

24.9%

Resultados del Análisis de los plagios del 2023-12-21 11:06 UTC

11. FINAL - Olga (1).pdf

Fecha: 2023-12-21 10:51 UTC

* Todas las fuentes 34 | Fuentes de internet 32 | Documentos propios 2

- [0] [repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10757/Sánchez Villena, Andy Rick.pdf?sequence=1](#)
20.5% 195 resultados
+ 1 documento con coincidencias exactas

- [2] [docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/885114/eureka-15-1-9.pdf](#)
4.1% 51 resultados
+ 1 documento con coincidencias exactas

- [4] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592010000300008](#)
2.9% 37 resultados

- [5] [scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a08.pdf](#)
2.3% 27 resultados

- [6] [repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/11732/2018_Tesis_Paula_Andrea_Meneses_Ballesteros.pdf](#)
1.4% 28 resultados

- [7] [www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400002](#)
0.7% 22 resultados

- [8] [www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a02v23n4.pdf](#)
0.4% 17 resultados

- [9] [scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014](#)
0.8% 15 resultados

- [10] [www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662019000100235](#)
0.5% 10 resultados

- [11] [www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000600672](#)
0.6% 12 resultados

- [12] [scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf](#)
0.6% 12 resultados

- [13] [repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7085/Roncal Tantaleán Zoila Roxana.pdf?sequence=1](#)
0.4% 12 resultados

- [14] [www.grafiati.com/en/literature-selections/instituciones-educativas-estatales/journal/](#)
0.3% 10 resultados

- [15] [vsip.info/educacion-especial-un-enfoque-ecologico-2a-ed-pdf-free.html](#)
0.5% 6 resultados

- [16] [www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/35626/1/Ferrari, Katherine.pdf](#)
0.3% 6 resultados

- [17] [1library.co/article/teoría-neurobiológica-teorías-explican-etilogía-ideación-suicida.yj73dn5y](#)
0.4% 3 resultados

- [18] [repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37979/marquina_rm.pdf?sequence=1](#)
0.2% 5 resultados

- [19] [pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-61482003000100002](#)
0.2% 5 resultados

- [20] [repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/229](#)
0.1% 5 resultados

- [21] "10. Tesis Cielo Azul (4)[1].pdf" fechado del 2023-12-21
0.0% 4 resultados

- [22] "4. Informe de tesis completo - engagement laboral y comunicación interna 13-11-2023.pdf" fechado del 2023-12-06
0.0% 3 resultados

- [23] [www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0034745023000616](#)
0.2% 4 resultados

- [24] [idoc.pub/documents/estres-en-adolescentespdf-pqn8po0w3p41](#)
0.1% 3 resultados

- [25] [www.scribd.com/document/544825158/Yessica-Tesis-Bachiller-2016](#)
0.2% 1 resultados

<input checked="" type="checkbox"/>	[26]	es.scribd.com/document/375780081/Tesis-Final-01	0.2%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888989117300988	0.2%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272021000400289	0.1%	3 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	www.academia.edu/36498539/RITUALES_DE_TRANSITO_A_LA_ADOLESCENCIA	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	www.unida.org.ar/Bibliografia/documentos/SaludComunitaria/Ciclo_Vital.pdf	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[31]	extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/6092/capitulo7laexplicacionenpsicologia.pdf	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	www.lifeder.com/tipos-de-conducta/	0.1%	2 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	context.reverso.net/traduccion/ingles-espanol/Comparative cross-sectional	0.0%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	es.scribd.com/document/375186769/TesisIdeacion-Suicid	0.1%	1 resultados
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	www.linguee.com/spanish-english/translation/encontrando diferencias significativas entre.html	0.1%	1 resultados

64 páginas, 14084 palabras

Nivel del plagio: 24.9% seleccionado / 29.9% en total

260 resultados de 36 fuentes, de ellos 34 fuentes son en línea.

Configuración

Directiva de data: *Comparar con fuentes de internet, Comparar con documentos propios*

Sensibilidad: *Media*

Bibliografía: *Considerar Texto*

Detección de citas: *Reducir PlagLevel*

Lista blanca: --

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad De Psicología

**IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DE
LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2023.**

Autora:

Bach. Olga Arasseli Rossel Quevedo

Asesor:

Mag. Franco Arango Miranda

Cajamarca – Perú

Noviembre – 2023.

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO



Facultad De Psicología

**IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DE
LA CIUDAD DE CAJAMARCA, 2023.**

Autora:

Bach. Olga Arasseli Rossel Quevedo

Asesor:

Mag. Franco Arango Miranda

Cajamarca – Perú

Noviembre – 2023.

COPYRIGHT @ 2023 by
OLGA ARASSELI ROSSEL QUEVEDO

Todos los derechos reservados

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

TÍTULO DE LA TESIS:

**“IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DEL QUINTO GRADO DE
SECUNDARIA DE DOS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ESTATALES DE LA
CIUDAD DE CAJAMARCA, 2023”.**

Presidente: Dr. Miguel Ángel Arango Llantoy

Secretario: Mag. Alcibíades Aurelio Martos
Díaz

Vocal: Franco Arango Miranda

Asesor: Franco Arango Miranda

DEDICATORIA

A mi madre Lidia, que desde el cielo me ilumina para seguir con mis proyectos.

A mis hijos Massimo y Emanuel a quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en mis proyectos y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

A mis hermanos Cesar y Lorena, por su amor y apoyo incondicional.

También dedico a mi esposo Manuel y demás familiares, por su apoyo y comprensión.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo debo mucho a la colaboración y apoyo en todo momento del Mag. Cesar Padilla, que fue un gran guía en el camino y cuya amistad y conocimientos enriqueció la labor realizada en esta tesis.

Quiero agradecer a mi esposo e hijos por su paciencia y momentos de aliento que me dieron al desarrollar este trabajo, así como familiares y amigos que siempre me impulsaron a finalizar esta tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDO

Dedicatoria	5
agradecimiento	6
1. Resumen.....	10
2. Problema de investigación	11
3.1. Planteamiento del problema.....	12
3.2. Enunciado del problema.....	15
3.3. Justificación de la investigación	15
4. Objetivos de la investigación.....	16
4.1. Objetivo general.....	16
4.2. Objetivos específicos	16
5. Marco teórico.....	18
5.1. Antecedentes de la investigación	18
5.2. Bases teóricas	23
5.3. Definición de términos básicos	40
5.4. Hipótesis de la investigación.....	41
5.5. Operacionalización de variables	43
6. Método de investigación.....	44
6.1. Tipo de investigación	44
6.2. Diseño de investigación	44
6.3. Población, muestra y unidad de análisis	45
6.4. Instrumento de recolección de datos	46
6.5. Análisis de datos	47
6.6. Consideraciones éticas	48
5. Resultados y discusión	49

4.1. Resultados	49
4.2. Discusión.....	58
5. Referencias.....	65
Anexos	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Procesamiento de casos correctamente completados	49
Tabla 2	Prueba de Normalidad.....	49
Tabla 3	Prueba de igualdad de medias para la ideación suicida	51
Table 4	Medidas de dispersión para la Ideación Suicida	51
Table 5	Prueba U para la actitud hacia la vida/muerte.....	52
Tabla 6	Medidas de dispersión para la actitud hacia la vida/muerte.....	53
Tabla 7	Prueba U para el pensamiento/deseos suicidas	53
Tabla 8	Medidas de dispersión para los pensamientos/deseos suicidas.....	54
Tabla 9	Prueba U para el proyecto de intento de suicidio.....	55
Tabla 10	Medidas de dispersión para el proyecto de intento de suicidio.....	55
Tabla 11	Prueba U para actualización del intento o desesperanza.....	56
Table 12	Medidas de dispersión para actualización del intento o desesperanza .	57

RESUMEN

Debido a los conflictos emocionales y mentales que suele provocar la transición de los adolescentes a la vida adulta, en esta investigación se tendrá como objetivo general determinar la diferencia de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. La población en estudio estará constituida por 200 estudiantes de ambos sexos de dos I.E. Estatales de la ciudad de Cajamarca, los cuales deberán estar cursando el quinto grado de educación secundaria, de esta población se obtendrá una muestra representativa de 100 alumnos para ambas Instituciones, a quienes se les aplicará el test de ideación suicida de Beck. Además, al ser una investigación de tipo cuantitativo y de diseño transversal comparativo no experimental, los datos obtenidos serán analizados y validados estadísticamente. Respecto a los resultados finales se espera poder hallar una diferenciación altamente significativa de ideación suicida entre los adolescentes del quinto grado de secundaria dentro del contexto educativo estatal en la ciudad de Cajamarca, durante el presente año.

Palabras claves: Ideación Suicida, Adolescentes, Instituciones Educativas, Secundaria

ABSTRAC

Due to the emotional and mental conflicts that the transition of adolescents to adulthood usually causes, the general objective of this research will be to determine the difference in suicidal ideation in adolescents in the fifth grade of secondary school from two State Educational Institutions in the city of Cajamarca, 2023. The study population will consist of 200 students of both sexes from two I.E. State students of the city of Cajamarca, who must be studying the fifth grade of secondary education, from this population a representative sample of 100 students will be obtained for both Institutions, to whom the Beck suicidal ideation test will be applied. Furthermore, as it is a quantitative research with a non-experimental comparative cross-sectional design, the data obtained will be analyzed and validated statistically. Regarding the final results, it is expected to find a highly significant differentiation of suicidal ideation among adolescents in the fifth grade of secondary school within the state educational context in the city of Cajamarca, during this year.

Keywords: Suicidal Ideation, Adolescents, Educational Institutions, Secondary

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del Problema

La ideación suicida, desde hace mucho tiempo atrás, en países asiáticos ha sido considerado por las personas, por un lado; como un estado de perfección, debido a que mediante la muerte pueden alcanzar un estado de purificación e iluminación y por otro como un método de huida a los problemas y dificultades presentes en el desarrollo vital (García, 2006). Sin embargo de un modo u otro el suicidio, como acto consumado de la ideación, siempre ha estado presente a lo largo de la historia de la humanidad (Nizama, 2011); por lo que hasta la actualidad aún es un serio problema de salud mental y una problemática social que cada día va en aumento ya que representa la segunda causa de muerte en el mundo entre los adolescentes y adultos jóvenes de 15 a 29 años, estando su origen relacionado a trastornos mentales, problemas familiares, personales, laborales, económicos y académicos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2000), los cuales se pueden definir como factores estresantes. Así, la OMS (2016), calcula que cada año se cometen 800 000 suicidios en todo el mundo, esto significa una muerte cada 40 segundos.

Etimológicamente, la palabra suicidio proviene del latín Sui que quiere decir “sí mismo”, y caedere, que significa “matar”, por lo tanto, significa “matarse a sí mismo” o un acto de muerte voluntaria (Córdova, Rosales, Caballero, y Rosales, 2007). Así mismo, autores como Beck, Kovacs y Weismann (1979) citado en Córdova et col. (2007), definen al suicidio como “un acto intencional causado por el mismo individuo que pone en peligro la vida y que resulta en la muerte”. Para Gutiérrez, Contreras y Orozco (2006), el suicidio es el acto de matarse en forma voluntaria y en él intervienen tanto los pensamientos suicidas (ideación suicida) como el acto suicida en sí. Sin embargo, para la OMS, un acto

suicida no necesariamente conlleva a la muerte (Alcántar, 2002), ya que involucra una autolesión fuera de los motivos o intención, por lo que se acuñan los conceptos de suicidio e ideación suicida.

Uno de los temas menos estudiados respecto al suicidio, es la ideación suicida (González-Forteza, García, Medina-Mora, y Sánchez, 1998; Chávez et al., 2004) a pesar de ser bastante común entre los adolescentes. Así, Miranda, Cubillas, Román y Abril (2009), plantean que ideación suicida se relaciona con aquellas fantasías, representaciones o pensamientos intrusivos o repetitivos en torno al contexto, en el cual se piensa infligir la propia muerte, pero que no se ha intentado ni evidenciado en el plano conductual, por lo que solo se queda en el plano cognitivo (Beck et al., 1979 Citado por Córdova et al., 2007). Sin embargo, estas fantasías o pensamientos intrusivos pueden manifestar indicadores respecto a la ideación suicida, que pueden ser medibles, por lo que Beck (1979), plantea en primera instancia a la actitud frente a la vida y la muerte, luego los pensamientos y deseos suicidas, proyecto de intento suicida y finalmente a la desesperanza (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009).

