



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Inteligencia emocional como factor predisponente a la ideación
suicida en adolescentes del distrito de Trujillo**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Quispe de la Cruz, Melany Nicole (orcid.org/0000-0003-2344-1004)

Reyes Rodriguez, Astrid Geraldine (orcid.org/0000-0002-2211-4135)

ASESORA:

Dra. Fernandez Mantilla, Mirtha Mercedes (orcid.org/0000-0002-8711-7660)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

TRUJILLO – PERÚ

2023

Dedicatoria

Esta investigación va dedicada con todo cariño a mi madre, quien es el pilar fundamental en toda mi vida, por ser ese soporte y apoyo en cada decisión que he tomado hasta el momento, por sus palabras y sus cuidados que siempre me ha dado de forma incondicional. Gracias madre porque sin ti no sería la mujer que soy hoy en día.

Melany Nicole Quispe de la Cruz

Este trabajo va dedicado a mi padre, quien me cuida desde muy lejos y siempre creyó en mí; también a mi madre, quien todos estos años ha dado lo mejor de ella para mí. Sé que ambos están orgullosos de saber hasta donde he llegado.

Astrid Geraldine Reyes Rodríguez

Agradecimiento

En primer lugar, doy gracias a Dios por darme la bendición de llegar hasta donde estoy, por la vida y los logros obtenidos, así mismo, agradezco a mis padres por su apoyo económico y emocional a lo largo de mi carrera universitaria. También agradezco a todas las personas que formaron parte de este recorrido, mis compañeros, amigos, docentes y a todos los que me permitieron crecer y aprender.

Melany Nicole Quispe de la Cruz

Agradezco a mis amigas, a quienes he ido conociendo a lo largo de este camino y me han apoyado incondicionalmente en mi vida. Gracias a mi TS por inspirarme cada día a ser mejor persona y a mi gatita Alaska por salvarme en aquellas noches solitarias.

Astrid Geraldine Reyes Rodríguez

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	12
3.1. Tipo y diseño de investigación	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	14
3.5. Procedimientos	15
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	37
VI. CONCLUSIONES	41
VII. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS	
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1	
<i>Inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	17
Tabla 2	
<i>Relación entre inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo.</i>	18
Tabla 3	
<i>Nivel de inteligencia emocional que poseen los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	19
Tabla 4	
<i>Nivel de ideación suicida que hay en los adolescentes del distrito de Trujillo en relación a su género</i>	20
Tabla 5	
<i>Relación entre pensamientos de muerte y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	21
Tabla 6	
<i>Relación entre pensamientos de muerte y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	22
Tabla 7	
<i>Relación entre la dimensión ideación suicida e inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	23
Tabla 8	
<i>Relación entre ideación suicida y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	24
Tabla 9	
<i>Relación entre intento de suicidio e inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	25
Tabla 10	
<i>Relación entre intento de suicidio y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	26
Tabla 11	
<i>Relación entre capacidad interpersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	27
Tabla 12	
<i>Relación entre capacidad interpersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	28

Tabla 13	
<i>Relación entre capacidad intrapersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	29
Tabla 14	
<i>Relación entre capacidad intrapersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	30
Tabla 15	
<i>Relación entre manejo de estrés e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	31
Tabla 16	
<i>Relación entre manejo de estrés e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	32
Tabla 17	
<i>Relación entre adaptabilidad y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	33
Tabla 18	
<i>Relación entre adaptabilidad y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo</i>	34
Tabla 19	
<i>Relación entre impresión positiva e ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo</i>	35
Tabla 20	
<i>Relación entre impresión positiva e ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo</i>	36

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar que la inteligencia emocional es un factor predisponente de la ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo, la muestra estuvo conformada por 300 estudiantes, el estudio es de tipo aplicada, con un diseño no experimental transversal y de nivel correlacional-descriptivo. Los instrumentos utilizados fueron la Escala Paykel de Ideación Suicida y el Inventario de Inteligencia Emocional de Baron ICE: NA forma abreviada. Para realizar la correlación se utilizó el chi cuadrado, trabajando con tablas de contingencia en el programa SPSS V25, donde se obtuvo como resultados que, en los adolescentes con inteligencia emocional muy baja, el 40% se encuentra en un nivel moderado de ideación suicida, existiendo una relación significativa ($\text{Sig.} < 0.01$) entre las variables estudiadas.

Palabras clave: Inteligencia emocional, ideación suicida, adolescentes

Abstract

The objective of this investigation was to determine that emotional intelligence is a predisposing factor for suicidal ideation in adolescents in the district of Trujillo, the sample consisted of 300 students, the study is of an applied type, with a cross-sectional non-experimental design and a correlational-descriptive level. The instruments used were the Paykel Suicidal Ideation Scale and the Baron ICE Emotional Intelligence Inventory: NA for short. To perform the correlation, the chi square was used, working with contingency tables in the SPSS V25 program, where the results were that, in adolescents with very low emotional intelligence, 40% are at a moderate level of suicidal ideation, with a significant relationship (Sig.<0.01) between the variables studied.

Keywords: Emotional intelligence, suicidal ideation, adolescents

I. INTRODUCCIÓN

Se ha presentado un impacto negativo en las emociones dentro de la sociedad tras la pandemia por COVID-19, esta generó un impacto en distintas problemáticas, como en lo económico, salud física, socialización y el aumento de fallecimiento de personas cercanas, afectando significativamente la salud mental en un gran porcentaje de la población, sobre todo de los más jóvenes (Simón, 2021).

