entre 0.8 y 1, lo que indica que la prueba conformada por 39 ítems tiene validez de contenido. En cuanto a la confiabilidad se realizó a partir de la consistencia interna, utilizando el Coeficiente Alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 0.93, lo cual indica que se presenta alta confiabilidad; además, se elaboró los baremos percentiles del instrumento.

La ideación suicida se evaluó con la Escala de Ideación Suicida de Beck en 1979. Se realizó un estudio piloto con una muestra no clínica, la validez de contenido se obtuvo dado

que los valores alcanzados indican que ningún ítem debe ser eliminado ya que sus puntajes varían entre 0.9 y 1, por lo tanto, la prueba conformada por 21 ítems tiene validez de contenido. El estudio de la confiabilidad del presente instrumento se realizó a partir de la consistencia interna, utilizando el Coeficiente Alfa de Cronbach obteniéndose un valor de 0.73, lo cual indica que tiene una alta confiabilidad; además, con la finalidad de poder interpretar los resultados que se obtengan con este instrumento en la población de estudio, se diseñó un baremo para esta población.

### ***Procedimiento***

El procedimiento de aplicación de la presente investigación fue en primer punto obtener el consentimiento informado por parte de la Gerencia de Desarrollo Económico y Social de la Municipalidad Distrital de San Bartolo, haciendo los papeles correspondientes para llevar a cabo el estudio correlacional; luego se recopiló la información de las beneficiarias de los comités de Vaso de Leche y Comedores Populares del Distrito de San Bartolo, se selecciona la muestra de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión previamente mencionados, después se evaluó con el Inventario de Ansiedad-Estado/Rasgo IDARE y con la Escala de Ideación Suicida, procurando mantener el control de las variables extrañas; posteriormente se procesó los datos con el SPSS 20.0 de los estadísticos descriptivos, la prueba de normalidad y la estadística Inferencial y correlacional; finalmente se realizó la presentación de los resultados en el informe de investigación.

## **RESULTADOS**

Se puede apreciar en la tabla 1 de Estadísticos Descriptivos de la ansiedad en la muestra total, que Ansiedad-Rasgo presenta el promedio más alto (Pc 50.98) y Ansiedad-Estado presenta el promedio más bajo (Pc 50.67). Así mismo, el puntaje de Asimetría revela que la curva es simétrica. A nivel de la curtosis se aprecia que la curva es platicúrtica (aplanada).

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

Tabla 1

*Estadísticos descriptivos de la Ansiedad Estado-Rasgo en la muestra total*

Estadísticos	Ansiedad-Estado	Ansiedad-Rasgo
Media	50.67	50.98
Mediana	50.00	50.00
Moda	20	20
Desviación típica	29.183	28.755
Asimetría	.039	-.005
Curtosis	-1.241	-1.230

La tabla 2 presenta las características de la Ansiedad – Estado en la muestra, esta constituida por una mayoría que logra un nivel Promedio, vale decir un 50.4% se percibe ansiosa en ese momento, además solo un 4.9% indica percibir un nivel muy bajo de ansiedad – estado y solo un 13% presenta puntajes muy altos.

Tabla 2

*Niveles de Ansiedad Estado en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	6	4.9
Bajo	23	18.7
Promedio	62	50.4
Alto	16	13.0
Muy alto	16	13.0
TOTAL	123	100

La tabla 3 presenta las características de la Ansiedad – Rasgo en la muestra, esta constituida por una mayoría que logra un nivel Promedio, vale decir un 54.5% tiene propensión a la ansiedad, además solo un 8.1% indica percibir un nivel muy bajo de ansiedad – rasgo y solo un 13.8% presenta puntajes muy altos.

Tabla 3

*Niveles de Ansiedad Rasgo en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	10	8.1
Bajo	18	14.6
Promedio	67	54.5
Alto	11	8.9
Muy alto	17	13.8
TOTAL	123	100

La tabla 4 presenta la distribución de los datos es normal ( $p>0.05$ ), por lo tanto, se emplearían estadísticos no paramétricos.

