



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

Ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote

2022

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Psicología**

**AUTORA:**

Ortega Nuñez, María Isabel ([orcid.org/0000-0002-6862-8529](https://orcid.org/0000-0002-6862-8529))

**ASESOR:**

Dr. Alva Olivos, Manuel Antonio ([orcid.org/0000-0001-7623-1401](https://orcid.org/0000-0001-7623-1401))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE - PERÚ

(2022)

## Dedicatoria

A mi madre por su sacrificio durante todos estos años, a mis seres queridos quienes en su día a día me brindan su apoyo constante y son mi motor para seguir luchando en mis proyectos de vida, a mis dos angelitos que siempre me cuidarán y serán el impulso de cumplir mis metas.

## Agradecimiento

A Dios por cuidar de mis seres queridos, a mis familiares que día a día me motivan a poder culminar mis estudios, a mi novio que con sus palabras me alienta a seguir en este camino.

A mi asesor el Dr. Manuel Alva Olivos, por sus comentarios y muestra de apoyo.

A mi amiga y gran docente Mirtha Abanto por su apoyo incondicional en este trabajo de investigación.

## Índice de Contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de Contenido.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Gráficos.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I.INTRODUCCIÓN.....	1
II.MARCO TEÓRICO.....	5
III.METODOLOGÍA.....	13
3.1 Tipo y Diseño de Investigación.....	13
3.2. Variables y Operacionalización.....	13
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimiento.....	16
3.6. Método de análisis.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV.RESULTADOS.....	18
V.DISCUSIÓN.....	23
VI.CONCLUSIONES.....	27
VII.RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS	

## Índice de Tablas

	Pág.
<b>Tabla 1.</b> Niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario de Chimbote.	18
<b>Tabla 2.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte.	19
<b>Tabla 3.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión pensamientos/deseos suicidas.	20
<b>Tabla 4.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión proyecto de intento suicida	21
<b>Tabla 5.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión actualización del intento o desesperanza.	22

## Índice de Gráficos

	Pág.
<b>Gráfico 1.</b> Niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario de Chimbote.	18
<b>Gráfico 2.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte.	19
<b>Gráfico 3.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión pensamientos/deseos suicidas.	20
<b>Gráfico 4.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión proyecto de intento suicida.	21
<b>Gráfico 5.</b> Niveles de ideación suicida en la dimensión actualización del inter o desesperanza.	22

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general identificar el nivel de ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022, el diseño de estudio fue no experimental con un enfoque cuantitativo, así mismo, se trabajó con el tipo de investigación básico, la muestra estuvo constituida por 200 internos, cuyas edades oscilan de los 18 a 80 años de edad; la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el Inventario de ideación suicida de Beck. Como resultados y conclusiones se evidencia que el 70% de la muestra se encuentra en un nivel medio de ideación suicida, en cuanto a las dimensiones se evidencia un nivel medio con un 50% en actitudes hacia la vida y muerte y con un 75% la dimensión desesperanza; finalmente con niveles bajos se encuentran las dimensiones pensamientos/ deseos suicidas con un 53% y proyecto de intento suicida con un 70%.

**Palabras clave:** ideación suicida, suicidio, desesperanza.

## **Abstract**

The present investigation had as general objective to identify the level of suicidal ideation in inmates of a penitentiary center, Chimbote 2022, the study design was non-experimental with a quantitative approach, likewise, we worked with the basic type of investigation, the sample was made up of 200 inmates, whose ages range from 18 to 80 years of age; the technique used was the survey and the instrument used was the Beck Suicidal Ideation Inventory. As results and conclusions, it is evident that 70% of the sample is at a medium level of suicidal ideation, in terms of dimensions, a medium level is evidenced with 50% in attitudes towards life and death and with 75% the hopelessness dimension; finally with low levels are the dimensions suicidal thoughts/desires with 53% and suicide attempt project with 70%.

**Keywords:** suicidal ideation, suicide, hopelessness.

## I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad el Perú cuenta con 69 establecimientos penitenciarios para las personas privadas de su libertad, los cuales están distribuidos a través de diferentes departamentos del país. Según las Unidades de Registro Penitenciario en el mes de enero del 2022, se demostró la incompatibilidad entre la capacidad de albergue en las 69 entidades carcelarias con una cantidad poblacional de 87,131 personas las cuales simbolizan el 112% de la capacidad de albergue; además, encontramos que el 33% de los penales abarca una cantidad mayor de 1,200 internos, los cuáles son nombrados como “instituciones penitenciarias grandes”; nuestra ciudad, cuenta con una de ellas, con una población de 2943 internos, y que solo cuenta con una capacidad de albergue de 920 personas, que no disponen de su libertad. Estas mismas personas, viven con diversos problemas en su vida diaria, y existen muchos casos que se encuentran relacionados a factores de salud, tal como lo describe Instituto Nacional Penitenciario señalando que en el ámbito nacional más del 50% tienen un diagnóstico de depresión (INP, 2017). Por lo cual, estas dificultades han sido influyentes en la mente de los reclusos, puesto que 6 de 10 internos, ha presentado pensamientos suicidas (Chumpitaz, 2013).

La Organización Mundial de la Salud -OMS (2019), alude que la tentativa orientada al suicidio son aquellos comportamientos que agreden la salud mental en adultos y jóvenes; así mismo indica que el suicidio, es considerado como segundo causante de las muertes que conforman el grupo etario de 15 a 29 años a nivel mundial, situación crítica y preocupante que así considera esta entidad.

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud - OPS (2021) en conmemoración por el día internacional de prevención del suicidio detallan que las cifras más altas de estos casos son halladas en el territorio del Caribe no hispano y Norteamérica, otro dato importante que registraron en el mismo año fue que 97, 339 personas murieron por suicidios y estiman que 20 veces ese número puede haber realizado intentos de suicidios, en ese sentido argumenta también que las estrategias deben estar orientadas a el abordaje primario para

poder disminuir los casos en este territorio. Así también, en otro estudio desarrollado en el país de Chile y según el aporte de Silva, et al, (2019), evidenció que el 35,3% de adolescentes de 15 años en adelante piensan a menudo en la muerte, otro 20,2%, ansiaba estar muerto, por otro lado, un grupo etario de 15 a 24 años presentan riesgo de adquirir comportamiento suicida en un 5,2%, y en el grupo de edad de 25 a 34 años, el porcentaje es de 9,7%, cabe resaltar que en este país se viene trabajando con este grupo etario para prevenir estos casos.

El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia – MINSALUD describe que es usual que las ideas suicidas perduren en una persona por largo tiempo, por lo que es más predispuesta de cometer un intento de suicidio y dentro de las consecuencias pueden ser la autoagresión reiterativa, en el que se aparenta heridas y daños irreversibles, causando hemorragia y hasta el punto de ingresar en estado de coma, trascendiendo en su ámbito social, en otros términos, produce un efecto en sus relaciones interpersonales, como la familia, comunidad, amigos, etc. (2017).

Según el Ministerio de Salud - MINSA (2020) institución representativa en nuestro país describe que a la actualidad son más de 200 casos presentados de suicidio en los últimos 4 meses, así mismo destacan que el desinterés por la salud mental a nivel social, de la familia y amistades son factores desencadenantes para esta tendencia, sumado a ellos argumentan que puede existir una condición genética relacionados a familiares que han tenido ideas suicidas.

Los datos cuantitativos en el Perú tal como detalla Espinosa (2017) y Garay (2017) consideran que, en el último decenio, los pensamientos suicidas crecieron de una manera precoz registrándose 1200 intentos de suicidios en el año 2016, así mismo, considera que la salud mental de aquellas personas que permanecen con libertad privada son frecuentes y en las cuales destacan el intento e ideación suicida que muchas veces se ve influenciado por la ingesta de sustancias psicoactivas.

Flores (2019) en su estudio realizado en un centro penitenciario en la ciudad de Cusco se evidenció comportamientos de ideación suicida con niveles altos en reclusos de edades de entre 18 y 29 años.

Según El diario oficial El Peruano en su publicación con fecha del 21 de abril del 2022 indica que la visita a los internos de los centros penitenciarios sólo está permitida por familiares directos y a la población penitenciaria que tenga la tercera dosis; por otro lado Bebbington et al. (2017), considera que por si la privación de la libertad y las condiciones carcelarias pueden llegar a acentuar muchos de los trastornos de personalidad que ya tienen algunos presos, así mismo, el miedo al contagio y el régimen de visita actual viene generando cambios en sus estados de ánimo y a nivel conductual, por lo que se demostraron altos niveles de ansiedad, cuadros depresivos, agresividad, ideas suicidas afectando considerablemente la salud mental tanto de los internos como también del personal administrativo y operativo que labora dentro de la institución.

Dentro de algunos datos en relación con la variable de estudio se aprecia que la ausencia del régimen de visita a los centros penitenciarios decretado por el estado, la privación de su libertad y la incertidumbre de no saber cuándo volverá a restablecerse el régimen de visita genera pensamientos relacionados a atentar con sus propias vidas. En base a la problemática establecida se tiene la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022?