Se puede observar la falta de capacidad en las personas para afrontar y sobrellevar las dificultades que se llegan a presentar en sus vidas, esto se refleja en el incremento de trastornos mentales en la sociedad, tales como depresión, ansiedad y estrés, mismos que han generado que muchos de los afectados, tomen decisiones equivocadas para salir de sus problemas (Hernández, 2020).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) declaró que, de 7 adolescentes entre 10 a 19 años, uno de ellos padece de un trastorno mental (UNICEF, 2021). Así mismo, en Latinoamérica, existen porcentajes elevados en los casos de ansiedad y depresión, por los cuales se perjudica la motivación, felicidad y las ganas de vivir. Siendo así que el 27% de la población considerada en estas cifras, reportó tener sentimientos de ansiedad, además el 15% presenta depresión, siendo cifras preocupantes para el sector salud. Asimismo, la visión hacia el futuro es muy pesimista, siendo el 43% de mujeres y el 31% de hombres quienes tienen una visión negativa de su vida (UNICEF, 2020).

A nivel nacional, la Dirección de Salud Mental del Ministerio de Salud (MINSa) señaló que durante el primer semestre del año 759 209 personas fueron atendidas en establecimientos del Ministerio de Salud por trastornos de ansiedad, estrés y alteración en el ánimo, el 30.1% de estos eran menores de edad (MINSa, 2022). Además, Save the Children ejecutó un estudio en el país donde se estableció que el 83% de menores de edad y el 89% de sus apoderados informaron un aumento de emociones “negativas” que terminaron expresándose en ataques de ansiedad, dificultad para conciliar el sueño y el desánimo o tristeza durante la pandemia (Ritz, et al., 2020).

Ante ello, se puede evidenciar el impacto que las emociones tienen en la vida del ser humano, por lo que la dificultad para regular estas puede volver vulnerable a la persona a experimentar conflictos (Caqueo et al., 2020). Es necesario que desde temprana edad se genere un adecuado aprendizaje para el control de estas, donde

la persona pueda desarrollar capacidades para el conocimiento y manejo de sus propias emociones, de esta manera logrará desenvolverse eficazmente ante las adversidades que puedan presentarse.

Así también es fundamental que el Estado establezca acciones enfocadas en temas de salud mental adaptados al contexto en el cual se está viviendo y dirigido a la población de riesgo, como son los adolescentes (Cuenca et al., 2020). Pues cabe resaltar que esta etapa es un momento crítico, donde estos pasan por diversos procesos de cambios a nivel físico y psicológico, por lo que, si no poseen estabilidad emocional y bienestar en los diferentes aspectos de su vida, tendrá consecuencias negativas en su desarrollo (Salazar, 2021).

Por lo anteriormente mencionado, uno de los efectos del no saber controlar las emociones negativas en dichas situaciones estresantes se presenta la ideación suicida (Cañon y Carmona, 2018), dichos pensamientos representan una “solución” cognitiva alternativa ante la percepción de falta de habilidades para manejar la angustia (Hatkevich, et al., 2019).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó que aproximadamente setenta mil personas a nivel mundial cometen suicidio, lo cual posiciona a este como la cuarta causa de mortalidad en adolescentes entre 15 a 19 años de edad, población más vulnerable ante esta problemática, quienes en muchos casos actúan de manera impulsiva ante situaciones de crisis, desde problemas familiares, sociales y de pareja (OMS, 2021).

Dentro del continente de América, el promedio de personas que deciden quitarse la vida es de 100.000, teniendo las cifras más altas en diez países: Estados Unidos (49.394), México (6.537), Brasil (13.467) Canadá (4.525), Colombia (3.486), Chile (1.893), Argentina (4.030), Cuba (1.596), Perú (1.567) y Bolivia (1.326) (Alonso, 2020).

En el Perú, 3 de 4 personas deciden quitarse la vida, lo cual resalta la importancia de hablar sobre el tema, evitando caer en un tabú o acción que debe ser castigada (MINSA, 2022); además, en el año 2021 se reportaron 708 casos de suicidio, siendo el 18.5% adolescentes (MINSA, 2022).

En el Hospital Regional de Salud de La Libertad se estimó que hasta el mes de agosto del año pasado hubo 25 casos en Emergencia por intentos de suicidio, por lo regular las víctimas llegan con cortes o luego de haber consumido alguna sustancia tóxica (La República, 2022).

Por otra parte, esta problemática se observa en diversas instituciones educativas, donde un gran número de adolescentes expresan no encontrarle sentido a su vida o no logran encontrar soluciones adecuadas para mejorar su situación, formando una gran preocupación para la plana docente y sus familiares.

Es así que se planteó como problema: ¿La inteligencia emocional es un factor predisponente para la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo?

La investigación se justifica teóricamente, puesto que esta genera mayores conocimientos de las variables trabajadas en la población de adolescentes trujillanos, teniendo un mayor alcance del grado de inteligencia emocional y los niveles de ideación suicida que presenta la población, logrando resaltar la importancia de tomar en cuenta los problemas de manejo de emociones y la influencia en los pensamientos desadaptativos en los adolescentes.

En cuanto a la justificación práctica, se buscó identificar la relación de la inteligencia emocional con las ideas suicidas que pueden presentar los adolescentes, a través de instrumentos que expresaron la presencia de la problemática planteada y de qué manera ambas variables se correlación entre sí.