Otros indicadores de ideación suicida, se podría apreciar haciendo una comparación entre sexos, pues los datos estadísticos presentados por la OMS en general, mencionan que se suicidan más hombres que las mujeres, así por ejemplo en los países más ricos los suicidios de hombres triplican en número al de las mujeres ya que los hombres de cincuenta años o más se consideran especialmente vulnerables y en los países de ingresos medios y bajos, los adultos jóvenes y los adolescentes registran tasas de suicidio más altas que en los países de ingresos altos (OMS, 2016). Así mismo, Pérez (1999), agrega que además de la edad, género, creencia, etc. casi la totalidad de las personas que se suicidan son portadores de una enfermedad mental diagnosticable. En los adolescentes este

postulado también se cumple y se considera que la mayoría de los que se suicidan pudieron haber padecido alguna enfermedad como: depresión, trastornos de ansiedad, abuso de alcohol, abuso de drogas, trastornos incipientes de la personalidad, trastorno esquizofrénico, trastornos en la alimentación como la anorexia o la bulimia (Cortina, Peña y Gómez, 2009).

Respecto a las causas de la ideación suicida, investigaciones internacionales han hallado que la prevalencia de suicidios e ideación suicida está ligado a factores estresores, en sus distintas formas, sean familiares, personales, laborales o académicas y que gran o mayor medida afectan a los adolescentes y adultos jóvenes, indistintamente de raza, creencia, religión, etc. (Serrano y Flores, 2005; Hernández y Gómez, 2006; Feldman y otros, 2008; Sánchez-Sosa et al., 2010; Zhang et. al, 2012; Sánchez-Teruel, 2014; Sabiato y Salamanca, 2015).

En Perú, las investigaciones han determinado que la ideación suicida está asociada factores familiares como cohesión familiar (Muñoz, Pinto, Callata, Napa, y Perales, 2006), divorcio parental y otros eventos de vida adversos (Vargas y Saavedra, 2012). Es preciso señalar, además que, en el contexto regional, hasta el año 2012 se han registrado 267 casos de intento de suicidio, donde la cifra más alta se halla en adolescentes escolares y jóvenes universitarios (Leal, 2012). Así mismo, la ideación suicida estuvo asociada al estrés percibido y al apoyo social (Leal y Vásquez, 2012). Ante ello se hace evidente la necesidad de investigar la ideación suicida en adolescentes próximos a egresar del colegio y si es el género un factor importante en la recurrencia de ideación suicida entre ellos.

Por lo mencionado, es que como tema de investigación se planea estudiar el nivel de comparación de la ideación suicida entre mujeres y hombres adolescentes del quinto grado de secundaria en dos instituciones educativas estatales de la ciudad de Cajamarca, durante el presente año 2018.

1.2. Enunciado del Problema

¿Cuál es la diferencia de ideación suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023?

1.3. Justificación de la Investigación

El presente estudio se limita a la línea de investigación de bienestar y desarrollo social, familiar, laboral y escolar de la universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, quien pretende identificar según la variable, que diferencias existe de ideación suicida entre varones y mujeres en dos centros educativos de la ciudad de Cajamarca.

La presente investigación presume una relevante importancia de carácter teórico, metodológico y aplicativo, debido – en primera instancia – a que en nuestra localidad son pocas las investigaciones de comparación sobre la ideación suicida en dos poblaciones estudiantiles estatales, en muchos casos, de bajos recursos económicos y culturales. Por lo que servirá para tener una mejor idea sobre las causas que conllevan a un pensamiento auto-destructivo y suicida.

Es importante también señalar, que el Perú, al ser un país multicultural, es el género (además de las creencias, valores y costumbres asociadas) un factor relevante sobre el inicio, desarrollo y persistencia de la idea de suicidarse en los adolescentes, en la mayoría de los casos.

Por otro lado, la metodología del proyecto no solo reside en el aporte a la solución de problemas sociales y culturales. Sino, también, gracias a los instrumentos utilizados y la muestra de estudio, servirá para futuras investigaciones de profesionales en salud mental y física, aportando sugerencias que permitan controlar y mejorar las actitudes y aptitudes de las demás personas hacia ellos.

Asimismo, se pretende, mediante los resultados, poder sentar las bases de posibles programas de prevención e intervención, aplicadas sobre esta población de adolescentes vulnerables a las afecciones emocionales que pueden tener a largo de su desarrollo. Además de sensibilizar a más instituciones políticas, sociales, culturales y educativas a involucrarse mediante un trabajo multidisciplinario en la reducción de este problema social, promoviendo sentimientos de adecuación a la sociedad y una mejora en el estado emocional de los jóvenes adolescentes Cajamarquinos.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar la diferencia de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar la diferencia entre las características de la actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.
- Determinar la diferencia entre las características de los pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.
- Determinar la diferencia entre las características del proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria

de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

- Determinar la diferencia entre las características de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Ventura et al. (2022), realizaron el estudio con le objetivo de determinar la prevalencia de ideación e intento suicida en una muestra no probabilística de 1.590 adolescentes entre 14 y 19 años de la región metropolitana de Santiago de Chile, 2022. El diseño fue transversal, retrospectivo, descriptivo e incluyó comparaciones con las distintas poblaciones de adolescentes. Se utilizó el test de Beck. Los resultados indicaron que la prevalencia de ideación suicida es 59,7% e intento suicida de 18,8%. En cuanto a las diferencias por sexo, el 71% ha tenido ideación suicida y 26% ha intentado quitarse la vida. Con respecto a los hombres, 49% ha presentado ideación suicida y 12% ha cometido un intento. En las distintas edades se observa que la incidencia más alta de ideación grave ocurre a los 15 años. Al comparar los resultados por tipo de colegio (municipal, subvencionado y privado), la ideación es bastante mayor en los colegios municipales (66,3%) y subvencionados (69,4%) que en los privados (46,3%).

Por su parte, Casullo et al. (2019), realizaron un estudio comparativo sobre adolescentes en riesgo suicida 2019. Dicha investigación tuvo como objetivo detectar el nivel de riesgo suicida en estudiantes adolescentes de ambos sexos residentes en las provincias argentinas de Catamarca, Tucumán, y ciudad de Buenos Aires, con una edad promedio de 15 años. Se realizo un estudio descriptivo – correlacional - comparativo, trabajando con un total de 1297 adolescentes escolarizados, divididos en cuatro grupos de comparación: Ciudad de Buenos Aires, Ciudad de San Miguel de Tucumán, Departamento de Paclín en la provincia de Catamarca y Pilar, Provincia de Buenos Aires. En

los resultados se encontró que en Catamarca existe un 13.3% de casos de alto riesgo, seguida por Buenos Aires y Tucumán que exhibieron idénticos porcentuales (11.1% para cada grupo), en tanto que Pilar, sólo un 2%.

De igual forma, Sánchez-Sosa et al. (2020), investigaron la ideación suicida, en una muestra de 1285 estudiantes de escolaridad media y media superior del estado de Nuevo León, México utilizando el Cuestionario de funcionamiento familiar, el APGAR, la Escala breve de ajuste escolar de moral de Sánchez-Sosa y Villareal-González, la Escala de conductas predelictivas de Rubini y Pombeni, el Cuestionario de evaluación de la sintomatología depresiva de Radloff, el Cuestionario breve de conducta alimentaria de riesgo de Unikel, Bojorquez y Carreño y la Escala de ideación suicida de Roberts. Encontraron una relación indirecta de las variables familiares y escolares con la ideación suicida. La investigación concluyó que había una relación directa y significativa entre ideación suicida y la victimización escolar ($r = .262$; $p = .001$), sintomatología depresiva ($r = .511$; $p = .001$), y conducta alimentaria de riesgo ($r = .271$; $p = .001$),

Asimismo, Sánchez et al. (2021), investigaron sobre las variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes, en una muestra constituida por 40 estudiantes cursando escolaridad secundaria de la ciudad de Jaén, España, donde había 12 hombres (30%), con edades comprendidas entre 14 y 19 años utilizando la Hoja de datos sociodemográficos, la Escala de ideación suicida de Beck, Control de los Impulsos (Ci) del Cuestionario de personalidad big five, la Escala de desesperanza de Beck y el Inventario de depresión de Beck. Encontraron que los estudiantes con alta desesperanza son más propensos a presentar ideación suicida, siendo el nivel de control de impulsos ($r = -.959$; $p = .05$) el que evita el tránsito de la ideación a otras fases

más graves del suicidio. Esta investigación concluyó que la identificación de los factores psicológicos asociados con la ideación suicida en adolescentes escolares puede ayudar a evitar el tránsito de la idea de suicidio a la primera tentativa suicida, entre ellos el control de impulsos.

Antecedentes Nacionales

Muñoz y Perales (2019), investigaron la ideación suicida y la cohesión familiar, en una muestra de 1500 estudiantes del CEPUSM, divididos en adolescentes (15 - 19 años) y adultos jóvenes (20 - 24 años) utilizando la subescala de cohesión familiar del Family Adaptability and Cohesion Evaluation Scale III y cinco preguntas sobre conducta suicida del Cuestionario de Salud Mental adaptado. Esta investigación encontró que el 48% de los encuestados presentó deseos pasivos de morir, el 30% ideación suicida, 15% elaboró un plan suicida y 9% intentó suicidarse, la prevalencia de ideación suicida fue 15% en el último año y 6% en el último mes. Además, las familias fueron, según el nivel de cohesión familiar desligada (22%), separada (32%), conectada (31%) y amalgamada (15%). Al asociar ideación suicida y familia desligada obtuvo un OR de 2,17 (IC95 1,26-3,74) en adolescentes y 1,35 (IC95 0.21-8.64) en adultos jóvenes. También se identificaron otros factores de riesgo en ambos subgrupos como el antecedente familiar de intento suicida y el hecho de vivir. Se concluyó que existe una prevalencia elevada de ideación suicida en estudiantes entre 15 y 24 años del CEPUSM está asociada, sólo en adolescentes, a pertenecer a familias con niveles muy bajos de cohesión familiar.

Cano et al. (2020), realizaron el estudio sobre la tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonía peruana, planteándose como objetivos determinar la prevalencia de

la ideación suicida y su asociación con tendencia a la violencia dirigida hacia otros, en adolescentes escolares. El estudio fue realizado en la ciudad amazónica de Pucallpa, Perú, en marzo-abril de 2019. Se aplicaron preguntas sobre tendencia a la violencia e ideación suicida del cuestionario de salud mental adaptado. La muestra fue seleccionada sistemáticamente, fueron 530 adolescentes de 12 a 19 años en los tres más grandes colegios de la ciudad. Los resultados muestran que el 31,3% de los encuestados presentó deseos pasivos de morir, 21,1% pensó en quitarse la vida y el 18,1% intentó suicidarse alguna vez, con mayoría en mujeres y en el grupo de 15 a 19 años. La tendencia a la violencia se expresó en pensamiento en 51,7% y en conducta violenta en 18,7% de la muestra.

Huapaya (2009), realizó el estudio sobre los factores asociados a ideación suicida en adolescentes escolares de 3er, 4to y 5to años de secundaria de instituciones educativas públicas del cono este de lima-2009. La cual tuvo como objetivos: Establecer si la sintomatología depresiva, disfunción familiar, abuso de alcohol, conducta antisocial y problemas de pareja son factores asociados a la ideación suicida en adolescentes escolares de 3er, 4to y 5to año de secundaria de instituciones educativas públicas del Cono Este de Lima. Se realizó un estudio transversal, comparativo entre hombres y mujeres. La muestra fue de 321 escolares, a quienes se aplicó una encuesta estructurada tipo cuestionario para ser autoadministrada, separada en 6 secciones: disfunción familiar, depresión, ideación suicida, rasgos disociales, riesgo alto de alcoholismo y conflicto de pareja. Los resultados obtenidos demuestran que existe asociación significativa entre la ideación suicida con la sintomatología depresiva y el rango de edad de 16 a 19 años, en

ambos sexos, por lo que el 83,1% presentó bajo nivel de ideación suicida, 14,3% nivel medio y 2,6% nivel alto.

