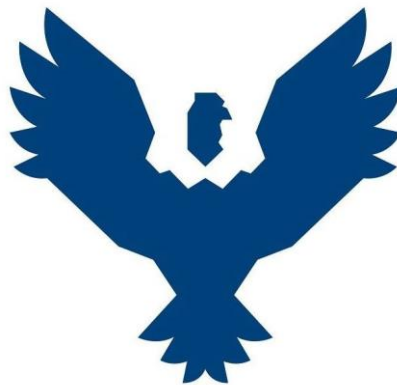




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

Ideación Suicida en Estudiantes de Secundaria de la I.E. Fe y

Alegría del Distrito de Santiago - Cusco, 2023

Línea de investigación: Salud Mental

Presentado por:

Bach. Carlos Alberto Saravia Gibaja

COD ORCID: 0009-0001-5034-9580

Para optar al Título Profesional de

Psicólogo

Asesora:

Mtra. Eliana Amarilis Vargas Espinoza

COD ORCID: 0000-0003-2593-198X

CUSCO -PERÚ

2024



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y Apellidos	Carlos Alberto Saravia Gibaja
Numero de Documento de identidad	46964513
URL de Orcid	0009-0001-5034-9580
Datos del asesor	
Nombres y Apellidos	Ps. Eliana Amarilis Vargas Espinoza
Numero de Documento de identidad	23925339
URL de Orcid	0000-0003-2593-198X
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado1)	
Nombres y Apellidos	Mg. Ps. Juan Segismundo Durand Guzmán
Numero de Documento de identidad	24486082
Jurado 2	
Nombres y Apellidos	Mtra. Ps. María del Carmen Boisseranc Bonett
Numero de Documento de identidad	44118290
Jurado 3	
Nombres y Apellidos	Dra. Ps. Angelit Ruth Morveli Palomino
Numero de Documento de identidad	42903641
Jurado 4	
Nombres y Apellidos	Mgt. Ps. Adriana Inés Pino Fernández Baca
Numero de Documento de identidad	44468456
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Salud Mental



Ideación Suicida en Estudiantes de Secundaria de la I.E. Fe y Alegría del Distrito de Santiago - Cusco, 2023

por Carlos Alberto Saravia Gibaja

Fecha de entrega: 03-abr-2024 08:52a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2338840890

Nombre del archivo: ideacion_suicida.docx (2.48M)

Total de palabras: 16352

Total de caracteres: 89501



Ethana Amarilis Vargas Espinoza
PSICÓLOGA CLÍNICA EDUCATIVA
C.Ps.P. 9828



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

¹
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



TESIS

Ideación Suicida en Estudiantes de Secundaria de la I.E. Fe y

²
Alegría del Distrito de Santiago - Cusco, 2023

Línea de investigación: Salud Mental

Presentado por:

Bach. Carlos Alberto Saravia Gibaja

²
COD ORCID: 0009-0001-5034-9580

Para optar al Título Profesional de

Psicólogo

Asesora:

Mtra. Eliana Amarilis Vargas Espinoza

COD ORCID: 0000-0003-2593-198X

CUSCO -PERÚ

2024



Eliana Amarilis Vargas Espinoza
PSICÓLOGA CLÍNICA EDUCATIVA
C.Ps.P. 9828

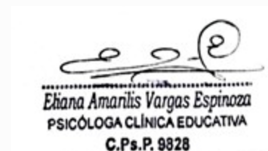
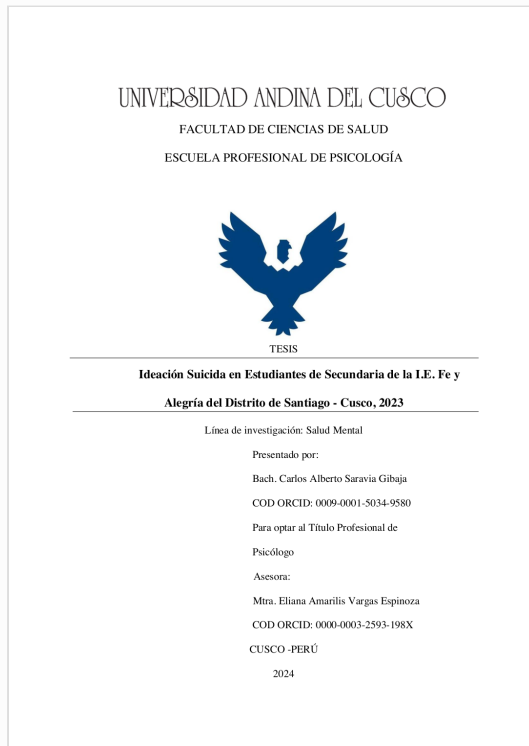


Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Carlos Alberto Saravia Gibaja
Título del ejercicio:	Ideación Suicida en Estudiantes de Secundaria de la I.E. Fe ...
Título de la entrega:	Ideación Suicida en Estudiantes de Secundaria de la I.E. Fe ...
Nombre del archivo:	ideacion_suicida.docx
Tamaño del archivo:	2.48M
Total páginas:	80
Total de palabras:	16,352
Total de caracteres:	89,501
Fecha de entrega:	03-abr.-2024 08:52a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre...	2338840890





Alegría del Distrito de Santiago - Cusco, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.autonoma.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Pittsford Sutherland High School Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Dedicatoria

A mi ángel en el cielo, Domingo Saravia Espinoza, quien es mi aliento en cada uno de mis pasos, tú quien has sido mi impulso y la luz para guiarme en el camino largo de mi vida, a mi madre Sixta Gibaja Huallpa por ser mi apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento y dándome ánimos para poder salir adelante para cumplir las metas y objetivos que me propongo.



Agradecimientos

A mi asesora Mgt. Eliana Amarilis Vargas Espinoza por brindarme su disposición, su paciencia y tiempo, de facilitarme sus conocimientos y la motivación brindada durante la ejecución hasta el termino de mi investigación. Así mismo la Universidad Andina del Cusco por permitir mi formación profesional. A mis dictaminantes Dra. Ps. Angelit Ruth Morveli Palomino y Mgt. Ps. Adriana Inés Pino Fernández Baca, por el tiempo y los conocimientos, para la elaboración de mi investigación.



Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos	iv
Índice de tablas	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	x
Abstrac	x
Capítulo I Introducción	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	8
1.2.1 Pregunta general	8
1.2.2 Preguntas específicas.....	8
1.3 Justificación.....	9
1.3.1 Conveniencia	9
1.3.2 Relevancia social	9
1.3.3 Implicancia práctica	9
1.3.4 Valor teórico	10
1.3.5 Utilidad metodológica.....	10
1.4 Objetivos de la investigación	11
1.4.1 Objetivo general.....	11
1.4.2 Objetivos específicos	11
1.5 Delimitación del estudio	11



1.5.1 Delimitación espacial.....	11
1.5.2 Delimitación temporal	11
Capítulo II Marco Teórico	13
2.1 Antecedentes de la investigación	13
2.1.1 Antecedentes internacionales	13
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	15
2.2. Bases teóricas	19
2.3 Variable	23
2.4.1 Identificación de variables	23
2.4.2 Operacionalización de variable.....	24
2.4 Definición de términos	24
Capítulo III Método	26
3.1 Alcance del estudio	26
3.2 Diseño de investigación.....	26
3.3 Población.....	26
3.4 Muestra.....	27
3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos	28
3.6. Validez y confiabilidad del instrumento	29
3.6 Plan de análisis de datos	30
Capitulo IV Resultados	33
4.1. Resultados respecto al objetivo específicos.....	33
4.2. Resultados respecto al objetivo general.....	43



Capitulo V Discusión.....	46
5.1. Descripción de los hallazgos	46
5.2. Limitación del estudio	47
5.3. Comparación critica con la literatura existente	48
5.4. Implicancias de estudio	53
Conclusiones.....	54
Recomendaciones	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
APENDICES	62
D. MATRIZ DE INSTRUMENTO	63
F. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	65
G. CONCENTIMIENTO INFORMADO.....	70



Índice de tablas

Tabla 1 <i>Matriz Operacional</i>	24
Tabla 2 <i>Número de alumnos según sexo en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	27
Tabla 3 <i>Número de alumnos edad sexo en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	28
Tabla 4 <i>Número de alumnos según Grado escolar en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	28
Tabla 5 <i>Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	34
Tabla 6 <i>Tabla cruzada de Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	35
Tabla 7 <i>Ideación suicida según edad en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	37
Tabla 8 <i>Ideación suicida según grado Escolar en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	39
Tabla 9 <i>Ideación suicida según tipo de familia en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	42
Tabla 10 <i>Ideación suicida en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	44
Tabla 11 <i>Matriz de instrumentos</i>	63



Índice de figuras

Figura 1 <i>Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	36
Figura 2 <i>Ideación suicida según edad en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	38
Figura 3 <i>Ideación suicida según grado Escolar en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	40
Figura 4 <i>Ideación suicida según tipo de familia en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	43
Figura 5 <i>Ideación suicida en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago</i>	44



Resumen

El presente estudio tuvo objetivo conocer el nivel ideación suicida en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe Y Alegría del Distrito de Santiago - Cusco, 2023, el enfoque es cuantitativo de diseño no experimental, transversal y descriptivo, se trabajó con 478 estudiantes. Se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Beck. Para el procesamiento de datos se utilizaron las tablas descriptivas. Como resultado se encontró que los estudiantes con nivel bajo de ideación suicida representan un 53,8%, seguidamente con los que tuvieron un nivel medio con un 44,6% y finalmente los que tuvieron niveles altos con un 1,7%. En conclusión, se encuentra que la gran mayoría de los alumnos no experimenta pensamientos suicidas significativos. Sin embargo, es importante tener en cuenta la presencia de niveles medios.

Palabras clave: Ideación suicida, escolares adolescentes.

Abstrac

The present research work with the objective of knowing the level of suicidal ideation in high school students of the Fe y Alegría Educational Institution of the District of Santiago - Cusco, 2023, the approach is quantitative with a non-experimental, transversal and descriptive design, we worked with 478 students. The Beck Suicidal Ideation Scale was used. Descriptive tables were used for data processing. As a result, it was found that students with a low level of suicidal ideation represent 53.8%, followed by those with a medium level with 44.6% and finally those with high levels with 1.7%. In conclusion, it is found that the vast majority of students do not experience significant suicidal thoughts. However, it is important to take into account the presence of medium levels.

Keywords: Suicidal ideation, adolescent schoolchildren.



Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (2022), señala que la adolescencia es la etapa transitiva entre la niñez y la adultez, en este periodo se dan cambios a nivel psicológico y socioemocional; aunque esta fase se considera un periodo saludable ocurren vicisitudes tales como: enamoramiento, inicio de las relaciones sexuales, consumo de sustancias, problemas con la alimentación etc.

La OMS (2022) indica que la adolescencia, que generalmente se considera un período que abarca desde los 10 hasta los 19 años, puede entenderse mejor como un rango temporal flexible. Aunque se establece un inicio a los 10 años, esta edad puede variar considerablemente, ya que la transición a la adolescencia no sigue un patrón estricto y puede ocurrir unos años más tarde en algunos individuos. De manera similar, el final de la adolescencia puede extenderse más allá de los 19 años en algunos casos.

La OMS (2021) manifiesta que la adolescencia es una etapa formativa, los malos tratos, la pobreza y la violencia contribuyen en este grupo etario a desarrollar inconvenientes que afectan la sanidad mental. Según esta organización los problemas que más afectan a los estudiantes que están en la etapa de la adolescencia es la ansiedad, la depresión, los problemas de comportamiento y el suicidio, que afecta mayormente a las personas de las edades de 15 a 29 años a nivel mundial.

Es de suma importancia indicar que la ideación suicida se caracterizara por los deseos de acabar con la vida de uno mismo debido a diferentes causas, esto ha de



sucedir sin haber existido un intento de este recientemente (Beck et al., 1979). Con esto queda claro que previamente al suicidio existió una ideación suicida.

La variable en cuestión es un pensamiento acerca de la intención de acabar con la vida, cuando esta se ha acentuado y se cree firmemente en ello se tiene toda una planificación para llevarlo a cabo Cañón y Carmona (2018). En paralelo a esto se encuentra un cuadro depresivo el cual se caracteriza, según la Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento (CIE-10,2004) por síntomas cognitivos (problemas para concentrarse, culpa, pensamientos recurrentes de muerte), síntomas emocionales (humor depresivo y anhedonia), síntomas fisiológicos (alteración del apetito, alteración del sueño y disminución de la energía) y síntomas conductuales (aislamiento). Todos estos síntomas interfieren en la interacción con su entorno y se pueden ver ello en las áreas distintas en donde se desarrollará la persona (familiar, social, educativo).

Se señala que los síntomas de la depresión que transcurren en paralelo con la ideación suicida, ello es una manifestación externa, pero en un nivel intrapsíquico ocurre algo particular. Caballo y Ellis (2016) señalan que el depresivo ha estructurado un mundo lleno de creencias irracionales que origina una perspectiva del mundo opaca y sin salida, en ese sentido el primer desencadenante es la creencia del sujeto lo cual origina que éste presente la sintomatología descrita por la CIE-10. Beck et al. (2010) señalan que en el mundo interno del depresivo se ha instaurado la triada cognitiva, es decir el adolescente contempla el mundo como negativo, siente que sus demandas lo aplastan; la concepción de sí mismo se ve disminuida, es decir se siente un inútil por no poder enfrentar las demandas que la vida le impone; y por último, el futuro es desesperanzador, no hay nada que me pueda salvar, las metas pierden su característica de catalizador de la vida, no hay porqué luchar, la vida ya no me puede ofrecer nada, la



existencia se hizo opaca, al no haber esperanza la ideación suicida hace su aparición como forma de aliviar el dolor, en muchos casos esto se lleva a la práctica configurando el acto suicida. El estrés arraigado a preocupaciones no manejadas apropiadamente genera frustración, no tratada y no trabajada.