Tabla 4

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra de la Ansiedad-Estado/Rasgo*

		Ansiedad- Estado	Ansiedad- Rasgo
Parámetros	Media	50.67	50.98
normales <sup>a,b</sup>	Desviación típica	29.183	28.755
Diferencias más	Absoluta	.103	.101
extremas	Positiva	.103	.101
	Negativa	-.103	-.087
Z de Kolmogorov-Smirnov		1.144	1.124
Sig. asintót. (bilateral)		,003c	,003c

En cuanto a la variable ideación suicida, se puede apreciar en la tabla 5 de Estadísticos Descriptivos de la Escala General de Ideación Suicida en la muestra total, que la sección 3 “Proyecto de Intento de Suicidio” presenta el promedio más alto (Pc 38.52) y la sección 4 “Realización del intento proyectado” tiene el promedio más bajo (Pc 29.47). Así mismo, el puntaje de Asimetría revela que la curva es simétrica en la sección 1 y 3, siendo asimétricamente positiva en la sección 2 y 4. A nivel de la curtosis, los datos revelan que la curva es platicurtiva (aplanada).

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

Tabla 5

*Estadísticos descriptivos de la Escala total de Ideación Suicida en la muestra total*

Estadísticos	Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	Sección II: Pensamiento o deseo suicida	Sección III: Proyecto de intento suicida	Sección IV: Realización del intento proyectado	Escala Total de Ideación Suicida
Media	37.63	35.93	38.52	29.47	55.41
Mediana	50.00	20.00	40.00	1.00	50.00
Moda	1	20	1	1	35
Desv. típ.	37.639	32.764	32.775	35.674	27.526
Asimetría	.311	.843	.147	.587	-.163
Curtosis	-1.516	-.938	-1.242	-1.403	-.986

La tabla 6 presenta los niveles de Ideación Suicida como escala general total en la muestra, esta constituidas por una mayoría que logra un nivel Muy Bajo, vale decir un 47.2% tiene actitud positiva hacia la muerte y solo un 17.1% presenta puntajes Muy Altos.

Tabla 6

*Niveles de Ideación Suicida General en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	7	5.7
Bajo	13	10.6
Promedio	69	56.1
Alto	22	17.9
Muy alto	12	9.8
TOTAL	123	100

La tabla 7 presenta las características de la Actitud hacia la vida/muerte en la muestra, esta constituidas por una mayoría que logra un nivel Muy Bajo, vale decir un 47.2% tiene actitud positiva hacia la muerte y solo un 17.1% presenta puntajes Muy Altos.

Tabla 7

*Niveles de la Sección 1 “Actitud hacia la vida/muerte” en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	58	47.2
Bajo	0	0.0
Promedio	37	30.1
Alto	7	5.7
Muy alto	21	17.1
TOTAL	123	100

La tabla 8 presenta las características del Pensamiento o deseo suicida en la muestra, esta constituida por una mayoría que logra un nivel Bajo, vale decir un 54.5% tienen niveles bajos de pensamientos o deseos suicidas, seguido por el 16.3% que tiene un nivel muy bajo de pensamientos o deseos suicidas y solo un 8.9% presenta puntajes Muy Altos.

Tabla 8

*Niveles de la Sección 2 “Pensamiento o deseo suicida” en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	20	16.3
Bajo	67	54.5
Promedio	13	10.6
Alto	12	9.8
Muy alto	11	8.9
TOTAL	123	100

La tabla 9 presenta las características del Proyecto de Intento de Suicidio en la muestra, esta constituida por una mayoría que logra un nivel Promedio, vale decir un 48.8% planea un intento suicida, seguido por el 37.4% que tiene un nivel muy bajo de Proyecto de Intento de Suicidio y solo un 6.5% presenta puntajes Muy Altos.

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

Tabla 9

*Niveles de la Sección 3 “Proyecto de Intento de Suicidio” en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	46	37.4
Bajo	0	0.0
Promedio	60	48.8
Alto	9	7.3
Muy alto	8	6.5
TOTAL	123	100

La tabla 10 muestra que las características de la Realización del intento proyectado en este grupo de mujeres victimizadas psicológicamente beneficiarias de los Comités de Vaso de Leche y Comedores Populares de San Bartolo, esta constituidas por una mayoría que logra un nivel Muy Bajo, vale decir un 59.3% tiene un nivel muy bajo de realización de algún intento proyectado de suicidio, seguido por el 24.4% que tiene un nivel muy Promedio de Realización del intento proyectado y solo un 3.3% presenta puntajes Muy Altos.