El trabajo se justifica por lo siguiente: A nivel social; permite que los especialistas de salud puedan realizar intervenciones psicológicas y programas preventivos promocionales para reducir el nivel de intento de suicidio. A nivel teórica; podrá contribuir con la población de psicólogos mediante la información que sustenta esta investigación, ampliando conocimientos acerca de la ideación suicida en una población que ha sido privada de su libertad, así mismo, los resultados y conclusiones contribuyen con nuevos conocimientos que podría ser utilizado como insumo en futuras investigaciones. A nivel práctica; sirve de apoyo a la

práctica de los psicólogos en los establecimientos carcelarios, con el objetivo de sustentar un proyecto, y la futura aplicación de programas y estrategias, a partir de esta investigación. A nivel metodológico; el presente trabajo sirve como una referencia para futuras investigaciones con la misma variable en donde puedan ampliar los conocimientos.

La investigación obtuvo el siguiente objetivo general; Identificar los niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote, 2022. Posteriormente los objetivos específicos son; Identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte en internos en un centro penitenciario, Chimbote, 2022. Identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de pensamientos/deseos suicidas. Identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de proyecto de intento suicida. Identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de actualización del intento o desesperanza. en los internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

Teniendo en cuenta los trabajos previos referente a mi variable consideramos los siguientes autores:

Sánchez et al (2018), emplearon en su investigación una investigación de tipo descriptivo, teniendo como finalidad describir el comportamiento del intento suicida en la municipalidad de Guantánamo, entre enero y septiembre del año 2016, utilizaron una muestra de 186 pacientes de una población general de 254 pacientes, empleando el muestreo aleatorio simple, los datos se recogieron del área informática a nivel provincial correspondiente a salud, posteriormente, se hizo el vacío de los datos obtenidos a través del programa de Microsoft Excel, el sexo de los participantes fue de hombres y mujeres, llegando a la conclusión que en el primer trimestre tuvo mayor intento suicida, también, la municipalidad de Guantánamo fue la que mayor casos tuvo de intentos suicidas, prevaleciendo el sexo femenino, entre 25 y 29 años, y los meses que más se reportó fueron septiembre, abril y agosto, con 186 casos representado un 45%.

Siu N et al (2018) en Hong Kong se realizó un estudio que tuvo como finalidad determinar las creencias a la ideación suicida en adolescentes, el estudio fue de corte transversal la cual tuvo como muestra 2638 escolares, se les aplicó el cuestionario corto de salud general, en los resultados destacó más en el grupo de mujeres con un 68 % de nivel moderado, así mismo también se evidenció que las edades que destacan más en cuanto al pensamiento suicida fueron de 14 a 16 años.

Kaslow (2017) en su estudio de investigación culminó que existe diferentes creencias que predisponen el peligro de tener ideas suicidas, las cuáles son; el perder a un ser querido, intentarse suicidarse por haber consumido sustancias ilícitas, sentir rechazo de las personas por la orientación sexual, tener diversas enfermedades como la depresión o algún trastorno psiquiátrico. Las creencias determinadas en esta investigación son diferentes para cada persona, eso dependerá en la toma de decisiones relacionadas con su manejo en el afrontamiento de los problemas presentados en su vida diaria.

Raj et al (2019) en su investigación donde consideró su objetivo en determinar las creencias de ideación suicida en escolares adolescentes en Nepal, el estudio fue cuantitativo, de corte transversal; su población la conformó 6531 estudiantes de 74 colegios diferentes, los resultados obtenidos en dicha investigación fue que el 59% de los evaluados tuvieron un nivel demorado de ideación suicida, otro 30% consideró que nunca pensó en atentar contra su integridad.

Forero et al (2017) en Colombia, mediante su investigación de estudio, tuvieron como objetivo detallar y analizar el vínculo entre concepción suicida, funcionalidad familiar y la ingesta de bebidas alcohólicas en los menores de edad, de las instituciones estatales en la localidad de Tunja, fue tipo cuantitativo, diseño no experimental descriptivo, y fueron 289 adolescentes tomados como muestra, de 13 a 17 años de edad. La técnica que se empleó fue una encuesta y como registró la Ideación Suicida Positiva y Negativa, cuyos resultados fueron que, una mayoría de adolescentes se hallaban en nivel alto indicando que tenían ideación suicida, además manifiestan que el ingerir alcohol estimula esta idea.

Varengo (2016) desarrolló una investigación con respecto a la ideación suicida en un colegio educativo de la localidad de Río Cuarto en Córdoba, Argentina; su grupo de muestra fue de 92 alumnos con edad de 15 a 18 años, y como objetivo tuvo, establecer el predominio de tentativa suicida. En la metodología se trabajó, como tipo de estudio cuantitativa y descriptiva, además se empleó el Inventario Orientado al Suicidio, en donde los resultados, arrojaron que un 65,2% de los muchachos presentó un grado bajo de ideación suicida, a la vez, un 19,5% presentaba un grado moderado y finalmente, un 17.4% manifestaron un nivel alto.

Jaramillo (2015) en su investigación ideas suicidas y aspectos vinculados en reos de Colombia, se planteó como objetivo, determinar los factores, familiares, sociales, individuales y carcelarios conectados con ideas suicidas en dichos reos. La investigación fue descriptiva, así mismo, se empleó el inventario suicida ISO-30 y un cuestionario que indaga los factores asociados. El grupo de muestra fueron 154 reos, y los resultados presentaron una significancia alcanzada de;

$p < 0.01$ , ( $p = 7.4$ ) proceden de familias agredidas, ( $p = 0.03$ ), ( $p = 4.0$ ), donde  $p = 0.04$ ; ( $p = 2.2$ ) fue menor de 30 años. Finalmente, las conclusiones manifestaron que la ideación suicida en reos es mayor de aquellos que se encuentran al margen de un centro carcelario, así mismo los factores familiares es considerado un factor crítico para esta decisión.

Jiménez (2015) en Colombia, en su estudio titulado tentativa suicida en adolescentes de las diferentes instituciones educativas, la cual, se planteó como objetivo establecer las creencias de riesgo de ideas suicidas. El estudio fue tipo cuantitativo, transversal, descriptivo, aplicativo y tuvo una muestra de 124 alumnos de dos diferentes colegios educativos de Fontibón. Así mismo se hallaron resultados obtenidos mediante la administración del formulario de Beck, demostrando que, en los adolescentes, la ideación suicida es de un 48.7% moderado, mientras que un 35.2% está en nivel bajo y el 16.1% se halla en nivel alto.

Schaefer et al (2016) sustentan en una investigación realizada en una cárcel de Estados Unidos, en donde se propusieron como fin en su estudio, hallar las tasas de IS en un conjunto carcelario de género mixto y estudiar las relaciones sociodemográficas y psiquiátricas. En su muestra de 511 reclusos se obtuvo que aprox. el 16% de los integrantes mostraron una IS clínicamente significativa cuando fueron arrestados. También, detalla que los integrantes de raza blanca, los que manifestaron acciones suicidas, y los que contaban con un expediente diagnóstico psiquiátrico revelaron mayor nivel de IS. La IS manifestada, no distingue el sexo, color y no guarda relación con la edad. En una mirada clínica, los datos obtenidos señalan que el cribado de la IS en los grupos de muestras de las penitenciarías es requerido para determinar a las personas con nivel de alto riesgo y así poder actuar y prevenir que se realice conducta suicida.

Tandazo (2017) en su investigación cuya muestra fue de 267 estudiantes de bachillerato con una metodología básica y descriptiva, obtuvo como resultados que existió mayor prevalencia en el género femenino con un 48.9% y en los varones un 39.4%, existe un nivel bajo con un 53% y en las dimensiones se obtuvo que suicida se manifiesta en con un nivel bajo correspondiente a 59% en

pensamientos deseos suicidas, un 72% actitud hacia la vida o muerte representando un nivel bajo, en proyecto de intento suicida un 44% en nivel medio y por último un 63% en actualización del intento o desesperanza siendo este último un nivel bajo.

A nivel nacional, Flores (2019) investigó con respecto a los factores vinculados a la ideación suicida en la institución Penitenciaria de hombres en la ciudad del Cusco, su estudio fue nivel descriptivo y su grupo de estudio estuvo conformada por 183 reos, los resultados que se hallaron fueron, un 10,9% de la muestra manifiestan ideas suicidas altas, en tanto a la idea suicida moderada y baja se evidencia un 14,8% y 74,3%, respectivamente. De igual forma, se presentaron ciertos factores involucrados a pensamientos suicidas por parte de los presos, como; el periodo de reclusión y antecedentes de ideas suicidas por parte de su familia.

Por otra parte, Meza (2019) realizó un estudio de investigación en el cual se tuvo como objetivo; Indicar el grado de ideas suicidas de parte de los jóvenes del distrito de Comas, el tipo de investigación fue descriptiva, con un enfoque cuantitativo y un nivel básico. Su muestra estuvo constituida por 35 alumnos de entre 16 y 23 años. Así mismo la técnica utilizada fue la Escala de Ideas suicidas del autor Beck. Y como resultados se obtuvieron que un 57% presentan baja tendencia con respecto a la ideación suicida, mientras que un 43% muestra una tendencia moderada, en este caso se pudo apreciar resultados con niveles inferiores lo cual se entiende que no hay una prevalencia significativa, sin embargo; en las dimensiones se estableció que existe nivel medio en pensamientos/deseos suicidas con un porcentaje de 57% y en la dimensión proyecto de intento suicida con un porcentaje de 54%, nivel bajo en la dimensión actualización del intento o desesperanza con un porcentaje de 57% y en la dimensión actitudes hacia la vida/muerte 49%.