La Organización Panamericana de la Salud (2020) el suicidio ocupa el preocupante tercer lugar entre las causas de mortalidad en América Latina, siendo superado únicamente por el homicidio en primer lugar y los accidentes de tránsito en segundo lugar. Se estima que alrededor de 12 mil jóvenes de entre 15 y 24 años pierden la vida cada año como resultado de intentos de suicidio. Alarmantemente, tres de cada cuatro de estos casos corresponden al sexo masculino, lo que sugiere una mayor incidencia de suicidios consumados entre los hombres. Sin embargo, es importante destacar que las mujeres realizan más intentos de suicidio en comparación con los hombres.

La OMS (2021) indica que en Latinoamérica cerca de cien mil decesos a causa del suicidio se suscitaron entre el año 2015 y el 2019, siendo la prevalencia más en hombres que en mujeres.

Según cifras oficiales del Ministerio de Salud (2022) en el Perú los casos por intento de suicidio son alarmantes, entre el año 2016 y el 2021 el 75% de las personas que lo intentaron tenían entre los 15 y 34 años. Por otra parte, el MINSA (2022) refiere que solo en el 2021 de los 708 casos de suicidio el 18% fueron en adolescentes quienes atentaron por ellos mismos.

En un estudio realizado por Contreras et al. (2022) se revisó el Sistema Informático Nacional de Defunciones del Perú desde el año 2017 hasta el año 2021 y encontraron que en las muertes por suicidio un 69% ocurrieron en varones; sumado a ello las ubicaciones con mayor índice de suicidio fueron: Lima con una representación



del 20%, Arequipa con 19%, Cusco con 9% y finalmente Junín con 7%. Además, un 27% de jóvenes con edades. En relación con lo mencionado, el Seguro Social de Salud (EsSalud, 2022) señala que durante la pandemia 432 personas se suicidaron de los cuales 70 son menores de edad y es en la región del Cusco donde se presentaron más casos.

En relación a ello, la ideación suicida en los adolescentes del Cusco alcanza cifras alarmantes según los estudios realizados (Mamani, 2022) encontrándose este grupo etéreo en una situación de riesgo donde la consecuencia sería el suicidio consumado.

Desde la experiencia se pudo observar que los adolescentes que ingresaban al departamento de psicología de la institución tenían un cambio a corto plazo, si bien no era algo significativo se podía ver que el adolescente salía con otra perspectiva de la vida, pero si se quiere dar un verdadero cambio para contribuir bienestar emocional del adolescente es necesario que el adolescente, la familia, amigos, sociedad y el entorno en cual el adolescente se encuentre pueda conocer todo acerca de que es la ideación suicida como se presenta y así poder desarrollar charlas, capacitaciones, talleres acerca de la variable estudiada.

En cuanto al ámbito cognitivo se pudo observar que en estos adolescentes presentaban problemas para concentrarse y probablemente esto conllevaba a un bajo rendimiento escolar, ya que estos pensamientos con deseos de quitarse la vida son recurrentes, y si mismo sentimientos de culpa, y es así que se puede inferir que en ellos predomina los pensamientos y los deseos suicidas sin que esto vaya a llegar a la ejecución del acto mortal (Velásquez et al., 2023).

En el ámbito emocional, los adolescentes enfrentan estados de ánimo deprimidos y experimentan una variedad de emociones, como tristeza, enojo, frustración y



sentimientos de rechazo por parte de sus compañeros. Muchos de estos sentimientos se desencadenan debido a presenciar conflictos familiares, dificultades en relaciones amorosas, confusión en cuanto a su identidad sexual y la separación de sus padres. La falta de aceptación por parte de sus pares también contribuye a estas emociones negativas.

Además, al dialogar con los adolescentes sobre estas emociones, se revelan respuestas preocupantes, como la pérdida de apetito y dificultades para conciliar el sueño. Los pensamientos intrusivos sobre el suicidio persisten durante largos períodos de tiempo y afectan la vida cotidiana de los jóvenes. Estas observaciones se corroboraron durante las entrevistas llevadas a cabo en el departamento de psicología (Bustamente et al., 2022).

Se puede observar que estos aspectos cognitivos, emocionales y físicos son factores cruciales para el bienestar no solo mental, sino también físico y social de los adolescentes. Por ejemplo, las dificultades para concentrarse pueden llevar a calificaciones académicas más bajas, lo que a su vez puede desencadenar problemas emocionales como la culpa, la tristeza y la frustración. Esta frustración no se trabaja efectivamente, se acumula y genera angustia, llevar al límite estos factores, podrían ocasionar desencadenantes fatales dentro de una ideación suicida. Estos problemas emocionales pueden manifestarse en problemas orgánicos, como dificultades para conciliar el sueño y trastornos alimenticios, poniendo al adolescente en riesgo y aumentando la posibilidad de conductas suicidas o incluso el suicidio.

Es fundamental destacar que el aspecto comportamental de estos adolescentes se caracteriza por pensamientos de deseo de suicidio, aunque no lleguen a llevarlos a cabo. Durante las entrevistas, los adolescentes mostraron baja autoestima, desinterés en las



clases escolares y tendencia al aislamiento social, lo que dificulta su adaptación al entorno sociocultural. (Velásquez et al., 2023)

La ideación suicida es un comportamiento no letal del que se dispone de escaso material bibliográfico y limitados estudios realizados en nuestro territorio en muchos los casos la referencias son gracias a la medicina, sociología y la psicología, por ello es necesario contar con material actualizado que permita elaborar investigaciones académicas posteriores (Tirado y Diaz, 2022).

Sin embargo, hay que mencionar que existe un sub registro de los casos de intento de suicidarse y más aún los casos de ideación suicida que no se tiene registro alguno, ya que las personas que reciben una atención medica no son registrados como intento suicida y aparte de divido a que se estigmatiza tanto la acción de suicidarse como los intentos de este mismo, así como a quienes los llevan a cabo. Debido a esta realidad, en numerosos hospitales de nuestro país se modifica el diagnóstico real de intento de suicidio por uno que sea socialmente más aceptado.

Durante experiencia clínica-educativa realizada se pudo constatar que en el contexto educativo, la atención y el tratamiento psicológico del componente emocional de los adolescentes especialmente cuando se trata de un adolescente que ha intentado suicidarse, la atención no se centra únicamente en el tratamiento orgánico del paciente, que es prioritario para salvar la vida. Aunque este enfoque médico es fundamental para garantizar la estabilidad física del individuo, también se reconoce la importancia de abordar la salud mental mediante intervenciones psicológicas. Esto se basa en la comprensión de la salud según la definición establecida por la OMS (2022), que no solo considera la no presencia de enfermedades, sino estará conformado por el bienestar emocional, esta indica: “La salud será definida como la fase de total bienestar mental, social y físico. En particular, la salud mental será caracterizada por estados de salud



dentro del cual el individuo tiene conciencia de sus habilidades y consigue enfrentar las tensiones comunes de la vida”.

El saber identificar los niveles que la ideación suicida puede tener y cuál de estas son predominantes en estos adolescentes, permitirá proponer programas como talleres capacitaciones y otros a nivel local. Estos enfoques traerán consigo estrategias de intervención mejoradas, permitiendo un abordaje integral. Es decir, se trabajó en los procesos psicológicos internos del adolescente en riesgo, generando cambios significativos que redundaron en beneficio tanto a nivel personal como para la sociedad en general.

A nivel institucional, en función a experiencias de voluntariado, se precisó que la institución educativa, no atienda enérgicamente la problemática propia de los estudiantes. Los adolescentes del nivel secundario, con el desarrollo propio de la adolescencia, no se encuentran a gusto con cómo se perciben y mantienen enérgicamente. Se observa una marcada disconformidad con su autoimagen, que abarca aspectos físicos, sociales y emocionales. Esta percepción negativa no solo se limita a la apariencia física, sino que también se extiende a su capacidad para relacionarse con sus pares, su rendimiento académico y su sentido de identidad personal. Este descontento con la autoimagen es un fenómeno complejo y multifacético, influenciado por factores como los estándares de belleza idealizados en los medios de comunicación, la presión social para encajar en determinados grupos o estereotipos, y las comparaciones constantes con sus compañeros. Esto se suma a otras situaciones vividas por los adolescentes de manera constante.

Durante la etapa de la adolescencia, los jóvenes experimentan una serie de desafíos tanto internos como externos que pueden afectar significativamente su bienestar emocional. Factores como la presión social, los cambios físicos y hormonales,



problemas familiares, académicos y de identidad, así como la exposición a situaciones estresantes, pueden contribuir al desarrollo de ideaciones suicidas. Estas ideaciones, caracterizadas por el deseo de poner fin a la propia vida, suelen estar asociadas a trastornos mentales como la depresión y la ansiedad, así como a una percepción negativa del mundo, de uno mismo y del futuro.

La muestra específica sobre la cual se centra el estudio consiste en adolescentes que asisten a la Institución Educativa Fe y Alegría N°20. Esta institución educativa representa un entorno clave donde se manifiestan y se entrelazan diversos factores que influyen en el bienestar emocional y psicológico de los jóvenes. La dinámica dentro de esta institución, caracterizada por su propia cultura escolar, interacciones sociales y entorno educativo, contribuye significativamente a la experiencia y los desafíos que enfrentan los adolescentes durante su proceso de crecimiento y desarrollo. Por lo tanto, comprender la situación específica de estos adolescentes dentro de la I.E. Fe y Alegría N°20 es esencial para identificar y abordar adecuadamente los factores que puedan contribuir a la ideación suicida y promover su bienestar emocional y psicológico.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Pregunta general

¿Cuál es el nivel de ideación suicida en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago, Cusco -2023?

1.2.2 Preguntas específicas

¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según sexo en los estudiantes de secundaria la Institución Educativa Fe y Alegría distrito de Santiago, Cusco -2023?

¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según grado académico en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco 2023?



¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco 2023?

1.3 Justificación

1.3.1 Conveniencia

Fue conveniente debido a que estudiar la ideación suicida proporciona una oportunidad vital para la identificación en etapa temprana de posibles riesgos e implementar estrategias que tendrán la finalidad de intervenir efectivamente. Además, contribuye a estigmatizar el tema, fomentando la conciencia y la apertura sobre la salud mental en este grupo demográfico. Los resultados de estas investigaciones no solo guían a profesionales de la salud y educadores en la identificación y tratamiento temprano, sino que también informan políticas y programas de prevención que pueden salvar vidas y promover un entorno más comprensivo y solidario para los adolescentes.

1.3.2 Relevancia social

Los resultados a los que arribe la investigación serán de suma importancia para la institución educativa porque con ello se podrá tomar decisiones en beneficio del bienestar del alumno, asimismo, permitirá ejecutar actividades orientadas al desarrollo de la salud mental dentro de la institución dirigida a los estudiantes y con ello prevenir el acto consumado de la ideación suicida.

1.3.3 Implicancia práctica

La implicancia practica estuvo en comprender la prevalencia y los determinantes de la ideación suicida entre los alumnos permite implementar estrategias de prevención y apoyo psicológico más eficaces. Esto no solo contribuye a la salud mental individual de los estudiantes, sino que también crea entornos escolares más seguros y comprensivos. Los resultados de estos estudios pueden guiar a los educadores,



profesionales de la salud mental y responsables de políticas educativas en la creación de programas específicos que aborden las necesidades emocionales y sociales de los alumnos, promoviendo así un ambiente propicio para el bienestar y el desarrollo integral de los estudiantes.

1.3.4 Valor teórico

El valor teórico recaerá en que investigar la ideación suicida proporciona información crucial para comprender los factores subyacentes, los patrones de riesgo y las interacciones complejas que pueden influir en la salud mental de los estudiantes. Estos estudios amplían la base teórica sobre los determinantes psicosociales y emocionales que podrían contribuir a la ideación suicida, lo que a su vez puede informar el desarrollo de teorías más sofisticadas en el campo de la psicología y la salud pública. Además, estos estudios teóricos pueden contribuir al diseño de intervenciones y programas de prevención más fundamentados, mejorando así la capacidad de la comunidad científica para abordar eficazmente los desafíos relacionados con la salud mental en el ámbito educativo.

1.3.5 Utilidad metodológica

La utilización de enfoques metodológicos sólidos facilita la comparación y la generalización de los resultados, lo que, a su vez, contribuye a la formulación de estrategias preventivas y de intervención más informadas y adaptadas a las necesidades específicas de los alumnos. Además, la metodología aplicada en estos estudios puede servir como modelo para investigaciones similares en otros entornos educativos, promoviendo la consistencia y la eficacia en la evaluación de la ideación suicida en estudiantes, del mismo modo, permitirá el desarrollo programas que aborden este problema conjunto a su evaluación de los mismos.



1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

Determinar el nivel de ideación suicida en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago, Cusco- 2023.

1.4.2 Objetivos específicos

- Medir los niveles de ideación suicida según sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023.
- Medir los niveles de ideación suicida según grado académico en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023.
- Medir los niveles de ideación suicida según tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023

1.5 Delimitación del estudio

1.5.1 Delimitación espacial

La población objeto de estudio se limitó a los estudiantes de secundaria de la de Institución Educativa Fe y alegría del distrito de Santiago 2023-2024 de la ciudad del Cusco situado en el distrito de Santiago, provincia de Cusco, departamento de Cusco - Perú.

1.5.2 Delimitación temporal

La presente investigación se desarrolló en el año 2023-2024, teniendo como primera actividad la revisión exhaustiva de bibliografía en el mes de febrero a mayo; construcción de la investigación mayo a agosto permisos a lugar donde se realizó la



investigación en el mes de agosto - noviembre del mismo año y concluyendo con la presentación del informe final de investigación en el mes de marzo del 2024.



Capítulo II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Cortaza et al. (2022) realizaron una investigación el cual lleva como título “Autoestima e ideación suicida en adolescentes estudiantes de secundaria” el cual tuvo como propósito identificar la conexión entre la ideación suicida y la autoestima en un muestreo de 154 estudiantes mexicanos. Para la recolección de información se utilizó: el Test de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Autoestima de Rosenberg. La metodología que guía el estudio es de corte cuantitativo con un nivel descriptivo – correlacional. Como resultado se halló que la autoestima disminuida fue más prominente en las mujeres (29.8%) y la posibilidad de suicidio estuvo presente en el 79% de los encuestados.