Por otro lado, con respecto a la justificación social, este trabajo buscó conocer la realidad actual de cómo los adolescentes se ven afectados por sus niveles de inteligencia emocional y en consecuencia su grado de ideación suicida, con el fin de ser utilizada para generar concientización y soluciones para ellos y sus familiares.

Es así que como objetivo general se planteó determinar que la inteligencia emocional es un factor predisponente de la ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo.

Como objetivos específicos se tiene: Describir los niveles de inteligencia emocional que poseen los adolescentes del distrito de Trujillo en relación a su género, describir el nivel de ideación suicida que hay en los adolescentes del distrito de Trujillo en relación a su género, establecer la relación entre las dimensiones de ideación suicida y la variable inteligencia emocional, y finalmente establecer la relación entre las dimensiones de la inteligencia emocional y la ideación suicida.

Finalmente, se tiene como hipótesis que la inteligencia emocional es un factor predisponente de la ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, Ganaprakasam (2018) realizó una investigación de las variables de inteligencia emocional, ideas suicidas y salud mental, teniendo como objetivo analizar una correlación significativa entre la primera variable mencionada, con las otras dos en estudiantes de la India del nivel secundario, la cual se aplicó en una población de 87 estudiantes entre 15 y 17 años, haciendo uso de una encuesta cuantitativa, obteniendo así como resultados que una correlación negativa moderada entre la inteligencia emocional y la ideación suicida, $r(87) = -.539$, $p < .05$ lo que explicaba que una mayor inteligencia emocional tiene capacidad para disminuir el grado de ideación suicida.

De igual forma, Gómez, et al. (2020) investigaron acerca de la relación existente entre las variables de riesgo suicida, la inteligencia emocional y de la autoestima, realizando una investigación cuantitativa con diseño no experimental de tipo transversal, en una población de 1414 estudiantes de universidades de dos ciudades del país de Colombia, haciendo uso de la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (RS), las versiones que se adaptaron de la prueba de Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) y la Escala de Autoestima del autor Rosenberg (RAE), obteniendo como resultado una correlación significativa positiva ($p < .001$) entre el riesgo suicida, la atención emocional, así como el autodesprecio; y negativas ($p < .001$) en cuanto el riesgo suicida, inteligencia emocional, claridad emocional, regulación emocional, autoestima y autoconfianza.

Adicionalmente, Cuadra-Peralta et al. (2021) indicaron en su trabajo investigativo sobre ideación suicida y salud mental en escolares chilenos, que un 34,5% de jóvenes presentaron pensamientos suicidas, de los cuales el 67,5% fueron mujeres y el 32,5% varones. Además, se demostró la correlación significativa entre ideación suicida y depresión ($r = 0,485$; $p < 0,001$), ansiedad ($r = 0,382$; $p < 0,001$), estrés ($r = 0,381$; $p < 0,001$); y desregulación emocional ($r = 0,405$; $p < 0,001$).

A su vez, Tabares et al. (2020) en su investigación enfocado en el riesgo e ideación suicida en estudiantes de Portugal, hallaron que el 20.7% de los adolescentes presentaron riesgo suicida, de los cuales el 21.3% fueron de sexo femenino y el 19.7% de género masculino. Además, el 12.8% presentaron una ideación suicida alta, siendo el 16.7% mujeres y 7% varones; en cuanto a los factores protectores, un 84.9% presentan estos en relación al suicidio, de los cuales el 88.7%

fueron de sexo masculino y un 82.4% de género femenino. Además, se halló una correlación significativa entre ideación suicida, depresión e impulsividad.

En relación al nivel nacional, Mamani-Benito, et al. (2018) realizó un estudio en la cual plantea a la variable de inteligencia emocional como un factor que protege a los adolescentes de la ideación suicida, por lo que plantearon como objetivo evaluar la efectividad de un programa de intervención que busca desarrollar el grado de inteligencia emocional en un grupo de riesgo; realizando una investigación cuasiexperimental en una población de 33 adolescentes de la ciudad de Puno, usaron la escala de ideación suicida de Beck, así como del inventario de inteligencia emocional de BarOn Ice, obteniendo como resultados una diferencia significativa entre el grado de ideación suicida presente antes y posterior a la aplicación del programa, siendo determinantes las dimensiones de la inteligencia emocional, que son la intrapersonal, manejo de estrés y estado de ánimo general.

De igual forma, Mejía (2023) consideró en su estudio las variables de inteligencia emocional, así como la ideación suicida, realizándolo en adolescentes pertenecientes al 2do grado de secundaria de Talara, teniendo como objetivo, encontrar la relación existente entre dichas variables, haciendo uso de una investigación descriptiva-correlacional transversal en una muestra de 132 adolescentes, aplicando dos instrumentos, el primero fue el inventario de inteligencia emocional de BarOn Ice, y el segundo la escala de ideación suicida de Beck (SSI), obteniendo como resultados una correlación inversa (-0.367), por lo que al aumentar el grado de inteligencia emocional, el riesgo de ideación suicida va a disminuir. Así mismo, encontró correlación inversa entre las dimensiones intrapersonal (-0.469) y adaptabilidad (-0.200) con la variable ideación suicida, así como una correlación directa entre la variable mencionada y la dimensión manejo de estrés (0.388), caso contrario en las dimensiones de impresión positiva e intrapersonal, dónde no se halló relación significativa.