Tabla 10

*Niveles de la Sección 4 “Realización del intento proyectado” en la muestra total*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	73	59.3
Bajo	0	0.0
Promedio	30	24.4
Alto	16	13.0
Muy alto	4	3.3
TOTAL	123	100

Los datos son no normales, por lo que se emplearán estadísticos no paramétricos ( $p < 0.05$ ), considerando que este estudio presenta más secciones que tienen una distribución no normal.

**Estadística Inferencial**

En la tabla 11 se aprecia que existen diferencias significativas a nivel de la Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo, según edad ( $p < .05$ ).

Tabla 11

*Diferencias entre la Ansiedad-Estado y la Ansiedad-Rasgo según edad.*

	Ansiedad-Estado	Ansiedad-Rasgo
Chi-cuadrado	10.254	12.762
Gl	4	4
Sig. asintót.	.036	.012

La tabla 12, muestra diferencias significativas a nivel de la Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo según edades, siendo las mujeres con el rango de edades entre 51 a 60 años las que obtienen mayor puntaje que las mujeres de otras edades en Ansiedad-Estado y las mujeres mayores que 60 años tienen un mayor puntaje que las mujeres de otras edades en Ansiedad-Rasgo.

Tabla 12

*Diferencias entre los rangos de Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo según edad*

	Edad	N	Rango promedio
Ansiedad Estado	20 – 30	19	56.24
	31 – 40	28	49.63
	41 – 50	29	57.34
	51 – 60	17	75.32
	60 <	30	74.15
Ansiedad Rasgo	20 – 30	19	51.16
	31 – 40	28	53.73
	41 – 50	29	53.76
	51 – 60	17	72.94
	60 <	30	78.35

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

En la tabla 13 se aprecia que existen diferencias significativas a nivel de la Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo, según estado civil ( $p < .05$ ).

Tabla 13

*Diferencias entre la Ansiedad-Estado y la Ansiedad-Rasgo según Estado Civil.*

	Ansiedad-Estado	Ansiedad-Rasgo
Chi-cuadrado	8.238	11.860
G1	3	3
Sig. asintót.	.041	.008

La tabla 14, muestra diferencias significativas a nivel de la Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo según edades, siendo las mujeres solteras las que tienen mayor puntaje que las mujeres casadas, viudas y convivientes en Ansiedad-Estado y las mujeres viudas son las que tienen un mayor puntaje en Ansiedad Rasgo.

Tabla 14

*Diferencias entre los rangos de Ansiedad-Estado y Ansiedad-Rasgo según Estado Civil*

	Estado Civil	N	Rango promedio
Ansiedad Estado	Soltera	13	80.77
	Casada	68	54.51
	Viuda	15	72.33
	Conviviente	27	66.07
Ansiedad Rasgo	Soltera	13	76.38
	Casada	68	53.27
	Viuda	15	83.43
	Conviviente	27	65.15

En la tabla 15 se aprecia que existen diferencias significativas a nivel de la sección I “Actitud hacia la vida / muerte”, sección II “Pensamiento o deseo suicida” y sección III “Proyecto de Intento de Suicidio”, según edad ( $p < .05$ ).

Tabla 15

*Diferencias de Ideación Suicida según edad.*

	Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	Sección II: Pensamiento o deseo suicida	Sección III: Proyecto de intento suicida	Sección IV: Realización del intento proyectado	Escala Total de Ideación Suicida
Chi- cuadrado	9.604	9.31	21.216	3.987	5.794
Gl	4	4	4	4	4
Sig. asintót.	.048	.054	.000	.408	.215

Se muestra diferencias significativas a nivel de las secciones de la Ideación Suicida según edades, siendo en la Sección I “Actitud hacia la vida/muerte” las mujeres mayores de 60 años las que tienen un mayor puntaje que mujeres con otras edades, en la sección II “Pensamiento o deseo suicida” las mujeres mayores de 60 años son las que tienen un puntaje mayor a las de otras edades y en la Sección III “Proyecto de Intento Suicida” las mujeres con edades que oscilan entre los 31 a 40 años son las que tienen un puntaje mayor a las de otras edades.