Salto (2022) realizó un estudio el cual lleva como título “Violencia escolar y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la Unidad Educativa Pedro Cabo” teniendo finalidad determinar la conexión entre las variables utilizando un muestreo de 100 escolares de ecuatorianos que pertenecen a una institución educativa. Se utilizó una metodología cuantitativa de nivel descriptivo – correlacional. Para la recolección de información se aplicó el test de AVE (Acosos y Violencia escolar) y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Los resultados mostraron que 55% de alumnos presenta niveles altos de ideación suicida, 11% a medianos niveles y 33% al nivel bajo.

Núñez et al. (2020) tituló a su investigación “Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes colombianos” su finalidad fue identificar la correlación entre las variables en un muestreo de 435 alumnos con edades que comprenden entre los 12 y 17 años. La metodología fue descriptiva – correlacional. Para la recolección de



información se utilizó CES-D-IS y APGAR familiar. Como resultado se evidencio que existe una correlación positiva, asimismo, 48% de los adolescentes presentan niveles altos de suicidio siendo las mujeres quienes presentan niveles más altos de suicidio.

Franco et al. (2020) tituló a su estudio “Ideación suicida y su asociación con el apoyo social percibido en adolescentes” trazándose como finalidad determinar la frecuencia de la ideación suicida y evaluar la relación entre este fenómeno y el respaldo social percibido por adolescentes, en ese sentido trabajaron con 267 adolescentes mexicanos a quienes se les aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck y La Escala de Apoyo percibido de Vaux. La metodología que sustento la investigación siendo cuantitativa con un nivel descriptivo – correlacional. Los resultados nos brindan una prevalencia alta acerca de la ideación suicida en la muestra, sumado a ello también se encontró que analizando la frecuencia de pensamientos suicidas y explorar la conexión entre este fenómeno y el respaldo social percibido por adolescente es fuerte.

Domínguez et al. (2020) tituló a su estudio “ Ciberacoso como factor asociado al malestar psicológico e ideación suicida en adolescentes escolarizados mexicanos” el cual tuvo como finalidad identificar si el primero se correlaciona con las dos variables restantes, para ello trabajaron con una muestra de 1676 adolescentes con edades que fluctúan entre los 12 y 17 años a quienes se les aplicó los siguientes instrumentos: Kessler K10, Escala de ideación suicida de Roberts y Escala de agresión a través del teléfono móvil y de internet. Se uso una metodología cuantitativo descriptiva-correlacional. Los resultados evidencian que existe relación estadísticamente significativa entre las variables, sumado a ello se evidenció que a las mujeres presentan más ideación suicida que los hombres.

Constanza (2018) con el objetivo de recabar información de porque estudiantes tienen un nivel alto de riesgo suicida. En la investigación encontraron que el



pensamiento suicida a nivel global varía entre el 10% y el 35%, mientras que los intentos de suicidio se sitúan entre el 5% y el 15%. Se observa un menor riesgo de suicidio entre los jóvenes que están escolarizados en comparación con aquellos que no lo están. Los factores vinculados a los pensamientos y acciones suicidas se dividen en cuatro categorías por orden de importancia: 1) emociones negativas y situaciones estresantes; 2) dinámicas familiares, conyugales e interpersonales; 3) aspectos biopsicosociales; y 4) problemas laborales y desigualdad social.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Salvederredy (2022) tituló a su investigación “Propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida de Beck en adolescentes escolares de educación básica regular del cono sur de Lima” teniendo como objetivo revisar las propiedades psicométricas del instrumento para ello trabajo con 681 estudiantes de secundaria. La metodología fue de corte cuantitativo – instrumental. Los resultados indican que la escala cuenta con óptimos valores de confiabilidad y validez; por otro parte, los hallazgos descriptivos evidencian que existe una diferencia significativa según el sexo, siendo las mujeres quienes presentan mayor ideación suicida, sumado a ello los grados con mayor presencia de ideación suicida es 5to de secundaria y la edad en la que mayor ideación suicida se presenta son los 16 años.

Huamani et al. (2021) llevó a cabo una investigación el cual tiene como título “Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos” la finalidad fue hallar la correlación según las variables, para ello trabajaron con un muestreo de 225 alumnos de secundaria, aplicándoles la Escala Apgar Familiar y SS-I. La metodología de estudio fue cuantitativa con un nivel descriptiva-correlacional. Se encontró que existe una disfuncionalidad familiar leve 30%, moderada 24%, severa 24% y una ideación suicida en nivel medio del 40% y el nivel alto predomina en un 26%; por



último, existe una correlación negativa entre ambas variables, es decir mientras mejor funcionamiento familiar, menores índices de ideación suicida.

Chávez et al. (2020) realizó una investigación con meta crítica de medir el suicidio y los pensamientos auto eliminatorios, con metodología cuantitativa en pacientes encontró lo siguiente. Bajo el trabajo de 201 pacientes, el 22,9% reportó ideación suicida. Entre estos, el 54,3% eran jóvenes, el 58,7% eran mujeres, el 58,6% no tenían pareja, el 69,7% nacieron en Lima, el 93,5% recibieron tratamiento durante más de un año, el 91,3% tenían relaciones familiares regulares o malas, y el 71,7% consumían alcohol, el 56,5% tabaco y el 34,8% drogas. Según el análisis bivariado, la ideación suicida se asoció significativamente con ser joven, ser hombre, nacer en Lima, estar soltero, recibir tratamiento prolongado y consumir alcohol, tabaco y drogas ($p < 0,05$).

Hilares (2019) realizó un estudio el cual lleva como título “Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas en villa el salvador” teniendo como finalidad identificar la correlación que existe teniendo en cuenta las variables, se utilizó un muestreo de 840 alumnos, a ellos se les aplicó Escala Olson, Portner y Lavee y la Escala de ideación suicida de Beck. La metodología es de un nivel descriptivo – correlacional. Los resultados indican que, mientras menos funcionamiento familiar, más incidencias de ideación suicida; del mismo modo, existen diferencias significativas en la ideación suicida según el sexo, siendo las mujeres quienes presentan mayor ideación suicida, sumado a ello 4to secundaria presenta mayores niveles de ideación suicida y por último se presenta mayor ideación suicida en la de edades de 14 a 17 años.

García y Lozano (2018) tituló a su investigación “Funcionamiento familiar e ideación suicida en los estudiantes del nivel secundario de la institución educativa José



María Arguedas del distrito de Cacatachi” el cual tuvo como objetivo identificar la correlación entre ambas variables, se utilizó un muestreo de 177 estudiantes de secundaria de un colegio de Tarapoto. Del mismo modo se utilizaron la Escala de intención suicida de Beck y FF-SIL. El estudio tuvo una metodología descriptiva – correlacional. Luego del tratamiento estadístico se encontró que el 45 % de la muestra presenta niveles altos de ideación suicida ello está presente tanto en hombre como en mujeres, sumado a ello las edades en que mayor ideación suicida presenta son entre los 11 y 18 años.

Sifuentes (2018) título a su investigación “Clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro preuniversitario de la UNTRM” con la finalidad de identificar la correlación existente entre ambas variables. Utilizando un muestreo de 147 adolescentes perteneciente a un centro pre- universitario los cuales con la Escala de Moos y Trickett y la Escala de ideación suicida de Beck. Se encontró que 22 % de adolescentes se encuentran en nivel promedio y 27% en un nivel alto, sumado a ello un 45% presenta un clima social familiar no adecuado y, por último, se encontró que existe una correlación estadísticamente significativa teniendo en cuenta ambas variables.

2.1.3 Investigaciones locales

Mamami (2022) realizó una investigación al cual tituló “Estrés académico e ideación suicida en internos de Medicina Humana en la ciudad del Cusco” en su estudio se propuso determinar la correlación teniendo en cuenta ambas variables con un muestreo de 86 universitarios, aplicando el inventario de SISCO SV-21 y escala de ideación suicida de Beck. La metodología tuvo un alcance descriptivo – correlacional. Lo encontrado pone en evidencia que existen relaciones directa y baja con respecto a las variables; sumado a ello se encontró que existe niveles bajos de ideación suicida.



Cabrera y Ríos (2021) denominó a su estudio “Depresión e ideación suicida en adolescentes del distrito de Pichari, La Convención, Cusco” teniendo como objetivo determinar la correlación entre las variables, para cumplir ello contaron con un muestreo de 190 alumnos en la localidad de Pichari, provincia de La Convención – Cuzco. Se les aplicó el BDI-II y la Escala de Ideación Suicida de Beck. La metodología fue de nivel descriptivo – correlacional. Los resultados indicaron la existencia correlación entre las variables, además 41% de adolescentes se hallan en niveles medios y 5 % en un nivel alto, sumado a ello son las mujeres quienes presentan mayores niveles de ideación suicida.

Valencia (2020) tituló a su investigación “Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. de Simón Bolívar del distrito del Cusco” el cual tuvo como objetivo encontrar la correlación teniendo en cuenta variables con un muestreo de 162 alumnos de secundaria. La metodología de la investigación fue cuantitativa con un nivel descriptivo-correlacional. Se utilizó la escala de víctimas de violencia familiar y la escala de ideación suicida de Beck. Los resultados que encontraron señalaron que existe una relación entre estadísticamente significativa entre las variables y niveles altos de ideación suicida.

Vásquez (2018) tituló su investigación “Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E Nuestra señora de Belén Calca” el cual tuvo como finalidad identificar la correlación teniendo en cuenta las variables. Para ello se utilizó un muestreo de 197 adolescentes. La metodología del estudio es cuantitativa con un nivel descriptivo – correlacional. Se utilizó la escala de Pensamiento Suicida de Beck, Escala de Autoestima de Rosemberg y el Inventario de Depresión de Beck. Se encontró que predominan los niveles de ideación suicida moderado entre los adolescentes con de



edades entre 15 y 17, sumado a ello tanto en los hombres (15%) como en las mujeres (18%) existe una ideación suicida moderada.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Terapia Racional Emotiva Conductual

Ríos (2018) indica que dentro de la Terapia Racional Emotiva Conductual o TREC, es comprensible que a la gente no le molesten los hechos, sino más bien la percepción de los hechos, esto es la causa de malestares que pueden terminar en trastornos mentales, y es aquí donde se deben realizar esfuerzos para el correcto desarrollo del individuo, no hay que dejar de lado las emociones que es lo primero que se da desde un nivel sensitivo, no obstante el pensamiento o reflexión sería la vía más efectiva para cambiarla o controlarla, entonces existe una diferencia entre las creencias que puede tener un sujeto entre creencias racionales por un lado y creencias irracionales por el otro. los pensamientos irracionales son el resultado de actitudes absolutistas, catastróficas y omnímodas que tienden a provocar trastornos del estado de ánimo o malestar.

Sin embargo, para que una persona llegue a deprimirse emocionalmente, debe incluir frases que muchas veces desencadenan sentimientos, pensamientos o emociones autodestructivas. Los pensamientos racionales son aquellos que permiten a las personas alcanzar sus planes y metas, porque con la experiencia pueden refutar ciertas afirmaciones, porque procesan cognitivamente información y generan pensamientos sobre gustos, anhelos, anhelos y anhelos, no lo que exige el absolutismo y el dogmatismo (Ríos, 2018).

Caballo y Ellis (2016) señala que la depresión es justamente causada por las creencias irracionales que posee la persona con respecto a la realidad en la que vive, es decir la forma de entender el mundo está gobernada por absolutismo como las



mencionadas líneas arriba. Para la TREC existe una ecuación la cual implica los siguientes componentes: A es la situación, B la interpretación de A y C es la consecuencia de haber interpretado A. Estas consecuencias son a nivel conductual, emocional y fisiológico. Aplicado esto a la ideación suicida la persona previamente ha tenido que estar interpretando de manera irracional la realidad teniendo como consecuencia la depresión y a nivel conductual se estarían presentando los síntomas típicos (aislamiento, no querer comer, anhedonia). La ideación suicida, bajo este modelo, más que una consecuencia sería el pensamiento que tiene la persona y la consecuencia de ello sería el acto de suicidarse.

2.2.2. Teoría de la indefensión aprendida de Seligman

Trastornos como la ansiedad, la depresión e incluso el rendimiento académico están estrechamente ligados a la experiencia de la indefensión aprendida, un fenómeno que se refiere a la falta de reacción ante estímulos aversivos percibidos como fuera del control del individuo.

El concepto de indefensión aprendida, inicialmente descrito en el estudio de Seligman y Maier (1967, como citado en Martínez y Rosales, 2019), se ilustra mediante el comportamiento animal, donde se observa una respuesta pasiva ante estímulos aversivos cuando los sujetos perciben que no tienen control sobre ellos. Del mismo modo, se ha observado que las personas tienden a evaluar cognitivamente su propia incapacidad para escapar de situaciones desagradables o incluso peligrosas, ya sean de naturaleza personal o sociocultural, lo que contribuye a la perpetuación de la indefensión aprendida en sus vidas. (Martinez y Rosales, 2019).



2.2.3. Teoría de la Ideación suicida según Beck

En el modelo de la terapia cognitiva de Beck et al. (2010) sobre la depresión este la entiende como una interacción entre las cogniciones y el ambiente. Basándose en tres aspectos: errores cognitivos, esquemas y triada cognitiva.

En relación al primero, se entiende esto en tres conceptos fundamentales: la visión negativa de la persona acerca de sí mismo, es decir el sujeto se evalúa a sí mismo como lo peor; el segundo hace referencia a la visión negativa que tiene el sujeto sobre el mundo, es decir, el mundo es malo, el mundo me hace demasiadas demandas para poder cumplir mis objetivos; finalmente, el enfoque negativo del futuro, es decir el futuro es desesperanzador, no hay nada bueno que me espere en él. Por lo general los pacientes con ideación suicida, tienen marcada esta área (Beck et al., 2010).

El segundo componente es el de esquemas cognitivos, esto hace referencia a patrones cognitivos que se caracterizan por su estabilidad en el tiempo e influyen en la manera de interpretar el entorno. Con este componente se puede explicar por qué las personas depresivas siguen manteniendo sus ideas a pesar de las pruebas objetivas que le muestran (Beck et al., 2010).

