

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“**IDEACIÓN SUICIDA Y ESTRATEGIAS DE
AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CAJAMARCA,
2023**”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Marcia Elizabeth Perales López

Asesora:

Mg. Milagros del Pilar Miranda Viteri

<https://orcid.org/0000-0001-5502-4171>

Cajamarca - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

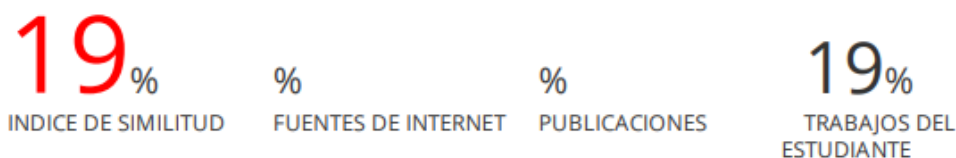
Jurado 1 Presidente(a)	JONATHAN ALEXANDER ORBEGOSO VILLALBA	47658123
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	EDUARDO ALONSO FARFAN CEDRON	40988807
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	JUAN PABLO SARMIENTO LONGO	43985445
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	2%
2	Submitted to Universidad Cooperativa de Colombia Trabajo del estudiante	1%
3	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Escuela de Enfermeria - Pontificia Universidad Catolica de Chile Trabajo del estudiante	1%
6	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Santo Tomas Trabajo del estudiante	

DEDICATORIA

A mis padres por su amor, su apoyo en cada paso que doy y en cada decisión que tome, siendo mi motivación para seguir adelante; de igual forma, a aquellas personas que me impulsan a ser mejor cada día. Finalmente, a mí misma, reconociendo mis esfuerzos y dedicación ante cada labor, siendo este trabajo de investigación una de ellas.

AGRADECIMIENTO

A todos (as) aquellos docentes que me han compartido su sabiduría, contribuyendo con mi desarrollo profesional como personal; asimismo, a mi casa de estudios “Universidad Privada del Norte” que ha marcado mi vida a través de sus facilidades como de los profesionales que la conforman, que han hecho de mí la profesional que soy ahora.

Tabla de contenido

Jurado evaluador.....	2
Informe de similitud.....	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Indice de Tablas	7
Resumen	8
Capítulo I: Introducción	9
Capítulo II: Metodología	20
Capítulo III: Resultados	26
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	30
Referencias.....	35
Anexos	43

Índice de tablas

Tabla 1. correlaciones de ideación suicida y estrategias de afrontamiento.....	26
Tabla 2. correlaciones de ideación suicida y afrontamiento centrado en el problema.....	277
Tabla 3. correlaciones entre ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás..	28
Tabla 4. correlaciones entre ideación suicida y afrontamiento no productivo.....	29

RESUMEN

La ideación suicida en la adolescencia está cada vez más presente, puesto que 62 000 adolescentes se suicidaron en año 2019, es así que la Organización mundial de la Salud catalogó al suicidio como la tercera causa de muerte entre los adolescentes, suscitando una gran preocupación; por lo tanto, resultan de ser importantes las estrategias para afrontar las problemáticas. La presente investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre la ideación suicida y las estrategias de afrontamiento; la muestra estuvo constituida por 230 estudiantes con un rango de edad entre los 14 a 18 años. Asimismo, los instrumentos aplicados fueron la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Afrontamiento para Adolescentes con sus siglas en inglés (ACS). Se realizó una investigación descriptivo-correlacional y se emplearon el índice de correlación Rho de Spearman. Los hallazgos revelaron que existe una correlación negativa entre las variables ($p=,392$), además, se encontraron relaciones significativas entre el afrontamiento dirigido en relación con los demás ($p=0.000$; $r= -.236$), y la dimensión afrontamiento improductivo ($p=0.000$; $r= ,226$). Se concluye que las variables no guardan relación .

PALABRAS CLAVES: adolescentes, afrontamiento, ideación suicida.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

El suicidio es una conducta humana complicada de entender ya que, es el medio para que muchas personas acaben finalmente con sus problemas internos como externos; a pesar de ello, esto no es un acto al azar porque las personas que desean terminar con su vida tienden a planificarlo hasta lograr su cometido (Mosquera, 2003). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) indicó que al menos de 1 a 3 personas se suicidan diariamente; además, se presentaron resultados en donde se evidenció que al menos el 8.9% de la población ha presentado pensamientos suicidas en algún momento de su vida.

Ante ello, el suicidio es considerado un problema grave en el marco de la salud pública, dado que es la segunda causa de muerte a nivel mundial; estudios demostraron que al menos 800 000 personas se suicidan anualmente y que la tendencia a hacerlo es mucho más alta en los últimos años (OMS, 2016).

Por lo general, las personas más propensas a cometer este acto comprenden las etapas de adolescencia y de adultez temprana, específicamente en un rango entre los 15 - 29 años de edad; a su vez este fenómeno no distingue nivel socioeconómico, ni procedencia, ya que este problema se encuentra presente en todas las partes y regiones del mundo, siendo los más resaltantes los países medios y bajos (OMS, 2019); puesto que, en estudios realizados por dicho ente han revelado que 62 000 adolescentes murieron a consecuencia de autolesiones y que más del 90% de esta población pertenecieron a familias con un estatus económico medio o bajo; catalogando así al suicidio como la tercera causa de muerte entre los adolescentes (OMS, 2019). Cabe señalar que estos datos solo cuantifican el número de

víctimas que consiguieron llevar a cabo su cometido; más no la problemática que está detrás ella que es la ideación suicida.

La OMS (2020) sostiene que la ideación suicida son aquellos pensamientos pasivos que presumen una necesidad de querer o desear estar muerto, debido que, se les es complicado solucionar su problemática tanto de su entorno como internamente.

Rojas (2013) refirió que los adolescentes con ideación suicida se encuentran vulnerables psicológicamente, producto de diversos factores que se perciben como perturbadores, siendo los siguientes: violencia o agresividad, abuso sexual, bajo rendimiento escolar, exclusión, bullying, identificación sexual, nivel socioeconómico y pobreza. Del mismo modo, la OMS (2018) reafirma lo que menciona tal autor, añadiendo otros factores determinantes que pueden generar mayor estrés en esta etapa y que ponen en peligro la salud de los adolescentes, siendo estos: el deseo de mayor autonomía, la presión de encajar con los amigos o compañeros, la exploración de identidad sexual y la demanda del uso de la tecnología; asimismo dicha organización pone de manifiesto un dato importante y es que la presencia de cualquier factor no determina el suicidio, pero son estos elementos los cuales influyen para cometer tal acto.

En la misma línea, resulta importante señalar que la mala gestión de aquellas demandas externas como internas producen frustración y al mismo tiempo vulnerabilidad, lo que conlleva al adolescente ante el desarrollo de posibles patologías (OMS, 2018).

En tal sentido, se destaca la importancia del uso de estrategias de afrontamiento en el proceso suicida, dado que estas presentan un efecto directo sobre este fenómeno,

actuando como un moderador en las conductas suicidas de los adolescentes (Compas et al., 2001).

Amarís et al. (2013) conceptualizaron a las estrategias de afrontamiento como aquellos recursos internos con los que las personas utilizan para afrontar las circunstancias que estén generando estrés, sin embargo, esto dependerá de las características propias de la persona, para elegir que estrategias son las necesarias para el momento. Las estrategias a las cuales suelen recurrir con frecuencia los adolescentes son: afrontamiento evitativo, centrado en la emoción y centrado en el problema (Bahamón et al., 2019).

Ante lo mencionado, cabe decir que las estrategias de afrontamiento operan como amortiguadores ante la ideación suicida y como forma preventiva del suicidio; demostrándose así que existe relación entre la ideación suicida y las estrategias de afrontamiento, en la que se determinó que a mayor uso de alguna estrategia de afrontamiento será menor la ideación suicida en el adolescente, asimismo se recalca que, mientras más sea la concentración del adolescente en resolver su problema y planificar como lograrlo, se presentará en menores índices la problemática (Chuquicagua & Córdova, 2020).

Aunque por otro lado, Góngora y Pajares (2018) opinan lo contrario, debido que en su estudio percibieron que utilizar estrategias de afrontamiento como tener pensamientos positivos, buscar resolver el problema, tener apoyo espiritual y social no influye en presentar mayor o menor sintomatología de la ideación suicida; sin embargo, se denota algo importante siendo que los adolescentes tienden a culparse a sí mismos o reservarlo sin pedir ayuda, lo cual expresa preocupación ya que, esto podría desencadenar a que los jóvenes empiecen a generar pensamientos negativos al no contar con una red de apoyo y orientación.

Entre los estudios encontrados a nivel internacional se encuentran los siguientes: Zea (2019) desarrollado en Quito, el cual tuvo como fin analizar la asociación entre la ideación suicida y las estrategias de afrontamiento, con una muestra de 40 adolescentes. En los resultados se evidenció la existencia de una asociación significativa entre el afrontamiento y la ideación suicida, lo que aporta en la sustentación de la hipótesis planteada en el presente estudio.