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

Tabla 16

*Diferencias entre los rangos de Ideación Suicida según edad*

Edad	N	Rango promedio	
Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	20 – 30	19	70.66
	31 – 40	28	52.98
	41 – 50	29	52.72
	51 – 60	17	61.32
	60 <	30	74.28
Sección II: Pensamiento o deseo suicida	20 – 30	19	59.74
	31 – 40	28	50.95
	41 – 50	29	57.69
	51 – 60	17	66.24
	60 <	30	75.52
Sección III: Proyecto de intento suicida	20 – 30	19	69.29
	31 – 40	28	78.96
	41 – 50	29	62.38
	51 – 60	17	65.26
	60 <	30	39.33
Sección IV: Realización del intento proyectado	20 – 30	19	64.68
	31 – 40	28	59.50
	41 – 50	29	54.38
	51 – 60	17	61.97
	60 <	30	70.02
Escala General de Ideación Suicida	20 – 30	19	63.89
	31 – 40	28	61.23
	41 – 50	29	49.62
	51 – 60	17	66.59
	60 <	30	70.88

En la tabla 17 se aprecia prueba no paramétrica, Kruskal-Wallis, la cual indica que la ocupación establece diferencias a nivel de la Sección II “Pensamiento o deseo suicida” y Sección III “Proyecto de intento suicida” ( $p < 0.05$ ).

Tabla 17

*Diferencias de Ideación Suicida según ocupación.*

	Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	Sección II: Pensamiento o deseo suicida	Sección III: Proyecto de intento suicida	Sección IV: Realización del intento proyectado	Escala General de Ideación Suicida
U de Mann-Whitney	789.500	761.000	725.000	864.500	867.000
W de Wilcoxon	999.500	6117.000	6081.000	6220.500	6223.000
Z	-1.758	-2.022	-2.186	-1.289	-1.126
Sig. asintót. (bilateral)	.079	.043	.029	.197	.260

La tabla 18 muestra diferencias significativas a nivel las secciones del riesgo suicida según ocupación, siendo mayor el puntaje en aquellas mujeres que laboran con un 75.45 en la Sección II “Pensamiento o deseo suicida” y en la sección III “Proyecto de Intento de Suicidio” el mayor puntaje lo tienen las mujeres que laboran con un 77.25.

Tabla 18

*Diferencias significativas entre los rangos de Ideación Suicida según ocupación*

Ocupación	N	Rango promedio	Suma de rangos
Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	Laboran 20	49.98	999.50
	No laboran 103	64.33	6626.50
Sección II: Pensamiento o Deseos Suicidas	Laboran 20	75.45	1509.00
	No laboran 103	59.39	6117.00
Sección III: Proyecto de intento de suicidio	Laboran 20	77.25	1545.00
	No laboran 103	59.04	6081.00
Sección IV: Realización del intento proyectado	Laboran 20	70.28	1405.50
	No laboran 103	60.39	6220.50
Escala General de Ideación Suicida	Laboran 20	70.15	1403.00
	No laboran 103	60.42	6223.00

**Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

En la tabla 19 se aprecia que el estado civil establece diferencias a nivel de la sección I “Actitud hacia la vida/muerte”, sección II “Pensamientos o deseos suicidas”, Sección IV “Realización del intento proyectado” y de la Escala General de Ideación Suicida ( $p < 0.05$ ).

Tabla 19

*Diferencias de Ideación Suicida según Estado Civil.*

	Sección I: Actitud hacia la vida/muerte	Sección II: Pensamientos o deseos suicidas	Sección III: Proyecto de intento de suicidio	Sección IV: Realización del intento proyectado	Escala General de Ideación Suicida
Chi-cuadrado	27.015	14.077	5.405	9.898	22.689
Gl	3	3	3	3	3
Sig. asintót.	.000	.003	.144	.019	.000

La diferencias a nivel de la Ideación Suicida según estado civil, siendo en la sección I “Actitud hacia la vida / muerte” el puntaje mayor (96.83) lo tienen las mujeres viudas, en la sección II “Pensamiento o deseo suicida” el puntaje mayor (82.27) lo obtienen las mujeres viudas, en la Sección IV “Realización del intento proyectado” el puntaje mayor (82.85) lo tienen las mujeres solteras y por último en la Escala General de Ideación Suicida las mujeres viudas obtienen el mayor puntaje a diferencia de las solteras, casadas y convivientes.

**Correlación entre la Ansiedad e Ideación Suicida**

La tabla 25 presenta una correlación moderada, positiva y muy significativa ( $p < .01$ ) entre la sección 1 “Actitud hacia la vida / muerte” con Ansiedad-Estado ( $r = .417$ ) y Ansiedad-Rasgo ( $r = .548$ ).