El último de los componentes son las fallas en el proceso de la investigación, estos son entendidos como fallas sistemáticas, es decir repetitivos que ocurren al momento que la persona interpreta la realidad. Se les da el nombre de pensamiento primitivo debido a que tienden a emitir juicios globales, sus cogniciones son negativas, extremistas y absolutistas. Esto es muy similar a lo señalado por Piaget como el pensamiento infantil (Beck et al., 2010).

En ese sentido Beck et al. (2010) señala que existe una gran relación entre la depresión y el suicidio, entendiendo este como una forma de escapar de la vida que tan insostenible se le hace, siente que el mundo le aplasta. El suicidio puede ser entendido



como un continuo donde en un extremo se encuentra la irrevocable intención de quitarse la vida y en el otro extremo la opción de seguir viviendo, en ese continuo se ubica la ideación suicida.

Según Beck (1979) en la conducta suicida se puede diferenciar tres fases principales, las cuales son.

A. La ideación suicida:

Pensamientos persistentes de acabar con la propia vida por no encontrarle valor alguno.

B. Intento de suicidio

Como su nombre lo dice la persona realiza una acción con el objetivo de terminar con su vida donde dicho acto no llega a cumplir el objetivo, es decir la persona no llega a perder la vida por ese acto.

C. El suicidio consumado

Es el acto por el cual la persona ha perdido la vida, este acto muchas veces es planeado con anticipación y van dejando mensajes de despedida a los seres más cercanos para el sujeto. Además, la persona toma todas las precauciones para que su plan no sea detectado.

Al respecto Beck et al. (1979) señalan que la ideación suicida comprende una serie de actitudes, planes y conductas que se encuentran en personas las cuales se compone de una serie de actitudes, planes y conductas. Ello es una construcción que está compuesta por dimensiones las cuales se encuentran relacionadas. A continuación, se describen las dimensiones según Beck (1979).

D. Actitud hacia la vida o la muerte

Hace referencia a las razones para vivir o para morir, sumado a ello al origen de cuidar la vida o de propiciar la propia muerte.



E. Pensamientos o deseos suicidas:

Se refiere a la duración y frecuencia del pensamiento suicida. Además, incluye la actitud de la persona hacia tales pensamientos, la causa que lleva al sujeto a intentarlo, al hecho de ejecutarlo y los aspectos disuasivos, decir lo que puede hacerle retroceder de su decisión.

F. Proyecto de intento de suicidio

Comprende los planes que el sujeto elabora con el objetivo de consumir el acto suicida, en dichos planes se analiza la accesibilidad, la capacidad del sujeto de llevarlo a cabo y las expectativas de éxito con respecto al acto.

G. Realización del intento proyectado

Se indaga que tan capacitado se siente la persona para ejecutar el suicidio, dejó algún escrito referente al acto, hizo preparativos finales a la anticipación de la muerte y si tomó precauciones para no ser descubierto.

2.3 Variable

2.4.1 Identificación de variables

- Ideación suicida



2.4.2 Operacionalización de variable

Tabla 1

Matriz Operacional

Matriz Operacional					
Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Indicadores	Baremos
Son los deseos de acabar con la vida de uno mismo debido a diferentes causas, sin necesidad de haber existido un intento del mismo Beck (1975).	Se mide a través del instrumento escala de ideación suicida de Beck que mide las actitudes y pensamiento del deseo suicida, la proyección y el uso de métodos para aplicar la propia vida de los estudiantes de la I.E Fe y Alegría del Distrito de Santiago.	Actitud hacia la vida/ muerte/ Pensamiento/ deseo suicida	1,2,3,4,5,15	Comportamientos inadecuados entre la vida y la muerte	Alto 63-85 Medio 40-62
		Pensamiento/ deseo suicida	8,11,14	Pensamiento ideas de auto eliminarse	Bajo 17-39
		Proyecto de intento suicida	12,13,16,17	Planificación, uso de métodos para acabar con su propia vida	
		Realización del intento proyectado	6,7,9,10	Hace referencia a la consumación del acto	

2.4 Definición de términos

Depresión: Es una afección psicológica frecuente que se caracteriza por la presencia continua de emociones como la tristeza, la desesperanza y la pérdida de interés. Y esta es justamente causada por las creencias irracionales que posee la persona con respecto a la realidad en la que vive (Beck et al., 2010).

Ideación suicida: Continuo donde en un extremo se encuentra la intención irrevocable de suicidarse y en el otro extremo la opción de seguir viviendo, en ese continuo se ubica la ideación suicida (Beck et al., 2010).



Educación secundaria: La educación secundaria ser la intermedia en la vida académica de las personas, estando así conformada por 5 años escolares y culmina con la obtención de un diploma o certificado, marcando la transición hacia la educación postsecundaria o el ingreso al mundo laboral (López et al., 2020).

Estudiante: Es el centro del sistema educativo, el cual debe tener una institución educativa bien implementada y debe asumir su participación de manera productiva (Ley General de Educación, 2003).



Capítulo III

Método

3.1 Alcance del estudio

El enfoque que guía la investigación es cuantitativo, al respecto Hernández et al. (2014) refieren que bajo este enfoque se pueden plantear hipótesis y comprobarlas valiéndose de una recolección de datos previos y posteriormente siendo sometidos a la medición numérica, de esta manera se pueden establecer patrones y ratificar la teoría.

El estudio es de tipo básico, en se sentido Sánchez y Reyes (2015) señalan que este tipo de estudio busca dar respuesta a los aspectos centrales sobre un fenómeno, es por ello que está orientado a describir, explicar y predecir la realidad; de esta manera van en búsqueda de principios y leyes generales para ser sistematizados en una teoría científica.

El alcance del estudio es descriptivo, siguiendo a Sánchez y Reyes (2015) permite esencialmente conocer la naturaleza del fenómeno para ello recoge información en un espacio y tiempo específico; con dicha información se pueden elaborar perfiles y diagnósticos situacionales.

3.2 Diseño de investigación

Con respecto al diseño el presente estudio este corresponde al no experimental transversal debido a que la intención del investigador no es manipular variables y no existe grupos de control. (Hernandez y Mendoza, 2018)

3.3 Población

La población estuvo conformada por 478 estudiantes con edades comprendidas entre los 12 y 17 años del nivel secundario de la Institución Educativa Fe y alegría del



distrito de Santiago 2023, ubicado en el departamento del Cuzco. Es importante recalcar que la institución educativa está conformada por estudiantes de ambos sexos.

3.4 Muestra

La muestra para el estudio está conformada por 478 estudiantes con edades comprendidas entre los 12 y 17 años de la de E.I Fe y alegría del distrito de Santiago ubicado en el departamento del Cuzco. Se aborda el muestreo censal debido a que se busca abordar la totalidad de la población, la investigación se trabaja de esta manera debido también a cumplir las políticas de la institución educativa de atender a todos los alumnos por igual. Además de ello hacer un barrido de información radica en su poder para identificar todos los casos de ideación suicida y ofrecer una atención integral, sin dejar espacio a las probabilidades.

Tabla 2

Número de alumnos según sexo en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

Sexo	
Masculino	276
Femenino	202
Total	478

Fuente: Base de datos de la institución educativa



Del mismo modo se dividirán según los años

Tabla 3

Número de alumnos edad sexo en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

Edad	
11 años	1
12 años	40
13 años	122
14 años	99
15 años	105
16 años	84
17 años	27
Total	478

Fuente: Base de datos de la institución educativa

Y finalmente 5 grados a tener en cuenta.

Tabla 4

Número de alumnos según Grado escolar en la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

Grado escolar	
1ro de secundaria	127
2do de secundaria	94
3ro de secundaria	105
4to de secundaria	92
5to de secundaria	60
Total	478

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica a utilizar será la encuesta, debido a que dentro de estas esta la escala, la cual permite medir actitudes ubicando al sujeto en un continuo donde uno de ellos es el polo positivo y el otro negativo (Hernandez y Mendoza, 2018).



Ficha técnica del instrumento

Nombre	: Escala de ideación suicida (Scale Foro Suicide Ideation, SSI)
Autores	: Beck, Kovacs y Weissman (1979)
Adaptación	: Salverredy, S. (2022)
Objetivo	: Detectar las ideas de suicidio
Administración	: Individual y colectiva
Duración	: 5 a 10 minutos
Población	: Adolescentes y adultos

Descripción de la prueba

La prueba consta de 17 ítems los cuales se encuentran distribuidos en 4 factores: actitud hacia la muerte, pensamientos o deseos suicidas, proyecto de intento suicida, realización del intento proyectado (Salverredy, 2022). La escala fue creada en EE. UU por Beck et al. (1979) con el objetivo de evaluar la intención o nivel de seriedad de un sujeto con respecto a la ideación suicida.

3.6. Validez y confiabilidad del instrumento

Con respecto a la parte psicométrica, Beck et al. (1979) mostraron evidencia psicométrica de su instrumento siendo la consistencia interna de .89 y una fiabilidad inter examinador de .83 todo ello en una muestra de pacientes hospitalizados; en lo que respecta a su validez estos han sido realizados por medio de estudios prospectivos tanto con pacientes con ideación suicida como con pacientes que no lo tienen, obteniendo una validez de constructor adecuada.

Una revisión más reciente es la de Salverredy (2022) la cual trabajo con escolares de secundaria del cono sur de Lima. En un primer momento inicio con cinco factores igual que el instrumento u original posterior a ello se redujo a cuatro factores



cuyos coeficientes son: .689 para el área de actitud hacia la vida/muerte, de 659 para pensamientos o deseos suicidas, de .604 para proyecto de intento y de .698 para realización del intento proyectado. Con respecto a la validez de constructo se utilizó un análisis factorial mostrando que los puntajes de los ítems fluctúan entre .338 y .798 no guardando convergencia con lo mostrado por Beck et al. (1979), además tampoco guardó relación con la cantidad de ítems reportado inicialmente, reduciéndose así a 17 ítems, de esta manera pudo alcanzar correlaciones altamente significativas coincidiendo con hallado por Beck y compañía. En función de los hallazgos psicométricos mencionados, la distribución de los ítems cambió: actitud hacia la vida/muerte se encuentra conformada por seis ítems (1, 2, 3, 4, 5 y 15), el área de Pensamientos o deseos suicidas (14, 8 y 11), el área Proyecto de intento de suicidio (17,16, 13 y 12) y el área Realización del intento proyectado (6, 7, 9 y 10).

Para el presente estudio, al verificar la confiabilidad se encontró un alfa de Cronbach de ,860 lo cual nos indica una alta confiabilidad.

3.6 Plan de análisis de datos

Para asegurar la confiabilidad de las respuestas, se implementó un riguroso proceso de aplicación que se adhiere a estándares éticos estrictos. Antes de iniciar la recolección de datos, se informó claramente a los participantes sobre el propósito del cuestionario y se garantizó la confidencialidad de su información. Este enfoque ético no solo fortalece la integridad del estudio, sino que también fomenta la participación honesta y completa.

En específico este proceso contempla una calendarización de la recolección de la información, evaluando los salones de los estudiantes en un periodo de dos semanas, contemplando los alcances tanto para el consentimiento informado y el asentimiento informado de cada estudiante. Se asignó el tiempo prudente para el llenado de los



formularios en la hora de tutoría de cada salón, por lo que no se interrumpieron las actividades lectivas. Así mismo se prepara con antelación el propósito de la investigación y los beneficios e indicaciones asociados a la participación voluntaria. Concientización al finalizar, sobre los aspectos involucrados, y los conocimientos y el modo de actuar frente a esto.

La planificación meticulosa desempeñó un papel crucial en la adquisición de datos confiables y significativos para la investigación. Se diseñó un proceso para garantizar que la información recopilada fuera completa, precisa y segura.

Una vez finalizada la recolección de datos, se procedió a la creación de una base de datos en Excel. Se estableció como requisito fundamental que todos los datos fueran expresados en forma numérica para facilitar los análisis estadísticos posteriores. Esta práctica de estandarización de datos contribuye a la coherencia y precisión de los resultados.

Posteriormente, la base de datos se importó al software estadístico SPSS 24 para llevar a cabo análisis descriptivos y pruebas de normalidad. Para determinar la distribución de los datos, se aplicó el test de Kolmogorov–Smirnov, considerando el tamaño de la muestra. Si el valor resultante fue inferior a 0.05, se concluyó que los puntajes de los datos no seguían una distribución normal, lo que indicó la necesidad de utilizar métodos estadísticos no paramétricos. Por el contrario, si el valor era superior a 0.05, se aplicaron métodos paramétricos, asegurando así la aplicación adecuada de técnicas estadísticas según la naturaleza de los datos recopilados.



Aspectos éticos

En toda investigación, es fundamental considerar y respetar los principios éticos que rigen la conducta científica. Esto implica garantizar el bienestar y la integridad de los participantes, respetar su autonomía y privacidad, y obtener su consentimiento informado de manera adecuada y comprensible. Asimismo, es esencial que la investigación contribuya al beneficio de la sociedad y que se realice de manera transparente y honesta, evitando la manipulación de resultados o la falsificación de datos.

Confidencialidad y anonimato: Dado que el tema de la ideación suicida puede ser sensible y personal, es crucial garantizar la confidencialidad de los datos recopilados. Los participantes deben tener la seguridad de que su información personal será tratada de manera confidencial y que su identidad no será revelada en ningún informe o publicación derivada de la investigación.

Consentimiento informado: Todos los participantes, así como sus padres o tutores legales en el caso de estudiantes menores de edad, deben otorgar su consentimiento informado antes de participar en el estudio. Esto implica explicar claramente los objetivos de la investigación, los procedimientos involucrados, los posibles riesgos y beneficios, así como los derechos del participante. Se debe asegurar que el consentimiento se obtenga de manera voluntaria y que los participantes comprendan completamente lo que implica su participación.

Es importante garantizar que todos los estudiantes tengan la oportunidad de participar en la investigación sin discriminación o sesgo injusto. Se debe realizar una selección de participantes que refleje adecuadamente la diversidad del cuerpo estudiantil en términos de género, edad, grado académico, y otros factores relevantes. Esto contribuirá a la validez y la representatividad de los resultados obtenidos.