Loaiza (2018) en su estudio realizado en Ecuador, pretendió determinar las estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes entre 14 a 16 años. Los resultados revelan que las estrategias de afrontamiento mayormente empleada por los adolescentes ante la ideación suicida son: preocuparse, esforzarse y tener éxito, búsqueda de diversiones relajantes y fijarse en lo positivo; por lo contrario, la falta de afrontamiento, acción social, ignorar el problema y reducción de la tensión son las estrategias menormente requeridas. Ello permite posteriormente comparar los resultados del presente estudio.

Cornejo-Ortega y Rojas-Omaña (2018) en su estudio realizado en Cúcuta, cuyo objetivo analizar la relación entre las estrategias de afrontamiento como elemento de intervención de la ideación suicida. Donde se encontraron una relación entre la ideación suicida y la dimensión estilo de afrontamiento evitativo siendo positiva y débil. Lo que posteriormente se usará para discutir con los resultados obtenidos.

Bahamón et al. (2018) en su estudio realizado en Barranquilla, tuvo como finalidad establecer la relación entre los estilos de afrontamiento y el riesgo suicida, en 617 estudiantes. En los resultados se evidenció la existencia de una asociación significativa inversa entre el afrontamiento y la ideación suicida. Además, en su estudio en adolescentes

evidenció la existencia de una asociación significativa positiva entre la estrategia de afrontamiento evitativo encontrando una asociación directa con la ideación suicida según sexo, siendo en las mujeres, y en los varones. Ello contribuirá en la sustentación de la hipótesis planteada en el presente estudio.

Asimismo, los estudios encontrados a nivel nacional se tuvieron los siguientes: Chuquichua y Córdoba (2020) realizado en Chiclayo, tuvieron como fin el de identificar la relación entre las variables estilos de afrontamiento e ideación suicida, en una muestra de 200 adolescentes. Entre los resultados se encontraron que existió una correlación negativa significativa entre ambas variables es decir a mayor uso de las estrategias de afrontamiento, será menor la sintomatología de la ideación suicida. En cuanto a las dimensiones, se encontró que el afrontamiento con relación a los demás e ideación suicida se relacionan, siendo negativo, débil. Esta correlación es opuesta a la de otros autores Bahamón y otros, permitiendo una discusión posterior con los resultados obtenidos.

Cárdenas Vila (2018) en su estudio realizado en Lima, cuyo objetivo fue determinar la relación entre los estilos de afrontamiento e ideación suicida, con una muestra de 353 estudiantes. Entre los hallazgos se evidenció la existencia de una asociación significativa inversa entre el afrontamiento y la ideación suicida. Donde el estilo de afrontamiento no productivo presenta mayor correlación con la ideación suicida con y con menor correlación el afrontamiento centrado en el problema; lo plasmado permite sustentar la hipótesis planteada.

A nivel local, Góngora y Pajares (2018) en su estudio realizado en Cajamarca, el cual tuvo como objetivo establecer la relación entre las estrategias de afrontamiento e

ideación suicida, en una muestra de 57 adolescentes. Los resultados, indicaron que no existe relación significativa entre el afrontamiento centrado en el problema y la ideación suicida.

Por consiguiente, para hacer referencia al marco teórico de ambas variables, es necesario definir y categorizar a la adolescencia, es así que, Parolari (1995) definió a la adolescencia como la transición entre la niñez y la adultez los cuales conllevan a presentar cambios físicos y psicológicos.

Papalia et al. (2019) refieren que la adolescencia tiene su inicio a los 11 años y culmina entre los 19 a 20 años pero esta transición presenta fases, siendo la primera de ellas la adolescencia temprana, la cual comprende las edades de 11 a 13 años y en la que se evidencian los primeros cambios físicos, iniciando a su vez el proceso de madurez cognitiva, buscando desde ya, que el trato que este reciba no se relacione a los tratos dados durante la niñez, sino lo/la traten como un adulto; la adolescencia intermedia, inicia entre los 14 y 17 años, aquí el adolescente ya presenta cierto grado de adaptación, adoptando patrones similares a las de un adulto y en la cual acepte a su persona, además, busca integrarse a grupos sociales, originando el sentimiento de seguridad y satisfacción al tener relaciones interpersonales amicales; por último, la adolescencia tardía, que se comienza a los 18 años hasta los 19 a 20, etapa en la que se evidencia la disminución de la velocidad en los cambios físicos, sin embargo, se presentan crisis de identidad, buscando así el significado de la propia vida.

Asimismo, Hernández-Cervantes y Gómez-Maqueo (2006) sostienen que los adolescentes al encontrarse bajo situaciones de presión o circunstancias que demanden un

sobre esfuerzo constante, se encuentran propensos a desarrollar diversos problemas, siendo uno de ellos el riesgo suicida.

La ideación suicida es aquel pensamiento que denota de contenido relacionado con el de dar fin de a la propia vida, el cual se caracteriza por un pensamiento rígido, dicotómico y carente de lógica (Leal-Zavala y Vásquez-Rodríguez 2012). De igual manera Mosquera (2003) percibe a la ideación suicida como una fantasía que contiene representaciones del contexto, instrumentos y condiciones en como la persona o el adolescente puede infringirse la muerte. Ante ello Beck (1979) agrega y enfatiza en que la ideación suicida únicamente se encuentra en el plano cognitivo más no en lo conductual, de ser así se denominaría conducta suicida.

Beck (1979) en su teoría cognitiva expresó que los pensamientos y la forma de interpretar de cada individuo, guarda relación directa en su respuesta emocional como conductual ante los eventos, por ello, al observar que todos sus pacientes clínicos presentaban una visión negativa de su persona, del mundo en el que se encuentran y del futuro por venir, formuló una teoría llamada *teoría de desesperanza acerca del suicidio* poniéndola a prueba en su investigación con 50 pacientes con depresión e ideación suicida, en su modelo se presentaron factores de vulnerabilidad disposicional, las que se define como aquellas que predisponen a que la persona pueda desarrollar o no la patología incrementando así, la posibilidad de llevarlo a cometer actos que atenten contra su vida, otro factor son los procesos cognitivos los cuales se asocian con los contenidos del pensamiento de la persona y en la forma en como lo procesa debido que, estos tienden a estar asociados a trastornos y síntomas psiquiátricos; finalmente los procesos cognitivos asociados con el intento suicida,

es decir el acto como tal, percibiendo el individuo, como imposible el tolerar el dolor emocional, físico para poder seguir con su vida.

Beck (1979) presentó un total de 4 dimensiones ante la ideación suicida: la primera, la actitud hacia la vida o muerte, esta primera dimensión resulta de ser natural para las personas debido que, en algún momento de la vida, se plantea el objetivo de vivir, y las preguntas acerca de la muerte, estas están influenciadas por el aprendizaje que tuvieron, es así que la sociedad que les rodea, ayuda a minimizar o aumentar los temores, expectativas, esperanzas, y la muerte como tal; la segunda dimensión son los pensamientos/deseos suicidas, son aquellos pensamientos negativos que aparecen en la mente de la persona, siendo constantes y repetitivos, por lo que el individuo llega a pensar y sentir que no puede enfrentar la situación; la tercera dimensión es el proyecto de intento suicida, es decir la persona empiezan a generar planes para terminar con su vida; Y la última dimensión es la desesperanza, va en relación a sentir que no hay un futuro para él/ella, siendo este un factor de riesgo que conlleva al suicidio.

Por otra parte, se describe la teoría para la variable estrategias de afrontamiento, se referenció al *modelo de afrontamiento de Lazarus y Folkman* (1984) quienes mencionan que no necesariamente son las situaciones las generadoras de algún tipo de estrés, porque estas se presentan como tal, sino la propia percepción de la persona sobre la situación, involucrándose tanto pensamiento como emociones, por ello, conceptualizaron al afrontamiento como aquellos recursos psicológicos y conductuales que permiten a la persona hacerle frente a la situación mediante recursos externos como internos, de esta manera Lazarus y Folkman dan a conocer dos formas de afrontamiento, el primero, es el estilo centrado en el problema, el cual se encarga de buscar soluciones mediante la elección de

estrategias para solucionar la situación que está generando estrés, y el siguiente es el estilo centrado en la emoción, el cual se define como el involucramiento de las emociones por lo que, la persona busca disminuir o eliminar los sentimientos que estén causando alguna angustia emocional.