Vargas y Saavedra (2021), investigaron los factores asociados a la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao. El tamaño de la muestra fue determinado en 2400 viviendas tomando en cuenta que esta cantidad satisfacía los requerimientos de tres grupos poblacionales: adolescentes (2399), adultos (1489) y mujeres unidas (1682) utilizando el Cuestionario de salud mental de Colombia y la M.I.N.I. Entrevista neuropsiquiátrica internacional CIE-10. Esta investigación encontró asociaciones estadísticamente significativas con respecto al sexo femenino (OR: 2.0, IC95%: 1.2-3.4), dificultades en las funciones como hijo (OR: 1.8, IC95%: 1.1-2.9), principios y valores diferentes a los de la familia (OR: 3.0, IC95%: 2.0-4.7), nada o poca satisfacción con su inteligencia (OR: 2.0, IC95%: 1.2-3.4), tener enamorado (a) (OR: 1.9, IC95%: 1.4-2.8), episodio depresivo (OR: 2.8, IC95%: 1.5-5.2), sentir que nada o poco lo respetan en la familia (OR: 4.8, IC95%: 1.9-12.0). La investigación concluyó que se pueden identificar varios factores que contribuyen con la vulnerabilidad (diátesis) para fenómenos suicidas en adolescentes y que el estrés puede incluir factores, tales como, un divorcio parental y otros eventos de vida adversos y factores ambientales.

Antecedentes Locales

Barrantes y Diaz (2020), investigaron la ideación suicida, en una muestra de 638 adolescentes de nivel secundario en Cajamarca utilizando el APGAR Familiar de Smilkstein, Cuestionario de ideación suicida de Reynolds y Mazza, la Escala de percepción del estrés de Remor, el Cuestionario breve de estrategias de afrontamiento de Carver (1997) y la

Escala de apoyo social de Matud (1998). Encontrando que el porcentaje de adolescentes que manifestaron que alguna vez en sus vidas experimentaron deseos de estar muerto (38.5%). De igual modo, cerca de una quinta parte de los adolescentes manifestaron experimentar el deseo de estar muerto alguna vez en el último mes (21.4%). Se halló, también que el funcionamiento familiar presenta una relación moderada de tipo negativa con la ideación suicida ($r = .385$; $p = .000$), Así mismo el estrés percibido obtuvo una relación moderada de tipo positiva con la ideación suicida ($r = .446$; $p = .000$), el apoyo social percibido ($r = -.190$; $p = .000$). Por otro lado, se halló que la ideación suicida está relacionada a las estrategias de auto-denigración y pasividad ($r = .338$; $p = .000$), planificación hacia la resolución del problema ($r = -.103$; $p = .000$), consumo de alcohol y drogas ($r = .192$; $p = .000$) y la aceptación ($r = -.112$; $p = .000$). Esta investigación concluyo que la prevalencia de ideación suicida es más alta en mujeres que en varones.

Gil-Soriano (2021), investigó la caracterización del intento suicida, en una muestra de 267 casos atendidos de intentos de suicidio del Hospital Regional de Cajamarca utilizando los Protocolos de atención de intento de suicidio del UPRESU. Se encontró que el perfil del paciente con intento de suicidio se describe como el de una mujer joven y soltera que ejerce el rol de estudiante, con intento de suicidio previo y conocedora de los efectos que tienen los carbonatos para la salud física. Esta investigación concluyó que los casos de intento suicida, se da más en mujeres, pero que últimamente los casos de intentos de suicidio en varones han ido en aumento.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Suicidio

Definido como la epidemia del siglo XXI (Mengual y Izeddin, 2012). El término suicidio ha sido utilizado indistintamente para referirse a diversos comportamientos, a lo largo de la historia, así, por ejemplo; Shneidman (1973), expone algunas de las dificultades que giran en torno al calificativo “suicida”.

- La primera, se refiere a que “suicida” se aplica a diferentes categorías de conducta, es decir se llama “suicida” a la persona que ha cometido, intentando o pensado en el suicidio, sin necesariamente haberlo llevado a cabo.
- La segunda confusión está relacionada al aspecto temporal y se encuentra al calificar a alguien como “suicida”, pues se utiliza el termino tanto para referirse a la persona que lo intentó en el pasado, como para definir a la persona que comete un acto suicida en el presente.

Una última confusión se relaciona con la idea de propósito; ya que la intención es un factor clave a tener en cuenta para definir un acto como “suicida”.

Etimológicamente, la palabra suicidio proviene del latín Sui que quiere decir “sí mismo”, y caedere, que significa “matar”, por lo tanto significa “matarse a sí mismo” o un acto de muerte voluntaria (Córdova, Rosales, Caballero, y Rosales, 2007). Por su parte, Beck, Kovacs y Weismann (1979) citado en Córdova et al (2007), definen al suicidio como “un acto intencional causado por el mismo individuo que pone en peligro la vida y que resulta en la muerte”. En concordancia, Goldney (1989), señala que el suicidio se relaciona a toda muerte que resulta mediata o inmediatamente de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo que debía producir ese resultado. Sin embargo, para la OMS (2006), un acto suicida no necesariamente conlleva a la muerte ya que involucra una autolesión fuera de los motivos o intención, por lo que se acuñan los conceptos de ideación suicida y conducta suicida, ya que la conducta suicida se manifiesta a través de ideas, amenazas, intentos y suicidios consumados

y la ideación suicida se refiere a pensamientos intrusivos acerca de la muerte y el deseo de morir (Alcántar, 2002).

Además, es importante señalar que el comportamiento autodestructivo no solo se cierra en el suicidio, sino también la delincuencia, sexualidad desprotegida y la drogadicción, las cuales, para Chávez et al. (2021), son un intento de manejar el estrés. Autores como Van Egmond y Dijkstra (1989), hablan de parasuicidio, para referirse a un tipo de conducta e ideas que se diferencia del intento suicida, ya que supone un comportamiento auto lesivo para el sujeto, pero conscientemente no mortal, en tanto el intento de suicidio es entendido como un suicidio fallido. Porkorny (1986), citado en Villardón (1993), propone el término “suicidio consumado”, para la muerte por suicidio e “ideación suicida”, para una serie de términos relacionados.

2.2.1.1. Tipos de Suicidio

Mosquera (2003), hace una diferenciación de términos para poder conceptualizar los diferentes tipos de suicidio:

- **Suicidio:** Básicamente, el termino suicidio hace referencia a una muerte no accidental que resulta en la autodestrucción de uno mismo independientemente de los métodos usados, condiciones mentales o físicas. Esto incluye los suicidios voluntarios, inconscientes, orgánicos y compulsivos.
- **Suicidio consumado:** El término refiere al suicidio que logró la muerte, también llamado el verdadero suicidio dado que se completó y se llevó a cabo la muerte planeada.
- **Intento de suicidio:** Se llama intento a toda búsqueda de la propia muerte. El hecho de sobrevivir puede deberse a distintas causas como por ejemplo que el

sujeto suicida no tuvo esa intención o la verdadera intención de hacerlo, los medios no tan graves de llevarlo a cabo, o por la intervención de terceros.

- **Parasuicidio:** Dentro de este acto se pueden hallar los pseudosuicidios, ya que este acto se da sin ninguna intención de suicidio. El objetivo aquí es obtener cambios en su propia situación vital a través de las consecuencias físicas esperadas o derivadas del propio acto.
- **Acto suicida:** Es la acción o desarrollo en términos conductuales de un suicidio, ya sea consciente o inconscientemente, o con motivo de llamar la atención o manipular o calcular algo mediante tal acto. Engloba al suicidio en acto, al suicidio consumado y a las tentativas o intentos suicidas. Estos tres se diferencian por la gravedad de intento.
- **Conducta suicida:** Son comportamientos que por omisión o acción tienen como propósito provocar la muerte de manera no accidental. Se puede dar de manera consciente, inconsciente (por pulsiones).
- **Ideación suicida:** Son aquellos pensamientos que expresan deseos de morir. Se representan mediante fantasías, imágenes o planes suicidas.
- **Plan suicida:** Consiste en una elaboración de un plan que lleve a la muerte. Aquí se pueden plantear fechas, lugares, métodos o motivos que llevan al sujeto a optar por tal decisión. Cuando se da esto, se pueden dejar notas o cartas que expliquen el porqué de su decisión y se culpa o disculpa a sí mismo o a los demás.
- **Post vención del suicidio:** Básicamente, son modos de intervención para ayudar a sobrevivientes o familiares que estuvieron en contacto con personas que tomaron tal decisión con la intención de prevenir un suicidio.

2.2.1.2. Factores del Suicidio

a) Factores de acto Suicida

Córdova et al. (2007), plantean tres fases en la dinámica suicida:

- Ideación suicida: Son los pensamientos en acabar con la vida.
- Intento suicida: Puede ser llamado tentativa de suicidio, ya que es un acto auto lesivo que no resulta en la muerte. Puede ser fallido.
- Consumación de Suicidio: Es el acto que dio como consecuencia la muerte voluntaria del sujeto.

Por otro lado, González Forteza, Jiménez, Garfias, y García (2009), plantean que las etapas de la ideación suicida son:

- La ideación suicida pasiva.
- Contemplación activa del propio suicidio.
- Planeación y preparación.
- Ejecución del intento suicida.
- El suicidio consumado.

Es importante señalar, que las etapas del acto suicida, pueden ser o no secuenciales, no necesariamente se tiene que cumplir un orden o haber pasado una antes que otra (González-Forteza, Caballero, y Wagner, 2003).

Además, la ideación suicida es el menos peligroso de los componentes del riesgo suicida dado que se da a nivel cognitivo, sin embargo, es el más frecuente y el que se debe tener en cuenta para la prevención del suicidio, ya que es la primera manifestación de la conducta suicida, la cual se presenta mediante planes y deseo de suicidio (Leal y Vásquez, 2012).

b) Factores del riesgo Suicida

El suicidio es un fenómeno complejo y varía de acuerdo al contexto, lugar, persona, y por lo tanto no es un hecho con un único factor. (González-Forteza et al., 2009).

Dichos factores, pueden ser clasificados de diferentes formas según el contexto, siendo los de mayor relevancia los factores sociodemográficos de: (García de Jalón y Peralta, 2002).

1. **Sexo** Se ha comprobado que las mujeres tienen mayor vulnerabilidad que los varones en cuanto a ideación suicida e intentos de suicidio (Sánchez et al. 2002), mientras que los varones consuman más suicidios (Mosquera, 2003).
2. **Edad** El riesgo aumenta con la edad. En mujeres, el rango de edad se halla entre los 15-24 años (Fernández y Merino, 2001; Nizama, 2011). La adolescencia como etapa de crisis evolutiva aumenta el riesgo suicida ya que esta etapa se caracteriza por cambios físicos y psicológicos, lo cual genera a su vez trastornos del ánimo y abuso de sustancias psicoactivas (Vargas y Saavedra, 2012).
3. **Etnia** El origen étnico es importante en cuanto el riesgo suicida, debido probablemente a temas culturales, de racismo, etc. Por ejemplo, en Estados Unidos, la población con más prevalencia suicida se da entre nativos americanos, seguido de blancos y afroamericanos. Pero es menor entre aquellos que son de procedencia asiática (Steele, 2007; Vargas y Saavedra, 2012).
4. **Nivel Socioeconómico** El riesgo y los intentos de suicidio son mayores en personas desempleadas y con poco nivel cultural, ya que puede traer problemas financieros (García Resa et al. 2002).

2.2.2. Ideación Suicida

La ideación suicida es un concepto amplio y a la vez el tema menos estudiado respecto al suicidio (González-Forteza, García, Medina-Mora, y Sánchez, 1998; Chávez et al., 2004) a pesar de ser bastante común entre los adolescentes (González Forteza et al., 1998; Ferrán, Jane, y Domènech, 2000).

Este concepto engloba pensamientos acerca del suicidio consumado o intentos o amenazas que son importantes en el estudio debido a su asociación con el intento suicida (Alcántar, 2002). Cabe aclarar que la diferencia entre la conducta y la ideación suicida, está en que en la ideación no se ha intentado el acto de quitarse la vida, por lo que solo se queda en el plano cognitivo (Beck et al 1979 citado por Córdova et al, 2007), éste sería el primer peldaño y el menos grave de las etapas del suicidio en si (Ferrán et al., 2000; Fernández y Merino, 2001). Mientras que la conducta suicida, entra al plano conductual, es decir, donde el sujeto actúa (Leal y Vásquez, 2012).

La ideación suicida se refiere a las fantasías, representaciones o pensamientos intrusivos y repetitivos en torno al contexto, instrumentos y las condiciones en que uno se quiere infligir la muerte (Mosquera, 2003; Miranda, Cubillas, Román, y Abril, 2009).