Por otra parte, Quispe y Taco (2022) estudiaron la inteligencia emocional y la ideación suicida en adolescentes del último año del nivel secundario en Arequipa, el tipo de investigación fue descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo en una población de 139 estudiantes, haciendo además uso del inventario de inteligencia emocional de BarOn Ice, y la escala de ideación suicida de Beck, obteniendo como resultados una asociación significativa ($p < 0.05$) entre las variables inteligencia emocional e ideación suicida. Así mismo se encontró relación significativa entre 4 de

las dimensiones de inteligencia emocional con la ideación suicida, con excepción de la dimensión intrapersonal.

Durante el cambio de la niñez a la adolescencia, estos tienden a enfrentarse a una serie de desafíos en la vida, incluido el desarrollo de una identidad propia independiente, el manejo de grupos sociales, el logro de buenos resultados académicos y adaptarse a las transiciones escolares. Por lo cual, su capacidad de vulnerabilidad aumenta significativamente, entonces, su cerebro adolescente está emocionalmente cargado, pero menos regulado por su propio nivel de madurez, el hecho de no poder hacer frente a estas situaciones puede llegar a que experimenten efectos más negativos, lo cual acrecienta comportamientos de riesgo, como las autolesiones e ideación suicida (Zhao, et al., 2020).

Antes de hablar de inteligencia emocional, es importante definir las emociones, las cuales vienen a ser reacciones complejas que el ser humano tiene y causa cambios físicos y psicológicos, lo cual interfiere en el pensamiento y comportamiento. Tiene un vínculo con la inteligencia, ya que, si uno es consciente de sus propios sentimientos y de los otros, podrá gestionar adecuadamente su comportamiento e interacciones sociales (Drigas y Papoutsi, 2018).

La inteligencia emocional es un término que ha sido relacionado como un elemento fundamental para que las personas puedan construir un futuro exitoso, una adecuada salud mental y física, así como desarrollar las habilidades sociales necesarias para enfrentar el mundo (Vaquero, et al., 2020).

Uno de los principales autores que habló sobre la variable fue Daniel Goleman, quien la menciona como la habilidad en una persona para el reconocimiento, aceptación y canalización de las emociones, con el fin de poder dirigir las acciones hacia los objetivos trazados (Martín, 2018). El autor estructuró 25 elementos que fueron agrupados en 5 partes: Autoconocimiento, Autorregulación, Motivación, Empatía y Habilidades Sociales (Athanasios y Papoutsi, 2018).

Así también, se tienen a Salovey y Mayer en 1990, los cuales consideraron a la inteligencia emocional como la capacidad para manejar los sentimientos y emociones, poder distinguirlos y usar dichos saberes para controlar los pensamientos y conductas (Vera, 2020). Ambos autores propusieron a esta variable como una habilidad cognitiva, la cual se compone por 4 dimensiones: Percibir emociones, facilitar pensamiento con la emoción, comprensión de emociones y manejo de emociones (Drigas y Papoutsi, 2018).

Por otra parte, Reuven Bar-On definió la IE como la forma de comprender adecuadamente las emociones y expresar los sentimientos con uno mismo, así también entender cómo se sienten las otras personas y llevar una mejor relación, gestionando que las emociones se puedan utilizar en pro de uno mismo, además, es la habilidad de resolución de problemas, producir un buen estado de ánimo y motivación (Brito, et al., 2019). Así mismo, desarrolló un instrumento de medición de la variable, con 5 componentes: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo general.

La primera hace referencia a aquella capacidad que el ser humano tiene para poder ser consciente de sí mismo, comprendiendo sus fortalezas y debilidades, expresando sus sentimientos y pensamientos de manera no destructiva. El segundo componente engloba la aptitud de reconocer las emociones, lo que siente y puede necesitar la otra persona logrando entablar y sostener relaciones saludables (Bar-On, 2006); asimismo, mostrar empatía y compenetrarse con lo experimentado emocionalmente de los demás y poder darse cuenta que las expresiones externas (sonreír, fruncir la boca) no siempre se conecta con lo que se siente internamente (Ugarriza y Pajares, 2005).

En cuanto a la adaptabilidad, la persona que es inteligente emocionalmente y socialmente puede manejar correctamente los cambios que se puedan presentar a nivel personal, social y ambiental enfrentándolos de forma realista y flexible (Bar-On, 2006). En relación al manejo del estrés, este engloba la tolerancia que se tiene ante situaciones estresantes y el control de impulsos, actuar de forma calmada, lograr el trabajo bajo presión y responder sin decaer emocionalmente, resolviendo problemas y tomando decisiones adecuadas (Ugarriza y Pajares, 2005). Por último, se debe gestionar las emociones para que trabajen a favor de uno mismo, mostrándose positivos, optimistas y automotivados (Bar-On, 2006); por lo que el estado de ánimo general se trata de la estimación positiva sobre las cosas (Ugarriza y Pajares, 2005).

El individuo que cuenta con una inteligencia emocional alta está capacitado para gestionar sus estados internos y los de su alrededor de forma eficiente, esto permitirá comprender lo que se encuentra pasando consigo mismo (Vera, 2020).

Por lo cual, tener una buena inteligencia emocional es una de las habilidades fundamentales para poder lograr ajustarse al entorno, tener una mejor relación con este y ayuda a conseguir mejores trabajos en los cuales se puede establecer vínculos que serán fundamentales en todas las áreas relacionadas a la vida personal (Jones-

Schenk, 2019). Además, se puede utilizar esa capacidad para un uso constructivo, siendo más eficiente que el mismo cociente intelectual, ya que ayuda a tomar mejores decisiones que repercutirán en el futuro (Martín, 2018).