Tabla 20

*Correlaciones específicas entre cada uno de los componentes de Ansiedad e Ideación Suicida.*

		Ansiedad- Estado	Ansiedad- Rasgo
Sección I:	Rho de Spearman	,417**	,548**
Actitud hacia la vida/muerte	Sig. (bilateral)	.000	.000
Sección II:	Rho de Spearman	,181*	,330**
Pensamientos o deseos suicidas	Sig. (bilateral)	.046	.000
Sección III:	Rho de Spearman	-,197*	-,160
Proyecto de intento de suicidio	Sig. (bilateral)	.029	.077
Sección IV:	Rho de Spearman	,325**	,315**
Realización de intento proyectado	Sig. (bilateral)	.000	.000
Escala General de Ideación Suicida	Rho de Spearman	,210**	,367**
	Sig. (bilateral)	.020	.000

Asimismo, se aprecia una correlación moderada baja, positiva y muy significativa ( $p < .01$ ) entre la sección II “Pensamiento o deseo suicida” con Ansiedad-Rasgo ( $r = .330$ ), mientras que con Ansiedad-Estado tiene una correlación moderada baja, positiva y significativa ( $p < .05$ ) ( $r = .181$ ).

La Sección III “Proyecto de Intento de Suicidio” tiene una correlación baja, negativa y significativa ( $p < .05$ ) con Ansiedad-Estado ( $r = -.197$ ), y con Ansiedad-Rasgo tiene una correlación moderada alta y negativa ( $r = -.160$ ), es decir cuando el nivel de Ansiedad-Rasgo sea mayor, los proyectos de algún intento suicida disminuirán o viceversa.

La Sección IV “Realización del intento proyectado” presenta una correlación moderada baja, positiva y muy significativa ( $p < .01$ ) con Ansiedad-Estado ( $r = .325$ ) y con Ansiedad-Rasgo ( $r = .315$ ).

Por último, la Escala General de Ideación Suicida tiene una correlación moderada baja, positiva y muy significativa ( $p < .01$ ) con Ansiedad-Estado ( $r = .210$ ) y Ansiedad-Rasgo ( $r = .367$ ).

## **Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

### **DISCUSIÓN**

En la presente investigación se encontró que la ansiedad en la muestra de mujeres victimizadas psicológicamente beneficiarias de los Comités de Vaso de Leche y Comedores Populares de San Bartolo se encuentra a un nivel Promedio, tanto en el ansiedad-Estado como en Ansiedad-Rasgo. Considerando que lo que se obtuvo en este estudio es el nivel Promedio de Ansiedad como mayor porcentaje en la muestra, otros autores tales como Matud, Fortes y Medina (2013) hallaron que el 9.4% de las mujeres del grupo control de mujeres mexicanas maltratadas por sus parejas tenía ansiedad normal, el 21.9% ansiedad media, el 25% ansiedad moderada y el 43.8% ansiedad grave y en las mujeres del grupo de intervención psicológica, en la evaluación inicial el 4.2% tenía ansiedad normal, el 15.8% ansiedad media, el 24.2% ansiedad moderada y el 55.8% ansiedad grave y de igual manera Vieyra, Gurrola, Balcázar, Bonilla y Virseda (2009) en su estudio sobre el estado de Salud Mental en mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden a la Procuraduría General de Justicia del Estado de México, encontraron que la ansiedad fóbica y ansiedad obtuvieron valores inferiores a 1.0. El nivel promedio de ansiedad se estima que se debe a los factores que influyen en la vida de las mujeres objeto de este estudio, considerando que son víctimas de violencia psicológica pero también pertenecen a las agrupaciones de Comedores Populares y los Comités de Vasos de Leche, brindándoles a muchas un apoyo externo y la oportunidad de ampliar sus relaciones sociales.

Así mismo, se encontró que el nivel de ideación suicida general en la muestra de mujeres victimizadas psicológicamente beneficiarias de los Comités de Vaso de Leche y Comedores Populares de San Bartolo se encuentra a un nivel Promedio, en cuanto a las secciones de Ideación Suicida se identificó lo siguiente: un nivel muy bajo en la sección de Actitud positiva hacia la muerte, un nivel bajo en la sección Pensamientos o deseos suicidas, en un nivel promedio en la sección Proyecto de intento de suicidio y en un nivel muy bajo en la sección Realización del intento proyectado. Los resultados de ideación suicida total están muy cerca de lo encontrado por Labrador, Fernández y Rincón (2010) quienes con una muestra de 212 mujeres españolas que sufrieron maltratos por su pareja hallaron que el 44% de estas mujeres presentan antecedentes de suicidio: ideación suicida o intento de autolítico,