Reynolds plantea que la ideación suicida puede ser operacionalizada como una situación que va desde la presencia de pensamientos relativamente leves acerca de la muerte y de los deseos de estar muerte hasta la presencia de aquellas ideaciones serias acerca de planes y medios específicos de quitarse la vida (Leal, 2012).

Algunos autores como Pérez et. al (2008), Sabiato y Salamanca (2015), Sánchez et. al (2002) y Pérez (2013); consideran a la ideación suicida como el principal factor de riesgo del suicidio. Para Reynolds & Mazza (1999) citado en Leal (2012), la detección de la ideación suicida en adolescentes tiene que ser el

primer paso para prevenir el suicidio. Y una forma de evaluar es mediante la medición de tales ideas a través de un instrumento o test, ya que así se tendrá respaldo científico. El uso de tal instrumento podría ayudar a los profesionales de la salud a intervenir a tiempo y antes de que se consuman o intenten actos suicidas. Tal propuesta, además, se basa en la idea de que los jóvenes responden honesta y abiertamente a preguntas acerca de sus pensamientos suicidas y la muerte (Reynolds, 1988 citado en Leal, 2012)

Para autores como González - Forteza et al. (1998); Ferrán et al. (2000) y García (2006); las formas de presentación más frecuentes de la ideación suicida son las siguientes:

- Deseo de morir.
- Representación suicida.
- Idea suicida sin método.
- Idea suicida con método indeterminado.

2.2.2.1. Características de la Ideación Suicida

Leal y Vásquez (2012), señalan las siguientes:

- a) Estructura: Refiriéndose a la estructura del lenguaje, que a su vez cuenta con tres aspectos: Es una falacia lógica. Es una desorganización semántica referidas a estrategias cognitivas para evitar el pensamiento de muerte. Se refiere al pensamiento dicotómico, donde no hay puntos medios, sino que todo es blanco o negro, no hay escala de grises.
- b) Rigidez y contricción: Se refiere a la falta de flexibilidad de pensamiento y por lo tanto de adaptación, ya que no da paso a generar opciones de conducta.

c) Percepción distorsionada del tiempo: Se refiere a la sola visión del presente, el cual es desesperanzador, y donde el futuro no existe, por lo que se es más difícil de tener planes o de una visión positiva del futuro o con oportunidades.

A modo de conclusión, podemos decir que la ideación suicida es un factor asociado a la conducta suicida especialmente en población de entre los 15 y 24 años de edad y que los factores asociados a la ideación suicida son factores de riesgo cuando interactúan entre ellos (González-Forteza et al., 1998).

2.2.2.2. Aproximaciones teóricas a la ideación suicida

Teoría Psicodinámica: Villalobos (2009), refiere que Freud en el año 1917, fue el primero en ofrecer explicaciones psicológicas frente a la idea de quitarse la vida, quien postulaba:

Los motivos del acto eran intrapsíquicos, llevado al plano simbólico, de fantasías vinculándolas al instinto de muerte y a la pulsión suicida con cargas tanáticas dirigidas contra el propio yo. Así, sus mecanismos de defensa como la negación, son una forma de huir de la vida (de sus problemas) optando así por la ideación suicida (p. 38-39).

Teoría Cognitiva: Beck, Kovacs & Weissman (como se citó en Chopin et al., 2004), suponen que las ideas suicidas en las personas deprimidas se derivan de ciertas distorsiones cognitivas, tales como la excesiva visión negativa de sí mismos, del mundo y del futuro (tríada cognitiva); no solo tienden a magnificar sus problemas, sino que tampoco creen que tienen la habilidad para resolverlos, desencadenado estas ideas en el acto suicida en sí.

Por otro lado, la intencionalidad suicida es un continuum, puesto que en un extremo está la definitiva ideación de morir y en el otro, la ideación de seguir

vivo. Cuando el intento se realiza para continuar viviendo, la conducta suicida se usa para lograr algunos cambios interpersonales o para hacer que otros efectivamente den la ayuda requerida (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009)

Cuando el intento se realiza para continuar viviendo, la conducta suicida se usa para lograr algunos cambios interpersonales o para hacer que otros efectivamente den la ayuda requerida (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009)

- Actitud hacia la vida/muerte: Entre las especies vivas, la humana es la única para quien la muerte implica todo un ritual funerario complejo y cargado de simbolismo, la única que ha podido creer y que a menudo, todavía cree en la supervivencia y renacimiento de los difuntos, en definitiva, la única para la cual la muerte biológica, mejor conocida como muerte natural, se ve constantemente desbordada como un hecho de cultura. Las actitudes cambian con el tiempo, al partir del desarrollo evolutivo individual y por la influencia de factores socioculturales, es que se reflejan los temores, esperanzas, expectativas, conciencia comunitaria y muerte individual.
- Pensamientos/deseos suicidas: Pueden ser un síntoma de depresión o una señal de que la persona no puede enfrentarse a una serie de acontecimientos personales que le resultan insoportables en su momento.
- Proyecto de Intento Suicida: Es la disposición que la persona ha formado para realizar o ejecutar un plan estratégico que tenga como fin acabar con su vida.
- Desesperanza: Manifiesta que es el sentimiento de no tener expectativas de futuro y que frecuentemente se acompaña a la ausencia de consentimiento de trascendencia, siendo el estado de ánimo que priva previo a la tentativa o el acto suicida.

2.2.3. Adolescencia

El inicio de la pubertad representa un importante cambio físico, como es la madurez para reproducirse o fertilidad. Inicialmente se creía que tanto la adolescencia como la pubertad empezaban al mismo tiempo; es decir, alrededor de los 13 años, sin embargo, según Papalia, Duskin y Martorell (2012), la adolescencia abarca aproximadamente el lapso entre los 11 y 19 o 20 años.

Anna Freud (1946 citado en Muñoz, 2000), dice de la adolescencia que es un periodo de desequilibrio psíquico, conflictos emocionales y conducta errática, ya que busca su identidad.

Además, Alonso (2005), menciona que la adolescencia es un periodo crítico, no solamente para la persona que está atravesando la etapa, sino también para la familia, ya que el adolescente se cuestiona acerca de del estilo familiar, desorganizando las pautas familiares establecidas.

2.2.3.1. Desarrollo cognoscitivo y psicosocial en la adolescencia

a) Desarrollo Cognoscitivo

Papalia, Duskin y Martorell (2012), citando a (Kuhn, 2006), refieren que la experiencia tiene una gran influencia en la determinación de cuales conexiones neuronales se atrofian y cuales se fortalecen.

Por consiguiente, el desarrollo del procesamiento cognoscitivo varía mucho entre cada uno de los adolescentes. Entre los cambios funcionales más importantes se pueden mencionar:

1. La velocidad del procesamiento que va en un aumento constante.
2. Mayor desarrollo de la función ejecutiva la cual incluye habilidades como atención selectiva, toma de decisiones, control inhibitorio de respuestas impulsivas y control de la memoria de trabajo.

Busque da la identidad: Erikson (1950), citado por Papalia, Duskin y Martorell (2012), mencionan que el esfuerzo de un adolescente por darle sentido al yo no es “una especie de malestar madurativo”, sino por el contrario es parte de un proceso vital basado en los logros realizados de las etapas anteriores y fomenta las bases para afrontar dificultades y generar las bases de si identidad.

Confusión de la identidad: Al generar una identidad individualizadora en la adolescencia, se desarrolla la virtud de la fidelidad; es decir, lealtad, o un sentido de pertenencia a un ser querido, amigos o compañeros.

Papalia, Duskin y Martorell (2012), citan a Erikson (1982), manifiestan que la fidelidad también puede ser una identificación con un conjunto de valores, una ideología, etc.

Relaciones con los padres y entre pares: Los adolescentes más seguros tienen fuertes relaciones de apoyo con los padres que están en sintonía con la forma en que los jóvenes se ven a sí mismos. Permiten y estimulan sus esfuerzos por lograr la independencia y ofrecen un puerto seguro en tiempos de estrés emocional (Allen., 2003; Laursen, 1996), citado por Papalia, Duskin y Martorell (2012), por lo cual la cantidad de tiempo que los adolescentes pasan con sus familias disminuye de manera notable durante los años adolescentes. Sin embargo, esta separación no es un rechazo de la familia sino una respuesta a las necesidades del desarrollo, frente a la socialización con sus pares.

Relaciones románticas: Este tipo de relaciones le permiten al adolescente favorecer el proceso de la formación de su autonomía ya que desarrollan un concepto de sí mismo en la interacción con su pareja, a medida en que mantiene una relación positiva con sus padres. Kuttler, La Greca y Prinstein (1999), mencionados por Vargas y Barrera (2002), indican que si la experiencia es

satisfactoria el adolescente logra tener un concepto positivo de sí mismo como persona capaz y segura.

Relaciones del contexto escolar: La interacción escolar representa para el adolescente un contexto interactivo crucial en su desarrollo psicosocial (Estévez, Jiménez y Musitu, 2007; Musitu, Jiménez y Estévez, 2009). En un trabajo reciente, Sánchez-Sosa (2009), observó una relación negativa y significativa entre el ajuste escolar y la ideación suicida. También, Pérez et al. (2010), señalan que los adolescentes con poco reconocimiento escolar son más proclives a manifestar ideación suicida, y, en la misma línea conceptual, Bonanno y Hymel (2010), observaron mediante un análisis de regresión que la victimización escolar es un factor predictivo en la manifestación de ideas suicidas y auto lesivas.

2.2.4. Ideación Suicida en la Adolescencia

La ideación suicida en adolescentes es un fenómeno complejo en donde intervienen factores tanto personales, como familiares y escolares (Cheng, Tao, Riley, Kann, Ye, Tian, Tian, Hu y Che, 2009). Así mismo, Arteaga (2005), menciona que la adolescencia es una etapa de especial estrés, ya que, para el adolescente, el desarrollo físico, psicológico y social ya es una situación estresante.

Entre las variables psicológicas, González-Forteza & Jimenez, (2010), han demostrado que en la adolescencia la autoestima es una variable particularmente importante para explicar la ideación suicida. En la misma concepción, Apter (2002), sugiere que las dinámicas importantes en el suicidio adolescente es la herida narcisista, cuando un pedido de ayuda es sentido como no aceptable para un ego ideal, llevando a los adolescentes a intentar suicidarse ante el más mínimo fracaso. En este sentido, Miranda, Cubillas, Román y Valdez

(2009), señalan que los adolescentes con mayor ideación suicida presentaban una autoestima significativamente más baja que el grupo sin ideación.

Por otra lado, Au, Lau y Lee (2009), observaron correlaciones significativas con medidas de autoconcepto social y las fantasías recurrentes de suicidio. Algunos estudios, apoyan estas teorías, demostrando que, en los adolescentes y adultos jóvenes, las mujeres son la población con mayor incidencia de estrés e ideación suicida (Larraguibel et al. 2000; Sabiato y Salamanca, 2015). Así, por ejemplo, Norlev (2005, citado en Leal, 2012), señala algunos estudios que reportan una prevalencia vida de ideación suicida de los adolescentes de 10 años ubicada entre el 2% al 19%, mientras que la del intento de suicidio del 0,7% al 6%; asimismo, del 3.8% al 14.0% habrían realizado uno o más intentos de suicidio. Como en la mayoría de estudios, las mujeres presentan mayor nivel e de ideación suicida en los primeros años de la adolescencia en comparación con los varones (Borges & Werlang, 2006; Jatobá & Bastos, 2007; Park, Schepp, Jang, & Koo).

En contraste, otros autores, señalan que las ideas o pensamientos suicidas es común entre los niños y adolescentes de ambos sexos y no siempre están asociados a rasgos psicopatológicos (Lippincott, Williams y Wilkins (2001), citado en Leal, 2012).

2.2.4.1. Factores de riesgo asociados a la ideación suicida en adolescentes

Algunos autores, la explicación que aborda la ideación suicida en adolescentes surge desde un aspecto socio-ambiental, más que por causa de algún trastorno individual o patología psiquiátrica (Lee y Jung, 2006)

No obstante, un pobre desenvolvimiento social conlleva a una pérdida de interés por la existencia, generando ideas distorsionadas sobre unos mimos,

empobrecimiento del auto concepto, etc. desencadenando problemas o patologías individuales a largo plazo (Nock M. K., y otros, 2008).