Guardia (2017), en su investigación, la cual tuvo por objetivo determinar los factores que se encuentran vinculados a la ideación suicida en el establecimiento carcelario, se empleó un grupo de 60 reos masculinos como parte de la muestra del centro penitenciario Miguel Castro Castro, también, fue un estudio descriptivo

y se empleó el Inventario de Orientación suicida (ISO 30). Entre los principales resultados se hallaron que un 66.67% de la muestra del estudio se encontraba en nivel alto de ideación suicida, en tanto que un 25% se encontraba en nivel moderado, y sólo un 8.33% se hallaba en nivel bajo de ideación suicida, además, entre los agentes de riesgo incentivaron el crecimiento de la ideación suicida fueron, el no contar con sentencia condenatoria, también se le sumaba el ser padre de niños y encontrarse inactivos dentro del establecimiento penitenciario y el tiempo de reclusión.

Por otro lado, Matos (2017) realizó su investigación en una institución educativa de San Juan de Lurigancho, en donde, su población estuvo conformada por 70 alumnos. Para la metodología aplicó un estudio descriptivo básico, además, empleó la herramienta de escala de ideación suicida de Aaron Beck, con respecto a los resultados arrojaron un 58.6% sienten este un nivel bajo de ideación suicida y en las dimensiones se obtuvieron que en la actitud hacia la vida/muerte un 44.3% correspondiendo al nivel medio, en la dimensión pensamientos/ deseos suicida un 74,3% siendo este un nivel medio, en la dimensión proyecto de intento suicida un 67,1% siendo este un nivel bajo y en la última dimensión actualización del intento un porcentaje de 65.7% siendo esta un nivel bajo.

Además, Pardo (2019) en su investigación con adolescentes de secundaria, la cual tuvo como muestra 144 alumnos, utilizando la metodología descriptiva básica, igualmente utilizando como instrumento la Escala de Ideación Suicida de Beck el cual obtuvo como resultados que el 44% de su población presentaron nivel medio de ideación suicida, el mismo nivel presentan en las dimensiones pensamientos/ deseos suicidas un 82%, actitudes hacia la vida/ muerte un 80% y en actualización del intento o desesperanza un 74% siendo esta dimensión con un alto porcentaje.

Meza (2019) realizó una investigación cuyo objetivo era determinar el nivel de ideación suicida en jóvenes del CEPRE, utilizando una metodología descriptiva, básica con una muestra de 35 alumnos, obteniendo como resultado general un nivel bajo representado por el 57% y en cuanto a las dimensiones se estableció

que existe nivel medio en pensamientos/deseos suicidas con un porcentaje de 43%, y nivel bajo en actitudes hacia la vida/ muerte 49%, proyecto de intento suicida un 48% y en actualización del intento o desesperanza 74%.

El modelo cognitivo trabajado por Beck 1979 (citado de Guevara, 2006), destaca a la desesperanza y depresión, así mismo precisa que está relacionado a aspectos que involucran creencias y estados emocionales generadas a través de la historia de vida de las personas, enfatizando los primeros años de vida como es la niñez, así mismo destaca que aquellas situaciones estresantes o semejantes a ellas pueden favorecer la aparición las ideas suicidas. Así mismo, plantea que la ideación suicida llega a describirse como un deseo de huir de las dificultades, situaciones o eventos que no se pueden soportar. Posteriormente Beck refiere que las personas con estados anímicos ligados a la depresión son capaces de sentirse inferiores a los demás, así mismo, sienten que son una carga que no aporta a la sociedad, esta situación hace que se conciben pensamientos que están ligados a la muerte para no ser considerados como una carga a la sociedad. Por otro lado, cuando las personas no pueden controlar emociones, es decir cuando él percibe como intolerable es ahí donde aparecen las ideas suicidas. Además, Beck 1979 (citado de Guevara, 2006) la ideación suicida está constituida por cuatro dimensiones: la primera hace referencia hacia la actitud hacia la vida/muerte, esto está orientado con los comportamientos, actitudes y prejuicios que tenemos sobre uno mismo, así mismo el autoconcepto relacionado a aspectos como logros, metas y objetivos que tiene el sujeto, esta valoración puede ser positiva o negativa. La segunda dimensión está ligado a pensamientos/deseos suicidas; en ese sentido esta dimensión está vinculado a cuadros depresivos y esto puede dar indicios en el que el ser humano no conoce cómo sostener los sucesos relevantes en su vida que cree insoportables, fatales, en un período ligado a su vida. La tercera dimensión es proyecto de intento suicida; esto está orientado al poder de decisión de la persona de atentar contra su integridad y su vida, esto tiene que ver con la elaboración de un plan de acción de acabar con su vida. La cuarta dimensión es la actualización del intento o desesperanza; eso está relacionado a que la persona ante la situación quiera escapar o huir ya que percibe el problema como interminable y esto agota sus esperanzas en solucionarlo y que el alivio de este sea posible en un futuro, en

ese sentido podría ser considerado como un predictor para cometer el acto del suicidio.

El autor Huapaya (2010) argumenta que las ideas suicidas son causadas por pensamientos irracionales que no tienen una razón de ser pero que se vienen formando en sus esquemas mentales sumado a ello está también la ausencia de valor de la persona, esto genera en ellos pensar en la muerte y en la elaboración de un plan para finiquitar, además de ello el individuo presenta preocupaciones intensas las cuales son autodestructivas en cuanto al aspecto psicológico. Cheng et al (2009) precisa que el suicidio empieza como causa de la idea suicida, en otros términos, significa tener la idea y actitud para autolesionarse; soñar con un capítulo suicida; luego, la planificación y el desarrollo de la acción; posteriormente se comete el suicidio.

A su vez, Doménech (2005), propone que la ideación suicida tiene que ver con pensamientos repetitivos hacia la muerte y que tienen un inicio en la infancia y que con el pasar de los años se centraliza en la adolescencia donde muchas veces es donde se concreta o se materializa ese pensamiento.

Así mismo, López et al (2020) manifiesta que las deficiencias mentales forman un elemento de riesgo importante para las tentaciones suicidas, y que un 90 % de los acontecimientos de suicidio, han mostrado algún trastorno mental asociado, con actitudes como la depresión y esquizofrenia, siendo motivo mayor de riesgo. Con respecto a la conexión de variables, se halló que, la ingesta de tóxicos (alcohol, opiáceos, etc.) la depresión, las alteraciones de personalidad, enfermedades como esquizofrenia, dolores intensos o frecuentes, acciones bipolares; aspectos psicológicos de impulsividad, irritaciones, desmotivaciones, pérdida de esperanza y la falta de flexibilidad mental, son agentes peligrosos que traen como consecuencia el suicidio.

Por ende, Konick y Gutiérrez (2005) definen a la ideación suicida como predecesor de alta significancia en futuras actitudes suicidas. Por ello, se requiere la observación de conductas antecedentes o constantes ideas que se encaminan a de ideación suicida ligera, como aquellos chantajes de

autolesiones, tentativas conservadas o severas y llega a su fin consumando el acto de suicidio.

Schaefer et al (2016) sustentan que el comportamiento suicida se ha convertido en problema relevante en los penales de Estados Unidos. Las ideas suicidas son precursores establecidos de actitudes peligrosas en los grupos encarcelados. Por ahora, no existe muestra indagada a la frecuencia de la IS o sus relaciones en un conjunto carcelario estadounidense de género mixto.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio de investigación es de tipo básico ya que su finalidad es aumentar y profundizar el entendimiento del tema estudiado a partir de nuevas perspectivas y de género. El enfoque que se atribuye en esta investigación es cuantitativo ya que a través del tratamiento numérico y estadístico se pretende describir a través de porcentaje la variable de estudio, según el autor Hernández-Sampieri y Mendoza (2018).

El diseño del estudio es no experimental, tipo transversal, puesto que no se manipuló la variable, respaldado por los autores (Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) donde señalan que este diseño se efectúa sin manipular las variables ya determinadas, ya que es manifestada en el instante de llevar a cabo la observación de los sucesos que se presentan en el entorno natural y real.

Por otro lado, el nivel de estudio es descriptivo ya que se pretende realizar una descripción; en ese sentido, Hernández- Sampieri y Mendoza (2018) describen que este nivel de estudio explora, reúne y detalla los registros obtenidos de manera independiente o en equipo, con respecto a la variable que se busca examinar.

O ----- Xi

O: Observación de la variable.

Xi: Variable de estudio.