Del modelo teórico de Lazarus y Folkman, Frydenberg y Lewis (1994) crean una escala de afrontamiento para adolescentes. Frydenberg y Lewis (1996) agruparon un total de 18 estrategias en tres dimensiones de afrontamiento, la primera dimensión está determinada por el afrontamiento positivo o dirigido a resolver el problema la cual es caracterizada en los esfuerzos que realiza la persona para solucionar o minimizar la gravedad de la situación, manteniendo una actitud positiva; la segunda dimensión, está referenciada como el afrontamiento en relación a los demás, siendo aquella en donde la persona busca apoyo social, o de sus pares para enfrentar la situación; y por último, la dimensión, afrontamiento no productivo, caracterizada por la dificultad para afrontar el problema, pudiendo o no elegir estrategias en donde se niegue o evite la situación.

Por ello el estudio se justifica en tres niveles, a nivel teórico se busca realizar la presente investigación debido que, pretende comprobar los resultados obtenidos por los estudios revisados, en donde se encontraron relaciones significativas, además, se busca generar un nuevo conocimiento al relacionar las dimensiones de la variable ideación suicida con las estrategias de afrontamiento, debido que, en la mayoría de investigaciones solo relacionan las dimensiones de las estrategias de afrontamiento, por ello, los resultados, podrán servir de lineamiento teórico y de antecedente para futuras investigaciones que pretendan estudiar a las variables mencionadas, a nivel práctico, se pretende, que con los resultados obtenidos la o las instituciones educativas, observen la situación real en la que se

encuentran sus jóvenes estudiantes, buscando así elaborar un plan estratégico en base a la prevención, promoción o intervención si es que ese fuera el caso, y por último, a nivel social, se busca que los miembros de la comunidad se sirvan de la información para ser una red de apoyo para los adolescentes, pudiendo ellos reunir a profesionales de la salud mental que puedan orientar, aconsejar como enseñar las mejores estrategias de afrontamiento, tratando así minimizar el riesgo de la sintomatología que se pueda presentar ante la ideación suicida y a su vez se prevenga futuros suicidios.

Ante esta problemática observada emerge la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?,

Además surgen las preguntas específicas, en donde se relacionó en primer lugar a las dimensiones de la variable ideación suicida con la variable estrategias de afrontamiento, siendo las siguientes: ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?, ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023? y ¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?

Asimismo, el objetivo general planteado para la presente investigación es: Determinar la relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.

Además surgen los objetivos específicos siendo los siguientes: Determinar la relación entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023, Determinar la relación entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023, Determinar la relación entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en estudiantes adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.

En cuanto a las hipótesis, Hernández Sampieri et al. (2014) refieren que la formulación de la hipótesis se expresa cuando la investigación a estudiarse es de una situación real, los términos son precisos y concretos, cuando se establece una relación entre las variables, siendo de alcance correlacional y debe de estar relacionado con técnicas que permitan probar lo referido. En base a lo mencionado por los autores se ha decidió realizar las siguientes hipótesis tanto general como específicas: Existe relación inversa entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.

Además surgen las hipótesis específicas: Existe relación inversa entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023, Existe relación inversa entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023 y Existe relación directa entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

El enfoque considerado para esta investigación fue el cuantitativo, el cual según Hernández y Mendoza (2018) utiliza tanto la recolección como el análisis de datos para responder a la pregunta de investigación, respondiendo así a las hipótesis establecidas; teniendo en cuenta el conteo, la medición numérica y el uso de la estadística con el fin de establecer los patrones de comportamiento de la población a evaluar; además el diseño de la investigación fue no experimental, puesto que, no se realiza ningún tipo de manipulación a las variables, observando y midiendo los fenómenos tal y como se presentan en su contexto; asimismo, el estudio presentó un corte transversal debido a que la recolección de la base de datos se dio en un solo momento y en un único tiempo; también el estudio estuvo alineado al tipo correlacional puesto que este describe relaciones entre dos o más variables; además de medir, evaluar y analizar la relación de las variables en un tiempo fijo.

Con respecto a la población se consideró una población finita, puesto que se conoció el número exacto de elementos que constituyeron el estudio, el cual estuvo conformado por 567 estudiantes adolescentes pertenecientes al tercer y cuarto grado específicamente estudiantes que se hayan encontrado matriculados en año 2023 asistiendo y entre las edades de 14 a 18 años, contando ambos sexos.

Para el empleo de la muestra se tuvo en consideración el método no probabilístico intencional, el cual indica que el investigador tiene la potestad de seleccionar a los participantes del estudio por criterio propio (Hernández & Mendoza, 2018). En este caso la muestra estuvo determinada por 230 adolescentes de 3° y 4° grado. Cabe aclarar que dicha muestra fue obtenida a través de la fórmula de universos finitos.

Donde:

N=567

Z= 95% (nivel de confianza)

P= 0.5 (probabilidad de éxito)

Q= 5.5 (probabilidad de fracaso)

E= 5% (Margen de error)

$$n = \frac{N Z^2 P (1 - p)}{(N - 1) e^2 + Z^2 p (1 - p)}$$

Para determinar la muestra se plantearon criterios de inclusión tales como: que la población haya comprendido las edades de 14 a 18 años, que hayan pertenecido a la Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, matriculados en el año 2023, cuyos padres hayan firmado el consentimiento informado y los adolescentes el asentimiento informado; con respecto a los criterios de exclusión se consideró que los instrumentos psicológicos no se encuentren finalizados en su totalidad, padres que no hayan firmado el consentimiento informado como adolescentes que no hayan firmado el asentimiento informado.

La técnica empleada para la recolección de los datos en la investigación fue la encuesta, esta se basa en la preparación de un conjunto de preguntas con el fin de adquirir información de un grupo de personas (Arias, 2012).

Para la recolección de información se realizó a través de los siguientes instrumentos psicológicos: La Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI), creada por Aaron Beck en el año 1979, en EE.UU, la cual evalúa las características de la tentativa suicida; la población debe cumplir con el rango de edad de 13 años en adelante; este instrumento consta de 18 ítems, evaluando 4 dimensiones (Actitud hacia la vida o muerte, pensamientos o deseos suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza) y puede aplicarse de forma individual como colectiva, en un periodo de tiempo de 15 a 20 minutos aproximadamente.

Donde los 18 elementos se encuentran compuestos con preguntas dicotómicas (SI equivalente a 2) y (No equivalente a 1) en el cual el adolescente deberá marcar la opción que mejor se asemeje a su situación actual y de la última semana; para obtener los resultados de la prueba se realizará la sumatoria de los valores de las frases marcadas, los resultados indicarán en que grado o nivel de ideación suicida se encuentra el/la adolescente (0-17 Nivel bajo, 18-30 medio, 31-36 alto).

En cuanto a la confiabilidad del instrumento presenta una consistencia interna Alpha de Cronbach de 0.82; asimismo esta herramienta fue adaptada al Perú por Bobadilla y otros en el año 2004; contando con 0,88 de confiabilidad y 0,80 de validez; finalmente cabe mencionar que dicho instrumento también cuenta con validación en Cajamarca por Aseijas y Silva en el año 2015, quienes ejecutaron la adaptación del test y lo aplicaron en 99 estudiantes femeninas de 4° y 5° año de secundaria de la I. E. 82008 Santa Beatriz de Silva, la cual cuenta con una consistencia interna Alpha de Cronbach de 0.74 y su validez se realizó mediante la correlación de ítems obteniendo puntajes de (0.01).

La Escala de Afrontamiento para Adolescentes con sus siglas en inglés (ACS), elaborado por Erika Frydenberg y Ramón Lewis en el año 1993-Australia, tiene como objetivo evaluar conductas de afrontamiento de los adolescentes de 12 y 18 años de edad, esto a través de 80 ítems el cual evalúa 3 dimensiones (Afrontamiento improductivo, en relación con los demás y dirigido a la resolución de problemas) dicho instrumento puede administrarse individual como colectiva, en un periodo de tiempo de 15 minutos aproximadamente. Los 80 elementos se clasifican en 5 características: Nunca lo hago, lo hago rara vez, lo hago algunas veces, lo hago a menudo, lo hago con mucha frecuencia (Frydenberg & Lewis, 1994); para la obtención de resultados se realiza la sumatoria de forma

horizontal de todas las respuestas o puntos obtenidos en cada fila de la hoja de respuesta, seguidamente la cantidad se anota en la casilla de puntuación al final de cada fila, posteriormente el puntaje obtenido se multiplica por 4, 5 o 7 (Según indique la hoja de registro) y se traslada a la hoja de perfil.

La confiabilidad del instrumento presenta una consistencia interna Alpha de Cronbach de 0.62 y 87 y 50% de validez. Asimismo, se encuentra adaptada al Perú por Beatriz Canessa en el año 2002; contando con 0,70 de confiabilidad y 67.6% de validez. Finalmente cabe mencionar que dicho instrumento se encuentra validado a la población Cajamarquina por Torres Castañeda Sharon y Tejada Anduaga Andrea Jimena el año 2020, aplicaron en tres instituciones educativas con una muestra de 247 adolescentes de 4° y 5° grado de secundaria, la adaptación del instrumento cuenta 0.75 de consistencia interna Alpha de Cronbach de su prueba piloto.