Capítulo IV

Resultados

A continuación, se exponen los resultados que abordan los objetivos establecidos en el primer capítulo de la investigación, comenzando por los objetivos específicos y concluyendo con la respuesta al objetivo general. Se describe a la muestra como un grupo representativo conformado por adolescentes entre los 11 a 16 años de edad, muchos de ellos provienen de diferentes estratos sociales y ambientes familiares, al realizarse en una institución educativa insignia del distrito este abarca estudiantes de la zona.

4.1. Resultados respecto al objetivo específicos

A continuación, se exponen los resultados presentados en línea con los objetivos específicos planteados, el resultado indicara los niveles de ideación de la I.E. Fe y Alegría del distrito de Santiago. Según estos datos, se puede observar que en la tabla 5, dentro del valor de significancia de la prueba de Levene se puede encontrar un valor de ,257, se evidencia que efectivamente hay una diferencia significativa entre los sexos y los niveles de ideación suicida debido a que este resultado es mayor al límite de ,050 lo que indicaría que evidentemente hay una diferencia significativa entre los niveles de ideación suicida entre los alumnos masculinos como femeninos.

Este hallazgo es relevante y sugiere la necesidad de abordajes diferenciados en la prevención y atención de la ideación suicida en función del género. Los factores subyacentes que contribuyen a estos niveles de ideación suicida pueden diferir entre los estudiantes masculinos y femeninos, lo que subraya la importancia de considerar las particularidades de cada grupo al diseñar intervenciones y programas de apoyo emocional.



Es fundamental profundizar en el análisis de estos resultados para identificar los factores específicos que pueden estar influyendo en los niveles de ideación suicida en cada grupo de estudiantes.

Tabla 5

Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

		Prueba de muestras independientes	
			Prueba de Levene igualdad de varianzas
		F	Sig.
Ideación suicida	Se asumen varianzas iguales	1,288	,257
	No se asumen varianzas iguales		

Según se observa en la tabla 6, se puede evidenciar que, dentro de los niveles de ideación suicida y sexo, dentro de los niveles bajos, el sexo masculino tiene mayor presencia en este nivel, representado por 166 alumnos representado por el 64,6%, dentro del sexo femenino está representado por 91 alumnas representado por el 35,4%; por otro lado, dentro del nivel medio, se evidencia que el sexo femenino tiene una mayor presencia, representado por 107 alumnos representado por el 50,2%, dentro del sexo masculino tiene un 106 alumnos representado por el 49,8%; dentro de los niveles altos, se evidencio que tanto el sexo masculino como femenino tienen 4 alumnos con este nivel. Por lo mismo se puede evidenciar que en los niveles bajos, se destaca una presencia significativamente mayor de alumnos del sexo masculino en comparación con el femenino. Sin embargo, en el nivel medio, la tendencia se invierte, mostrando una mayor presencia de alumnos del sexo femenino. Por último, en los niveles altos, la



distribución se mantiene equitativa entre ambos sexos, con cada uno representando cuatro alumnos.

Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar las diferencias de género al abordar la ideación suicida en el contexto escolar. Los resultados sugieren que las experiencias y los factores de riesgo pueden variar entre estudiantes masculinos y femeninos, lo que subraya la necesidad de intervenciones y programas de apoyo emocional que sean sensibles al género y que aborden las necesidades únicas de cada grupo.

Tabla 6

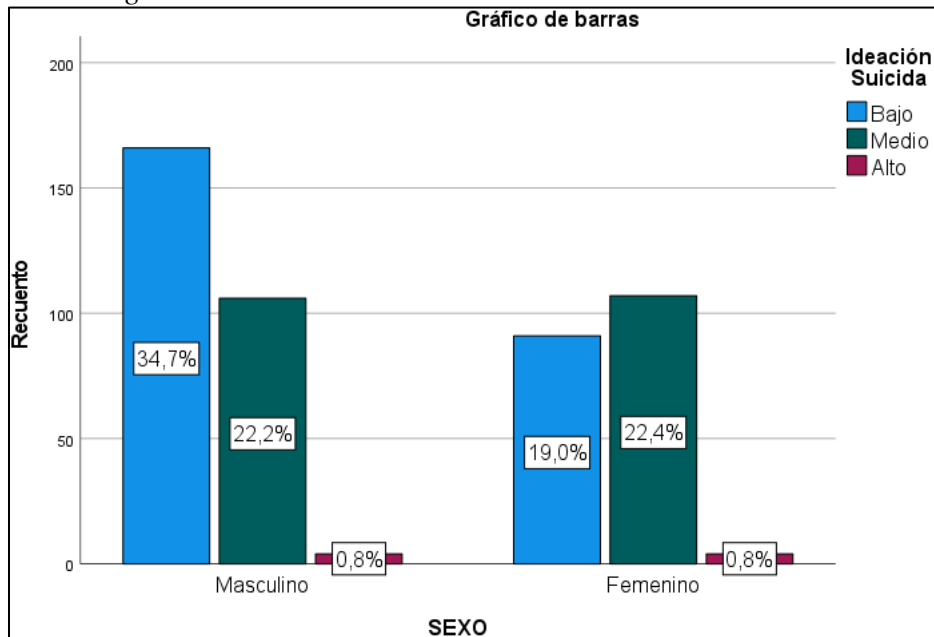
Tabla cruzada de Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

		Ideación Suicida						Total	
		Bajo		Medio		Alto		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Sexo	Masculino	166	64,6	106	49,8	4	50,0	276	57,7
	Femenino	91	35,4	107	50,2	4	50,0	202	42,3
Total		257	100,0	213	100,0	8	100,0	478	100,0



Figura 1

Ideación suicida según sexo en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago



En función de la tabla 7, en tanto a la edad y la ideación suicida, dentro de las edades, se puede evidenciar que la edad de 13 años es la que mayor presencia tiene en los niveles bajos con 71 alumnos representado por el 27,6%, seguidamente la edad de 14 años con 62 alumnos representado por el 24,1%, 15 años con 51 alumnos representado por el 19,8%, 16 años con 36 alumnos representado por el 14,0%, 12 años con 24 alumnos representado por el 9,3% y 17 años con 13 alumnos representado por el 5,1% que no habiendo ningún estudiante con edad de 11 años en el nivel bajo; seguidamente en el nivel medio, la edad de 15 años es la que mayor cantidad de alumnos tiene con 52 alumnos representado por el 24,4%, seguidamente la edad de 13 años con 48 alumnos representado por el 22,5%, 16 años con 47 alumnos representado por el 22,1%, 14 años con 36 alumnos representado por el 16,9%, 12 años con 15 alumnos representado por el 7,0%, 17 años con 14 alumnos representado por el 6,6% y de 11 años con 1 alumnos; en tanto a los niveles altos, se encontró la edad con más presencia es de 13 años con 3 alumnos representado por el 37,5%, seguidamente la edad de 15 años con 2 alumnos representado por el 25,0% y edades de 12, 14 y 16 años con 1



solo estudiante. Según los datos mencionados en general, los alumnos más jóvenes tienden a tener una presencia más significativa en los niveles bajos de ideación suicida, en el nivel medio, la edad de 15 años lidera en cantidad de alumnos, seguida por las edades de 13 y 16 años, en los niveles altos, la edad de 13 años muestra la mayor presencia, lo cual puede ser un dato relevante para la identificación temprana de riesgos en esa franja etaria.

Estos hallazgos resaltan que los alumnos más jóvenes tienden a tener una presencia más significativa en los niveles bajos de ideación suicida, mientras que, en el nivel medio, la edad de 15 años lidera en cantidad de alumnos. Por otro lado, en los niveles altos, la edad de 13 años muestra la mayor presencia, lo que puede ser un dato relevante para la identificación temprana de riesgos en esa franja etaria. Esto sugiere la importancia de implementar estrategias de detección y apoyo temprano para los estudiantes más jóvenes en riesgo de ideación suicida.

Tabla 7

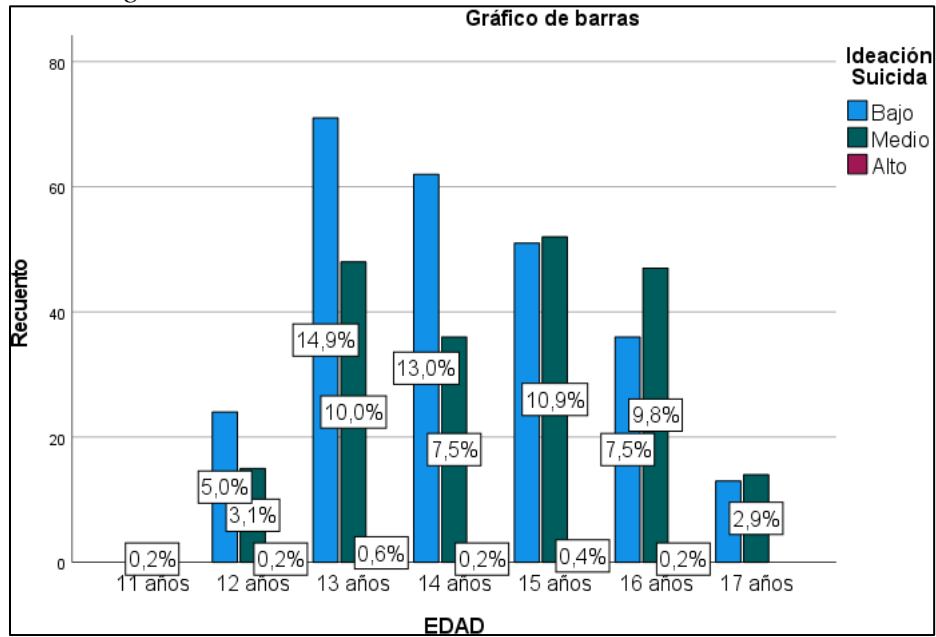
Ideación suicida según edad en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

		Ideación Suicida						Total	
		Bajo		Medio		Alto		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Edad	11 años	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1	0,2
	12 años	24	9,3	15	7,0	1	12,5	40	8,4
	13 años	71	27,6	48	22,5	3	37,5	122	25,5
	14 años	62	24,1	36	16,9	1	12,5	99	20,7
	15 años	51	19,8	52	24,4	2	25,0	105	22,0
	16 años	36	14,0	47	22,1	1	12,5	84	17,6
	17 años	13	5,1	14	6,6	0	0,0	27	5,6
Total		257	100,0	213	100,0	8	100,0	478	100,0



Figura 2

Ideación suicida según edad en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago



A continuación, se exponen los resultados presentados en línea con al segundo objetivo planteado, el resultado indicara los niveles Ideación suicida según grado escolar en alumnos de la I.E. Fe y Alegría del distrito de Santiago.

Como se observa en la tabla 8, se puede evidenciar que dentro del nivel bajo, el grado académico que más presencia tuvo fue el 1er grado de secundaria con 71 representado por el 27,6%, seguidamente los alumnos de 2do de secundaria con 61 alumnos representado por el 23,7%, 3er grado con 56 alumnos representado por el 21,8%, 4to grado de secundaria con 41 alumnos representado por el 16,0% y los alumnos de 5to de secundaria con 28 representado por el 10,9%; seguidamente, en los niveles medios se encontró que el grado académico que más presencia tuvo fue el 1er grado de secundaria con 53 alumnos representado por el 24,9%, seguidamente el 4to grado de secundaria con 50 alumnos representado por el 23,5%, 3ro de secundaria con 47 alumnos representado por el 22,1%, 5to grado de secundaria con 32 alumnos representado por el 15,0% y 2do grado de secundaria con 31 alumnos representado por



el 14,6%; dentro de los niveles altos, el grado académico donde más presencia tuvo fue el 1er grado de secundaria con 3 alumnos representado por el 37,5%, seguidamente los grados académicos de 2do y 3er grado de secundaria con 2 alumnos representado por el 25,0% y finalmente el 4to grado del nivel secundario con 1 alumno. Según estos datos en los niveles bajos, el 1er grado de secundaria muestra la mayor presencia, indicando posiblemente un impacto particular en ese periodo educativo. Esta tendencia se repite en los niveles medios y altos, donde nuevamente el 1er grado de secundaria tiene una presencia destacada, especialmente en los niveles altos. Esta observación sugiere que el primer año de secundaria podría ser una etapa crítica en la identificación de la ideación suicida entre los alumnos.

Los datos sugieren que el primer año de secundaria podría ser un período crucial en la detección temprana y el abordaje de la ideación suicida entre los estudiantes. Este hallazgo destaca la necesidad de implementar intervenciones y programas de apoyo específicos dirigidos a los estudiantes de primer año para abordar adecuadamente los riesgos relacionados con la ideación suicida en esta etapa educativa.