## **Karen Raymondi D.**

además coincide con lo encontrado por Lavado (2012) quien indica que a nivel del intento suicida se encontró que las mujeres víctimas de violencia psicológica no tienen muchas posibilidades de presentar intento de suicidio, pero no coincide con lo encontrado por Pico, Garcia, Celda, Blasco, Echeburúa, y Martinez (2006) quienes con una muestra fue de 182 mujeres de la Comunidad Valenciana de España, que hallaron que los niveles de suicidio también se asociaron con IPV, siendo mayor de lo esperado en los dos grupos de víctimas de abusos, aunque la incidencia de por vida de los intentos de suicidio también se asoció con IPV, sólo era mayor de lo esperado en las mujeres física / psicológica maltratadas (muy alta 0.99). De manera que los resultados se pueden explicar porque las mujeres del estudio no ven el suicidio como la mejor opción de respuesta ante la violencia que atraviesan, pero si se les hace reflexionar en ello son conscientes de que tienen la capacidad y la oportunidad de hacerlo.

Es mayor el porcentaje de ansiedad en las personas mayores de 51 años, además de haber una ligera diferencia entre las que laboran y no laboran, siendo las que no laboran con mayor ansiedad, además se encontró diferencias en el estado civil, siendo las solteras las que presentan mayor ansiedad-estado y las viudas las que presentan mayor ansiedad-rasgo, por otro lado, no se halló diferencias entre los números de hijos. Estos resultados con respecto al estado civil coinciden con lo encontrado por el INEI (2009) quien analizó la violencia conyugal física en el Perú correspondientes a los años 2000 y 2004, hallando que el perfil de las víctimas puede definirse con las variables situación de la unión, estado civil y tamaño de la familia, las agredidas han estado antiguamente unidas, se encuentran mayormente separadas o divorciadas y pertenecen a familias numerosas, se discrepa en cuanto al porcentaje en el nivel de ansiedad. Por otro lado, los resultados obtenidos en este estudio muestran que la mayoría de mujeres con ansiedad son personas mayores de 51 años, dato que discrepa con Amor, Echeburúa, Corral, Sarasua y Zubizarreta (2001) en su estudio correlacional donde se identifica que la mayoría de mujeres son relativamente jóvenes (de menos de 40 años), pero coincidimos con la variable socio demográfica de estado civil, considerando que estos autores descubrieron que casi la mitad de los casos están separadas o en trámites de separación, y en este estudio las que presentan mayores porcentajes ya no están

## **Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

con sus parejas, siendo las viudas y solteras las que presentan mayor ansiedad Estado/Rasgo. Los resultados obtenidos se pueden explicar mejor considerando que mientras más edad tengan las mujeres más años de vida vivió en violencia psicológica y las que no laboran presentan mayor ansiedad porque no cuentan con un sustento económico, sino que dependen de otro y por último se puede entender que su estado civil las hace más vulnerable a la ansiedad por la ausencia de un compañero. Se obtuvo un puntaje mayor de Ideación Suicida en la mujeres mayores de 60 años en las áreas de Actitud positiva hacia la muerte, Pensamientos o deseos suicidas y Realización del intento proyectado, solo en la sección de Proyecto de intento de suicidio las mujeres con edades de 31 a 40 años obtuvieron un mayor puntaje; por otro lado, las mujeres que laboran muestran mayores índices de ideas suicidas en Pensamientos o deseos suicidas, Proyecto de intento de suicidio y Realización del intento proyectado, no obstante las mujeres que no laboran muestran un mayor porcentaje de Actitud positiva hacia la muerte, además las mujeres viudas muestran mayores niveles de Actitud positiva hacia la muerte y Pensamientos o deseos suicidas, mientras que las mujeres solteras muestran un mayor nivel de Proyecto de intento de suicidio y Realización del intento proyectado, por último no se halló diferencias entre los números de los hijos que tenían las mujeres participantes de este estudio.