#### 3.2 Variable y Operacionalización

**Variable:** Ideación suicida

**Definición conceptual:** La Ideación suicida hace mención a los pensamientos, ideas, imaginaciones o anhelos incesantes de incurrir al suicidio, siendo

constante y en aumento para llevarlos a cabo, mientras más tiempo recurra. (Beck, 1979, citado de Guevara, 2006)

**Definición operacional:** Se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck. Evaluación, cuenta con las siguientes dimensiones: Actitud hacia la vida/ muerte (ítems: 1-2-3-4-5), Pensamientos/ deseos suicidas (ítems: 6-7-8-9-10-11), Proyecto de intento suicida (ítems: 12-13-14-15) y, Actualización del intento o desesperanza (ítems: 16-17-18)

**Indicadores:** Está constituida por 18 preguntas que detallan las manifestaciones cognitivas conscientes de pensamientos o deseos suicidas, razón por la cual, los sujetos evaluados deben de indicar su nivel de ideación suicida mediante ítems que miden las dimensiones de auto destructividad, para ser expresadas por los niveles: bajo 18-23, medio 24-29 y alto 30-36 (Beck,1979).

**Escala:** Nominal

### 3.3 Población, muestra y muestreo

La población constituida en el presente trabajo es de 850 internos que se encuentran en la etapa de mediana seguridad del establecimiento penitenciario, localizado en la ciudad de Chimbote. Así mismo, como lo describen Hernández-Sampieri y Mendoza (2018) la población es el grupo de personas que cuentan con rasgos y/o actitudes similares.

**Muestra:** La muestra considerada en la investigación es un subgrupo extraído de la población, siendo conformada por 200 internos que se encuentran en la etapa de mediana seguridad del establecimiento penitenciario, además oscilan entre los 18 a 80 años, con posición jurídica de sentenciados; y con un nivel de instrucción primaria completa.

**Muestreo:** El muestreo que se empleó fue el no probabilístico - intencional, ya que, se optó por seleccionar a los participantes acorde a los criterios del investigador. (Valderrama, 2015).

### **Criterios de Inclusión:**

- Internos ubicados en la etapa de mediana seguridad (peligrosidad).
- Internos con posición jurídica de sentenciados.
- Internos de grupo etario entre los 18 a 80 años.
- Internos con nivel de instrucción primaria completa.

### **Criterios de Exclusión:**

- Internos que no están ubicados en la etapa de mediana seguridad (peligrosidad).
- Internos cuya posición jurídica no es de sentenciados.
- Internos con edad de menor a 18 años.
- Internos que no cuentan con nivel de instrucción primaria completa.

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

En el presente estudio, la técnica que se empleó fue la encuesta y el instrumento a utilizar es un formulario. Para la evaluación de la ideación suicida se empleó el Inventario de ideación suicida de Beck 1979, que tiene como nombre auténtico Scalefor Suicide Ideation, y fue creado por los autores Beck, Kovacs y Weissman. En Perú, Bobadilla et al (2004) adaptaron el inventario, para permitir descifrar el grado de intensidad suicida y la fuerza del deseo de alguien que piensa o pensó en ideas de suicidio, este mismo, hace posible la evaluación, la intención y la intensidad con la que alguien pensó o está pensando en suicidarse, arrojando los niveles de alto o bajo, según sea la fuerza de intención. Obtuvo una confiabilidad de 0.81 según el alfa de Cronbach y de validez de constructo de 0.84.

La escala cuenta con dimensiones que determinan las actitudes hacia la vida/muerte, ideas/deseos suicidas, proyectos de tentativa suicida y actualización de un fin o desesperanza.

La escala de tentativa suicida está constituida por 18 ítems y para su aplicación se requiere de 10 a 15 min de tiempo. En este examen, los ítems son dicotómicas (SI - NO), en donde (SI) corresponde a puntaje de 2 y (NO) equivale un puntaje de 1.

### **3.5 Procedimientos**

Como punto inicial se coordinó con el programa de Psicología de la Universidad para la elaboración de la carta de solicitud el permiso para la aplicación del instrumento como parte de la investigación, continuando se presentó a la institución para su aprobación, luego se procedió a coordinar las fechas y horarios favorables para la recolección de datos.

Cabe destacar que la fuente que recolectaron la información es una fuente inmediata, también acreditada como primaria, luego de la aplicación se procedió a organizar y luego a realizar un análisis estadístico y para finalizar los datos obtenidos del instrumento se procedió a calcular en Excel y después al programa SPSS 25.0 para ver los resultados en tablas y gráficos.

### **3.6 Método de análisis de datos**

Se utilizó el análisis descriptivo por consiguiente Miranda et al (2016) aseveran que es una rama de la estadística que permite entender la estructura de los datos en donde se puede simbolizar en cuadros o tablas, gráficos o figuras, por lo tanto, se personifica con cuadros de distribución, gráficos y tablas de frecuencia. También se utilizaron los programas Excel y SPSS para los resultados. (Excel empleando las fórmulas para la distribución.

Así mismo, el método de análisis que se empleó fue la de distribución por rangos, la cual permitió planificar un estudio altamente válido, fiable y sensible a los

resultados que se obtuvieron. Además, se utilizó para examinar hasta qué punto las decisiones determinadas como resultados estadísticos de las pruebas son legítimas como datos de probabilidad. Para el análisis se recogieron datos significativos durante la determinación de hipótesis, en donde se llevó a cabo la orientación a los investigadores acerca de cómo emplear un análisis de poder en una investigación (Cohen, 1998).

### **3.7 Aspectos éticos**

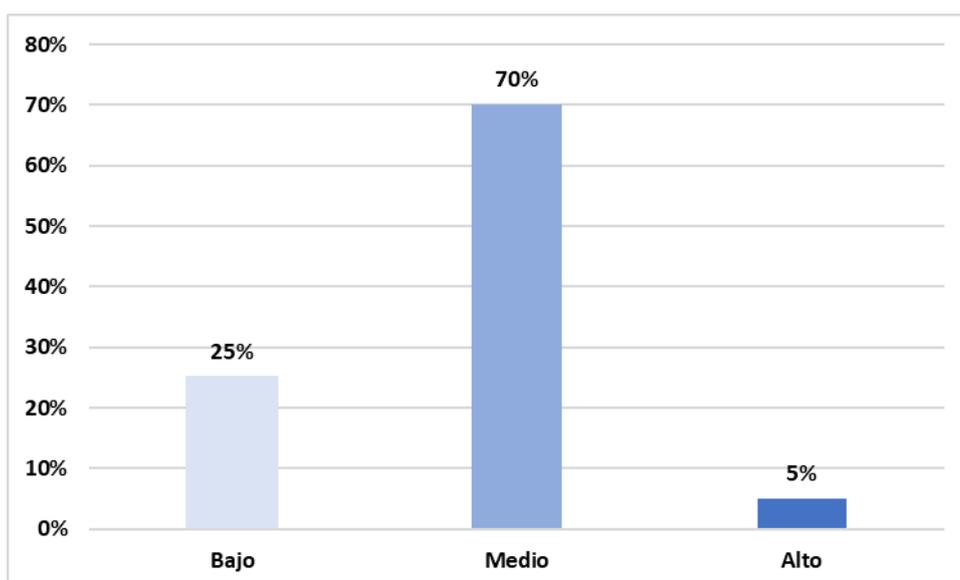
Se dio conocimiento a la muestra seleccionada sobre los aspectos éticos de la investigación para poder participar de forma voluntaria, es así que se empleó lo que menciona el Colegio de Psicólogos del Perú (2017) en su cuarto capítulo, el cual nos dice que los psicólogos deben velar por los datos u información de un sujeto o grupo, y además de estar obligado a proteger dicha información, dentro de los alcances de brindar enseñanza, ejercer la práctica o con fines de investigación. También, la investigación se desarrolló bajo el amparo de las normas éticas que presenta la Universidad César Vallejo (2020), teniendo como objetivo cumplir altos niveles de estándares como es salvaguardar los derechos de los sujetos de investigación, además, de preservar la propiedad intelectual.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario de Chimbote.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	50	25%
Medio	140	70%
Alto	10	5%
Total	200	100%

Gráfico 1. Niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario de Chimbote.

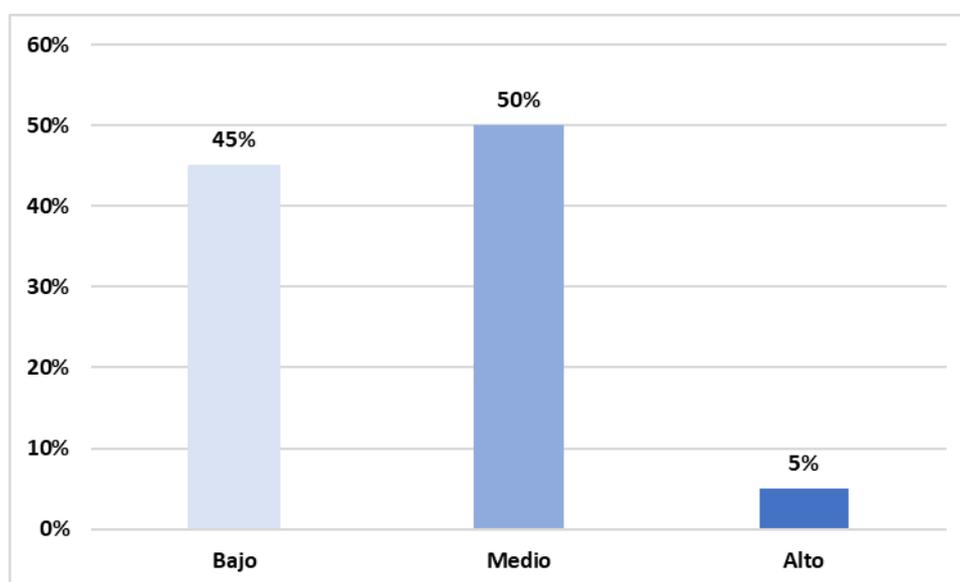


Interpretación: En la tabla 1, se presenta los resultados obtenidos de una muestra de 200 internos de un centro penitenciario en Chimbote, se observa que el 25% de los encuestados representa un nivel bajo equivaliendo a 50 internos, el 70% representa 140 internos mostrando un nivel medio, el 5% representa un nivel alto equivaliendo a 10 internos.