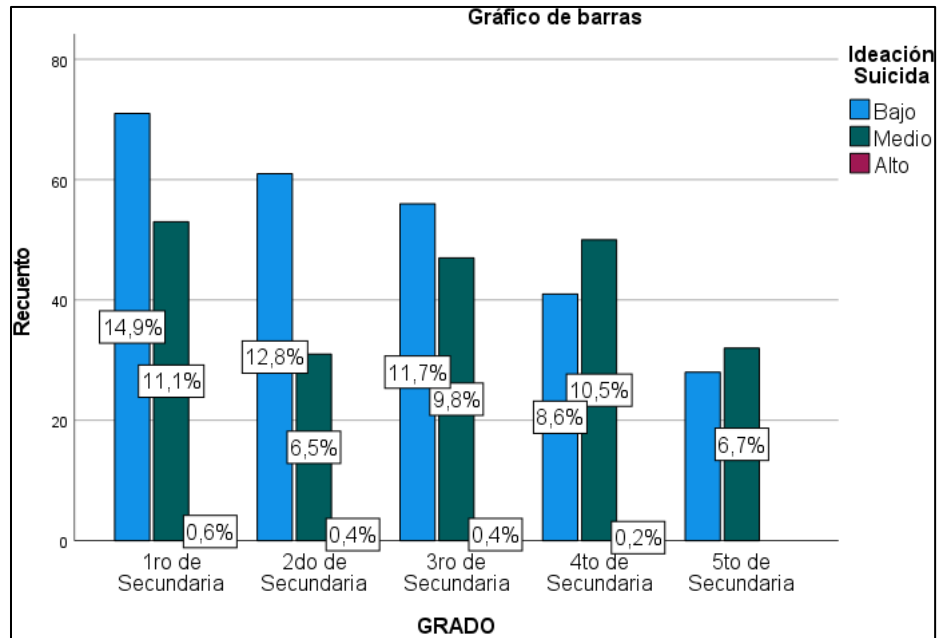
Tabla 8

Ideación suicida según grado Escolar en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

		Ideación Suicida						Total	
		Bajo		Medio		Alto		N	%
		N	%	N	%	N	%		
Grado Escolar	1ro de Secundaria	71	27,6	53	24,9	3	37,5	127	26,6
	2do de Secundaria	61	23,7	31	14,6	2	25,0	94	19,7
	3ro de Secundaria	56	21,8	47	22,1	2	25,0	105	22,0
	4to de Secundaria	41	16,0	50	23,5	1	12,5	92	19,2
	5to de Secundaria	28	10,9	32	15,0	0	0,0	60	12,6
Total		257	100,0	213	100,0	8	100,0	478	100,0

Figura 3

Ideación suicida según grado Escolar en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago



A continuación, se exponen los resultados presentados en línea con al tercer objetivo planteado, el resultado indicara Ideación suicida según tipo de familia en alumnos de la I.E. Fe y Alegría del distrito de Santiago

Según los datos de la tabla 9, Se puede observar que, en los niveles de ideación suicida más bajos, el tipo de familia más común entre los alumnos es aquel en el que conviven ambos padres y al menos un hermano, con un total de 167 alumnos, lo que representa el 65,0% de la muestra. Este grupo corresponde a la estructura familiar nuclear. En segundo lugar, se encuentran los alumnos que residen con un familiar que no es ni su padre ni su madre, con 37 alumnos, representando el 14,4% de la muestra. Le siguen los estudiantes que viven únicamente con su madre, con 27 alumnos, constituyendo el 10,5% y representando familias monoparentales; luego están aquellos que viven con ambos padres, pero sin la presencia de hermanos, con 17 alumnos,



representando el 6,6%; y, por último, los alumnos que viven solo con su padre, con 9 alumnos, representando el 3,5%.

En cuanto a los niveles de ideación suicida medio, el tipo de familia más predominante entre los alumnos es aquel en el que conviven ambos padres y al menos un hermano, con 139 alumnos, lo que representa el 65,3%. Luego están los alumnos que viven únicamente con su madre, con 31 alumnos, representando el 14,6%; seguidos por aquellos que residen con un familiar que no es su padre ni su madre, con 28 alumnos, representando el 13,1%; los estudiantes que viven solo con sus padres, con 11 alumnos, representando el 5,2%; y finalmente, los alumnos que viven solo con su padre, con 4 alumnos, representando el 1,9%

Por último, entre los niveles de ideación suicida más altos, el tipo de familia con mayor presencia entre los alumnos es aquel en el que conviven ambos padres y al menos un hermano, con 6 alumnos, representando el 75,0%. Luego se encuentran las familias que solo viven con sus padres, o estudiantes que residen con un familiar que no es su padre ni su madre, ambos con 1 estudiante.

En primer lugar, al analizar los datos encontrados en los niveles de ideación suicida más bajos, se destaca que el tipo de familia más común es aquel en el que conviven ambos padres y al menos un hermano, lo que corresponde a la estructura familiar nuclear. Este hallazgo es significativo, ya que sugiere que la presencia tanto de la figura paterna como materna, junto con la dinámica de tener al menos un hermano, puede proporcionar un entorno familiar más estable y de apoyo para los estudiantes, lo que podría influir positivamente en la reducción de los niveles de ideación suicida.

Por otro lado, en los niveles de ideación suicida medio, nuevamente se observa que el tipo de familia más predominante es aquel en el que conviven ambos padres y al menos un hermano. Este hallazgo refuerza la importancia de la estructura familiar



nuclear en la prevención de niveles más altos de ideación suicida entre los estudiantes. Sin embargo, también es notable que el porcentaje de estudiantes que viven únicamente con su madre o con un familiar que no es ni su padre ni su madre es considerable en este nivel, lo que sugiere que estos tipos de estructuras familiares podrían estar asociados con un mayor riesgo de ideación suicida en comparación con la estructura familiar nuclear.

Finalmente, en los niveles de ideación suicida más altos, nuevamente se observa que la mayoría de los estudiantes provienen de familias en las que conviven ambos padres y al menos un hermano. Sin embargo, la muestra en este nivel es mucho más pequeña, lo que dificulta sacar conclusiones sólidas sobre la relación entre la estructura familiar y los niveles más altos de ideación suicida. Es importante destacar que, incluso en este nivel, la presencia de la estructura familiar nuclear sigue siendo significativa.

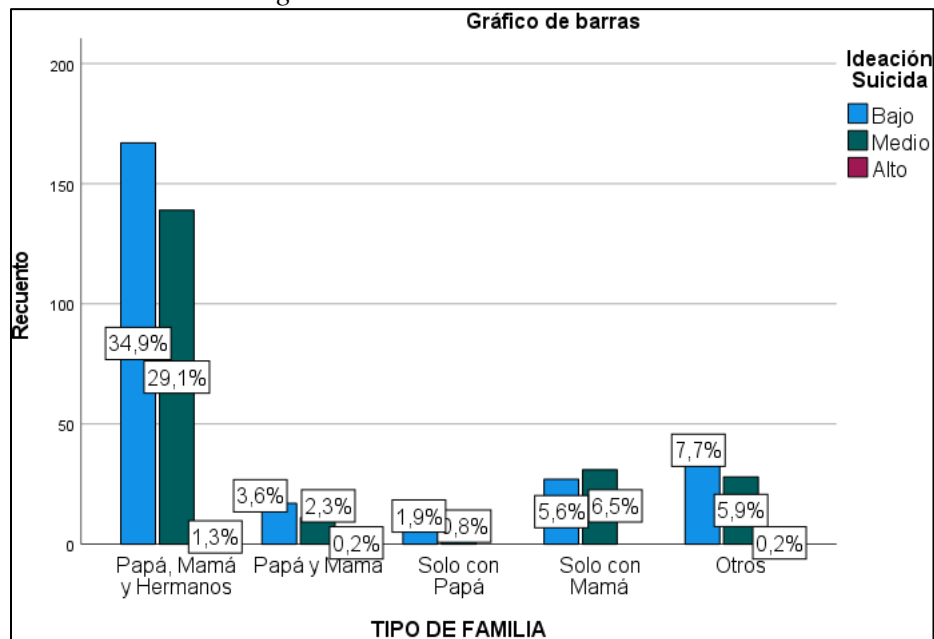
Se puede agregar que, los datos sugieren que la estructura familiar nuclear, en la que conviven ambos padres y al menos un hermano, puede desempeñar un papel protector en la prevención de niveles más altos de ideación suicida entre los estudiantes. Sin embargo, se necesita una investigación más detallada para comprender completamente la relación entre la estructura familiar y la salud mental de los adolescentes.

Tabla 9
Ideación suicida según tipo de familia en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

Tipo de familia		Ideación Suicida						Total	
		Bajo		Medio		Alto		N	%
		f	%	F	%	N	%		
Tipo de familia	Papá, Mamá y Hermanos	167	65,0	139	65,3	6	75,0	312	65,3
	Papá y Mamá	17	6,6	11	5,2	1	12,5	29	6,1
	Solo con Papá	9	3,5	4	1,9	0	0,0	13	2,7
	Solo con Mamá	27	10,5	31	14,6	0	0,0	58	12,1
	Otros	37	14,4	28	13,1	1	12,5	66	13,8
Total		257	100,0	213	100,0	8	100,0	478	100,0

Figura 4

Ideación suicida según tipo de familia en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago



4.2. Resultados respecto al objetivo general

A continuación, se exponen los resultados presentados en línea con el objetivo específico planteado, el resultado indicara los niveles de ideación de la I.E. Fe y Alegría del distrito de Santiago.

Dentro de la figura 5 se puede evidenciar que el nivel de ideación suicida bajo es el más representativo con 257 alumnos en este nivel representado por el 53,8%, seguidamente del nivel medio, con un total de 213 alumnos en este nivel representado por el 44,6% y finalmente los niveles altos de ideación suicida representado 8 alumnos representado por el 1,7%. Esto sugiere que la gran mayoría de los alumnos no experimenta pensamientos suicidas significativos. Sin embargo, es importante tener en cuenta la presencia de niveles medios, lo que destaca la importancia de la atención y el apoyo psicológico en la comunidad estudiantil para abordar adecuadamente las diferentes intensidades de ideación suicida.

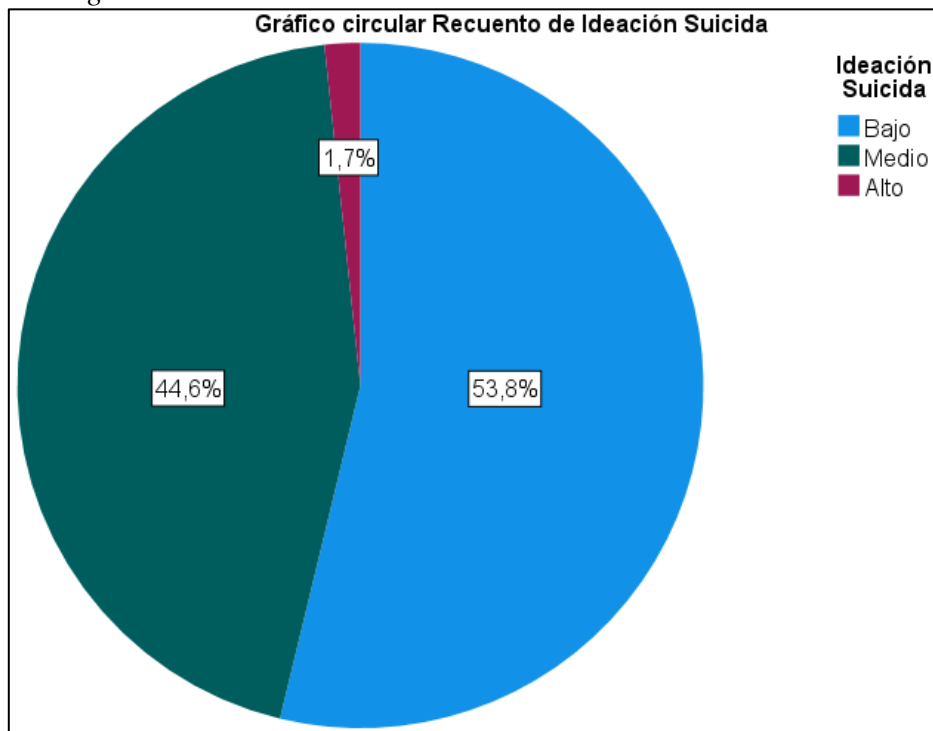
Tabla 10

Ideación suicida en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago

Nivel	N	%
Bajo	257	53,8
Medio	213	44,6
Alto	8	1,7
Total	478	100,0

Figura 5

Ideación suicida en alumnos de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago



Según los resultados presentados en el estudio, se observa una influencia significativa de la muestra en la predominancia de los niveles de ideación suicida. En el análisis por sexo, se evidencia que hay una diferencia significativa entre los sexos en cuanto a los niveles de ideación suicida, con una mayor presencia de alumnos del sexo masculino en los niveles bajos y una tendencia invertida en los niveles medios, donde predominan las alumnas del sexo femenino. Sin embargo, en los niveles altos, la distribución se mantiene equitativa entre ambos sexos. Asimismo, al analizar por edad, se observa que los alumnos más jóvenes tienden a tener una presencia más significativa en los niveles bajos de ideación suicida, mientras que, en los niveles medios y altos, la



distribución varía, mostrando una mayor presencia de alumnos de 15 años en el nivel medio y de 13 años en el nivel alto. En cuanto al tipo de familia, se encontró que aquellos alumnos que viven con ambos padres y al menos un hermano tienen una mayor presencia en los niveles bajos, medios y altos de ideación suicida, seguido por otros tipos de estructuras familiares como aquellos que viven únicamente con su madre o con un familiar que no es ni su padre ni su madre. Estos hallazgos sugieren la importancia de considerar las características de la muestra al analizar los niveles de ideación suicida y diseñar intervenciones adecuadas para abordar esta problemática en la comunidad estudiantil.



Capítulo V

Discusión

5.1. Descripción de los hallazgos

En base al análisis ejecutado, se determinó que los niveles de ideación suicida en alumnos que cursan el nivel secundario en la E.I. Fe y Alegría ubicada en el distrito de Santiago. Se halló, de los 478 alumnos, la existencia predominante de un nivel bajo del 53.8% (n=257), seguido de un nivel medio con 44.6% y un nivel alto del 1.7%.

Habiendo una tendencia hacia el nivel bajo, además de un grupo moderado que requiere de abordaje psicoeducativo y un pequeño grupo de 8 personas el cual requiere intervención psicoterapéutica dada la severidad de las ideaciones, planificación y aceptación de la muerte.

Según el sexo, en los niveles bajos, se destaca una presencia notablemente mayor de alumnos del sexo masculino, constituyendo el 64,6% del total en este nivel, mientras que las alumnas representan el 35,4%. En cambio, en el nivel medio, la tendencia se invierte, mostrando una predominancia de alumnas con el 50,2% frente al 49,8% de alumnos. En cuanto a los niveles altos, tanto el sexo masculino como el femenino están representados de manera equitativa, con cuatro alumnos en cada categoría. Estos hallazgos subrayan la variabilidad en la correlación teniendo en cuenta el género y los niveles de ideación suicida, destacando diferencias significativas en la prevalencia según el nivel de riesgo, lo que sugiere el grado de considerar el género al diseñar estrategias de intervención y prevención.