Existe diferencias en la inteligencia emocional al comparar a los hombres y mujeres, siendo que estas últimas suelen tener un mayor nivel, esto debido al factor de la cultura, donde desde temprana edad se les asignaba roles a las mujeres para ser amas de casa y futuras cuidadoras, permitiéndoles muchas veces sentir y expresar sus emociones, a diferencia de los varones, a quienes se les educaba con la mentalidad de ser fuertes y perseverantes, por lo que la debilidad no era algo que debía ser mostrado (Medina, 2020). Así mismo, los hombres tienden a internalizar sus emociones, lo cual termina siendo mostrado a través de síntomas fisiológicos como sudoración, temblores, enrojecimiento de mejillas, etc.; por lo tanto, se aprecia una emocionalidad inhibida por el lado de los hombres, debido a estereotipos creados por la sociedad, en la cual se cree que los hombres no lloran, no sienten miedo o no sufren, generando que muchas veces ellos ignoren sus emociones (Peralta, 2021).

Las instituciones educativas deben ser las encargadas de desarrollar las habilidades emocionales, por ser el lugar donde los niños y adolescentes pasan mayor tiempo, se constituye su personalidad en relación a lo que aprenden dentro de la institución, por ello es importante el papel del docente, quien no solo se debe encargar de potenciar los conocimientos cognitivos, sino orientar a cada estudiante desde una educación emocional, donde se valore sus emociones y se refuerce la autoestima, obteniendo un ambiente escolar saludable (Gallejo, 2020).

Al hablar de ideaciones suicidas, se hace referencia a aquellos pensamientos direccionados a quitarse la vida por voluntad propia, los cuales pueden o no ser planificados. Estas ideas pueden ser expresadas de forma verbal y no verbal, y muchas veces puede desencadenar intentos de suicidios, por lo cual se requiere que la persona sea apoyada para superar y mejorar los pensamientos que tiene (Cañón y Carbona, 2018).

Por otra parte, Baños-Chaparro y Ramos-Vera, (2020) refieren que la ideación suicida es aquella conducta que tiene la persona en vinculación a los pensamientos irracionales acerca de su existencia, con el fin de autoeliminarse, tomando en cuenta diversos aspectos al planificarlo, como es el escenario, los objetos, etc. Existen tres dimensiones significativas dentro de la ideación suicida, las cuales permiten evaluar

el grado de presencia de la variable en los adolescentes: pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio.

Existe la ideación suicida "activa" y "pasiva", la primera se trata de la experimentación de pensamientos suicidas de manera específica, es decir, la persona piensa sobre una forma de causar en sí mismo dolor o lesiones, teniendo un fuerte deseo por realizarlo y finalmente causar su muerte. Mientras que el "pasivo" es un deseo general de morir, sin ningún tipo de planificación (Harmer et al., 2020).

Las ideas suicidas pueden tener múltiples causas, como problemas familiares, académicos o de pareja, pero todo ello es atribuido al inadecuado manejo de emociones ante dichas problemáticas, siendo lo mencionado más visto en los adolescentes, quienes suelen tener mayor cambio de pensamientos, conductas y emociones, por lo cual pueden dejarse llevar fácilmente por lo que sienten en el momento, y llegar a pensar que su vida no tiene sentido al ser difícil encontrar otras salidas a sus dificultades (Soto, 2020).

Además, se observa que los adolescentes suelen mostrar poca capacidad para enfrentar los conflictos, por lo cual, ante un problema les puede afectar con mayor intensidad, a pesar que suelen tener alternativas en su entorno y el apoyo para tomarlas. Así también, se caracterizan por no tener la capacidad de tomar buenas decisiones, presentando muchas dudas y conflictos internos entre lo que deben hacer, agregado a ello, son influenciables ante los demás, por lo que el resto puede tomar manejo de sus emociones y actos (Bahamón, et. al, 2018).

Gran parte de los jóvenes que presentan pensamientos suicidas tienden a opinar negativamente sobre sus propias habilidades, por lo que su autoestima se ve afectada, centrándose en sus pensamientos catastróficos, teniendo dificultades para señalar sus fuentes de apoyo o razones para vivir (DeMaso y Walter, 2020). De igual forma, las ideaciones son comunes en adolescentes con inadecuadas habilidades sociales, pues se muestran retraídos y con miedo hacia su entorno, por lo cual suelen aislarse y mantenerse solos, e incluso puede ser puntos de burlas o exclusión (Dávila y Luna, 2019).

Por otro lado, la familia puede llegar a ser un factor protector o destructor para los niños y adolescentes, por lo que se observa que aquellos adolescentes con ideaciones suicidas suelen tener dinámicas familiares disfuncionales, donde hay ausencia de uno o hasta ambos padres, generando esto problemas a nivel emocional (Dávila y Luna, 2019).

En relación, la tensión que sienten los adolescentes ante las cargas familiares, académicas y/o personales se convierten en acontecimientos estresantes para ellos, generando temor a no poder lograr lo que anhelan, creando una visión al futuro negativa o pesada, sobre todo cuando se enfrentan a la presión de los padres, amigos y sociedad misma cumplir con más logros y responsabilidades ante el cambio de etapa escolar a universitaria (Cortéz, et al., 2021).

Por otra parte, aquellas personas que están diagnosticadas con algún trastorno psiquiátrico como, por ejemplo: trastornos de la personalidad, bipolaridad, depresión, bulimia, anorexia, esquizofrenia, psicosis, etc., tienen mayor tendencia a tener pensamientos suicidas, debido a que los síntomas que padecen por su misma condición, generan que su vida sea más difícil de sobrellevar. Además, las discapacidades, los conflictos sociales y la inestabilidad emocional también genera una distorsión en el pensamiento que la persona tiene sobre sí misma, llevándola a sentirse mal consigo misma, por lo que puede llegar a pensar que tiene valor suficiente (Suarez, 2018).