Tabla 2. Niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	90	45%
Medio	100	50%
Alto	10	5%
Total	200	100%

Gráfico 2. Niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte.

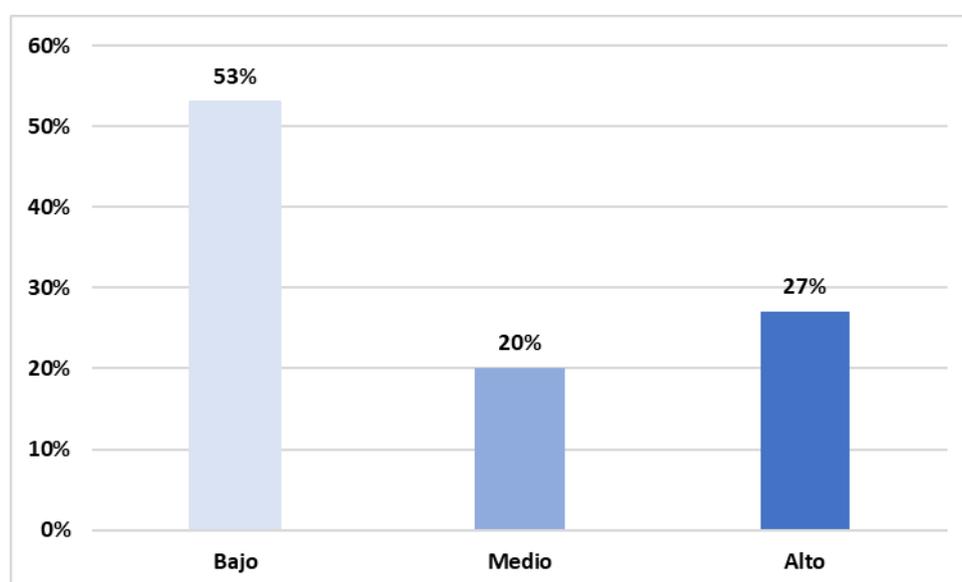


Interpretación: En la tabla 2 se observa que el 45% de los encuestados manifiestan un nivel bajo, equivaliendo a 90 internos, asimismo, el 50% representa a un total de 100 internos con nivel medio y, el 5% manifiesta un nivel alto equivaliendo a 10 internos.

Tabla 3. Niveles de ideación suicida en la dimensión pensamientos/deseos suicidas.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	106	53%
Medio	40	20%
Alto	54	27%
Total	200	100%

Gráfico 3. Niveles de ideación suicida en la dimensión pensamientos/deseos suicidas.

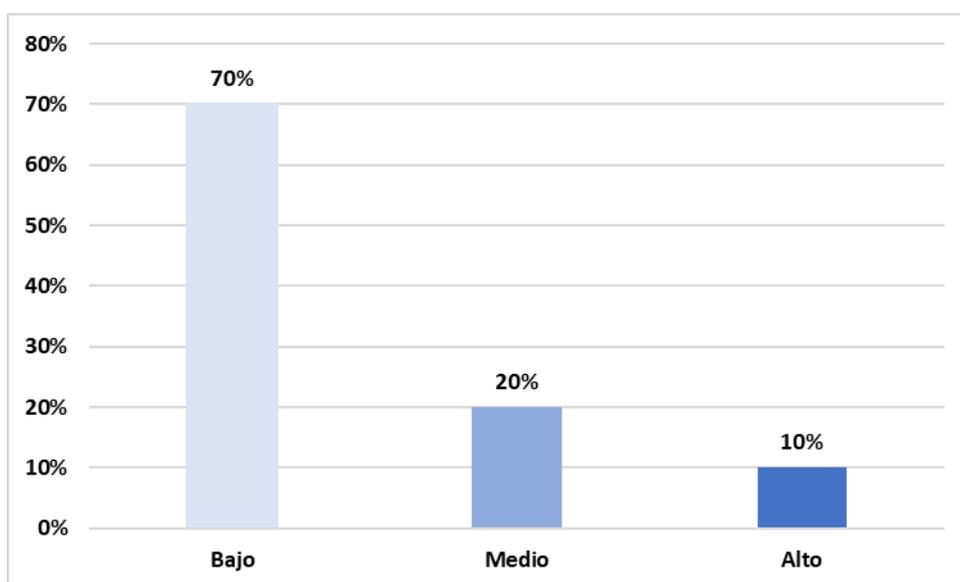


Interpretación: En la tabla 3, se observa que el 53% de los encuestados presenta un nivel bajo equivaliendo a 106 internos, además, el 20% presenta un nivel medio representando 40 internos y, el 27% manifiesta un nivel alto equivaliendo a 54 internos.

Tabla 4. Niveles de ideación suicida en la dimensión proyecto de intento suicida.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	140	70%
Medio	40	20%
Alto	20	10%
Total	200	100%

Gráfico 4. Niveles de ideación suicida en la dimensión proyecto de intento suicida.

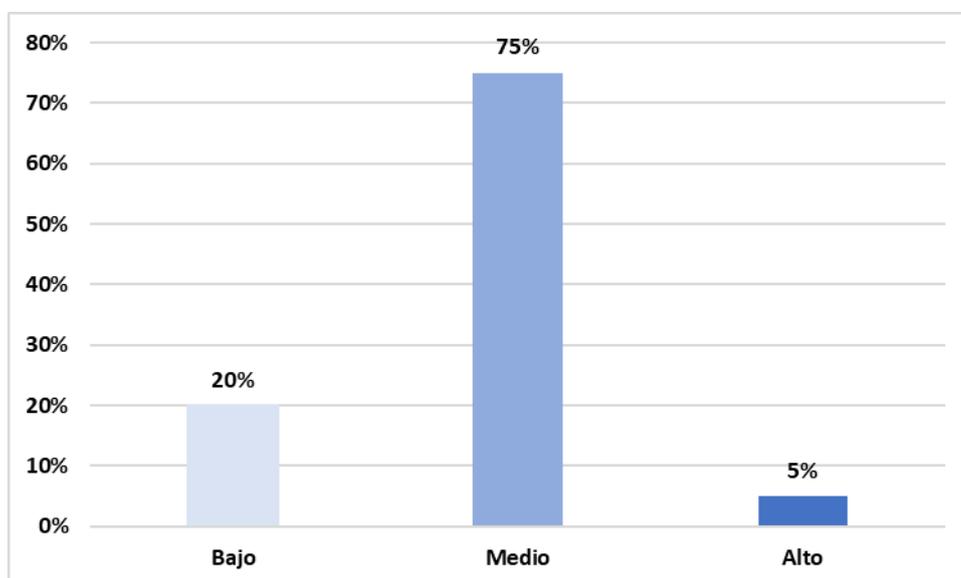


Interpretación: En la tabla 4, se observa que el 70% de encuestados manifiestan un nivel bajo en la dimensión proyecto de intento suicida equivaliendo a 140 internos, el 20% presenta un nivel medio con una equivalencia de 40 internos y, solo el 10% presenta un nivel alto equivaliendo a 20 internos.

Tabla 5. Niveles de ideación suicida en la dimensión actualización del intento o desesperanza.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	40	20%
Medio	150	75%
Alto	10	5%
Total	200	100%

Gráfico 5. Niveles de ideación suicida en la dimensión actualización del intento o desesperanza.



Interpretación: En la tabla 5, se presenta los niveles de la dimensión actualización del intento o desesperanza, correspondiendo el 20% al nivel bajo con una equivalencia de 40 internos, asimismo, el 75% manifiesta un nivel medio equivaliendo a 150 internos y, solo el 5% el nivel alto representado un total de 10 internos.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como finalidad identificar los niveles de ideación suicida en internos de un centro penitenciario en la ciudad de Chimbote, de acuerdo a lo que refiere Doménech (2005), la ideación suicida se manifiesta con pensamientos constantes referidos a la muerte y se presenta en la infancia, además, con el transcurso de los años se enfoca en la adolescencia y, en esta etapa en varias ocasiones se suele concretar. Asimismo, el Instituto Nacional Penitenciario refiere que los individuos privados de su libertad manifiestan problemas en su vida, entre ellos su salud está afectada, además, el 50% presenta un diagnóstico de depresión (INP, 2017). Ante ello, repercute en la mente de los internos, debido que 6 de 10 presenta pensamientos suicidas (Chumpitaz, 2013).