1. Ideación suicida y factores psicológicos en los adolescentes

El factor personal o psicológico representa el grupo de variables con una mayor relación con la ideación suicida en los adolescentes en todo el mundo. La literatura especializada informa que problemas como la depresión, una baja autoestima, el consumo de drogas (legales e ilegales) e incluso los desórdenes alimenticios, así como otras formas de violencia son variables que comúnmente se asocian a esta problemática. Por tanto, Cheng, et al. (2009), establecen una descripción de las variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en adolescentes:

- Depresión e ideación suicida en adolescentes:

Diversas investigaciones reportan que la depresión es la variable más relacionada con la ideación suicida (Au, Lau, y. Lee, 2009; Garlow, S. et al. 2008; McLaren, y Challis, 2009; Sánchez-Sosa, et al 2010; Coffin, Álvarez y Marín, 2011). Krug et al. (2003), en el informe mundial sobre la violencia y la salud de la OMS se señala que aproximadamente el 80% de las personas que se suicidaron tenían varios síntomas depresivos. Inclusive se plantea que un estado de ánimo depresivo se debe de considerar como una condición previa necesaria para la presencia de ideación suicida (Hintikka, et al, 2009).

- Autoestima e ideación suicida en adolescentes:

La autoestima, es también una variable psicológica relacionada con la ideación suicida (Miranda, et al., 2009). Este constructo psicológico ha sido objeto de diferentes posiciones teóricas probablemente las de mayor representatividad según son las orientaciones emanadas de la Psicología

cognitiva y conductismo social de Mead. De tal manera que, el concepto de autoestima es considerado como un tipo de aprendizaje social de auto descripción (Epling y Pierce, 1992) producto de la interacción y la historia comportamental del individuo.

- Desórdenes alimenticios e ideación suicida en adolescentes:

Algunos hallazgos sugieren que la ideación suicida está asociada a desórdenes alimenticios. En relación a este supuesto, Sánchez-Sosa et al. (2010), encontraron una relación directa y significativa de las conductas alimentarias de riesgo con la ideación suicida, debido en gran medida a distorsión de la percepción del propio auto concepto de los adolescentes.

2. Ideación suicida y factores psicosociales en los adolescentes

En la adolescencia, el entorno social se transforma, las amistades y el grupo de iguales adquieren una mayor relevancia, por lo que resulta necesario analizar la relación existente entre el adolescente y sus contextos más significativos (familia, escuela) constituidos como los entornos donde éste pasa la mayor parte de su tiempo, ya que dependiendo del grado de adaptación del joven en este periodo de la vida, favorecerá o dificultará que el adolescente llegue a la adultez con un bagaje de experiencias personales y sociales saludables y positivas (Pérez-Olmos, et al., 2007).

- Contexto familiar e ideación suicida en adolescentes:

Resulta innegable como la influencia de la familia es un factor fundamental para el buen desarrollo y ajuste de los hijos (Pérez-Amezcu, et al. 2010). Cuando las relaciones entre padres e hijos adolescentes se caracterizan por un adecuado funcionamiento familiar es mucho más probable que los adolescentes sean futuros ciudadanos responsables. Por el contrario, cuando la relación entre padres e hijos se fundamenta en el

conflicto y en la carencia de apoyo y diálogo, pueden surgir graves problemas de ajuste en los adolescentes como, por ejemplo, problemas de autoestima y de satisfacción con la vida, síntomas depresivos, estrés y ansiedad, así como la implicación en conductas antisociales y en comportamientos de riesgo poco saludables para la persona (Musitu, et al., 2001).

- Contexto educativo e ideación suicida en adolescentes:

La escuela representa un contexto interactivo crucial en el desarrollo y ajuste del adolescente (Hymel, 2010), ya que estos pasan aproximadamente una tercera parte de su tiempo en la comunidad escolar, lo que implica, a su vez, una larga convivencia con sus pares y profesores. Para Cava (2003), los profesores, como en el caso de la familia, pueden proporcionar oportunidades valiosas para el aprendizaje y entrenamiento de habilidades, pero también pueden constituir un terreno fértil para el desarrollo de conductas desadaptativas.

Perez-Amezcu, et al. (2010), refieren que los adolescentes con poco reconocimiento escolar son más proclives a manifestar ideación suicida. Por otra parte, Bonanno y Hymel (2010), determinaron mediante un análisis de regresión que la victimización escolar es un factor predictivo de ideación suicida en el adolescente.

En definitiva, se piensa que las personas con ideación y (en el peor de los casos) comportamiento suicida fracasan constantemente en comunicar su vulnerabilidad emocional hacia los otros, incluso en situaciones de terapia, lo que no les permitiría obtener el adecuado apoyo o soporte social que necesita, mucho más en la etapa de vulnerabilidad que la adolescencia genera en el individuo (Brown, 2006).

2.3. Definición de Términos Básicos

- **Suicidio:** “acto intencional causado por el mismo individuo que pone en peligro la vida y que resulta en la muerte” (Beck, Kovacs y Weismann, 1979 citado en Córdova et al., 2007, pp. 86-88),
- **Adolescencia:** La adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. Comienza desde los 12 o 13 años y termina a los 19 o 20 años, aproximadamente (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009).
- **Ideación Suicida:** “La ideación suicida se compone de una serie de actitudes, planes y conductas posiblemente relacionados con los pacientes con ideación suicida que han sido diagnosticados con otros trastornos; sin embargo, la ideación suicida no es una construcción unitaria y sus dimensiones representan distintos patrones de pensamiento y de conducta, pero que están interrelacionados” (Beck, Kovacs, Weissman, 1979).
- **Actitud hacia la vida/muerte:** “Representa la implicancia de todo un ritual funerario complejo y cargado de simbolismo, para la cual la muerte biológica, mejor conocida como muerte natural, se ve constantemente desbordada como un hecho de cultura” (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009, p. 586).
- **Pensamientos/deseos suicidas:** “Pueden ser un síntoma de depresión o una señal de que la persona no puede enfrentarse a una serie de acontecimientos personales que le resultan insoportables en su momento” (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009, p. 587).

- **Proyecto de Intento Suicida:** “Es la disposición que la persona ha formado para realizar o ejecutar un plan estratégico que tenga como fin acabar con su vida” (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009, p. 587).
- **Desesperanza:** “Es el sentimiento de no tener expectativas de futuro y que frecuentemente se acompaña a la ausencia de consentimiento de trascendencia, siendo el estado de ánimo que priva previo a la tentativa o el acto suicida” (Beck, 1980 citado en Villalobos, 2009, p. 588).
- **Intento de suicidio:** Se llama intento a toda búsqueda de la propia muerte. Este concepto hace referencia también al uso del suicidio para llamar la atención, manipular u obtener algún tipo de beneficio, ya que se sobrevive a tal acto (Mosquera, 2003).
- **Suicidio consumado:** Es el acto que dio como consecuencia la muerte voluntaria del sujeto. (Córdova et al., 2007).

2.4. Hipótesis de la Investigación

2.4.1. *Hipótesis General*

HG. (H_i): Existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HG. (H_o): No existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

2.4.2. *Hipótesis Específicas*

- **HE₁:** Existen diferencias significativas de actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de

dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

- **HE₂**: Existen diferencias significativas de pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.
- **HE₃**: Existen diferencias significativas de proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.
- **HE₄**: Existen diferencias significativas de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

2.5. Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍNDICES	INDICADORES	ÍTEMS
IDEACIÓN SUICIDA	Es la manera en que los pensamientos intrusivos y repetitivos de las personas aparecen con el deseo consciente de infringirse la muerte en torno al contexto, instrumentos y los métodos para llevarlo a cabo (Miranda, Cubillas, Román, & Abril, 2009)	Es la forma en que las personas piensan, fantasean y desean quitarse la vida mediante manifestaciones cognitivas que pueden calificarse mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck de Bobadilla y otros (2004), la cual presenta de 18 ítems que describen la frecuencia con la que piensan o han pensado la manera de quitarse la vida en la última semana o en el momento actual en un rango que va desde 1 hasta 2, siendo los puntajes más altos los índices de alta ideación suicida.	Actitud hacia la vida/muerte	Ideación Suicida	Falta de motivación	1, 2, 3, 4, 5
			Pensamientos/deseos suicidas	(En el momento actual)	Distorsiones Cognitivas	6, 7, 8, 9, 10, 11
			Proyecto de intento suicida		Conflictos Interpersonales	12, 13, 14, 15
			Actualización del intento o desesperanza	Ideación Suicida (En la última semana)	Aumento de constancia	16, 17, 18

CAPÍTULO III. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de Investigación

La presente investigación será de tipo básica, ya que su fin fue aportar al conocimiento científico, evidencia bibliográfica y metodológica actualizada, que sirva de base para otros estudios o líneas de investigación similares (Ato & Vallejo, 2015).

Asimismo, el estudio tendrá un enfoque cuantitativo, ya que esta se centra en los hechos o causas del fenómeno social, con escaso interés por los estados subjetivos del individuo. Este método utiliza el cuestionario, inventarios y análisis demográficos que producen números, los cuales pueden ser analizados estadísticamente (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

3.2. Diseño de Investigación

Su diseño es no experimental - comparativo, ya que la variable en estudio (ideación suicida) se evaluó en la naturalidad de su contexto, sin la manipulación de la misma, limitando la intervención a observar y comparar ciertas características entre dos o más muestras independientes, con el propósito de examinarlas (Sánchez & Reyes, 2015).

Este estudio según Sánchez y Reyes, (2015), presentó el siguiente diagrama:

M1-----O1
M2-----O2
O1 ≠ O2

Donde:

M1= I.E.E. de Zona Rural

M2= I.E.E. de Zona Urbana

O1= Observación y recolección de datos - muestra 1

O2= Observación y recolección de datos - muestra 2

3.3. Población, Muestra y Unidad de Análisis

3.3.1. Unidad de Análisis: Estudiante de quinto grado de cada Institución Educativa Estatal de la ciudad de Cajamarca.

3.3.2. Población: La población está constituida por 200 estudiantes adolescentes entre varones y mujeres, de 15 a 17 años de edad, cursando el quinto grado de educación secundaria, pertenecientes a dos instituciones educativas estatales (rural y urbana), en la ciudad de Cajamarca.

3.3.3. Muestra: Para la selección de la muestra de estudio, se realizó un diseño de tipo muestral representativo de selección no probabilística por conveniencia o de intencionalidad, a partir de la población registrada en dos instituciones educativas estatales de la ciudad de Cajamarca. Al respecto Hernández-Sampieri (2018), señalan que este tipo de muestreo se realiza según las características específicas que la investigadora convenientemente selecciona de la población, no dando a los demás la misma probabilidad de ser seleccionados. Es así que, para esta investigación, la muestra estará conformada por un total de 158 estudiantes del quinto grado de secundaria, de los cuales 79 de ellos, pertenecen a una I.E.E. urbana de la ciudad de Cajamarca y 79 a una I.E.E. rural de la misma ciudad.

Cabe resaltar que, para la selección de los participantes, se tomó en consideración los siguientes criterios de inclusión, tales como: estudiantes del quinto grado de secundaria, que estén actualmente registrados en el actual periodo escolar marzo – diciembre del 2023 en dos I.E.E. (urbana y rural). Asimismo,

estudiantes que tengan plena disposición de participar voluntariamente. Estudiantes que no presenten ninguna limitación, física, mental o material para la culminación de las evaluaciones. Mientras que, como criterios de exclusión para ambas muestras, se planteó: estudiantes que, se nieguen a participar voluntariamente de la investigación, estudiantes que no cuenten con medio digitales para el llenado de formulario virtuales o que presenten algún dificultad mental, física que les impida entender dichos formularios y finalmente estudiantes que se nieguen a concluir el proceso de evaluación.

3.4. Instrumento de Recolección de Datos

3.4.1. Técnica:

Referente a la técnica, se utilizó la técnica de encuesta, ya que según argumentan Casas et al. (2013), la encuesta “facilita el proceso de obtención de información sistemática, dirigido a un objetivo de estudio y de la situación en que se encuentra” (p. 43).

3.4.2. Instrumento: Escala de Ideación Suicida de Beck:

- Nombre de la prueba: Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation, SSI).
- Autor: Aarón Beck.
- Año de Publicación: 1979. Adaptada por Eugenio y Zelada (2011).
- Administración: Individual y colectiva.
- Descripción de la prueba: La escala de ideación suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) es una escala eteroaplicada, elaborada por Beck en 1979 para cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida o grado de

seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse, La escala de ideación suicida consta de 18 ítems con respuesta Si y No de las cuales su puntuación oscina entre 1 y 2.