Con respecto a los factores protectores, estos son aquellos que se presentan como un contrapeso para quienes consideran el suicidio, se tiene a la familia, el principal agente socializador que tiene el menor, donde debe existir un vínculo adecuado y responsabilidad de darle seguridad, confianza y afecto al adolescente; por otra parte, también es fundamental el sentirse satisfecho con la propia vida, contando con apoyo social y herramientas para orientarse hacia el futuro saludablemente (DeMaso y Walter, 2020).

Además, otro importante agente socializador es la escuela, por lo que este supone ser un espacio en el que el alumno puede apoyarse, ya sea en sus docentes, consejeros, tutores, etc., de tal manera, el colegio debe contar con un plan estratégico para intervenir en estos casos, al igual que una apertura por parte de los que lo conforman (Cortéz, et al., 2021).

Por lo cual, es necesario implementar programas dentro de las instituciones, ya que son efectivos para prevenir y disminuir el suicidio, por lo que el realizar actividades enfocadas en la inteligencia emocional, violencia, ideación suicidia, etc., serán un soporte significativo para los alumnos que requieren de ello. Por otro lado, es importante que se cuente con la ayuda profesional para los adolescentes que están pasando dificultades emocionales (Val y Míguez, 2021).

En conjunto, teniendo en cuenta el modelo cognitivo planteado por Aaron Beck, el cual reconoce a cinco elementos relacionados los cuales son necesarios tener en cuenta ante los conflictos psicológicos humanos, estos son el contexto interpersonal, la fisiología, la conducta, las emociones y la cognición del individuo (Kosovsky, 2018).

Es así que, si uno se adapta correctamente a las situaciones imprescindibles, no podrá ser afectado por los errores de pensamiento, evitando el estrés y facilitando el logro de los propios objetivos. El sistema cognitivo, afectivo, motivacional y conductual funcionarán de manera armoniosa para cumplir con las necesidades básicas y proporcionará métodos para protección de daños físicos o interpersonales. Por lo tanto, si se tiene estrategias adaptativas se podrá estar preparado para afrontar situaciones, buscar soluciones rápidas y resistir a pesar de lo difícil que sea superarlas (Beck y Haigh, 2014).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, debido a que se plantea el problema con la finalidad de dar explicación a este y poder llegar a plantear estrategias de intervención (D'Aquino y Barrón, 2020).

Por otra parte, el diseño de estudio fue un diseño no experimental, donde el investigador no ejerce una manipulación en las variables de manera directa, sino se estudia el efecto que existe entre las variables (Verma, 2019). Fue de corte transversal, clasificado como el estudio observacional individual que tiene como propósito describir y analizar, con el fin de identificar la frecuencia de un estado o cualidad en una población determinada (Rodríguez y Mendivelso, 2018). Y, asimismo, fue de nivel correlacional-explicativo, por la cual se analizó el vínculo entre las variables planteadas, analizando causas y efectos de estas (Guillen, et al., 2020).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Ideación suicida

Definición conceptual

Conducta que tiene la persona en vinculación a los pensamientos irracionales acerca de su existencia, con el fin de autoeliminarse, tomando en cuenta diversos aspectos al planificarlo, como es el escenario, los objetos, etc (Baños y Ramos, 2020).

Definición operacional

La variable se mide a través de Escala Paykel de Ideación Suicida, la cual está compuesta por 5 ítems y 3 dimensiones que son pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio.

Dimensiones

Se conforma por 3 dimensiones: Pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio.

Indicadores

Pensamiento de muerte: 1 y 2

Ideación suicida: 3 y 4

Intento de suicidio: 5

Escala de medición

Nominal

Variable 2: Inteligencia emocional

Definición conceptual

Conjunto de capacidades particulares, emocionales y sociales de un individuo, lo cual influye en la adaptabilidad y forma de enfrentar presiones y demandas del entorno (BarOn, 1997).

Definición operacional

La variable es medida a través del Inventario de Inteligencia emocional de Barón Ice, adaptado en una muestra de niños y adolescentes peruanos por Ugarriza y Pajares (2005), está compuesta por 30 ítems y 5 dimensiones: Intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo en general.

Dimensiones

Se encuentra conformada por 5 dimensiones: Interpersonal, intrapersonal, adaptabilidad, manejo de estrés y estado de ánimo general.

Indicadores

Interpersonal: 2, 6, 12, 14, 21, 26

Intrapersonal: 1, 4, 18, 23, 28, 30

Adaptabilidad: 5, 8, 9, 17, 27, 29

Manejo de estrés: 10, 13, 16, 19, 22, 24

Estado de ánimo general: 3, 7, 11, 15, 20, 25

Escala de medición

Ordinal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: Ferreira (2018) afirma que la población es el sistema conformado por personas que presentan características similares y que son focos principales que serán abordados e investigados. Siendo así, en la ciudad de Trujillo hay un total de 1500 adolescentes en una institución pública en el nivel secundario.

Criterios de inclusión: Adolescentes del sexo femenino y masculino entre las edades de 15 a 17 años, que estudien en el distrito de Trujillo, pertenecientes a una institución pública.