Ante lo expuesto, se observó que de un total de 200 internos encuestados el 25% representó un nivel bajo de ideación suicida (49 internos), el 70% un nivel medio (140 internos) y, solo el 6% manifiesto un nivel alto (11 internos), teniendo como balance que prevalece el nivel medio de ideación suicida en los internos, estos datos guardan relación con la investigaciones de Siu N, Mao R, Chan C (2018), debido que su trabajo se observó que un 68% de mujeres presentaba ideación suicida con un nivel moderado, Raj A, Bista B, Ram R, Kumar (2019) 59% estudiantes nivel moderado, Jiménez (2015), la ideación suicida es de un 48.7% moderado. Por otro lado, encontramos los trabajos de (Varengo, 2016), (Flores, 2019), (Meza, 2019), (Guardia, 2017), (Richard Matos, 2017) presentando resultados contrarios a lo encontrado, donde mayormente prevalece el nivel bajo en su mayoría, sin embargo, también se pudo observar un nivel alto en la investigación de Guardia (2017), y en su mayoría la población de estudio fueron adolescentes y estudiantes.

Asimismo, como se ha observado el nivel moderado de ideación suicida es el que prevalece, no obstante, indica que puede existir o desencadenar a futuro un alto índice del nivel suicida, y esto, puede deberse a diversos factores, el MINSA (2020), refiere que el desinterés por la salud mental a nivel social, familiar y amistades son factores desencadenantes, además de que puede presentarse factores genéticos, también, en la actualidad y a causa de la pandemia muchos

internos se han privado de las visitas de sus familiares y, solo se ingresa familiar directos y esto puede ser otro factor de acuerdo al diario oficial El Peruano (2022). Además, Bebbington et al. (2017), refiere que la privación de la libertad y el hacinamiento puede influir en trastornos de personalidad de los internos, además, el temor a contagiarse y las medidas para las visitas, todo esto genera diferentes estados emocionales y comportamentales, manifestando ansiedad, depresión, agresividad y, ideas suicidas.

Seguidamente, respondiendo al primer objetivo de la investigación, que fue identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte se observó que el 45% presentó un nivel bajo, equivaliendo a 89 internos, asimismo, el 50% representa a un total de 100 internos con nivel medio y, el 6% manifiesta un nivel alto equivaliendo a 11 internos. Estos datos guardan parcialmente semejanza, debido que en la investigación de Richard Matos (2017) obtuvo niveles bajos en la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte, asimismo, Meza (2019), en su estudio manifestó que el 48% presenta actitudes hacia la vida y muerte, representando un nivel alto, difiriendo con los datos obtenidos.

Por su parte, estos datos que se obtuvo en la dimensión mencionada anteriormente se pueden explicar con la teoría de Beck de 1979, mencionando y destacando a la desesperanza y depresión, además, indica que está vinculado a aspectos de creencias y estados emocionales que se dan a través del desarrollo de la persona, haciendo hincapié en los primeros años de vida (niñez), donde los eventos estresantes pueden ser la causa de ideas suicidas. Asimismo, como se ha observado para que una persona tenga ideas suicidas no se da repentinamente, sino más bien es un proceso de acuerdo a lo que manifiesta Beck 1979 (citado en Guevara, 2006). Seguidamente, tratando de responder porque prevalece el nivel medio de la dimensión de actitudes hacia la vida y muerte, puede deberse que existen factores predisponentes y, de acuerdo a lo que manifiesta las Unidades de Registro Penitenciario en el presente año, hay incompatibilidad en las capacidades para el albergue de los internos, donde se ha sobrepasado su capacidad destinada originando un hacinamiento y, cada sujeto presente diferentes situaciones en su vida, como problemas de salud y

más del 50% presenta un diagnóstico de depresión (INPE, 2017), influyendo en los internos, debido que 6 de cada 10 presentaron pensamientos suicidas. (Chumpitaz, 2013).

Continuando, se abordó el segundo objetivo de la investigación, la cual fue identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de pensamientos/deseos suicidas, encontrando que el 53% de los internos presentó un nivel bajo equivaliendo a 106 internos, además, el 21% presenta un nivel medio representando 41 internos y, el 27% manifiesta un nivel alto equivaliendo a 53 internos, preponderando el nivel bajo. Asimismo, estos datos guardan relación con la investigación de (Tandazo, 2017) y (Matos, 2017), ambos con niveles bajos en sus estudios, y, por otro lado, en las investigaciones de (Meza, 2019), (Pardo, 2019) y (Meza, 2019), en cada una presentaron niveles medios, no siendo congruente con lo que se encontró, asimismo, cabe mencionar que ninguno de los autores en mención trabajó con internos de penales, si no más bien su población fueron estudiantes, jóvenes y adolescentes. Beck 1979 (citado en Guevara, 2006), manifiesta que existen dimensiones para la ideación suicida y, uno de ellos el que está relacionado a pensamientos o deseos suicidas, en cuanto a esto esté ligado a cuadros de depresión y puede ser indicadores que los sujetos no conoce cómo mantener sucesos importantes en la vida que considera insoportable o fatales.

Asimismo, de acuerdo a lo que menciona Espinosa (2017) y Garay (2017), en la última década en el Perú, los pensamientos suicidas aumentaron de manera precoz, teniendo como antecedente 1200 intentos suicidas en el año 2016, además, que la salud mental en los internos privados de su libertad es más frecuente, destacando las ideas e intento suicida y, además se ve impulsado por la ingesta de sustancias psicoactivas. Sin embargo, pueden también existir factores que se vea influenciado y manifestado en niveles bajos, razón por la cual guardaría relación a los datos obtenidos en la dimensión en mención.

Continuando con los datos obtenidos, encontramos el tercer objetivo, que fue identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de proyecto de intento suicida, donde evidenció que el 69% de internos presentaron un nivel bajo, el

21% nivel medio y solo el 11% nivel alto. Prevalciendo el nivel bajo, no guardando semejanza con la investigación de Tandazo en el año 2017, el cual obtuvo 44% representando nivel medio en la dimensión de proyecto de intento suicida. Asimismo, de acuerdo a lo que menciona el MINSALUD (2017), es usual que las ideas suicidas se mantengan en el tiempo en las personas, teniendo predisposición a cometer intento suicida, teniendo como consecuencia autoagresión reiterada causando daños irreversibles. Por su parte, Beck 1979 (citado en Guevara, 2006), manifiesta que el proyecto de intento suicida está relacionado a la decisión del sujeto de atentar con su vida e integridad, llegando a tener un plan de acción que termine con su vida.

Por otro lado, en referencia al cuarto objetivo, que fue identificar los niveles de ideación suicida en la dimensión de actualización del intento o desesperanza, se encontró que el 26% presenta nivel bajo, el 72% nivel medio y el 3% nivel alto, como se observa prevalece el nivel medio. Sin embargo, estos datos no guardan relación con las investigaciones de (Tendazo, 2017), (Matos, 2017) y (Pardo, 2019), debido que los dos primeros autores presentaron niveles bajos, y el último porcentaje altos. Asimismo, haciendo hincapié en la teoría y la relación que guarda con los datos obtenidos, observamos que Beck 1979 (citado en Guevara, 2006), manifiesta que esta dimensión que relacionado a que la persona deseo huir del problema debido que lo ve interminable, además, de sentirse agotado referente a sus esperanzas de pretender solucionarlo, esto puede ser un predictor para atentar contra su vida. Asimismo, Huapaya (2010) que las ideas suicidas tienen su génesis en los pensamientos irracionales que no tienen razón de ser, y se forman esquemas mentales, esto genera pensar en muerte, elaborar planes para atentar contra su propia vida y, preocupaciones intensas de autolesiones.

Seguidamente, el trabajo de investigación fue de importancia, debido a que va a contribuir como primera investigación dentro de la localidad con la misma variable y población, por tal motivo la presente investigación fue destacada. Finalmente, las limitaciones que se llegó a presentar, fue la distancia que se tuvo que ir a recoger los datos, además, el proceso para obtener los permisos necesarios y el tiempo prolongado.

## **VI. CONCLUSIONES**

Primera: El 70% de internos encuestados corresponde a un nivel medio de ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022.

Segunda: Se determinó que el 45% de los encuestados corresponde a un nivel bajo, el 50% un nivel medio y el 5% un nivel alto en la dimensión actitudes hacia la vida y muerte.

Tercera: Se encontró que el 53% de los encuestados corresponde a un nivel bajo, además, el 20% presenta un nivel medio y, el 27% manifiesta un nivel alto en la dimensión pensamientos/deseos suicidas.

Cuarta: Se concluye que el 70% de los encuestados corresponde al nivel bajo, el 20% presenta un nivel medio y, solo el 10% presenta un nivel alto de la dimensión proyecto de intento suicida.

Quinta: Se identificó que el 20% de los encuestados corresponde al nivel bajo, el 75% presenta un nivel medio y, solo el 5% el nivel alto de la dimensión actualización del intento o desesperanza.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera: Se sugiere realizar nuevas investigaciones con poblaciones más amplias, para poder contrastar resultados nuevos de estudios.

Segunda: Se sugiere ampliar nuevas estrategias para la detección temprana de ideación suicida dirigida a la población de estudio.