Dentro de la edad, en los niveles bajos, la edad de 13 años destaca con la mayor presencia, representando el 27,6% del total, seguida por la edad de 14 años con el 24,1%. En el nivel medio, la edad de 15 años lidera con el 24,4%, seguida por las



edades de 13 y 16 años. En los niveles altos, la edad de 13 años también muestra la mayor presencia, representando el 37,5%. En general, los alumnos más jóvenes, especialmente de 13 y 14 años, tienden a tener una mayor representación en los niveles bajos de ideación suicida. Los mismos hallazgos sugieren la relevancia de considerar la edad como un factor clave en la temprana identificación de riesgos e implementar estrategias de prevención específicas en estas franjas etarias.

Según el tipo de familia, en los niveles bajos, aquellos que viven con ambos padres y al menos un hermano representan la mayoría, constituyendo el 65,0%, mientras que los estudiantes que viven con un familiar distinto a sus padres representan el 14,4%. Los niveles medios muestran una tendencia similar, donde el tipo de familia con ambos padres y al menos un hermano lidera con el 65,3%. En los niveles altos, el 75,0% de los estudiantes provienen de familias que viven con ambos padres y al menos un hermano. Estos resultados sugieren que la estructura familiar, específicamente vivir con ambos padres y tener al menos un hermano, podría tener un impacto en los niveles de ideación suicida, destacando la importancia de considerar el entorno familiar al diseñar intervenciones y estrategias de apoyo para estudiantes.

5.2.Limitación del estudio

Una limitación significativa de esta investigación radica en la imposibilidad de generalizar las conclusiones a otras poblaciones o contextos que difieran de las características específicas analizadas en la muestra de estudio. Esta limitación se ve exacerbada por la falta de respuestas en los ítems del instrumento utilizado, ya que algunos alumnos no completaron el cuestionario o expresaron su negativa a hacerlo. Además, al presentar la propuesta de investigación a la institución, se llevó a cabo un taller de información y concientización sobre la ideación suicida, subrayando su relevancia y la necesidad de medirla dentro del entorno educativo. Este hecho podría



haber influido en la disposición de los participantes para completar el instrumento, lo que puede haber sesgado los resultados obtenidos.

5.3.Comparación crítica con la literatura existente

Como se señaló anteriormente, se encontró que la ideación suicida en la investigación prevalece 53.8% seguido de un nivel medio con 44.6% y un nivel alto del 1.7%. Esto es similar a lo encontrado con algunos autores como difiere de otros. Por ejemplo, Franco et al. (2020), trabajando con una muestra de más de 200 estudiantes adolescentes, encontraron que la ideación suicida prevalece en un 16.5%, donde la ayuda social actúa como un factor protector. En contraste, los resultados actuales muestran que tanto los niveles medio como alto suman un total del 46.4% de la población estudiantil, contradiciendo los datos de Franco y sugiriendo una mayor presencia de ideación suicida en este establecimiento educativo.

Según la teoría de la Indefensión aprendida Martínez y Rosales (2019), en el contexto de niveles medios de ideación suicida, las personas pueden evaluar cognitivamente su percepción de falta de escapatoria ante situaciones difíciles, lo que podría contribuir al malestar emocional y generar ideas suicidas. Además, Huamani et al. (2021), trabajando con una muestra de 225 alumnos, encontraron que la disfunción familiar leve se encontraba mayormente en un 40%, seguida de un nivel moderado en un 24% y severo en un 26%. Esto contrasta con los hallazgos de la presente investigación, donde se observa que los tipos de familia con mayor presencia de ideación suicida son las familias compuestas por ambos padres y al menos un hermano.

Además, Huamani et al. (2021) Un estudio realizado con 225 alumnos encontró que el 40% experimentaba una disfunción familiar leve, seguido por un 24% con disfunción moderada y un 26% con disfunción severa. Este estudio sugiere que la funcionalidad familiar está inversamente relacionada con la ideación suicida. En



contraste, nuestra investigación encontró que las familias con ambos padres y al menos un hermano tenían una mayor presencia de ideación suicida de nivel medio y alto. De hecho, dentro de esta característica familiar, el 65.3% de los estudiantes de nivel medio y el 75% de los de nivel alto mostraron ideación suicida, respaldando la idea de que el tipo de familia influye en la ideación suicida.

En el contexto de ideaciones suicidas altas, según la teoría de indefensión aprendida Martínez y Rosales (2019), la evaluación cognitiva podría ser un factor contribuyente a la ideación suicida, ya que las personas podrían percibir una falta de soluciones o recursos para hacer frente a situaciones difíciles, generando pensamientos relacionados con el deseo de escapar, inclusive a través de pensamientos suicidas. Este tipo de evaluación puede indicar un mayor riesgo de desarrollar o experimentar ideación suicida, y señala la importancia de una evaluación y apoyo psicológico adecuados en personas que enfrentan dificultades significativas en sus vidas.

Hilares (2019), en su estudio con una muestra de 840 estudiantes, señaló que los estudiantes de secundaria presentaban una mayor ideación suicida. Por otro lado, en investigaciones con muestras más pequeñas, se encontraron niveles más altos de riesgo de ideación suicida. Por ejemplo, en similitud Cortaza et al. (2022) informaron un riesgo suicida del 79% en los niveles medios y altos. Por su parte, Saltos (2022) reportó que el 55% de los estudiantes mostraba un nivel alto de ideación suicida, el 11% un nivel medio y el 33% un nivel bajo. En comparación con estos estudios, los resultados de nuestra investigación muestran que, aunque los niveles medio y alto suman un 46.8%, con un 44.6% en el nivel medio y un 1.7% en el nivel alto, existe una clara diferencia respecto a los hallazgos de Saltos, debido a que este encontró niveles mucho más altos de ideación suicida.



Según el sexo, en los niveles bajos, se destaca una presencia notablemente mayor de alumnos del sexo masculino, constituyendo el 64,6% del total en este nivel, mientras que las alumnas representan el 35,4%. En cambio, en el nivel medio, la tendencia se invierte, mostrando una predominancia de alumnas con el 50,2% frente al 49,8% de alumnos. En cuanto a los niveles altos, tanto el sexo masculino como el femenino están representados de manera equitativa, con cuatro alumnos en cada categoría.

Al respecto se encontraron similitudes con Núñez et al. (2020) reportó que el 48% de los adolescentes presentan niveles altos de suicidio siendo las mujeres quienes presentan niveles más altos de suicidio. Esto significa que, ante la existencia de un alto riesgo de ideación suicida, comprende pensamientos recurrentes, intensos o persistentes con respecto al deseo por terminar su vida, por lo que son propensos a llevarlos a la planificación detallada dado los sentimientos de desesperanza, desesperación y una sensación aguda de que la vida no tiene sentido; lo cual requiere una intervención inmediata de profesionales. Por otro lado, el bajo riesgo de ideación suicida no significa ausencia sino una presencia muy reducida de pensamientos persistentes, siendo casos mucho más controlables y de menor riesgo, como se reportó en el hallazgo encontrado. Lo que difiere a lo encontrado ya que se precisa que hubo niveles similares tanto para hombres como para mujeres. Con respecto a la comparación de la ideación suicida de los estudiantes, se encontró que existe una diferencia según el sexo, dado que la significancia estadística de la correlación reportó un valor $p = .257 > .05$, se asume la individualidad de las variables. Además, se encontró que, en una medida general, el sexo masculino presenta una mayor repercusión de la ideación suicida, equivalente al 57.7% a diferencia del sexo femenino que es de 42.3%. Además, se encontró que en niveles de riesgo bajos el sexo masculino tiene una mayor frecuencia (64.6%), en



niveles moderados parece ser el sexo femenino (50.2%), mientras que en niveles altos ambos sexos presentan la misma frecuencia (50%). Con respecto a la edad, se encontró que aquellos que tienen 13 años (25.5%), 15 años (22%), 14 años (20.7%) presentan una mayor frecuencia con respecto a la ideación suicida.

Ante ello, autores que guardan una relación parcial con los hallazgos encontrados son Salvederredy (2022), Hilares (2019) y García y Lozano (2018) que reportaron una diferencia en donde el sexo femenino es más frecuente en los niveles medios y, sin embargo, en este estudio se determinó mayores frecuencias en cuanto al sexo masculino. Esta evaluación podría estar vinculada a la aparición de pensamientos relacionados con la ideación suicida, ya que la percepción de falta de escape o solución ante dificultades puede contribuir al malestar psicológico y emocional.

En la investigación en fusión de la edad, se encontró los niveles bajos, la edad de 13 años destaca con la mayor presencia, representando el 27,6% del total, seguida por la edad de 14 años con el 24,1%. En el nivel medio, la edad de 15 años lidera con el 24,4%, seguida por las edades de 13 y 16 años. En los niveles altos, la edad de 13 años también muestra la mayor presencia, representando el 37,5%. Esto es comparable a lo precisado en Salvederredy (2022) que los adolescentes de 16 años presentaban mayor repercusión con la ideación suicida. Mientras que Vásquez (2018) reportaba una repercusión mayor en adolescentes con edades entre 15 a 17 años. Este hallazgo es interesante porque indicaría que en la muestra abordada los estudiantes de menor edad en secundaria presentan mayor riesgo de ideación suicida que aquellos con mayor edad y como se ha encontrado en muestras de otros estudios.

Con respecto al grado académico, se encontró una mayor cantidad de estudiantes que cursan 1ero de secundaria (26.6%), seguido de estudiantes de 3ero de secundaria (22%), estudiantes de 2do de secundaria (19.7%). Autores como Hilares (2019) reportó



que ellos estudiantes de 4to año de secundaria presentaban mayor riesgo de ideación.

Otros autores expresaron que el riesgo de ideación suicida es indistinto al grado académico, pues es una variable circunstancial.

La investigación se enfocó en analizar la estructura familiar en distintos niveles socioeconómicos. En los niveles bajos, la mayoría de los estudiantes (65,0%) vivían con ambos padres y al menos un hermano, mientras que aquellos que residían con un familiar diferente a sus padres representaban el 14,4%. En los niveles medios, se observó una tendencia similar, donde el 65,3% pertenecía al tipo de familia con ambos padres y al menos un hermano, que corresponden familias nucleares. Por otro lado, en los niveles altos, el 75,0% de los estudiantes provenían de familias que contaban con ambos padres y al menos un hermano, también nucleares. Estos hallazgos indican que la estructura familiar, específicamente vivir con ambos padres y tener al menos un hermano, podría influir en los niveles de ideación suicida, resaltando la importancia de considerar el contexto familiar al desarrollar intervenciones y estrategias de apoyo para los estudiantes.

Conforme al tipo de familia, se encontró que la gran mayoría presenta familias nucleares en donde está presente la mamá, papá y hermanos con 65.3% (n=312); aquellos que son hijos únicos corresponden al 6.1% (n=29) mientras que las familias monoparentales que solo viven con el papá comprenden el 2.7% (n=13) y solo con la mamá comprende el 12.1% (n=58). Parece que el resto presenta otro tipo de convivencia conforme a la cantidad de sus miembros (13.8%). Esta información es comparable a lo encontrado por autores como Hilares (2019) indicó que la familia es un factor protector como de riesgo y el funcionamiento familiar es indispensable para determinar la tendencia en la ideación suicida. Por otro lado, Huamani et al. (2021)



refuerzo que la disfuncionalidad familiar influye en la conexión con la ideación suicida, más aún cuando son adolescentes.

5.4. Implicancias de estudio

Conlleva importantes implicaciones para la salud mental y el bienestar de esta población. En primer lugar, proporciona información esencial para la identificación temprana de factores de riesgo, permitiendo a los profesionales de la salud mental y educadores intervenir de manera proactiva y ofrecer el apoyo necesario. Al comprender las dinámicas subyacentes y los desencadenantes específicos en el contexto escolar, se pueden diseñar estrategias de prevención más efectivas y personalizadas.

Además, el estudio de la ideación suicida contribuye a la sensibilización y quitar la estigmatización de la salud mental en el entorno educativo. La conciencia sobre la prevalencia de la ideación suicida y sus implicaciones puede motivar a las instituciones educativas a implementar políticas y programas que fomenten un ambiente de apoyo emocional. También puede llevar a la incorporación de educación en salud mental en el currículo escolar, promoviendo la comprensión y empatía entre los estudiantes y contribuyendo a la creación de comunidades escolares más seguras y solidarias.

Por último, la investigación en este ámbito no solo mejora la comprensión científica de los factores asociados con la ideación suicida en adolescentes, sino que también informa el desarrollo de estrategias preventivas basadas en evidencia. Los hallazgos de estos estudios pueden influir en la formulación de políticas a nivel gubernamental y contribuir al diseño de intervenciones más efectivas tanto en el ámbito escolar como en el comunitario, abordando de manera integral la salud mental de los estudiantes de secundaria.



Conclusiones

Primera. –La gran mayoría de los alumnos no experimenta pensamientos suicidas significativos. Sin embargo, es importante tener en cuenta la presencia de niveles medios, lo que destaca la importancia de la atención y el apoyo psicológico en la comunidad estudiantil para abordar adecuadamente las diferentes intensidades de ideación suicida.

Segunda. - Se puede observar que, dentro del valor de significancia de la prueba de Levene se puede encontrar un valor de ,257, se evidencia que efectivamente hay una diferencia significativa entre los sexos y los niveles de ideación suicida debido a que este resultado es mayor al límite de ,050 lo que indicaría que evidentemente hay una diferencia significativa entre los niveles de ideación suicida entre los alumnos masculinos como femeninos.

Tercera. -Los niveles bajos, el 1er grado de secundaria muestra la mayor presencia, indicando posiblemente un impacto particular en ese periodo educativo. Esta tendencia se repite en los niveles medios y altos, donde nuevamente el 1er grado de secundaria tiene una presencia destacada, especialmente en los niveles altos. Esta observación sugiere que el primer año de secundaria podría ser una etapa crítica en la identificación de la ideación suicida entre los alumnos.

Cuarta. -Dentro de los que tuvieron una puntuación alta, el tipo de familia con mayor presencia de alumnos son los que viven con ambos padres y mínimo un hermano con 6 alumnos representado por el 75,0%, seguidamente las familias que solo viven con sus padres o estuantes que viven con un familiar que no sea su padre o madre con 1 estudiante.