Para llevar a cabo el proceso de recolección de datos, en primera instancia se procedió al envío de solicitud de realización del proyecto de investigación al centro educativo, a través de la herramienta virtual: Gmail; al mismo tiempo, se solicitó una carta de aceptación y una reunión virtual en la cual se explicó el objetivo de la investigación, el proceso, los beneficios, las condiciones éticas y acordar un horario para la aplicación. Posterior al recibimiento de la carta de aceptación se continuó con el envío del consentimiento informado (ver anexo N° 4) que estuvo plasmado en la plataforma de Google Forms, que a través de la gestión de un link se les hizo llegar a los padres de familia, mediante la plataforma de WhatsApp (en los grupos de los estudiantes) dejando explicada la evaluación y el procedimiento y en el cual el padre o apoderado colocó sus datos y marcó la

opción que expresa que está de acuerdo con que su menor hijo/a forme parte de la investigación; para esto se dio un plazo de 2 días.

Los instrumentos psicológicos para la medición fueron: La Escala de Ideación Suicida de Beck (ver anexo N°6), La Escala de Afrontamiento para Adolescentes (ver anexo N°7), los cuales estuvieron plasmados en la plataforma Google Forms, incluyendo también una ficha sociodemográfica y un asentimiento informado (ver anexo 5).

Durante el proceso de desarrollo de la encuesta. Los estudiantes cuyos padres firmaron el consentimiento informado recibieron el link del cuestionario (con las instrucciones plasmadas, de igual forma se les indicó que ante cualquier inquietud pueden solicitar la ayuda de la tesista). Los estudiantes al ingresar al cuestionario percibieron que tendrán que hacer el llenado de un asentimiento informado (ver anexo N°5) y su vez que contaban con un rango de tiempo de 15 a 20 minutos para su desarrollo. La encuesta se encontró en base a 98 preguntas; dividida en dos partes; la primera con 18 preguntas que evalúan la ideación suicida y a sus 4 dimensiones, y con 3 tipos de alternativas; la segunda sección del cuestionario consta de 80 preguntas que evalúan las estrategias de afrontamiento con sus 3 dimensiones y 5 opciones de respuestas; preguntas cuyas respuestas están con la finalidad de recoger información acerca de las dos variables a estudiar (Ideación Suicida/Estrategias de afrontamiento).

Tras la aplicación de los instrumentos, se procedió a organizar y descartar aquellas encuestas que no cumplían con todos los datos solicitados. Posteriormente la información obtenida se trasladó al programa Excel y al programa SPSS en su versión IBM 25. Se hizo uso de la prueba no paramétrica Spermán debido a que la distribución fue no normal, con el valor de significancia($p < 0.05$).

La presente investigación se trabajó bajo los principios éticos para los psicólogos indicando que en todo estudio es necesario el consentimiento informado de los participantes y en caso sean menores de edad, de los apoderados; asimismo, se indica que el psicólogo no deberá incurrir en falsificaciones, ni en plagio ante alguna investigación que se encuentre desarrollando y/o publicando, por ello toda la información recabada deberá estar citada; en la misma línea, el investigador deberá mantener la confidencialidad mediante el anonimato de los participantes como también de los datos obtenidos; de igual modo, todo psicólogo deberá hacer uso de pruebas e instrumentos que contengan validez y confiabilidad científica; por último el investigador debe velar por los derechos de los participantes cuidando su salud física como mental dentro del estudio (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017; American Psychological Association [APA, 2010]; Código de ética del investigador UPN, 2016).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Se presentan los resultados en base al objetivo general y específicos planteados en el presente estudio.

Tabla 1

Correlaciones de ideación suicida y estrategias de afrontamiento

		Ideación Suicida	Estrategias de afrontamiento
Ideación Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	-,057
	Sig. (bilateral)	.	,392
	N	230	230

Nota: La correlación no es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Como resultado se obtuvo que la ideación suicida presenta una correlación negativa con la estrategia de afrontamiento obteniendo un nivel de correlación -,057 y de fuerza nula. Lo que indica que no existe una correlación significativa entre las variables.

Tabla 2

Correlaciones de ideación suicida y afrontamiento centrado en el problema

		Ideación Suicida	Afrontamiento centrado en el problema
Rho de Spearman	Coeficiente de correlación	1,000	-,123
Ideación Suicida	Sig. (bilateral)	.	,062
	N	230	230

Nota: La correlación no es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se evidencia que la ideación suicida presenta una correlación negativa con la estrategia de afrontamiento centrado en el problema, obteniendo un nivel de -.123 negativa y débil.

Tabla 3

Correlaciones entre ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás

		Ideación Suicida	Afrontamiento en relación a los demás
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	-,236**
Ideación Suicida	Sig. (bilateral)	.	,000
n	N	230	230

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo como resultado que la ideación suicida presenta una correlación negativa débil con la estrategia de afrontamiento en relación con los demás obteniendo un nivel de correlación -,236. Lo que indica que la variable estudiada y la dimensión del afrontamiento guardan una relación.

Tabla 4

Correlaciones entre ideación suicida y afrontamiento no productivo

		Ideación Suicida	Afrontamiento improductivo
Rho de Ideación Spearman Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	,226**
	Sig. (bilateral)	.	,001
	N	230	230

Nota: La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Se obtuvo como resultado que la ideación suicida tiene relación directa y significativa con la estrategia de afrontamiento no productivo, obteniendo un nivel de correlación de ,226.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023. Es así que se obtuvo un Rho de $-.057$, lo que significa que existe una correlación negativa y de fuerza nula entre las variables estudiadas. Estos hallazgos son contrastados con los de Zea (2019) quién encontró la existencia de una correlación positiva entre el afrontamiento y la ideación suicida. Al respecto, Hernández y Gómez (2006) acotan que si el adolescente cuenta con un buen soporte emocional, como la familia, amigos, es probable que el pensamiento y/o deseo de atentar con su vida disminuya. Lazarus y Folkman (1984) indican que cada adolescente cuenta con estrategias de afrontamiento para una situación de demanda; sin embargo los adolescentes al no contar con el soporte emocional necesario desconocen de las estrategias o muchas veces no las utilizan ante la presencia de ideas suicidas debido al poco control emocional que pueden presentar.

Asimismo, en el primer objetivo específico se determinó la relación entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes. Se obtuvo como resultado un valor de Rho de $-.123$, lo que significa que existe una correlación inversa entre la dimensión y variable estudiada. Este hallazgo, difiere de lo encontrado por Góngora y Pajares (2018) debido que ellos determinaron la relación entre las estrategias de afrontamiento centrado en el problema e ideación suicida, indicando en sus resultados que no existe relación significativa entre ambas. Es así que los hallazgos pueden verse respaldados bajo dos teorías la primera expresada por Beck (1979) quien indica que es natural para las personas realizarse preguntas acerca de la muerte en algún momento de su vida, las cuales estarán influenciadas por el aprendizaje que tuvieron; es así que la sociedad

que les rodea, repercute en la forma en como los adolescentes gestionen o aumenten sus temores, expectativas, esperanzas, frente a la vida y la muerte; la segunda teoría es manifestada por Vygotsky (1979) quien da a conocer que son los niños y adolescentes quienes van desarrollando paulatinamente su aprendizaje mediante la interacción que tienen con su entorno, adquiriendo así nuevas habilidades, destrezas, aptitudes y actitudes que les permitirán sobrellevar las diversas demandas, así también con el apoyo de su sistema familiar.

También, el segundo objetivo específico determinó la relación entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes. Referente a los resultados se obtuvo un Rho de $-0,236$ lo que significa que existe una correlación débil e inversa, entre la ideación suicida y la dimensión afrontamiento en relación a los demás. Este hallazgo se corrobora con lo encontrado por Chuquicahua y Córdoba (2020) quienes en su estudio encontraron una correlación entre el afrontamiento con relación a los demás e ideación suicida, inversa y débil. Ante ello, Papalia et al. (2001) refiere que el adolescente al encontrarse en una etapa de transición tiene muchas dificultades en aceptar recibir el apoyo externo debido al deseo de ser tratado como adulto, por lo que busca resolver sus conflictos por sí mismo, lo cuales muchas veces no le serán eficientes debido al desconocimiento de las consecuencias que puede llevar el mal abordaje del problema. También, Barón (2000) afirma que, dentro del proceso de la ideación suicida, en una primera instancia se da la búsqueda de solución del problema, que al no ser gestionada adecuadamente, se da paso a la siguiente fase que es la intrusión de la idea suicida, originándose así rumiación en los pensamientos de muerte.