Tercera: Se sugiere desarrollar programas preventivos y promocionales en relación al proyecto de vida, con la finalidad de sensibilizar a la población de estudio.

Cuarta: Se sugiere realizar intervenciones psicológicas a la población de estudio, tomando en consideración los resultados obtenidos en la presente investigación.

Quinta: Se sugiere emplear talleres grupales bajo el apoyo multidisciplinario, acompañados por personal de la salud (psicólogos, médicos, enfermeras).

## REFERENCIAS

- Bebbington, P., Jakobowitz, S., McKenzie, N., Killaspy, H., Iveson, R., Duffield, G. y Kerr, M. (2017). *Evaluación de las necesidades de tratamiento psiquiátrico en los reclusos: 1. Prevalencia del trastorno. Psiquiatría social y epidemiología psiquiátrica*, 52 (2), 221-229. [link.springer.com](http://link.springer.com)
- Beck, A. T., Kovacs, M. y Weissman, M. (1979). "Assessment of suicidal intent; the scale for suicide ideation." *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), pp. 343-352. <https://psycnet.apa.org/record/1979-27627-001>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences (2nd ed.)*. Hillsdale, NJ: Lawrence Earlbaum Associates <https://www.utstat.toronto.edu/~brunner/oldclass/378f16/readings/CohenPower.pdf>
- Cheng, Y., Tao, M., Riley, L., Kann, L., Ye, L., Tian, X., Tian, B., Hu, J. & Chen, D. (2009). *Protective factors relating to decreased risks of adolescent suicidal behavior. Child: care, health and development. Child: care, health and development; Wiley Online Library*, 35(4), 313-322. <https://psycnet.apa.org/record/2009-05103-005>
- Chumpitaz, O. (2013). *Cárceles hacinadas: alrededor de 36 mil presos en el país aún no reciben sentencia. La República*. <https://larepublica.pe/sociedad/706158-carceles-hacinadas-alrededor-de-36-mil-presos-en-el-pais-aun-no-reciben-sentencia>
- Doménech, E. (2005). *Actualizaciones en Psicología y Psicopatología de la adolescencia. Barcelona, España: Servei de Publicacions*

- Guardia Espinoza, E. (2017). *Factores asociados a ideación suicida en una población penitenciaria de Lima*.  
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5886>
- Flores Zapata, E. J. (2019). *Factores asociados a ideación suicida en el establecimiento penitenciario Cusco varones, 2019*.  
<http://repositorio.unsaac.edu.pe/>
- Jaramillo, M., Silva, C. y Rojas, B. Medina, O. (2015). *Ideación suicida y factores asociados en internos de un establecimiento penitenciario de Antioquia (Colombia)*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, (44)2, 100-105..  
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiQUIATRIA379articulo-ideacion-suicida-FACTORES-ASOCIADOS-INTERNOS-S0034745015000074>
- Jiménez, W. A. J. (2015). *Factores de riesgo de la ideación suicida en adolescentes de media vocacional de dos Instituciones Educativas de la localidad de Fontibón. Un análisis desde la Psicología Forense*.  
revistasdigitales.uniboyaca.edu.com
- Hernández, S., Méndez, S., Mendoza, C. y Cuevas, A. (2017). *Fundamentos de Investigación*. México: Mc Graw Hill Education
- Huapaya, D. (2010). *Factores asociados a ideación suicida en adolescentes escolares de 3er, 4to y 5to años de secundaria de instituciones educativas públicas del cono este de Lima, 2009*.  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3040/1/Huapaya\\_c d.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3040/1/Huapaya_c d.pdf)

- Instituto Nacional Penitenciario. (2017). *Informe estadístico penitenciario*. <https://www.inpe.gob.pe/concurso-a/estad%C3%ADstica/2017-1/80-informe-setiembre-2017/file.html>
- Kaslow N. (2017) *Teen Suicides: What Are the Risk Factors*. Child Mind Institute. <https://childmind.org/article/teen-suicides-risk-factors/>.
- Konick, L. y Gutierrez, P. (2005). *Testing a Model of Suicide Ideation in College Students*. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 35(2), 181-192. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1521/suli.35.2.181.62875/pdf>
- Lopez, M., Amaya, K., Salamanca, Y., & Caro, J. (2020). *Relationship between psychopathologies and suicidal ideation in school adolescents in Colombia/Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia*. *Psicogente*, 23(44), NA-NA. <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v23n44/0124-0137-psico-23-44-00189.pdf>
- Matos Ormeño, R. (2017). *Ideación suicida en adolescentes de 5to año de secundaria de la I. E N° 110 "San Marcos", San Juan de Lurigancho, 2016*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/21535>
- Meza Romero, L. Y. (2019). *Ideación suicida en jóvenes estudiantes de la CEPRE Carlos Cueto Fernandini del distrito de Comas, durante el periodo 2019*. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4478>
- Ministerio de Salud. Suicidios en el Perú. (2020). <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierde-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>
- Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud. (2016) *Protocolo de Vigilancia en Salud Pública, Intento de suicidio*. Bogotá, 2016.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/P/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>

Orbach, I. (1994). *Dissociation, physical pain and suicide: A hypothesis. Suicide and Life - Threatening Behavior.* 24(1), 57-64.  
<https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.1994.tb00664.x>

Organización Mundial de la salud. (2019) *Suicidio. Ginebra: Servicio de Publicaciones de la OMS; 2019.* <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

Organización panamericana de la salud. (2021). *Día Mundial para la Prevención del Suicidio: Tómame un minuto, cambia una vida. Washington: Servicio de Publicaciones de la OPS; 2021.* [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13540:wor](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13540:wor)

Pardo Arrieta, Y. L. (2019). Ideación suicida en adolescentes de 4to de Secundaria en la Institución Educativa Emblemática Teresa González de Fanning, Jesús María—2019.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39816>

Sánchez Fernández, Gustavo, & Columbiet Casal, Martha, & García Gómez, Lisvette, & Jarrosay Speck, Clara Mireya, & Francis Jarrosay, Lisandra (2018). *Intento suicida en la provincia de Guantánamo. Revista Información Científica.*  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551758527006>

Siabato F, Forero I, Salamanca Y.(2017). *Associação entre depressão e ideação suicida num grupo de adolescentes colombianos. Tunja: Pensamiento Psicológico.*  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165789612017000100004&script=sci\\_abstract&lng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S165789612017000100004&script=sci_abstract&lng=pt)

- .Siu N, Mao R, Chan C.(2018). *Factors related to suicidal ideation among adolescents in Hong Kong. ILLNESS, CRISIS & LOSS, Vol. 18(4) 341-354,* 2018.  
[https://www.researchgate.net/publication/275623693\\_Factors\\_Related\\_to\\_Suicidal\\_Ideation\\_among\\_Adolescents\\_in\\_Hong\\_Kong](https://www.researchgate.net/publication/275623693_Factors_Related_to_Suicidal_Ideation_among_Adolescents_in_Hong_Kong)
- Schaefer, K. E., Esposito-Smythers, C., & Tangney, J. P. (2016). *Suicidal ideation in a United States jail: Demographic and psychiatric correlates. The journal of forensic psychiatry & psychology, 27(5), 698–704.*  
<https://doi.org/10.1080/14789949.2016.1193886>
- .Sharma B, Woo E, Yun H, Koo J.(2015). *Factors Associated with Suicidal Ideation and Suicide Attempt among School-Going Urban Adolescents in Peru. Int J Environ Res Public Health. 2015 Nov; 12(11): 14842–14856.*  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4661683/>
- Raj A, Bista B, Ram R, Kumar K, et al (2019). *Factors associated with suicidal ideation and suicidal attempts among adolescent students in Nepal: Findings from Global School-based Students Health Survey.* Recuperado [https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0210383 &type=printable](https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0210383&type=printable)
- Tandazo, S. (2017). *Ideación suicida en los estudiantes de bachillerato sección matutina de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso (Doctoral dissertation, Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Loja).* <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/19434>).
- Toro, R., Avendaño, B., y Castrillón, D. (2016). *Design and psychometric analysis of the hopelessness and suicide ideation inventory “IDIS”.* *International Journal of Psychological Research* [www.scielo.org.co/pdf/ijpr/v9n1/v9n1a06.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/ijpr/v9n1/v9n1a06.pdf)

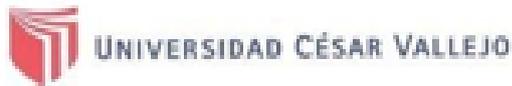
Universidad César Vallejo. (2020). *Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo*. Recuperado en: <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

Varengo, J. (2016). *Ideación suicida en adolescentes (Bachelor's thesis)*. Recuperado en : <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/handle/ues21/13032>

Wenzel, A., Brown, G., & Beck, A. (2009). *Cognitive therapy for suicidal patients. Scientific and clinical applications*. Washington, DC: American Psychological Association.



## Anexo 02: Carta de Presentación



Chimbote, 17 de octubre del 2022

CARTA N°355-22/D. Ps-UCV-CH

Mg. Walter Falla Baca

Director

Establecimiento Penitenciario de Chimbote

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato poder expresarle nuestros saludos a nombre de la Universidad César Vallejo de Chimbote y desearte todo tipo de éxitos en su gestión al frente de su representada.