Recomendaciones

Primera. -Implementar medidas preventivas y de apoyo psicológico en la comunidad estudiantil, incluso para aquellos alumnos que presentan niveles medios de ideación suicida. La atención temprana y el apoyo pueden ser fundamentales para abordar adecuadamente las diferentes intensidades de pensamientos suicidas y promover el bienestar mental en el entorno educativo. Es crucial establecer recursos y programas que fomenten un ambiente de apertura y cuidado para aquellos que puedan necesitar ayuda.

Segunda. -realizar Intervenciones diferenciada según el género. Es importante diseñar programas de apoyo y concienciación que aborden de manera específica las necesidades y desafíos que enfrentan los alumnos de cada género en relación con la ideación suicida. Además, la implementación de sesiones informativas y recursos específicos para cada grupo puede ser beneficioso para abordar de manera efectiva esta diferencia identificada.

Tercera. - Implementar de programas de apoyo específicos y recursos de prevención dirigidos a los alumnos de primer grado. Es crucial estar alerta a las señales de ideación suicida durante este período, y proporcionar servicios de asesoramiento y apoyo emocional adicionales. La colaboración con profesionales de la salud mental y la creación de un entorno escolar que fomente la comunicación abierta sobre salud mental podrían ser estrategias efectivas para abordar esta tendencia.

Cuarta. - implementar programas de apoyo familiar que aborden las dinámicas específicas de estos hogares. Proporcionar recursos y herramientas a los padres y hermanos para reconocer y abordar la ideación suicida, así como promover la comunicación abierta en el entorno familiar, podría ser beneficioso



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beck , A., Rush, J., Shaw, B., & Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. España: Desclée de Brouwer. http://data.over-blog-kiwi.com/1/27/13/86/20141014/ob_142293_beck-rush-shaw-y-meri-terapia-cog.pdf
- Beck, A., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352. <https://doi.org/https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Bustamente, L., Luzuriaga, M., Rodríguez, P., & Espadero, R. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 6(42), 389-398. <https://doi.org/https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>
- Caballo, V., & Elis, A. (2016). *Teoría y práctica de la terapia racional emotiva-conductual*. Siglo XXI. <https://doi.org/https://www.amazon.com/-/es/Leonor-I-Lega/dp/8432314064>
- Cabrera, H. L., & Rios, H. J. (2021). *Depresión e ideación suicida en adolescentes del distrito de Pichari, La Convención, Cusco, 2021*. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/71576>
- Cañon, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80). https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322018000400014&script=sci_arttext
- Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J., & Correa, L. (2020). Factores asociados e ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Revista de la Facultad de*



Medicina Humana, 20(3).

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000300374

Constanza, S., & Carmona, J. (2018). *Ideación suicida en adolescentes y jóvenes*.

Madrid. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014

Contreras, C., Atencio, J., Sedano, C., Ccoicca, F., & Paucar, W. (2022). Suicidios en el

Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista de Neuro-*

Psiquiatría, 85(1), 19-8. <https://doi.org/https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>

Cortaza, L., Aguilar, H., Montiel, R., & Morales, Z. (2022). Autoestima e ideación

suicida en adolescentes estudiantes de secundaria. *LATAM Revista*

Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 3(2), 286-296.

<https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.82>

Domínguez, R., Vargas, E., Castro, R., Media, R., & Huerta, C. (2020). Ciberacoso

como factor asociado al malestar psicológico e ideación suicida en adolescentes escolarizados mexicanos. *Acta universitaria*, 29.

<https://doi.org/https://doi.org/10.15174/au.2019.2295>

Franco, B., Mendieta, Z., Juárez, N., & Castrejón, R. (2020). Ideación suicida y su

asociación con el apoyo social percibido en adolescentes. *Atención Familiar*, 27(1), 11-16. [https://www.medigraphic.com/cgi-](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93233)

[bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93233](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93233)

García, G. L., & Lozano, G. L. (2018). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en*

los estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa José María



Arguedas del Distrito de Cacatachi. Universidad Peruana Union.

<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/1076>

Hernandez, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexico: McGraw Hill Educacion.

<https://doi.org/http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>

Hilares, M. (2019). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de instituciones educativas en Villa El Salvador*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú].

<https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/903>

Huaman, J. (2019). *Características personales y clínicas de pacientes atendidos con intoxicación por órgano fosforado con fines suicidas en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco – 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco].

<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3243>

Huamani, S., Márquez, R., Saavedra, M., Calle, X., & Hernández, R. (2021).

Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes peruanos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(7).

<https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5752456>

Ley General de Educación. (29 de Julio de 2003). LEY N° 28044. Lima: Constitucion Politica del Perú.

https://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgfc/diff/normat_nacional_apafas/1_Ley_28044.pdf

López, Y., Sáez, F., Arias, N., & Díaz, A. (2020). Revisión sistemática sobre instrumentos de autorregulación del aprendizaje en estudiantes de educación secundaria. *Información Tecnológica*, 31(4), 85-98.



<https://doi.org/https://www.scielo.cl/pdf/infotec/v31n4/0718-0764-infotec-31-04-85.pdf>

Mamani, V. (2022). *Estrés académico e ideación suicida en internos de Medicina Humana en la ciudad del Cusco, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco].

<https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6690>

Martinez, M., & Rosales, C. (2019). La Indefensión Aprendida: un asunto de interés para el estudio de procesos psicológicos y sociales. 4(1).

<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/382/3821583004/3821583004.pdf>

Ministerio de Salud. (2022). El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. Perú.

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>

MINSA. (2022). Minsa pone a disposición pautas para prevenir conductas suicidas.

Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/605561-minsa-pone-a-disposicion-pautas-para-prevenir-conductas-suicidas>

Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Carmona, F., Acosta, J., & Moya, E. (2020).

Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano.

Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 39(1), 80-87.

<https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.4065042>

Organización Mundial de la Salud. (2010). *Guía de bolsillo. Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Médica Panamericana.

Organización Mundial de la Salud. (2018). Suicidio en adolescentes y jóvenes en las

Américas. <https://www.paho.org/es/documentos/suicidio-adolescentes-jovenes-americanas>



- Organización Mundial de la Salud. (17 de Noviembre de 2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/>: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud del adolescente. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Panamericana de Salud. (2020). Prevención del suicidio. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Ríos, M. (2018). Terapia racional emotiva conductual: una revisión teórica del enfoque. En M. Rosero, & E. Javier, *Experiencias significativas en la psicología de hoy. Clínica, educación y ciudad* (págs. 17-36). Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali.
- Saltos, D. (2022). Violencia escolar y su relación con la ideación suicida en adolescentes de la Unidad Educativa “Pedro Carbo”. *REVISTA U-Mores*, 1(1), 63-76. <https://doi.org/https://doi.org/10.35290/ru.v1n1.2022.554>
- Salverredy, S. (2022). *Propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida de Beck en adolescentes escolares de educación básica regular del cono sur de Lima*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2120>
- Sanchez, H., & Reyes, C. (2021). *Metdología y diseños en la investigación científica*. Editorial Visión Universitaria.
- Seguro de Social de Salud. (2020). EsSalud advierte incremento de suicidios infantiles durante la pandemia. <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-advierte-incremento-de-suicidios-infantiles-durante-la-pandemia>
- Sifuentes, F. (2018). *Clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro preuniversitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de*



- Amazonas, Chachapoyas, 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas].
<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1325>
- Tirado, K., & Diaz, J. (2022). Depresión e ideación suicida en adolescentes: una revisión narrativa. *PsiqueMag*, 11(2), 108-116.
<https://doi.org/https://doi.org/10.18050/psiquemag.v11i2.1918>
- Valencia, M. (2020). *Violencia familiar e ideación suicida en estudiantes de tercero, cuarto y quinto de educación secundaria de la I.E. de Simón Bolívar del distrito del Cusco, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco]. <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5538>
- Vasquez, D. (2018). *Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. nuestra señora de Belen Calca 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1441>
- Vazquez, D. (2018). *Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. nuestra señora de Belen Calca 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1441>
- Vazquez, D. (2023). *Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. nuestra señora de Belen Calca 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/1441>
- Velásquez, M., Gutierrez, J., & Misaico, D. (2023). Adolescencia una puerta a nuevos horizontes: importancia del manejo de. *Religación Revista*, 8(28).
<https://doi.org/http://doi.org/10.46652/rgn.v8i38.1098>
- Villardón, L. (1993). *El pensamiento de suicidio en la adolescencia*. Rontegui.
- Yankura, J., & Dryden, W. (1999). *Terapia conductual racional emotiva (REBT)*. Desclée de Brouwer.



APENDICES



D. MATRIZ DE INSTRUMENTO

Tabla 11

Matriz de instrumentos

Variable	Dimensiones	Ítems	Indicadores	Instrumento
Ideación suicida	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3 4,5,15	Comportamientos inadecuados entre la vida y la muerte.	Escala de ideación suicida (Scale For Suicide Ideation, SSI)
	Pensamiento/deseo suicida	8,11,14	Pensamientos, ideas de auto eliminarse.	
	Proyecto de intento suicida	12,13,16,17	Planificación, uso de métodos para acabar con su propia vida.	
	Realización del intento proyectado	6,7,9,10	Hace referencia a la consumación del acto.	



PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES
General	General		
<p>¿Cuál es el nivel de ideación suicida en los estudiantes de secundaria de la IE Fe y Alegría del distrito de Santiago Cusco-2023?</p>	<p>Determinar el nivel de ideación suicida en los estudiantes de secundaria de la I.E Fe y Alegría del distrito de Santiago Cusco</p>	<p>Ideación suicida</p>	<p>Actitud hacia la vida/muerte Pensamiento/deseo suicida</p> <p>Proyecto de intento suicida</p>
Específicas	Específicos		<p>Realización del intento proyectado</p>
<p>¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según sexo en los estudiantes de secundaria la Institución Educativa Fe y Alegría distrito de Santiago, Cusco -2023?</p> <p>¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según grado académico en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco 2023?</p> <p>¿Cuáles son los niveles de ideación suicida según tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría del distrito de Santiago– Cusco 2023?</p>	<p>Medir los niveles de ideación suicida según sexo en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023.</p> <p>-Medir los niveles de ideación suicida según grado académico en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023.</p> <p>-Medir los niveles de ideación suicida según tipo de familia en los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Fe y alegría del distrito de Santiago– Cusco,2023.</p>		<p>Realización del intento proyectado</p>



F. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Escala de ideación suicida (Scale For Suicide Ideation, SSI)

(Beck, Kovacs y Weissman, 1979; adaptado por Salverredy, 2021)

Datos sociodemográficos

Sexo:

Edad:

Grado:

¿Con quienes vives?

Papá -Mamá - Hermanos ()

Papá – Mamá ()

Solo con Papá ()

Solo con Mamá ()

Otros

Instrucciones

En esta escala encontraras frases relacionadas a tu forma de ser o de sentirte en un momento determinado de tu vida el cual consideras fue el más difícil y triste de experimentar. Las frases hacen referencia a los sentimientos y pensamientos relacionados a ese momento. Esta escala es anónima por lo que es indispensable que se contesten todos los ítems. No hay respuestas buenas ni malas por lo que deberá ser contestada con la verdad.



1. Deseo de vivir
a) Moderado a intenso
b) Débil
c) Ninguno
2. Deseo de morir
a) Moderado a intenso
b) Débil
c) Ninguno
3. Razones para vivir/ morir
a) Más razones para vivir que para morir
b) Me da igual vivir o morir
c) Más razones para morir que para vivir
4. Deseo de realizar un intento activo de suicidio
a) Moderado a intenso
b) Débil
c) Ninguno
5. Intento pasivo de suicidio
a) Tomaría precauciones para salvar mi vida
b) Dejaría mi vida/ muerte en manos del azar (por ej.; cruzar descuidadamente una calle muy transitada)
c) Evitaría los pasos necesarios para salvar mi vida (por ej.; un diabético deja de tomar insulina)



6. Dimensión temporal: duración
a) Breve, periodos pasajeros
b) Periodos más largos
c) Continuo (crónico) o casi continuo
7. Dimensión temporal: frecuencia
a) Rara, ocasional
b) Intermitente
c) Persistente
8. Actitud hacia el pensamiento/ deseo
a) Rechazo
b) Indiferencia
c) Aceptación
9. Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo
a) Tengo sensación de control
b) No tengo seguridad de control
c) No tengo sensación del control
10. Factores disuasorios del intento suicida. Anotar cuales son (ej.; familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversibilidad)
a) No intentaría el suicidio debido a un factor disuasorio
b) Los factores disuasorios tienen cierta influencia
c) Influencia mínima o nula de los factores disuasorios
<u>Si existen factores disuasorios indicarlos:</u>



11. Método: especificación/planes
a) No los he considerado
b) Los he considerado, pero sin detalles específicos
c) Los detalles están especificados, bien detallados
12. Método: accesibilidad/oportunidad
a) Método no disponible, no hay oportunidad
b) El método llevaría tiempo/ esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente
c) Método y oportunidad accesible
13. Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento
a) No tiene el valor, demasiado débil, temeroso, incompetente
b) Inseguro de su valentía, incompetente
c) Seguro de su competencia, valentía
14. Expectativas/anticipación de un intento real
a) No
b) Incierto, no seguro
c) Si
15. Preparación real
a) Ninguna
b) Parcial (ej.; comprar raticida)
c) Completa (ej.; tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada)
16. Notas acerca del suicidio
a) No escribió ninguna nota



b) Empezada pero inconclusa

c) Concluida

17. Preparativos finales ante la anticipación de la muerte

a) Ninguno

b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados

c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado



G. CONCENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente Yo _____
identificado (a) con documento de identidad N.º _____ padre,
madre y/o representante legal del alumno _____, estudiante
del colegio **I.E. FE Y ALEGRIA N° 20 DEL DISTRITO DEL SANTIAGO**,
identificado con documento de identidad N.º _____ y que
cursa _____ actualmente _____ el _____ grado
de _____ Consciente de que la educación
de mi hijo/a implica la acción conjunta de familia y la institución educativa permito
la aplicación del test psicológico (**ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDAD DE
BECK**), por el área de psicología del colegio crea correspondiente para el
adecuado proceso educativo y que estén conforme las políticas del centro
educativo.

Firma