Por consiguiente, el tercer objetivo específico determinó la relación entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes. Es así que se obtuvo como resultado un valor de Rho de ,226, lo que significa que existe una correlación positiva débil entre la ideación suicida y la dimensión afrontamiento improductivo. Estos hallazgos son confirmados con lo encontrado por Cornejo-Ortega y Rojas-Omaña (2018) quienes encontraron una relación entre la ideación suicida y la dimensión estilo de afrontamiento evitativo siendo positiva y débil. Además, Bahamón et al. (2018) en su estudio en adolescentes evidenció la existencia de una asociación significativa positiva entre la estrategia de afrontamiento evitativo encontrando una asociación directa con la ideación suicida según sexo. También, Cárdenas (2018) encontró en estudiantes adolescentes una relación directa y débil con la ideación suicida. Por ello, se confirman los resultados obtenidos debido que mientras más tenga el adolescente de negar la o las situaciones que acontezcan, o huir de ellas, mayor será la posibilidad de presentar la sintomatología de la ideación suicida debido que, los pensamientos del problema estarán en constante rumiación. Ante lo expuesto, Lazarus y Folkman (1984) mencionan que no necesariamente son las situaciones las generadoras de algún tipo de estrés, porque éstas se presentan como tal, sino la propia percepción de la persona sobre la situación por lo que, si se tiende a huir, la problemática puede aumentar en gran medida debido que se generarán pensamientos y sentimientos de preocupación todo el tiempo. Además, Beck (1979) indica dentro de su teoría que muchas veces los adolescentes por tener una visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro, gracias un pensamiento irracional donde llega minimizar sus esfuerzos y su valía para afrontar sus demandas, le conlleva ante un afrontamiento improductivo.

Las implicancias a nivel teórico evidencian que, en la presente investigación, se han estudiado a dos autores siendo sus modelos la teoría de la desesperanza acerca del suicidio de Aaron Beck y modelo de afrontamiento de Lazarus y Folkman, teorías que en otras investigaciones no han sido muy estudiadas, y aún más no se han relacionado las dimensiones en demasía, por lo que el presente estudio otorga un conocimiento adicional. También, el realizar el presente estudio en estudiantes de Cajamarca sirve de antecedente para futuras investigaciones que deseen seguir estudiando a la ideación suicida y al afrontamiento, debido que se evidencian pocos estudios en esta población. A nivel metodológico, los instrumentos aplicados han sido validados en el contexto de Cajamarca, por lo que su utilización es confiable para la obtención de datos, siendo esta una investigación más que confirma su veracidad. Asimismo, a nivel práctico permite a la institución en donde se realizó la investigación visualice la realidad de la problemática que acontece en los estudiantes, por ende, tomar las medidas respectivas del caso realizando talleres de prevención y promoción que permitan que la ideación suicida no se presente o se siga incrementando, brindándole así un soporte y la información necesaria para que su último recurso no sea el atentar contra su vida.

Las limitaciones presentes estuvieron en relación a la escases de estudios encontrados que relacionen a la ideación suicida y estrategias de afrontamiento; además por haberse usado el muestreo no probabilístico estos resultados no pueden ser generalizados para otras poblaciones.

Las conclusiones fueron las siguientes:

En el objetivo general se determinó la relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento encontrándose en los resultados que una correlación nulo entre las variables (Rho $-0,057$).

Además, se determinó la relación entre la ideación suicida y afrontamiento centrado en el problema en el cual se evidencia la existencia de correlación negativa entre ambas (Rho $-0,123$).

También, se determinó la relación inversa entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes, considerando un coeficiente de correlación Rho de Spearman $-0,236$.

Se determinó la relación directa entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes; confirmándose la hipótesis de investigación, considerando un coeficiente de correlación Rho de Spearman $0,226$.

Referencias

- Acevedo, N., López, L., Manjarrez, A. & Osorio, O. (2017). *Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en estudiantes del programa de psicología de la universidad de San Buenaventura Cartagena año 2015* [Tesis de pregrado, Universidad de San Buenaventura Seccional Cartagena]. Repositorio institucional de la Universidad de San Buenaventura Seccional Cartagena. http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co/bitstream/10819/3849/1/Estrategias%20de%20afrontamiento_Nora%20Acevedo%20R_2016.pdf
- Amarís, M. (2000). El rol del padre en las familias con madres que trabajan fuera del hogar. *Psicología desde el Caribe*, 5(5), 157-175. <http://www.redalyc.org/pdf/213/21301303.pdf>
- American Psychological Association (1 de junio de 2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta* [Archivo PDF]. http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Arias, F. G. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica* (6a.ed.) https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=W5n0BgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA11&dq=proyecto-de-investigacion-fidias-arias-2012-6a-edicion&ots=kYkMaovukb&sig=6RyBkRMJ_JEYZceeeUA5rTChmCE#v=onepage&q=proyecto-de-investigacion-fidias-arias-2012-6a-edicion&f=false

- Aseijas, C. F. & Silva, L. M. (2016). *Relación entre resiliencia e ideación suicida en las alumnas de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 82008 Santa Beatriz de Silva, de la ciudad de Cajamarca 2015* [Tesis de maestría, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/222>
- Bahamón, M. J., Uribe, I., Trejos, A. M., Alarcón, Y. & Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 36(1), 120-132.
<http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n1/2011-7485-psdc-36-01-120.pdf>
- Barón, O. (2000). Adolescencia y suicidio. *Psicología desde el Caribe* (6), 48-69.
<http://www.redalyc.org/pdf/213/21300605.pdf>
- Beck A. (1979). *Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation, SSI)*.
http://www.depression.psicomag.com/esc_idea_suic.php
- Butcher, J., Mineka, S. & Hooley, J. (2007). *Psicología clínica* (12ª ed.). Pearson Educación, S.A.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/LIBROPsicologiaClinica.pdf
- Canessa, B. (2002). Adaptación psicométrica de las Escalas de Afrontamiento para Adolescentes de Frydenberg y Lewis en un grupo de escolares de Lima metropolitana. *Persona*, (005), 191-233.
<https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/876/826>

- Cárdenas, R. M. (2016). *Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas* [Tesis doctoral, Universidad San Martín de Porres]. Repositorio institucional de la Universidad San Martín de Porres. <https://hdl.handle.net/20.500.12727/2444>
- Chuquicahua, A. & Córdova, M. (2020). Estilos de afrontamiento e ideación suicida en estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas de Chiclayo, 2020 [Tesis de pre grado, Universidad Peruana Unión]. Repositorio institucional de la Universidad Peruana Unión. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4481/Ana_Tesis_Licenciatura_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Compas, B. E. Connor-Smith, J. K. Saltzman, H. Thomsen, A. H. & Wadsworth, M. (2001). Coping with stress during childhood and adolescence: Progress, problems, and potential. *Psychological Bulletin*, 127, 87-127. https://www.researchgate.net/publication/317629455_Coping_Emotion_Regulation_and_Psychopathology_in_Childhood_and_Adolescence_A_Meta-Analysis_and_Narrative_Review
- Cornejo-Ortega, A., Rojas-Omaña, A., Bonilla-Cruz, N., & Rivera-Porras, D. (2018). Estrategias de afrontamiento como elemento terapéutico en la orientación suicida de adolescentes de un colegio de la comuna 7 en Cúcuta. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37 (5), 528-533. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963207016>

- Correché, M. S., Fiorentino, M. T. & Fantin, M. B. (2005). Estilos de personalidad y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una escuela privada de la ciudad de San Luis. *Fundamentos en humanidades*, (11), 159-176. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2004468>
- Del Perú, C. M. (15 de octubre de 2007). *Código de ética y deontología*. [Archivo PDF]. <http://repositorio.cmp.org.pe/handle/CMP/25>
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1994). Coping with different concerns: Consistency and variation in coping strategies used by adolescents. *Australian Psychologist*, 29 (1), 45-48. <https://psycnet.apa.org/record/1994-33066-001>
- Frydenberg, E. & Lewis, R. (1996). A replication study of the structure of the Adolescent Coping Scale: Multiple forms and applications of a self-reported inventory in a counselling and research context. *European Journal of Psychological Assessment*, 12 (3), 224-235. <https://psycnet.apa.org/record/1996-09104-006>
- Góngora, P. & Pajares, L. (2018). *Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en mujeres adolescentes de una institución educativa particular en la Ciudad de Cajamarca* [Tesis de pre grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio institucional de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/677>
- González-Celis, A. (2003). *Dinámica de la familia: un enfoque psicológico sistémico*. Editorial Pax México. <https://books.google.com.pe/books?id=qY2ngOIP88gC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

- Hernández, Q. & Gómez, E. (2006). Evaluación del riesgo suicida y estrés asociado en adolescentes mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 23(1), 45-52.
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill - educación. <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
- Hilaquita, G., Palacios Y. & Herrera, R. (2018). *Ideación suicida y estrategias de afrontamiento frente al impacto del embarazo en adolescentes de un hospital nacional de Lima Metropolitana* [Tesis de pre grado, Universidad Peruana Unión,]. Repositorio institucional de la Universidad Peruana Unión. https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1055/html
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1984). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca. <http://193.137.9.148/handle/1822.1/138>
- Lazarus, R. & Folkman, S. (1986). *Coping and adaptation*. Martínez Roca. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328600007.pdf>
- Leal, R., & Vásquez, L. (2012). *Ideación suicida en adolescentes cajamarquinos: prevalencia y factores asociados* (Informe n°1). Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello. <http://bp000695.ferozo.com/wp-content/uploads/2013/01/Ideacion-suicida-en-adolescentes-cajamarquinos.pdf>

Loaiza, T. (2018). *Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes entre 14 a 16 años del colegio de Bachillerato "Beatriz Cueva de Apora, del Cartón Loja"* [Tesis de pre grado, Universidad Nacional de Loja]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Loja.