Criterios de exclusión: Adolescentes que no autoricen participar de la investigación y presenten discapacidades de lectoescritura, visual o intelectual.

Muestra: La muestra viene a ser aquella parte de la población que representa las características de la misma (Sajjad, 2018). Debido a esas características, la

muestra del presente trabajo estuvo conformada por 300 adolescentes de edades entre 15 y 17 años, quienes contaron con los criterios de inclusión correspondientes.

Muestreo: Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual se basa en la elección de la muestra en adecuación del investigador, esto permite escoger a criterio propio (Hernández, 2021); es así que, en la investigación se tuvo en cuenta los criterios de inclusión, la accesibilidad y el permiso correspondiente de la institución.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica implementada fue la encuesta, esta sirve para la recepción de datos, mismos que influyen en el conocimiento de las variables que le aquejan a una muestra de personas que presentan características similares (Feria, et al., 2020).

Por otro lado, dentro de los instrumentos utilizados se tuvieron:

La Escala Paykel de Ideación Suicida fue elaborada en Inglaterra en el año 1974 por Paykel, Myers, Lindenthal y Tanner, con un contenido de 5 ítems, y 3 dimensiones, las cuales son: Pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio, este se desarrolla en un tiempo de 20 minutos aproximadamente; esta es apta para niños, adolescentes y adultos. Se realizó una adaptación en España por Fonseca-Pedrero et al. (2018), y en Perú por Baños y Ramos (2020), quienes obtuvieron una confiabilidad por consistencia interna a través del coeficiente de Alfa de Cronbach de .814 y omega de McDonald con un valor .823.

El Inventario Emocional de BarOn (I-CE) fue elaborado por Reuven BarOn en Toronto, Canadá, conteniendo 5 componentes y 15 subcomponentes. Este cuenta con diversas adaptaciones en distintos países del mundo, mostrando confiabilidad para ser aplicado en la población de niños y adolescentes. Es así que Ugarriza y Pajares adaptó esta prueba en una población peruana, realizando la forma abreviada con 30 ítems y 5 componentes, apta para el grupo etaria de adolescentes entre 13 a 18 años; se obtuvo en la validación a través de los coeficientes alfa de Cronbach, teniendo como consistencia interna del cociente emocional total entre los adolescentes de 13 a 15 años y de 16 a 18 años un puntaje de .70 y .77, respectivamente. Mientras que, en las mujeres, se obtuvo en ambos grupos de edades .77.

3.5. Procedimientos

Para iniciar con el proyecto de investigación, se planteó las variables a considerar, indagando información sobre las mismas y estableciendo su posible relación para poder idear la problemática y objetivos. Posteriormente, se consideró cuáles instrumentos medirán cada variable, teniendo en cuenta la validación de estos en la población peruana adolescente, así mismo se planteó la base teórica en relación a los instrumentos utilizados.

Se obtuvo el permiso por parte de la dirección del centro educativo donde se aplicaron las pruebas correspondientes, para esto se ingresó a 8 aulas de 4to y 5to de secundaria, donde se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Posteriormente, se creó la base de datos para analizar los datos y hallar la correlación por medio del chi cuadrado.

3.6. Método de análisis de datos

Se colocaron los datos recolectados a través de una hoja de cálculo Microsoft Excel, obteniendo la puntuación del valor para cada ítem y ubicarlo en su categoría correspondiente.

Luego, estos fueron exportados al programa IBM SPSS versión 26, para realizar la prueba de chi cuadrado de Pearson, esta técnica suele usarse de forma al ejecutar evaluaciones de datos de conteos y frecuencias, sobre todo al momento de analizar tablas de contingencia, donde se resumen datos categóricos (Mendivelso y Rodríguez, 2018).

3.7. Aspectos éticos

En relación al plagio y autoplagio, la investigación y cada parte de esta última han sido sometidas a un proceso de citas y referencias de acuerdo a las normativas impartidas por American Psychological Association de la 7ma edición (American Psychological Association, 2019).

Por otro lado, conforme a la resolución del consejo universitario N° 0262 - 2020/UCV, en el artículo 48 de la ley universitaria, plasma que al realizar cualquier investigación se debe respetar y mantener la autoría original de las investigaciones abordadas a su vez no modificar aspectos que puedan perjudicar al autor.

Con respecto al Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo, en su artículo 9º este refiere que los investigadores deben citar adecuadamente las fuentes en las cuales realizaron sus consultas, según los

estándares exigidos por la universidad, además de que se les brinda a los estudiantes un software que permite detectar el índice de similitud con las fuentes de consulta.

A nivel internacional, se tiene a Belmont quien hace énfasis en diversos aspectos que se debe considerar al realizar una investigación científica, siendo sus principios éticos fundamental el respeto a las personas, donde se incluyen los consentimientos y la libertad de tomar decisiones por parte de los participantes, por otro lado, está la beneficencia donde se busca obtener beneficios de la investigación, considerando también los riesgos que se pueden dar, con el objetivo de no causar ningún daño; finalmente, está la justicia, tanto a nivel social como individual, donde se busca seguir procedimientos razonables (Fernández, 2020).

Finalmente, se tiene el código de Núremberg, dónde se expresa que al realizar una investigación y realizar algún tipo de experimento con las personas, se requiere que haya un consentimiento voluntario por parte de ellos, de tal forma que así se hace valer el respeto por los derechos que tienen como posibles participantes (López, 2020).

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo.