- Interpretación de la prueba: El evaluado tiene que seleccionar para cada ítem, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas que oscilan entre 0,1 y 2, la suma total va a ser de acuerdo a la sumatoria de los valores asignados por cada ítem.
- Puntuación: 0-17, bajo 18-30, medio 31-36, alto.
- Indicadores de la Escala:
 - ✓ Actitud hacia la vida/muerte
 - ✓ Pensamientos/deseos
 - ✓ Proyecto de intento de suicidio
 - ✓ Desesperanza

3.5. Análisis de Datos

Contando con la cantidad de pruebas requeridas para el estudio se calcula recoger en total 158 test completos con sus respectivos consentimientos informados. Sin embargo, es probable que algunos sean eliminados por no haber formado parte del grupo de inclusión (por ejemplo, edad). Se procederá a crear una base de datos en Microsoft Excel y para el análisis se utilizará el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

Se trabajará con estadísticos descriptivos, es decir, con una distribución de frecuencias la cual son puntuaciones ordenadas con sus respectivas categorías. Con la información ya obtenida se procederá a realizar un análisis de las respuestas obtenidas en la prueba, analizando así la confiabilidad con el Alfa de

Cronbrach. Para la validez de criterio de comparación de la ideación suicida en mujeres y hombres, considerando que existan diferencias significativas, se optará por el coeficiente de comparación U de Mann Whitney, de no haber diferencias significativas se optará por el coeficiente de comparación T- Student. Finalmente, los datos serán presentados en el informe final de estudio.

3.6. Consideraciones Éticas

Todo el proceso en la investigación se manejará con un consentimiento informado el cual explica sobre la investigación que se va a realizar, la responsable de la misma, así como el tipo de manejo que se tendrá con los datos obtenidos; se darán números de contacto para cualquier duda sobre la investigación. Se solicitará la dirección de correo electrónico para poder hacer llegar a los evaluados que lo soliciten, los resultados que se obtuvieron ya concluida la investigación. Además, se precisará de una modelo de asentimiento informado el cual será anexado junto al consentimiento informado y el test respectivo. Se adjunta como anexo el modelo del consentimiento informado con el que se trabajará (*Anexo B*) y el modelo de asentimiento informado (*Anexo C*). La confidencialidad de los resultados obtenidos, es de suma importancia por lo que solo la investigadora y asesor(a) tendrán acceso a los mismos, para mantener los datos en suma reserva y para que se manejen de manera correcta. También, se tendrá en cuenta la oportuna intervención y/o derivación de casos o grupos de casos que estén en riesgo o se encuentren vulnerables a estarlo, para una adecuada atención y prevención.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Cantidad de casos registrados y computados

Tabla 1

Procesamiento de casos correctamente completados en la hoja de datos

	Casos Computados	
	F	%
Institución Educativa Urbana	79	100.0%
Institución Educativa Rural	79	100.0%

Nota: Obtenido de la evaluación de la muestra seleccionada

En la Tabla 1, se aprecia que los datos obtenidos con la hoja de evaluación para la variable de ideación suicida, aplicada a 158 estudiantes del quinto grado de educación secundaria, pertenecientes a dos instituciones educativas estatales (rural y urbana), en la ciudad de Cajamarca. No se excluyó a ninguna encuesta llenada por los estudiantes de ambas instituciones educativas al cumplir con los criterios propuestos.

4.1.2. Contraste de Hipótesis

Tabla 2

Prueba de Normalidad

Variable	Ideación suicida SSI	Kolmogorov-Smirnov ^a			Tipo de Estudio
		Estadístico	gl	Sig	
		.698	158	.000	No paramétrica
Dimensiones	Actitud hacia la vida/muerte	,487	158	.001	No paramétrica
	Pensamientos/deseos suicidas	,788	158	.000	No paramétrica
	Proyecto de intento de suicidio	,764	158	.000	No paramétrica
	Actualización del intento o desesperanza	,764	158	.000	No paramétrica

Nota: Obtenido del análisis de distribución de datos en SPSS

En la Tabla 2, se presenta el análisis de normalidad obtenido mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, debido a que la cantidad muestral supera a los 50 participantes o estudiantes. Con dicha prueba, se obtuvo un valor de significancia tanto para la variable de ideación suicida de ,000 y para las dimensiones de actitud hacia la vida/muerte un valor de ,001, pensamientos/deseos suicidas un valor de ,000, la dimensión de proyecto de intento de suicidio un valor de ,000 y para la dimensión de desesperanza un valor de ,000. Dichos valores son menores al margen mínimo de error permitido de 0.05. Lo cual, quiere decir que; la distribución de datos en el presente estudio es no paramétrico. En tal sentido, al ser un estudio no paramétrico, para el análisis de comparación de la variable y sus dimensiones, se utilizó la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney.

HIPÓTESIS GENERAL:

HG. (H_i): Existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HG. (H_o): No existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Se tiene que:

***p-valor < .05: Se rechaza la H_o (Nula)**

***p-valor > .05: Se acepta la H_o (Nula)**

Tabla 3*Prueba de igualdad de medias para la ideación suicida*

Estadísticos de Contraste	Ideación Suicida
U de Mann-Whitney	2589,000
W de Wilcoxon	2001,000
Z	-3,311
Sig. (bilateral)	,003

Variable de agrupación: ideación suicida.

Nota: Obtenido del análisis en SPSS

En la Tabla 3 se observa que, de acuerdo al objetivo general de determinar la diferencia de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se logró obtener mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney, un valor de contraste $u=2589$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,003 > 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de ideación suicida en estudiantes de una Institución Educativa Urbana y una Institución Educativa rural.

Table 4*Medidas de dispersión para la Ideación Suicida*

	Adolescentes de secundaria	N	Rango promedio	Suma de rangos
Ideación Suicida	Institución Educativa Urbana	79	51.79	6142,00
	Institución Educativa rural	79	48.21	4028,00
	Total	158	-	-

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 4 se observa que, según las medidas de dispersión para la ideación suicida con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, el rango promedio en I.E.E. urbana ($R=52$) es superior que el rango promedio de la I.E.E. rural ($R=48$). Deduciendo que, la ideación suicida es mayor en el contexto académico urbano.

HIPÓTESIS ESPECIFICAS

HIPÓTESIS ESPECIFICA 1:

HE1 (H_i): Existen diferencias significativas de actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HE1 (H_o): No existen diferencias significativas de actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Se tiene que:

***p-valor < .05: Se rechaza la H_o (Nula)**

***p-valor > .05: Se acepta la H_o (Nula)**

Table 5

Prueba U para la actitud hacia la vida/muerte

Estadísticos de Contraste	Actitud hacia la vida/muerte
U de Mann-Whitney	1793,000
W de Wilcoxon	8431,000
Z	-1,045
Sig. (bilateral)	,000

a. Variable de agrupación: presentan Actitud hacia la vida/muerte y no presentan Actitud hacia la vida/muerte

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 5 se observa que, según la prueba de igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de actitud hacia la vida/muerte en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1793$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actitud hacia la vida/muerte en los estudiantes.

Tabla 6*Medidas de dispersión para la actitud hacia la vida/muerte*

	Adolescentes de secundaria	N	Rango promedio	Suma de rangos
Actitud hacia la vida/muerte	Institución Educativa Urbana	79	37,36	7542,00
	Institución Educativa rural	79	43,19	9853,00
	Total	158	-	-

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 6, según las medidas de dispersión para la actitud hacia la vida/muerte con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio inferior en la I.E.E. urbana (R=37) que en la rural (R=43). Habiendo actitud hacia la vida/muerte es mayor en el contexto rural que urbano.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 2:

HE2 (H_i): Existen diferencias significativas de pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HE2 (H_o): No existen diferencias significativas de pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Se tiene que:

***p-valor < .05: Se rechaza la H_o (Nula)**

***p-valor > .05: Se acepta la H_o (Nula)**

Tabla 7*Prueba U para el pensamiento/deseos suicidas*

Estadísticos de Contraste	Pensamientos/deseos suicidas
U de Mann-Whitney	1593,000
W de Wilcoxon	6102,000
Z	-2,568
Sig. (bilateral)	,000

a. Variable de agrupación: presentan pensamientos/deseos suicidas y no presentan pensamientos/deseos suicidas

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 7 se observa que, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de pensamientos/deseos suicidas en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1593$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes.

Tabla 8

Medidas de dispersión para los pensamientos/deseos suicidas

	Adolescentes de secundaria	N	Rango promedio	Suma de rangos
Pensamientos/ deseos suicidas	Institución Educativa Urbana	79	59,16	8965,00
	Institución Educativa rural	79	44,75	5468,00
	Total	158	-	-

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 8, según las medidas de dispersión para los pensamientos/deseos suicidas con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio mayor en la I.E.E. urbana ($R=56$) que en la rural ($R=45$). Habiendo pensamientos/deseos suicidas mayor en el contexto urbano que rural.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 3:

HE3 (H_i): Existen diferencias significativas de proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HE3 (H_o): No existen diferencias significativas de proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Se tiene que:

**p-valor < .05: Se rechaza la H₀ (Nula)*

**p-valor > .05: Se acepta la H₀ (Nula)*

Tabla 9

Prueba U para el proyecto de intento de suicidio

Estadísticos de Contraste	Proyecto de intento de suicidio
U de Mann-Whitney	1837,000
W de Wilcoxon	5756,000
Z	-1,132
Sig. (bilateral)	,000

a. Variable de agrupación: presentan Proyecto de intento de suicidio y no presentan Proyecto de intento de suicidio

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 9 se observa que, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de proyecto de intento de suicidio en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1837$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de proyecto de intento de suicidio en los estudiantes.

Tabla 10

Medidas de dispersión para el proyecto de intento de suicidio

	Adolescentes de secundaria	N	Rango promedio	Suma de rangos
Proyecto de intento de suicidio	Institución Educativa Urbana	79	38,83	7194,00
	Institución Educativa rural	79	23,63	5561,00
	Total	158	-	-

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 10, según las medidas de dispersión para el proyecto de intento de suicidio con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio mayor en la I.E.E. urbana ($R=39$) que en la rural ($R=24$). Habiendo mayor proyecto de intento de suicidio en el contexto urbano que rural.

HIPÓTESIS ESPECIFICA 4:

HE4 (H_i): Existen diferencias significativas de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

HE4 (H_o): No existen diferencias significativas de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.

Se tiene que:

***p-valor < .05: Se rechaza la H_o (Nula)**

***p-valor > .05: Se acepta la H_o (Nula)**

Tabla 11

Prueba U para actualización del intento o desesperanza

Estadísticos de Contraste	Actualización del intento o Desesperanza
U de Mann-Whitney	1205,000
W de Wilcoxon	7441,000
Z	-1,942
Sig. (bilateral)	,001

a. Variable de agrupación: presentan desesperanza y no presentan desesperanza

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 11 se observa que, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de actualización del intento o desesperanza en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1205$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actualización del intento o desesperanza en los estudiantes.

Table 12*Medidas de dispersión para la actualización del intento o desesperanza*

Adolescentes de secundaria		N	Rango promedio	Suma de rangos
Actualización del intento o	Institución Educativa Urbana	79	66,13	6234,00
	Institución Educativa rural	79	52,40	6789,00
Desesperanza	Total	158	-	-

Nota: Obtenido del análisis estadístico de datos en SPSS

En la Tabla 12, según las medidas de dispersión para la actualización del intento o desesperanza con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio mayor en la I.E.E. urbana (R=66) que en la rural (R=52). Habiendo mayor la actualización del intento o desesperanza en el contexto urbano que rural.

4.2. Discusión

En la ideación suicida confluyen diversos pensamientos y planes de terminar con la propia existencia, mediante la manifestación de actos autolesivos que podrían provocar la muerte, provocado en la mayoría de los casos en poblaciones vulnerables como los adolescentes, a raíz de algún evento estresante, algún episodio depresivo, etc. (Zapata, 2021).

En tal sentido, el objetivo general que guio a la presente investigación se basó en determinar la diferencia de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Por lo cual, se determinó rechazar la hipótesis nula logrando obtener mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney, un valor de contraste $u=2589$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,003 > 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de ideación suicida en estudiantes de una Institución Educativa Urbana y una Institución Educativa rural. Además, según las medidas de dispersión se obtuvo que, el rango promedio en I.E.E. urbana ($R=52$) es superior que el rango promedio de la I.E.E. rural ($R=48$). Deduciendo que, la ideación suicida es mayor en el contexto académico urbano.