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21434/1/Tesis%20CD.pdf>

Mosquera, A. (2003). *Perfil epidemiológico de pacientes hospitalizados por intento de suicidio en el hospital "Hermilio Valdizán" durante febrero 2000 - enero 2001* [Tesis de pre grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/mosquera_aa/Mosquera_da.pdf

Muñoz, J., Pinto, V., Callata, H., Napa, N. & Perales, A. (2006). Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, Lima 2005. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23(4), 239-246. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342006000400002&script=sci_arttext

Organización Mundial de la Salud (2018). *Global Health Estimates 2016: Deaths by cause, age, sex, by country and by region, 2000-2016*.

Organización Mundial de la Salud. (2 de setiembre del 2019). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización Mundial de la Salud. (28 de setiembre del 2020). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>

Organización Mundial de la Salud. (9 de setiembre del 2019). *Cada 40 segundos se suicida una persona*. <https://www.who.int/es/news/item/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds>

Papalia, D., Wendkos, S. & Feldman, R. (2001). *Psicología del desarrollo humano: De la infancia a la adolescencia*. McGraw Hill.
http://biblioteca.especializada.unjbg.edu.pe/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=1746#.YOXxJOhKjIU

Papalia, D., Wendkos, S. & Feldman, R. (2019). *Desarrollo Humano*. McGraw Hill.
<https://cdn.websiteeditor.net/50c6037605bc4d1e9286f706427108e6/files/uploaded/Desarrollo%20Humano%20-%20Diane%20Papalia%20Duskin%2011%20C2%25AA%20Edicion.pdf>

Parolari, F., (1995). *Psicología de la adolescencia*. Editorial San Pablo.

Roggero, S. (2017). *Estilos de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes de la UGEL Santa Chimbote* [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7136/Roggero_rs.pdf?sequence=1

- Rojas Valderrama, I. (2013). *Programa de naciones de prevención del suicidio: orientaciones para su implementación: Ministerio de Salud MINSAL*.
http://web.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf
- Sandín, B. (1995). En: Cassaretti, M., Chau, C., Oblitas, H. & Valdez, N. (2003). Estrés y afrontamiento en estudiantes de Psicología. *Revista de Psicología de la PUCP*, 21 (2), 363-392.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=994031>
- Stoecker, R. (1991). Evaluating and rethinking the case study. *The sociological review*, 39(1), 88-112. <https://doi.org/10.1111/j.1467-954X.1991.tb02970.x>
- Vargas, H. & Saavedra, J. (2012). *Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes*. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 75(1), 19-28.
<https://www.redalyc.org/pdf/3720/372036937004.pdf>
- Vygotsky, L. S. (1979). *El Desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Grijalbo.
<https://www.redalyc.org/pdf/356/35601309.pdf>
- Zea, P. (2019). *Afrontamiento e ideación suicida en adolescentes con bajo rendimiento académico de la Institución Educativa Particular Fernando Ortiz Crespo* [Tesis de pre grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio institucional de la Universidad Central del Ecuador.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19138/1/T-UCE-0007-CPS-152.pdf>

Anexos

Anexo N°1: Matriz de Consistencia Interna

Relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	Figura	Metodología
¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?	Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.	Existe relación inversa entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.	<p>Variable 1: Ideación Suicida</p> <p>Beck (1979) en su expresó que los pensamientos y la forma de interpretar de cada individuo, guarda relación directa en su respuesta emocional como conductual ante los eventos.</p>		<p>1. Tipo de investigación</p> <p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación: no experimental</p> <p>Corte de investigación: transversal</p> <p>Alcance: correlacional</p> <p>2. Población y muestra</p> <p>La población está conformada por 567 estudiantes adolescentes pertenecientes al tercer, cuarto y quinto grado de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.</p> <p>La muestra está compuesta por 230 estudiantes adolescentes de tercer y cuarto grado de una Institución Educativa de</p>
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos	<p>Variable 2: Afrontamiento</p> <p>Lazarus y Folkman (1986) conceptualizaron al afrontamiento como aquellos recursos psicológicos y conductuales que permiten a la persona hacerle frente a la situación mediante</p>	<p>O_y</p> <p>Donde:</p> <p>M= Adolescentes entre 14 a 18 años.</p> <p>O_x= Ideación Suicida.</p> <p>O_y= Estrategias de afrontamiento.</p>	
P.E.1: ¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?	O.E.1: Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.	H.E.1: Existe relación inversa entre la ideación suicida y afrontamiento dirigido a la resolución de problemas en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.			
P.E.2: ¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?	O.E.2: Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.	H.E.2: Existe relación inversa entre la ideación suicida y afrontamiento en relación con los demás en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.			



<p>P.E.3: ¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023?</p>	<p>O.E.3: Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.</p>	<p>H.E.3: Existe relación directa entre la ideación suicida y afrontamiento improductivo en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.</p>	<p>recursos externos como internos; situaciones que son percibidas como excesivas.</p>	<p>r = Relación entre Ox y Oy.</p>	<p>Cajamarca. El muestreo fue probabilística aleatorio simple.</p> <p>3. Instrumentos:</p> <p>Escala de Ideación Suicida (SSI)</p> <p>Inventario de Estimación de Afrontamiento para adolescentes (ACS)</p> <p>4. Método: Deductivo</p> <p>5. Análisis de datos</p> <p>Programa informático Excel</p> <p>Programa estadístico SPSS - 25</p>
	<p>O.E.4: Identificar el nivel de la ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.</p>				
	<p>O.E.2: Identificar el nivel de las estrategias del afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2023.</p>				

Anexo N°2: Matriz de operacionalización de la variable 1: Ideación Suicida

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Niveles o rango
Ideación Suicida	Beck (1979) define a la ideación suicida como la expresión de los pensamientos y la forma de interpretar de cada individuo con respecto a las situaciones de demanda que acontecen, generando así una respuesta emocional y conductual.	Para la medición de la variable Ideación suicida se hará uso de la Escala de Ideación Suicida (SSI)	Actitud hacia la vida/muerte	Deseo de vivir Deseo de morir Razones para vivir/morir Deseos de realizar el intento pasivo Intento pasivo de Suicidio	1,2,3,4,5	ORDINAL 0-17= Nivel bajo: Posee un bajo riesgo de ideación suicida.
			Pensamientos/o deseos suicidas	Temblores Duración Frecuencia Pensamientos/deseos Deseo suicida Detiene la tentativa suicida Desean el intento suicida	6,7,8,9	18 –30 = Nivel medio: Posee riesgo de ideación suicida.
			Proyecto de intento Suicida	Especificaciones/planes Disponibilidad, oportunidad de pensar el intento	10,11,12,13	31-36 = Nivel alto: Posee un alto riesgo



Desesperanza

Sensación de capacidad para llevar a cabo el intento 14,15,16,17,18

de ideación suicida.

Expectativa/anticipación a un intento real

Preparación

Nota Suicida

Preparativos finales

Anexo N°3: Matriz de operacionalización de la variable 2: Estrategias de afrontamiento

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Reactivos	Escala
Afrontamiento	Lazarus y Folkman (1996) conceptualizaron al afrontamiento como aquellos recursos psicológicos y conductuales que permiten a la persona hacerle frente a la situación mediante recursos externos como internos; situaciones que son percibidas como excesivas.	Para la medición de la variable Estrategias de afrontamiento se hará uso del Inventario de Estimación de Afrontamiento para adolescentes (ACS)	Afrontamiento dirigido a la resolución de problemas	Buscar apoyo social	1,20,38,56,72	ORDINA A = Nunca lo hago B= Lo hago rara vez C= Lo hago algunas veces D = Lo hago a menudo E = Lo hago con mucha frecuencia 0-40 BAJO
				Concentrarse en resolver el problema	2,21,39,57,73	
				Esforzarse y tener éxito	3,22,40,58,74	
				Preocuparse	4,23,41,59,75	
				Invertir en amigos íntimos	5,24,42, 60,76	
				Buscar pertenencia	6,25,43,61,77	
				Hacerse ilusiones	7,26,44,62,78	
				Falta de afrontamiento o no afrontamiento	8,27,45,63,79	
			Afrontamiento no productivo	Reducción de la tensión	9,28,46,64,80	
				Acción social	10,11,29,47,65	
				Ignorar el problema	12,30,48,66	
				Auto inculparse	13,31,49,67	
				Reservarlo para sí	14,32,50,68	
				Buscar apoyo espiritual	15,33,51,69	
				Fijarse en lo positivo	16,34,52,70	



Buscar ayuda profesional	17,35,53,71
Buscar diversiones relajantes	18,36,54
Distracción física	19,37,55

Anexo N°4: FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Estimado Sr. Sra. Su hijo/a ha sido invitado a participar en la investigación titulada “Ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Cajamarca, 2023.”