La Escuela de Psicología ha previsto en su Plan de Estudios que en el **XI ciclo** se desarrolle la experiencia curricular denominado **Desarrollo del Proyecto de Investigación** que estará bajo la responsabilidad **Dr. Manuel Antonio Alva Olivos** (cuyo proceso involucra la aplicación de un cuestionario sobre: "Ideación Suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022"); lo cual estamos seguros contribuirán a la consolidación del aprendizaje de nuestro estudiante, y al mismo tiempo a enriquecer la calidad de vida de su comunidad, en la mejora de la salud física y mental.

Por esta razón, es nuestro interés solicitarle el permiso para que nuestro estudiante logre realizar dicha actividad de la distinguida institución que usted dirige.

Cabe destacar que la información será resguardada bajo confidencialidad y ética profesional.

Sin otro particular por el momento, le reitero las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



.....  
Dra. Iveth Mariela Flores Flores  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Campus Chimbote

Se adjunta data del estudiante:

Maria Isabel Ortega Nuñez

**Anexo 03: Operacionalización de la variable**

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Ideación Suicida	La Ideación suicida hace mención a los pensamientos, ideas, imaginaciones o anhelos incesantes de incurrir al suicidio, siendo constante y en aumento para llevarlos a cabo, mientras más tiempo recurra. (Beck, 1979, citado en Guevara, 2006)	Se hará el empleo de la Escala de Ideación Suicida de Beck. Evaluación que está constituida por 18 preguntas que detallan las manifestaciones cognitivas conscientes de pensamientos o deseos suicidas, razón por la cual, los sujetos evaluados deben de indicar su nivel de ideación suicida mediante ítems que miden las dimensiones de autodestructividad, para ser expresadas por los niveles: bajo 18-23, medio 24-29 y alto 30-36 (Beck,1979).	<b>Actitudes hacia la vida /muerte</b>	1,2,3,4,5	Nominal
			<b>Pensamientos/ Deseos Suicidas</b>	6,7,8,9	
			<b>Proyecto de intento de suicidio</b>	10,11,12,13	
			<b>Actualización de intento o desesperanza</b>	14,15,16,17,18	

**Anexo 04: Matriz de consistencia**

Título: Ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022.						
Problema	Objetivos	Variable e indicadores				
		Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Metodología
<p><b>Problema General:</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de Ideación Suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022?</p>	<p><b>Objetivo General:</b></p> <p>Determinar el nivel de Ideación Suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>Identificar el nivel de ideación suicida en internos según la dimensión actitudes hacia la vida.</p>	<p><b>Actitudes hacia la vida /muerte</b></p> <p>Bajo de Menor de 5</p> <p>Medio de 6-8</p> <p>Alto de 9-10</p> <p><b>Pensamientos/Deseos Suicidas</b></p> <p>Bajo de 0-4</p> <p>Medio de 5-7</p> <p>Alto de 8-a mas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comportamientos inadecuados.</li> <li>Pensamientos para acabar con la vida.</li> <li>Frecuencia de pensamientos suicidas.</li> <li>Resistencia a pensamientos.</li> </ul>	<p>1, 2, 3,4,5</p> <p>6,7,8,9</p>	<p>Nominal</p> <p>Bajo</p> <p>Medio</p> <p>Alto</p> <p>2: Si</p> <p>1: No</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Aplicado</li> <li>Enfoque: Cuantitativo</li> <li>Nivel: Descriptivo</li> <li>Diseño: No experimental</li> <li>Población: 850 internos de un centro penitenciario.</li> <li>Muestra: 200 internos de un centro penitenciario.</li> <li>Técnica: Encuesta</li> </ul>

	<p>Identificar el nivel de ideación suicida en los internos de un centro penitenciario según dimensión pensamientos/deseos suicidas.</p> <p>Identificar el nivel de ideación suicida en los internos de un centro penitenciario según dimensión proyecto de intento suicida.</p> <p>Identificar el nivel de ideación suicida en los internos de un centro penitenciario según dimensión actualización del intento o desesperanza.</p>	<p><b>Proyecto de intento de suicidio</b></p> <p>Bajo de 0-4 Medio de 5-6 Alto de 7 a mas</p> <p><b>Actualización del intento o desesperanza</b></p> <p>Bajo de 0-5 Medio de 6-7 Alto de 8 a mas</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Serie de situaciones para acabar con su vida.</li> <li>Pensamientos intento suicida. Posibilidad de felicidad futura.</li> </ul>	<p>10,11,12,13</p> <p>14,15,16,17,18</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Instrumento: Escala de Ideación Suicida de Beck.</li> <li>Análisis: Estadísticas descriptiva</li> </ul>
--	---	--	---	--	--	--

**Anexo 05:** Certificado de Validez por criterio de jueces

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Escala de Ideación Suicida de Beck**

**Apellidos y Nombres del Investigador: Ortega Nuñez María Isabel**

**Apellidos y Nombres del experto: Néstor Daniel González Rueda**

**DNI: 32991045**

**Teléfono: 943621778**

**Título/Grado: Doctor en psicología**

**Cargo en la institución en que labora: Docente universitario**

**Observaciones al Instrumento:**

Ítem	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	¿Tiene deseos de morir?				X				X				X	
2	¿Tiene razones para querer morir?				X				X				X	
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?				X				X				X	
4	¿Se siente útil en esta vida?				X				X				X	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?				X				X				X	
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?				X				X				X	
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?				X				X				X	

8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?			X			X			X	
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?			X			X			X	
10	¿Ha pensado en algún método específico?			X			X			X	
11	¿El método es accesible a usted?			X			X			X	
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio?			X			X			X	
13	¿Ha realizado algún intento de suicidio?			X			X			X	
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio?			X			X			X	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?			X			X			X	
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?			X			X			X	
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?			X			X			X	
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?			X			X			X	

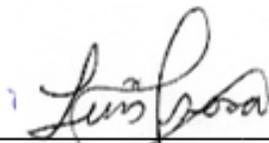


**Firma del  
Evaluador**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Escala de Ideación Suicida de Beck****Apellidos y Nombres del Investigador: Ortega Nuñez María Isabel****Apellidos y Nombres del experto: Luis Alberto Sosa Aparicio****DNI: 32887991****Teléfono: 948079974****Título/Grado: Doctor en psicología****Cargo en la institución en que labora: Coordinador de la oficina de investigación de posgrado****Observaciones al Instrumento:**

Ítem	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	¿Tiene deseos de morir?				X				X				X	
2	¿Tiene razones para querer morir?				X				X				X	
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?				X				X				X	
4	¿Se siente útil en esta vida?				X				X				X	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?				X				X				X	
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?				X				X				X	
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?				X				X				X	

8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?				X				X				X
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?				X				X				X
10	¿Ha pensado en algún método específico?				X				X				X
11	¿El método es accesible a usted?				X				X				X
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicido?				X				X				X
13	¿Ha realizado algún intento de suicido?				X				X				X
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicido?				X				X				X
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?				X				X				X
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?				X				X				X
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?				X				X				X
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?				X				X				X


---

 Dr. Luis Alberto Sosa Aparicio  
 32887991  
 DOCENTE UNIVERSITARIO

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO: Escala de Ideación Suicida de Beck****Apellidos y Nombres del Investigador: Ortega Nuñez María Isabel****Apellidos y Nombres del experto: Karla Katuska Gómez Bedia****DNI: 41974631****Teléfono: 988047239****Título/Grado: Doctor en psicología****Cargo en la institución en que labora: Docente universitario****Observaciones al Instrumento:**

Ítem	Ítem	Claridad				Coherencia				Relevancia				Recomendaciones
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	¿Tiene deseos de morir?				X				X				X	
2	¿Tiene razones para querer morir?				X				X				X	
3	¿Siente que su vida ha perdido sentido?				X				X				X	
4	¿Se siente útil en esta vida?				X				X				X	
5	¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos?				X				X				X	
6	¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida?				X				X				X	
7	¿Ha tenido deseos de acabar con su vida?				X				X				X	

8	¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia?				X				X				X	
9	¿Logra resistir a esos pensamientos?				X				X				X	
10	¿Ha pensado en algún método específico?				X				X				X	
11	¿El método es accesible a usted?				X				X				X	
12	¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicido?				X				X				X	
13	¿Ha realizado algún intento de suicido?				X				X				X	
14	¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicido?				X				X				X	
15	¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro?				X				X				X	
16	¿Siente que tiene control sobre su vida?				X				X				X	
17	¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo?				X				X				X	
18	¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta?				X				X				X	

**Firma del  
Evaluador**



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, ALVA OLIVOS MANUEL ANTONIO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Ideación suicida en internos de un centro penitenciario, Chimbote 2022", cuyo autor es ORTEGA NUÑEZ MARIA ISABEL, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 23 de Enero del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
ALVA OLIVOS MANUEL ANTONIO <b>DNI:</b> 32906833 <b>ORCID:</b> 0000-0001-7623-1401	Firmado electrónicamente por: MALVAOL el 23-01- 2023 13:10:12

Código documento Trilce: TRI - 0526668