Este resultado podría explicarse a raíz de diversos factores, agrupados según la teoría de Beck et al. (1979), en cuatro campos en orden de importancia: las emociones negativas y factores estresantes; las interacciones familiares, conyugales e interpersonales; los factores biopsicosociales, y los problemas laborales y desigualdad social. Lo cual, explica que en el ámbito rural y urbano existan diferencias debido a la marginación y estigma en la educación y crianza de los adolescentes. Cabe mencionar que, las etapas del acto suicida, pueden ser o no secuenciales, no necesariamente se tiene que cumplir un orden o haber pasado una

antes que otra (González-Forteza (2019); Caballero (2021), & Wagner, (2003)). Además, la ideación suicida es el menos peligroso de los componentes del riesgo suicida dado que se da a nivel cognitivo, sin embargo, es el más frecuente y el que se debe tener en cuenta para la prevención del suicidio, ya que es la primera manifestación de la conducta suicida, la cual se presenta mediante planes y deseo de suicidio (Leal & Vásquez, 2012).

En concordancia estudios como los de Sánchez-Sosa et al. (2020), diferencias significativas ($p < 0.05$) entre la ideación suicida y los componentes de la depresión. Al mismo tiempo que el estudio de Sánchez et al. (2021) en la cual los autores reportaron diferencias según la T de Student entre las mismas variables, explicadas por el contexto y modos de normalizar aspectos que generar la ideación suicida.

Por otro lado, respecto a primero objetivo específico de determinar la diferencia entre las características de la actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se determinó rechazar la hipótesis nula logrando, según la prueba de igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de actitud hacia la vida/muerte en adolescentes del quinto grado de secundaria. Se obtuvo un valor de contraste $u=1793$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actitud hacia la vida/muerte en los estudiantes. Asimismo, según las medidas de dispersión para la actitud hacia la vida/muerte con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio inferior en la I.E.E. urbana ($R=37$) que en la rural ($R=43$). Habiendo actitud hacia la vida/muerte es mayor en el contexto rural que urbano.

Dicho resultado se explica debido a que las crisis que experimentan los adolescentes también involucran ámbitos personales, sociales y más frecuentemente relaciones de pareja, por lo que según Cañon y Carmona (2020), muchos adolescentes han experimentado en algún momento de su vida alguna fantasía de quitarse la vida para lidiar con dichas crisis estresantes, tales como la ruptura relacional con la pareja y en consecuencia la dependencia emocional. Sin embargo, tales ideas subjetivas solo son contempladas en el ámbito cognitivo, más no son traducidas al ámbito conductual. En este sentido, los estudios de Ventura et al. (2022), coinciden al haber encontrado diferencias significativas entre dos grupos de estudiantes en edades de entre 15 a 17 años, el autor sugiere que este hallazgo se explica a partir de aspectos socioculturales de los países de los mismos adolescentes.

Por otro lado, respecto al segundo objetivo específico de determinar la diferencia entre las características de los pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se determinó rechazar la hipótesis nula logrando, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de actitud hacia la vida/muerte en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1793$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actitud hacia la vida/muerte en los estudiantes. Mientras que, según las medidas de dispersión para la actitud hacia la vida/muerte con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio inferior en la I.E.E. urbana ($R=37$) que en la rural ($R=43$). Haciendo actitud hacia la vida/muerte es mayor en el contexto rural que urbano.

Este resultado tendría sustento en lo expresado por Chávez et al. (2021), al afirmar que, es importante señalar que el comportamiento autodestructivo no solo se cierra en el suicidio, sino también la delincuencia, sexualidad desprotegida y la drogadicción, las cuales, son un intento de manejar el estrés. En concordancia los estudios de Cano et al. (2020) y Huapaya (2009), señalan que las diferencia entre la ideación suicida de estudiantes de ámbito rural y urbano son debido a los factores económicos que les impide buscar ayuda profesional, sumado a la normalización de la violencia en estos contextos.

Referente al tercer objetivo específico de determinar la diferencia entre las características del proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se determinó rechazar la hipótesis nula logrando, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de proyecto de intento de suicidio en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1837$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de proyecto de intento de suicidio en los estudiantes. Asimismo, según las medidas de dispersión para el proyecto de intento de suicidio con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio mayor en la I.E.E. urbana ($R=39$) que en la rural ($R=24$). Habiendo mayor proyecto de intento de suicidio en el contexto urbano que rural.

Ello, se podría explicar a partir de autores como como Egmond y Dieskra (1989), quienes hablan de parasuicidio, para referirse a un tipo de conducta e ideas que se diferencia del intento suicida, ya que supone un comportamiento auto

lesivo para el sujeto, pero conscientemente no mortal, en tanto el intento de suicidio es entendido como un suicidio fallido. Por su parte, Beck, Kovacs y Weismann (1979) citado en Córdova et al (2007), definen al suicidio como “un acto intencional causado por el mismo individuo que pone en peligro la vida y que resulta en la muerte”. En concordancia, Goldney (1989), señala que el suicidio se relaciona a toda muerte que resulta mediata o inmediatamente de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo que debía producir ese resultado. Sin embargo, para la OMS (2006), un acto suicida no necesariamente conlleva a la muerte ya que involucra una autolesión fuera de los motivos o intensidad, por lo que se acuñan los conceptos de ideación suicida y conducta suicida, ya que la conducta suicida se manifiesta a través de ideas, amenazas, intentos y suicidios consumados y la ideación suicida se refiere a pensamientos intrusivos acerca de la muerte y el deseo de morir (Alcántar, 2002).

Respecto al cuarto objetivo específico de determinar la diferencia entre las características de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se determinó rechazar la hipótesis nula logrando, según la prueba de igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney en la dimensión de actualización del intento o desesperanza en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. Se obtuvo un valor de contraste $u=1205$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actualización del intento o desesperanza en los estudiantes. Asimismo, según las medidas de dispersión para la actualización del intento o desesperanza con la variable de agrupación de I.E.E. urbana y rural, se obtuvo un rango promedio mayor en la I.E.E. urbana ($R=66$)

que en la rural ($R=52$). Habiendo mayor la actualización del intento o desesperanza en el contexto urbano que rural. Este resultado se explica debido a lo expuesto por Porkorny (1986), citado en Villardón (1993), quién propone el término “suicidio consumado”, para la muerte por suicidio e “ideación suicida”, para una serie de términos relacionados.

Al respecto estudios similares como los de Barrantes y Diaz (2020) y Gil-Soriano (2021), encontraron que, el perfil del paciente con intento de suicidio se describe como el de una mujer joven y soltera que ejerce el rol de estudiante, con intento de suicidio previo y conocedora de los efectos que tienen los carbonatos para la salud física. Con lo cual, se puede estimar que en el contexto rural y urbanos la ideación suicida puede presentarse de diferente forma.

Por otro lado, esta investigación no estuvo exenta de presentar limitaciones relacionadas al tiempo para la realización de la investigación ya que, al ser estudiantes de dos instituciones educativas, por lo general siempre se encuentran ocupados con diferentes actividades académicas o clases. De la misma manera, la falta de información local, ya que no se conoce mucho de la variable de ideación suicida siendo diferenciada en dos muestras independientes. Por tal motivo se recomienda tomar las precauciones necesarias para informar a la Institución Educativa con tiempo y fechas fijas para cada actividad, haciendo de conocimiento a todos los adolescentes, padres y docentes que los datos serán confiables y no expuestos, de la misma forma, tomar la precaución de que la información obtenida sea de fuentes confiables.

Conclusiones

Finalmente, la investigación concluye con que:

Se logró determinar, mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para muestras independientes U de Mann-Whitney, un valor de contraste

$u=2589$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,003 > 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas de ideación suicida.

Asimismo, se logró determinar, mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney un valor de contraste $u=1793$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actitud hacia la vida/muerte en los estudiantes.

De igual modo, se logró determinar, mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney un valor de contraste $u=1593$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de pensamientos/deseos suicidas en los estudiantes.

Así también, se logró determinar, mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney un valor de contraste $u=1837$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de proyecto de intento de suicidio en los estudiantes.

Finalmente, se logró determinar, mediante la prueba no paramétrica para igualdad de medias para nuestras independientes U de Mann-Whitney un valor de contraste $u=1205$ y un nivel de significancia $p\text{-valor} = ,000 < 0.05$. Deduciendo que, si se encontraron diferencias significativas entre la variable de agrupación de actualización del intento o desesperanza en los estudiantes.

5. REFERENCIAS

- Alcántar, M. (2002). *Prevalencia del intento suicida en estudiantes adolescentes y su relación con el consumo de drogas, la autoestima, la ideación suicida y el ambiente familiar* (Tesis de Licenciatura), Universidad Nacional Autónoma de México, México D.F, México.
- Alonso, M. (2005). *Relaciones familiares y ajuste en la adolescencia* (Tesis Doctoral). Universidad de Valladolid de España, Madrid.
- Amézquita, M., González, R., y Zuluaga, D. (2003). *Prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la Universidad de Caldas*. Caldas: Revista Colombiana de Psiquiatría.
- Beck, A. (1986). *Hopelessness as a predictor of eventual suicide*. New York: Annals of the New York Academy of Sciences
- Beck, A., Kovacs, M y Weissman A. (1979). *Assessment of suicidal intention: the scale for suicide ideation*. Washington D.C.: J Consult Clin Psychol
- Beck, A., Steer, R. A., y Ranieri, W. F. (1988). *Scale for suicide ideation: psychometric properties of a self-report version*. Washington D.C.: Journal of Clinical Psychology,
- Blandón, O., Carmona, J., Mendoza, M., y Medina, O. (2015). *Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín*. Medellín: Archivo Médico de Camaguey
- Castellanos, R., y Soza, F. (2013). *Ideación Suicida entre Pacientes con VIH y Pacientes con TBC de los Distritos de Purblo nuevo y de Ferreñafe, 2013*. (Tesis de Licenciatura), Chiclayo, Perú

Córdova, M., Rosales, M. d., Caballero, R., y Rosales, J. (2007). *Ideación suicida en jóvenes universitarios: Su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos*. Buenos Aires: PIIB

Feldman, L., Goncalves, L., Chacón, G., Zaragoza, J., Bagés, N., Pablo y Joan. (2008). *Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos*.

Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v7n3/v7n3a11.pdf>

García, N. (2006). *Ideación suicida, intento suicida en estudiantes adolescentes y su relación con el consumo de drogas*. México D.F., México: Universidad Autónoma de México.

González Forteza, C., García, G., Medina-Mora, E., y Sánchez, M. (1998). *Indicadores psicosociales predictores de ideación suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios*. Madrid: Paidós

Gutiérrez, A., Contreras, C., y Orozco, R. (2006). *El suicidio, conceptos actuales*. La Habana: Instituto Superior de Salud Mental - Cuba

Hernández Cervantes, Q., y Gómez Maqueo, E. (2006). *Evaluación del riesgo suicida y estrés asociado en adolescentes mexicanos*. México D.F.: Revista Mexicana de Psicología.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). México D.F, México: McGraw Hill. Recuperado de:

http://www.academia.edu/15265809/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_-_Sexta_Edici%C3%B3n

Huapaya, D. B., (2010). *Factores asociados a ideación suicida en adolescentes escolares de 3er, 4to y 5to años de secundaria de instituciones educativas públicas del cono este de Lima, 2009*. Lima: UMSM

- Leal, R. (2012). *Características psicométricas de la escala de ideación suicida de Reynolds y Mazza para adolescentes* (Tesis de Maestría), Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Perú.
- Leal, R., y Vásquez Rodríguez, L. (2012). *Ideación suicida en adolescentes cajamarquinos: prevalencia y factores asociados. Informe de investigación*. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Miranda, I., Cubillas, M., Román, R., y Abril, E. (2009). *Ideación suicida en población escolarizada infantil: Factores psicológicos asociados*. Barcelona: PPGG
- Muñoz, J., Pinto, V., Callata, H., Napa, N., y Perales, A. (2006). *Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años*. Lima: Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública
- Nizama, M. (2011). *Suicidio. Revista Peruana de Epidemiología*. New York: Omma
- Organización Mundial de la Salud (2000). *Prevención del Suicidio: Un Instrumento para Médicos Generalistas*. Ginebra: OMS
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Organización Mundial de la Salud - Informe anual*. Recuperado de:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>
- Palacios, X., Rueda, A., y Valderrama, P. (2006). *Relación de la intención e ideación suicida con algunas variables sociodemográficas, de la enfermedad y aspectos psicoafectivos en personas con el VIH/SIDA*. Bogotá: Revista Colombiana de Psicología.
- Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (2009). *Desarrollo Humano* (Undécima ed.). México, D.F.: McGraw-Hill.