Este es un formulario de consentimiento informado cuyo objetivo es entregar toda la información necesaria para que Ud. decida si desea o no participar en esta investigación. Mi persona: Marcia Elizabeth Perales López hablará con usted acerca de esta información y usted es libre de hacer preguntas en cualquier momento. Si usted está de acuerdo en que su hijo/a participe, se le pedirá que marque la opción “Yo acepto que mi hijo/a participe de la investigación”.

El propósito de este estudio es determinar la relación entre la ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Cajamarca, 2023.

Este estudio permitirá identificar si su menor hijo/a presenta o a presentado ideación suicida y si este hace uso de estrategias de afrontamiento para combatirlo.

La participación de su hijo/a es voluntaria, consistirá en el llenado de una encuesta; se le pedirá que marquen la alternativa con la cual se sienta identificado/a, la actividad tendrá una duración 30 minutos y se realizará a través de la plataforma Google Fórum. El que Ud. decida que su hijo/a participe de este estudio no conlleva riesgos para su salud ni su persona debido a que no es un estudio experimental.

Si Usted no desea que su que su hijo/a participe no implicará sanción. Además, su hijo/a tiene el derecho a negarse a responder a preguntas concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento y la información que hemos recogido será descartada del estudio y eliminada.

La participación de su hijo/a es totalmente confidencial, ni su nombre ni su RUT ni ningún tipo de información que pueda identificarla aparecerá en los registros del estudio, ya que se

utilizarán códigos. El almacenamiento de los códigos estará a cargo del investigador Responsable.

Su hijo/a no o se beneficiará de participar en este estudio, sin embargo, la información que pueda obtenerse a partir de su participación será de utilidad para fines académicos.

El participar en este estudio no tiene costos para su hijo/a y no recibirá ningún pago por estar en este estudio. Si Ud. desea, se le entregará un informe con los resultados de los obtenidos una vez finalizada la investigación, también se entregará al director de la I.E.

Si tiene dudas o consultas respecto de la participación de su hijo/a en el estudio puede contactar a los investigadores responsables de este estudio: Marcia Elizabeth Perales López estudiante de la carrera de Psicología en la Universidad Privada del Norte, correo de contacto:N00030189@upn.pe

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfIjKd5JV_KAmPHCXQUH0IAbfIGyodRFjxn97X_9JhPIFbVxg/viewform?usp=sf_link

ACTA DE CONSENTIMIENTO PARA PADRES (FIRMA)

Yo: _____, **DNI:** _____ He leído y discutido la información anterior con el investigador responsable del estudio y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. Puedo realizar preguntas en cualquier momento de la investigación.

He sido informado de los distintos (procedimientos, actividades) contemplados en la investigación y que me indiquen si alguno de ellos es distinto al que se utiliza habitualmente.

La participación de mi hijo/a en este estudio es voluntaria, podrá renunciar a participar en cualquier momento, sin causa y sin responsabilidad alguna. Esta decisión no afectará a mi hijo/a ni a la relación que tengo con esta institución de ninguna otra forma. Si durante el transcurso de la investigación, surge información relevante para continuar participando en el estudio, el investigador deberá entregar esta información.

He sido informado de todos los riesgos, las molestias o los efectos secundarios que podrían producirse razonablemente como consecuencia de la investigación.

He recibido información sobre las distintas alternativas que tiene mi hijo/a y en qué medida son mejores o peores que la alternativa planteada en el estudio.

He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos y/o educativos.

Si durante el transcurso de la investigación me surgen dudas respecto a la investigación o sobre mi participación en el estudio, puedo contactarme con el investigador responsable, Srta. Marcia Elizabeth Perales López, correo de contacto: N00030189@upn.pe

Tengo derecho a estar libre de presión para decidir mi participación en el estudio.

Finalizada la investigación tendré derecho a un documento con los principales hallazgos del estudio.

Acepto participar en este estudio de investigación titulado “Ideación suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Cajamarca, 2023.”

Anexo N° 5:**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES (FIRMA)**

Yo: Marcia Elizabeth Perales López, estudiante de la Universidad Privada del Norte de la Facultad de Humanidades de la carrera de Psicología, encontrándonos en el último ciclo de la carrera.

Usted ha sido invitado a participar de la investigación siendo está totalmente voluntaria, no encontrándose obligado de participar si en caso no deseara.

La presente investigación servirá para brindar información de la situación actual en la que se encuentran los estudiantes en cuanto a la ideación suicida y estrategias de afrontamiento, y usted al participar estará colaborando y apoyando en la obtención de una nueva información.

Usted si lo deseara conveniente puede dejar de rellenar la prueba en cualquier momento, además, tener en cuenta que esta es una evaluación anónima por lo que sus datos y respuestas serán confidenciales.

Por último, si usted posteriormente tuviera alguna duda o sugerencia nos puede escribir al siguiente correo: N00030189@upn.pe

He leído los párrafos anteriores y al rellenar y firmar este consentimiento informado estoy aceptando participar del estudio.

Quedando claro los objetivos del estudio, las garantías de confidencialidad y la aclaración de la información, marcará la opción que indica: Acepto voluntariamente participar de este estudio.

Anexo N°6

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

En este cuestionario encontrarás una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo a la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar.

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA / MUERTE

1). Deseo de vivir.

- Moderado a Intenso
- Débil
- Ninguno

2). Deseo de morir

- Ninguno
- Débil
- Moderado

3). Razones para vivir/morir

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

4). Deseo de realizar un intento de suicidio activo

- Ninguno
- Débil
- Moderado a intenso

5). Intento pasivo de suicidio

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

II. PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS

6). Dimensión temporal: Duración

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

7). Dimensión temporal: Frecuencia

- Rara, ocasionalmente
- Intermitente
- Persistentes o continuos

8). Actitud hacia los pensamientos/deseos

- Rechazo
- Ambivalente, indiferente
- Aceptación

9). Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo

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

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

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

11). Razones de pensar en el proyecto de intento.

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

III. PROYECTO DE INTENTO SUICIDA

12) Método: Especificación/planes

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

13). Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar el intento

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

14). Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento

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

15). Expectativa/anticipación de un intento real

- No.
- Incierto, no seguro.
- Si.

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO O DESESPERANZA

16). Preparación real

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

17). Notas acerca del suicidio

- No escribió ninguna nota
- Empezaba, pero no completa, solamente pensó en dejarla
- Completa

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

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

Anexo N°7

ESCALA DE AFRONTAMIENTO PARA ADOLESCENTES

Instrucciones

Los estudiantes suelen tener ciertas preocupaciones o problemas sobre temas diferentes, como la escuela, el trabajo, la familia, los amigos, el mundo en general, etc. En este cuestionario encontrarás una lista de formas diferentes con las que la gente de tu edad suele encarar una gama amplia de problemas o preocupaciones. Deberás indicar, marcando la letra correspondiente, las cosas que tú sueles hacer para enfrentarte a esos problemas o dificultades. En cada afirmación debes marcar con una "X" la letra A, B, C, D o E según creas que es tu manera de reaccionar o de actuar frente a los problemas. No hay respuestas correctas o erróneas. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de actuar.