No obstante, los datos de ideación suicida no muy significativa en esta muestra, coincide con lo encontrado por Lavado (2012) quien con una muestra de 3,572 mujeres víctimas de violencia familiar unidas o alguna vez unidas en Iquitos, Tarapoto y Pucallpa, encontró que las prevalencias de ideación suicida (deseo, pensamiento y planeamiento) en mujeres víctimas de violencia familiar según tipo de violencia, de manera específica la prevalencia de ideación de suicidio (deseo, pensamiento y planeamiento) e intento de suicidio con violencia familiar (sexual, física, psicológica y por abandono) se hallaron que tanto la violencia sexual como la física y por abandono son las que se les encuentran asociadas en forma significativa a la ideación y al intento de suicidio, no así la violencia psicológica en la que la asociación no es estadísticamente significativa con respecto a las mujeres unidas o alguna vez unidas que no fueron víctimas de violencia familiar. Esto se entiende debido a que mientras mayor edad tengan las personas más piensan en la muerte y más si están sin un

## **Karen Raymondi D.**

esposo como compañero, por último, las que laboran lo hacen ocasionalmente y esto no le es un factor protector para las ideas suicidas.

Por último, en relación a la correlación entre Ansiedad Estado/Rasgo e Ideación Suicida es moderada baja, positiva y muy significativa ( $p < .01$ ) dato que coincide con lo encontrado por Pico, García, Celda, Blasco, Echeburúa, y Martínez (2006) quienes con una muestra fue de 182 mujeres de la Comunidad Valenciana de España hallaron una correlaciones positivas entre los niveles de depresión con estado de ansiedad ( $r = 0.61$ ,  $p 0,001$ ), considerando que dentro de la variable depresión se encuentra las ideas suicidas. Esto se explica porque mientras más ansiedad tenga una persona mayores ideas suicidas presenta como una ruta de escape a esa ansiedad.

### **REFERENCIAS**

- Alarcón, R. (1991). *Métodos y diseños de investigación del comportamiento*. Lima: Fondo Editorial UPCH
- Amor, P.; Echeburúa, E.; Corral, P., Sarasua, B. y Zubizarreta, I. (2001). Maltrato físico y maltrato psicológico en mujeres víctimas de violencia en el hogar: un estudio comparativo. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 6(3), 167-178 Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología (AEPCP). Vasco.
- Daza, B. (2012). *Nivel de conocimiento de los consejos comunales para administrar los proyectos de salud. Maracaibo* (Tesis de Maestría en Administración). Universidad de Zulia, Venezuela.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (Quinta Edición). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2011). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2011: Violencia contra mujeres, niñas y niños*. Perú. Edit. INEI.

## **Ansiedad e ideación suicida en mujeres violentadas psicológicamente beneficiarias de los comedores populares y comités de vasos de leche de San Bartolo**

- Instituto Nacional de Estadística e Informática, CIDE: Centro de Investigación y Desarrollo. (2009). *Modelos Multivariados para la violencia conyugal, sus consecuencias y la solicitud de ayuda*. Lima. Edit. INEI.
- Labrador, F., Fernández, M. y Rincón, P. (2010). Características psicopatológicas de mujeres víctimas de violencia de pareja. *Psicothema*, 22(1), 99-105. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/727/72712699016.pdf>
- Lavado, P. (2012). *Ideación / Intento de suicidio y violencia familiar en mujeres o alguna vez unidas en tres ciudades de la selva peruana* (Tesis para optar el Título de Especialista en Psiquiatría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima Perú.
- Lila, M. (2010). Investigación e Intervención en Violencia contra la Mujer en las Relaciones de Pareja. *Psychosocial Intervention*, 19(2), 105-108.
- Matud, P., Fortes, D. y Medina, L. (2013). *Eficacia de un programa de tratamiento psicológico individual para mujeres maltratadas por su pareja*, 199-207. Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Madrid, España
- Pico, M., Garcia, M., Celda, N., Blasco, C., Echeburúa, E. y Martinez, M. (2006). The Impact of Physical, Psychological, and Sexual Intimate Male Partner Violence on Women's Mental Health: Depressive Symptoms, Posttraumatic Stress Disorder, State Anxiety, and Suicide. *Journal of women's health*, 15 (5), 599-611. doi: 10.1089/jwh.2006.15.599.
- Vieyra, C., Gurrola, G., Balcázar, P., Bonilla, M. y Virseda, J. (2009). Estado de Salud Mental en mujeres víctimas de violencia conyugal que acuden a la Procuraduría General de Justicia del Estado de México. *Psicología Iberoamericana*, 17 (1), 57-64. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133912613007.pdf>