- Pérez, S. (1999). *El suicidio, comportamiento y prevención*. La Habana: Revista cubana de medicina general
- Reynolds, W., & Mazza, J. (1999). *Assessment of suicidal ideation in inner-city children and young adolescents: Reliability and validity of the Suicidal Ideation Questionnaire*. Washington D.C.: School Psychology Review
- Rodríguez, R., Pedraza, M., y Burunate, M. (2004). *Factores predisponentes y precipitantes en pacientes atendidos por conducta suicida*. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572004000100004
- Sabiato, E., y Salamanca, Y. (2015). *Factores asociados a ideación suicida en universitarios*. Buenos Aires: Psicología. Avances de la disciplina AGG
- Sánchez, J., Villarreal, E., Musitu, G., y Martínez, B. (2010). *Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial*. Quito: Rayuela
- Sánchez Teruel, D., Muela, J., y García, A. (2014). *Variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes*. California: International Journal of Psychology and Psychological Therapy.
- Serrano, M., y Flores, M. (2005). *Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes*. Madrid: Paidós
- Steele, D. (2007). *Suicidal behaviour in children and adolescents part I: etiology and risk factors*. New York: RRG
- Vargas, H., y Saavedra, J. (2012). *Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes*. México D.F.: Revista de Neuro-Psiquiatría.
- Zhang, X., Wang, H., Xia, Y., Liu, X., & Jung, E. (2012). *Stress, Coping and suicide ideation in Chinese College Students*. *Journal of Adolescence*. <http://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1081&context=famconfacpub>

Anexos

Anexo 1: Protocolo de instrumento de recolección de datos

Cuestionario de Ideación Suicida de Beck (SSI)

**Cuestionario
(SSI) de
IDEACIÓN
SUICIDA**

El presente cuestionario SSI, consta de 18 ítems, los cuales buscan cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse

CONSIGNA: A continuación tendrás que responder el siguiente cuestionario marcando una opción por cada pregunta, la cual deberá ser respondida con total veracidad:

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA / MUERTE

2. Deseo de vivir: *

Marca solo un óvalo.

- Moderado o intenso
- Débil
- Ninguno

3. Deseo de morir: *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Débil
- Moderado o intenso

4. Razones para vivir/morir: *

Marca solo un óvalo.

- Las razones para vivir son superiores a las de morir.
- Iguales
- Las razones para morir son superiores a las de vivir.

5. Deseo de realizar un intento de suicidio activo: *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno
- Débil
- Moderado o intenso

6. Intento pasivo de suicidio: *

Marca solo un óvalo.

- Tomaría precauciones para salvar su vida.
- Dejaría la vida/muerte en manos del azar (cruzar sin cuidado una calle muy transitada).
- Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (por ejemplo: dejar de tomar su medicina).

II. PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS

7. Dimensión temporal: duración. *

Marca solo un óvalo.

- Breves, periodos pasajeros.
- Periodos más largos.
- Continuos (crónicos), o casi continuos.

8. Dimensión temporal: Frecuencia. *

Marca solo un óvalo.

- Rara, ocasionalmente.
- Intermitente.
- Persistentes o continuos.

9. Actitud hacia los pensamientos/deseos. *

Marca solo un óvalo.

- Rechazo.
- Ambivalentes, indiferente.
- Aceptación

10. Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo. *

Marca solo un óvalo.

- Tiene sensación de control.
- No tiene seguridad de control.
- No tiene sensación de control.

11. Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversible). *

Marca solo un óvalo.

- No intentaría el suicidio debido a algún factor persuasivo, algo lo detiene.
- Los factores persuasivos tienen una cierta influencia.
- Influencia mínima o nula de los factores persuasivos.

12. Razones de pensar en el proyecto de intento. *

Marca solo un óvalo.

- Manipular el medio, llamar la atención, venganza.
- Combinación de ambos.
- Escapar, acabar, salir de problemas.

III. PROYECTO DE INTENTO SUICIDA

13. Método: especificación/planes. *

Marca solo un óvalo.

- No lo ha considerado.
- Lo ha considerado, pero sin detalles específicos.
- Los detalles están especificados/bien formulados.

14. Método: disponibilidad/oportunidad de pensar el intento. *

Marca solo un óvalo.

- Método no disponible, no hay oportunidad.
- El método llevaría tiempo/esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.
- Método y oportunidad accesible del método proyectado

15. Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento. *

Marca solo un óvalo.

- No tiene coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente.
- Inseguridad de su coraje, competencia.
- Seguro de su competencia, coraje.

16. Expectativa/anticipación de un intento real *

Marca solo un óvalo.

- No.
- Incierto, no seguro.
- Sí.

IV. ACTUALIZACION DEL INTENTO O DESESPERANZA

17. Preparación real para suicidarse *

Marca solo un óvalo.

- Ninguna.
- Parcial (ejemplo: empezar a recoger píldoras).
- Completa (tener píldoras, la navaja, la pistola cargada).

18. Notas acerca del suicidio *

Marca solo un óvalo.

- No escribo ninguna nota.
- Empecé, pero no la completé, pensó en dejarla
- Si logré completarla

19. Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes) *

Marca solo un óvalo.

- Ninguno.
- Pensamiento de dejar algunos asuntos arreglados.
- Hacer planes definidos o dejaría todo arreglado.

Anexo 2: Permiso Institucional

CARTA N°001-2023 CIPDT-FPS- UPAGU

Cajamarca, 19 de Junio del 2023.

SR: CARLOS ISAAC DIAZ GARCIA

**RESPONSABLE DE LA DIRECCION DE LA INSTITUCION EDUCATIVA
"DULCE NOMBRE DE JESUS".**

DISTRITO DE JESUS-CAJAMARCA.



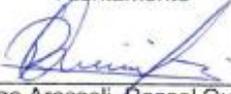
PRESENTE:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre propio y de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Con el debido respeto, me presento ante usted, mi nombre es Olga Arasseli, Rossel Quevedo, identificada con DNI.: 42786479; bachiller de la carrera de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, en la actualidad me encuentro realizando un trabajo de investigación, para obtener el grado de TITULO PROFESIONAL, bajo la supervisión del Ing. Miguel Arango. Por lo cual solicito a usted realizar la investigación que tiene como finalidad **DESCRIBIR LA DIFERENCIA DE IDEACION SUICIDA ENTRE UN COLEGIO RURAL Y OTRO URBANO DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA.** Y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste de un cuestionario del cual se guardara y respetara la confidencialidad de los participantes.

Agradeciéndole por anticipado, hago propicia la oportunidad para expresar mi muestra de gratitud.

Atentamente


Olga Arasseli, Rossel Quevedo

DNI: 42796479

CARTA N°001-2023 CIPDT-FPs- UPAGU

Cajamarca, 21 de Junio del 2023.

SR: Jorge Luis Bugos Iglesias

Responsable del Colegio Privado de Ciencias Isaac Newton de
Cajamarca.

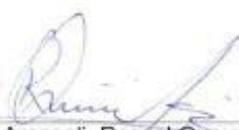
PRESENTE:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre propio
y de la Facultad de Psicología de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

Con el debido respeto, me presento a usted, mi nombre es Olga Arasseli,
Rossel Quevedo, identificada con DNI.: 42786479; bachiller de la carrera de Psicología
de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, en la actualidad me encuentro
realizando un trabajo de investigación, para obtener el grado de TITULO
PROFESIONAL, bajo la supervisión del Ing. Miguel Arango. Por lo cual solicito a usted
realizar la investigación que tiene como finalidad **DESCRIBIR LA DIFERENCIA DE
IDEACION SUICIDA ENTRE UN COLEGIO RURAL Y OTRO URBANO DE LA
CIUDAD DE CAJAMARCA.** Y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El
proceso consiste de un cuestionario del cual se guardara y respetara la
confidencialidad de los participantes.

Agradeciéndole por anticipado, hago propicia la oportunidad para expresar mi
muestra de gratitud.

Atentamente


Olga Arasseli, Rossel Quevedo
DNI: 42796479 954566433



C- 22-06-2023
10:59 am

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:

SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS DE UN CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN LA CIUDAD DE CAJAMARCA EN EL AÑO 2023.

Las estudiantes de Psicología: Bach. Petronila Huancas Barrios, con DNI: 40973348. Y la Bach. Milagros de los Ángeles Peralta Núñez, con DNI: 71393677 en calidad de investigadoras, mediante este consentimiento informado solicitan mi participación voluntaria para su estudio. Al respecto ellas mencionan:

- Que mi participación es completamente voluntaria,
- Se trata de una investigación que no me producirá ningún tipo de daño y en todo momento se respetarán mis derechos humanos y se ceñirá a principios éticos.
- Tampoco me implicará ningún costo económico.
- La información recabada tendrá carácter anónimo y confidencial,

Por ello

Soy consciente de mi participación voluntaria, lo cual estoy aceptando sin ninguna presión, comprometiéndome a responder con sinceridad los ítems presentados.

Huella del participante

Anexo 4: Matriz de Consistencia

Formulación de problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Dimensiones y/o Factores	Instrumento de recolección de datos	Metodología
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la diferencia de ideación suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar la diferencia de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>-Alterna:</p> <p>Existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p> <p>-Nula:</p> <p>No existen diferencias significativas de ideación suicida en adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p>	<p>Ideación Suicida</p> <p>Definición conceptual:</p> <p>“La ideación suicida se compone de una serie de actitudes, planes y conductas posiblemente relacionados con los pacientes con ideación suicida que han sido diagnosticados con otros trastornos; sin embargo, la ideación suicida no es una construcción unitaria y sus dimensiones representan distintos patrones de pensamiento y de conducta, pero que están interrelacionados” (Beck et al., 1979).</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Actitud hacia la vida/muerte - Pensamientos/deseos suicidas - Proyecto de intento de suicidio - Actualización del intento o desesperanza 	<p>La escala de ideación suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) es una escala eteroaplicada, elaborada por Beck (1979).</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Básica</p> <p>Enfoque:</p> <p>Cuantitativo.</p> <p>Alcance:</p> <p>Transversal.</p> <p>Diseño:</p> <p>No experimental - Comparativo</p> <p>Población:</p> <p>200 adolescentes (varones y mujeres) del quinto grado, pertenecientes a dos instituciones educativas estatales (rural y urbana)</p>

	<p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar la diferencia entre las características de la actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. - Determinar la diferencia entre las características de los 	<p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Existen diferencias significativas de actitud hacia la vida/muerte en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. - Existen diferencias significativas de pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023. 	<p>Definición Operacional:</p> <p>Para medir la variable de ideación suicida se utilizara la escala de ideación suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) es una escala eteroaplicada, elaborada por Beck en 1979 para cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse, La escala de ideación suicida consta de 18 ítems con respuesta Si y No de las cuales su puntuación oscina entre 1 y 2. El evaluado tiene que seleccionar para cada ítem, la alternativa de respuesta que mejor refleje su situación durante el momento actual y la última semana. La puntuación</p>			<p>Muestra: Tipo de Muestreo:</p> <p>No probabilístico por conveniencia. Conformado por 158 adolescentes dos instituciones educativas estatales (rural = 79 y urbana = 79).</p>
--	---	---	--	--	--	--

	<p>pensamientos y deseos suicidas en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p> <p>- Determinar la diferencia entre las características del proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones</p>	<p>- Existen diferencias significativas de proyecto de intento suicida en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p> <p>- Existen diferencias significativas de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p>	<p>total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas que oscilan entre 0,1 y 2, la suma total va a ser de acuerdo a la sumatoria de los valores asignados por cada ítem.</p>			
--	---	--	---	--	--	--

	<p>Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none">- Determinar la diferencia entre las características de actualización del intento o desesperanza en los adolescentes del quinto grado de secundaria de dos Instituciones Educativas Estatales de la ciudad de Cajamarca, 2023.					
--	---	--	--	--	--	--