- Nunca lo hago A
 Lo hago raras veces B
 Lo hago algunas veces C
 Lo hago a menudo D
 Lo hago con mucha frecuencia E

Por ejemplo, si algunas veces te enfrentas a tus problemas mediante la acción de "Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema", deberías marcar la C como se indica a continuación:

Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema A B C D E

	A	B	C	D	E
1. Hablo con otros para saber lo que ellos harían si tuviesen el mismo problema					
2. Me dedico a resolver lo que está provocando el problema	A	B	C	D	E
3. Sigo con mis tareas como es debido	A	B	C	D	E
4. Me preocupo por mi futuro	A	B	C	D	E
5. Me reúno con mis amigos más cercanos	A	B	C	D	E
6. Trato de dar una buena impresión en las personas que me importan	A	B	C	D	E
7. Espero que me ocurra lo mejor	A	B	C	D	E
8. Como no puedo hacer nada para resolver el problema, no hago nada	A	B	C	D	E
9. Me pongo a llorar y/o gritar	A	B	C	D	E
10. Organizo una acción en relación con mi problema	A	B	C	D	E
11. Escribo una carta a una persona que siento que me puede ayudar con mi problema	A	B	C	D	E
12. Ignoro el problema	A	B	C	D	E
13. Ante los problemas, tiendo a criticarme	A	B	C	D	E
14. Guardo mis sentimientos para mí solo(a)	A	B	C	D	E
15. Dejo que Dios me ayude con mis problemas	A	B	C	D	E
16. Pienso en aquellos que tienen peores problemas, para que los míos no parezcan tan graves	A	B	C	D	E
17. Pido consejo a una persona que tenga más conocimiento que yo	A	B	C	D	E
18. Encuentro una forma de relajarme, como oír música, leer un libro, tocar un instrumento musical, ver la televisión, etc.	A	B	C	D	E
19. Practico un deporte	A	B	C	D	E
20. Hablo con otros para apoyarnos mutuamente	A	B	C	D	E
21. Me dedico a resolver el problema utilizando todas mis capacidades	A	B	C	D	E
22. Sigo asistiendo a clases	A	B	C	D	E
23. Me preocupo por buscar mi felicidad	A	B	C	D	E

24. Llamo a un(a) amigo(a) íntimo(a)	A	B	C	D	E
25. Me preocupo por mis relaciones con los demás	A	B	C	D	E
26. Espero que un milagro resuelva mis problemas	A	B	C	D	E
27. Frente a los problemas, simplemente me doy por vencido(a)	A	B	C	D	E
28. Intento sentirme mejor bebiendo alcohol, fumando o tomando drogas	A	B	C	D	E
29. Organizo un grupo que se ocupe del problema	A	B	C	D	E
30. Decido ignorar conscientemente el problema	A	B	C	D	E
31. Me doy cuenta que yo mismo(a) me complico la vida frente a los problemas	A	B	C	D	E
32. Evito estar con la gente	A	B	C	D	E
33. Pido ayuda y consejo para que se resuelvan mis problemas	A	B	C	D	E
34. Me fijo en el aspecto positivo de las cosas y trato de pensar en las cosas buenas	A	B	C	D	E
35. Busco ayuda o consejo de un profesional para resolver los problemas	A	B	C	D	E
36. Salgo y me divierto para olvidar mis dificultades	A	B	C	D	E
37. Realizo ejercicios para mantenerme en forma y con buena salud	A	B	C	D	E
38. Busco ánimo en otras personas	A	B	C	D	E
39. Considero otros puntos de vista y trato de tenerlos en cuenta	A	B	C	D	E
40. Trabajo intensamente (Trabajo duro)	A	B	C	D	E
41. Me preocupo por lo que está pasando	A	B	C	D	E
42. Empiezo, o si ya existe, mejoro la relación con mi enamorado(a)	A	B	C	D	E
43. Trato de adaptarme a mis amigos	A	B	C	D	E
44. Espero que el problema se resuelva por sí solo	A	B	C	D	E
45. Me pongo mal (Me enfermo)	A	B	C	D	E
46. Culpo a los demás de mis problemas	A	B	C	D	E
47. Me reúno con otras personas para analizar el problema	A	B	C	D	E
48. Saco el problema de mi mente	A	B	C	D	E
49. Me siento culpable por los problemas que me ocurren	A	B	C	D	E
50. Evito que otros se enteren de lo que me preocupa	A	B	C	D	E
51. Leo la Biblia o un libro sagrado	A	B	C	D	E
52. Trato de tener una visión positiva de la vida	A	B	C	D	E
53. Pido ayuda a un profesional	A	B	C	D	E
54. Me doy tiempo para hacer las cosas que me gustan	A	B	C	D	E
55. Hago ejercicios físicos para distraerme	A	B	C	D	E
56. Hablo con otras personas sobre mi problema para que me ayuden a salir de él	A	B	C	D	E
57. Pienso en lo que estoy haciendo y por qué lo hago	A	B	C	D	E
58. Busco tener éxito en las cosas que estoy haciendo	A	B	C	D	E
59. Me preocupo por las cosas que me puedan pasar	A	B	C	D	E
60. Trato de hacerme amigo(a) íntimo(a) de un chico o de una chica	A	B	C	D	E
61. Trato de mejorar mi relación personal con los demás	A	B	C	D	E
62. Sueño despierto que las cosas van a mejora	A	B	C	D	E
63. Cuando tengo problemas, no sé cómo enfrentarlos	A	B	C	D	E
64. Ante los problemas, cambio mis cantidades de lo que como, bebo o duermo	A	B	C	D	E
65. Me reúno con las personas que tienen el mismo problema que yo	A	B	C	D	E

66. Cuando tengo problemas, me aílo para poder evitarlos	A	B	C	D	E
67. Me considero culpable de los problemas que me afectan	A	B	C	D	E
68. Ante los problemas, evito que otros sepan cómo me siento	A	B	C	D	E
69. Pido a Dios que cuide de mí	A	B	C	D	E
70. Me siento contento(a) de cómo van las cosas	A	B	C	D	E
71. Hablo acerca del problema con personas que tengan más experiencia que yo	A	B	C	D	E
72. Consigo apoyo de otros, como de mis padres o amigos, para solucionar mis problemas	A	B	C	D	E
73. Pienso en distintas formas de enfrentarme al problema	A	B	C	D	E
74. Me dedico a mis tareas en vez de salir	A	B	C	D	E
75. Me preocupo por el futuro del mundo	A	B	C	D	E
76. Procuero pasar más tiempo con la persona con quien me gusta salir	A	B	C	D	E
77. Hago lo que quieren mis amigos	A	B	C	D	E
78. Me imagino que las cosas van a ir mejor	A	B	C	D	E
79. Sufro dolores de cabeza o de estómago	A	B	C	D	E
80. Encuentro una forma de aliviar la tensión; por ejemplo, llorar o gritar o beber o tomar drogas	A	B	C	D	E

Link de los cuestionarios: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSePdhHIOtgPok-3kp6ChbjZwiH8HIOLH7Fvcl6vRQt7eeyHJw/viewform?usp=sf_link

Anexo N°8: SOLICITUD DE PERMISO PARA APLICACIÓN DE TEST PSICOLÓGICO

SOLICITO: Permiso para realizar Trabajo de Investigación

Mg: Roberto Barboza Rojas

DIRECTOR DEL GLORIOSO, SESQUICENTENARIO Y EMBLEMÁTICO COLEGIO NACIONAL “SAN JUAN”

S.C.

Yo **MARCIA ELIZABETH PERALES LÓPEZ**, Identificada con DNI No. 75892051, con domicilio en el Jr. Aníbal Díaz Bazán No. 165 de la ciudad de Chota, me presento ante Usted con respeto y expongo:

Que, al encontrarme en la etapa final de mi formación profesional en relación con la carrera profesional de Psicología en la Universidad Privada del Norte, solicito a Ud. De la manera más comedida permiso para realizar trabajo de investigación en su Institución sobre “Ideación Suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Cajamarca, 2023” para optar el grado de licenciatura en psicología.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted acceder a mi petición.


Chota - Cajamarca, 11 de abril del 2023



Marcia Elizabeth Perales López

DNI No. 75892051

Anexo N°9 AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE LOS TESTS PSICOLÓGICOS

 **GLORIOSO SESQUICENTENARIO**
Colegio Nacional "San Juan"
Fundado el 15 de mayo de 1861

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chota, 12 de abril del 2023.

OFICIO N° 130-2023/IE-SJ/UGEL-CH


Srta.:
MARCIA ELIZABETH PERALES LÓPEZ
Graduando Universidad Privada del Norte - Cajamarca
CAJAMARCA

ASUNTO : Otorga Permiso para realizar Trabajo de Investigación
REF. : Solicitud de su parte

Me dirijo a Ud. para expresarle mi cordial saludo en nombre del Colegio Nacional "San Juan" de Chota, luego hago de su conocimiento que, en virtud al documento de la referencia, se le está otorgando el permiso solicitado a fin de que su persona realice en esta IE. el Trabajo de Investigación "Ideación Suicida y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa en la ciudad de Cajamarca, 2023" para optar el grado de licenciatura en psicología. Así mismo, se autoriza el uso del nombre de la IE. para el estudio propuesto.

Aprovecho la oportunidad para expresarle mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,


C.N. "SAN JUAN" CHOTA
Mg. Roberto Barboza Rojas
DIRECCIÓN

RBR/D
edg/sec II
c.c.archivo

Local Principal: Av. Inca Garcilaso de la Vega S/N - Lt. 1, Mz. 151, Sector 2 - Fundo Corepuquio, Chota
☎: 076-792423 📠: 942684353/969042982 📍: Glorioso San Juan

Anexo N°10:

Prueba de normalidad entre ideación suicida y afrontamiento no productivo

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
I.S	,164	230	,000
I.1	,244	230	,000
I.2	,312	230	,000
I.3	,230	230	,000
I.4	,295	230	,000
E.A	,054	230	,200*
E1	,049	230	,200*
E2	,046	230	,200*
E3	,067	230	,014

Nota: Muestra mayor a 50 participantes.