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inteligencia emocional	Muy Baja	1	20%	2	40%	2	40%	5	100%
	Baja	2	16.7%	4	33.3%	6	50%	12	100%
	Promedio	49	57.6%	16	18.8%	20	23.5%	85	100%
	Alta	30	60%	13	26%	7	14%	50	100%
	Muy Alta	44	64.7%	13	19.1%	11	16.2%	68	100%
	Excelente	57	71.3%	19	23.8%	4	5%	80	100%
Total		183	61%	67	22.3%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 1 se aprecia que, en los adolescentes con inteligencia emocional muy baja, el 40% se encuentra en un nivel moderado y severo de ideación suicida. En el caso de los adolescentes con una inteligencia emocional excelente, se ubica al 71.3% de ellos que presentan un nivel de ideación suicida leve.

Tabla 2

Relación entre inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28.237 ^a	10	.002
Razón de verosimilitud	29.005	10	.001
N de casos válidos	300		

a. 5 casillas (27,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,83.

En la tabla 2, se comprueba que existe relación significativa (Sig.<0.01) entre inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 28.237. Indicando que, a mayor inteligencia emocional, disminuyen los adolescentes con ideación suicida.

Tabla 3***Nivel de inteligencia emocional que poseen los adolescentes del distrito de Trujillo***

	Masculino		Femenino		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Muy Baja	1	0.6%	4	3.3%	5	1.7%
Baja	5	2.8%	7	5.8%	12	4%
Inteligencia Promedio	40	22.3%	45	37.2%	85	28.3%
emocional Alta	23	12.8%	27	22.3%	50	16.7%
Muy Alta	47	26.3%	21	17.4%	68	22.7%
Excelente	63	35.2%	17	14%	80	26.7%
Total	179	100%	121	100%	300	100%

En la tabla 3, se verifica que, en el caso de las mujeres, el 35.2% presenta un nivel de inteligencia emocional excelente; en el caso de los varones el 37.2% de ellos muestran un nivel de inteligencia promedio, seguido de un nivel alto con 22.3% de adolescentes.

Tabla 4

Nivel de ideación suicida que hay en los adolescentes del distrito de Trujillo en relación a su género.

		Sexo				Total	
		Masculino		Femenino			
		N°	%	N°	%	N°	%
Ideación suicida	Leve	126	70.4%	57	47.1%	183	61%
	Moderado	31	17.3%	36	29.8%	67	22.3%
	Severo	22	12.3%	28	23.1%	50	16.7%
Total		179	100%	121	100%	300	100%

En la tabla 4 se evidencia que en los adolescentes varones, el 47.1% muestra un nivel de ideación suicida leve y sólo el 23.1% muestra en nivel severo de ideación suicida; mientras que en las mujeres el 70.4% de ellas muestran un nivel leve y sólo el 12.3% muestran un nivel severo.

Tabla 5

Relación entre pensamientos de muerte y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.

		Pensamiento de muerte						Total	
		No se presenta		Leve		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inteligencia emocional	Muy Baja	0	0%	3	60%	2	40%	5	100%
	Baja	1	8.3%	3	25%	8	66.7%	12	100%
	Promedio	28	32.9%	20	23.5%	37	43.5%	85	100%
	Alta	15	30.0%	12	24%	23	46%	50	100%
	Muy Alta	33	48.5%	13	19.1%	22	32.4%	68	100%
	Excelente	38	47.5%	20	25%	22	27.5%	80	100%
Total		115	38.3%	71	23.7%	114	38%	300	100%

En la tabla 5, verificamos que los adolescentes que presentan un nivel de inteligencia emocional muy baja, 40% de ellos evidencian un nivel severo de pensamiento de muerte y en los adolescentes con inteligencia emocional excelente, el 47.5% no presenta pensamiento de muerte.

Tabla 6

Relación entre pensamientos de muerte y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.356 ^a	10	.026
Razón de verosimilitud	22.354	10	.013
N de casos válidos	300		

a. 6 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,18.

En la tabla 6, se comprueba que existe relación significativa (Sig.<0.01) entre inteligencia emocional y el pensamiento de muerte de los adolescentes, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 20.356. Indicando que, a mayor inteligencia emocional, baja el porcentaje de adolescentes con pensamiento de muerte

Tabla 7

Relación entre la dimensión ideación suicida e inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.

		Ideación suicida						Total	
		No se presenta		Leve		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Inteligencia emocional	Muy Baja	0	0%	1	20%	4	80%	5	100%
	Baja	2	16.7%	2	16.7%	8	66.7%	12	100%
	Promedio	38	44.7%	23	27.1%	24	28.2%	85	100%
	Alta	22	44%	17	34.0%	11	22%	50	100%
	Muy Alta	38	55.9%	14	20.6%	16	23.5%	68	100%
	Excelente	47	58.8%	20	25%	13	16.3%	80	100%
Total		147	49%	77	25.7%	76	25.3%	300	100%

En la tabla 7, verificamos que los adolescentes que presentan un nivel de inteligencia emocional muy baja, 80% de ellos evidencian un nivel severo de ideación suicida y en los adolescentes con inteligencia emocional excelente, el 58.8% no presenta ideación suicida.

Tabla 8

Relación entre ideación suicida y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	27.536 ^a	10	.002
Razón de verosimilitud	26.438	10	.003
N de casos válidos	300		

a. 5 casillas (27,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.27.

En la tabla 8, se comprueba que existe relación significativa (Sig.<0.01) entre inteligencia emocional y la ideación suicida de los adolescentes, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 27.536. Indicando que, a mayor inteligencia emocional, baja el porcentaje de adolescentes con ideas suicidas.

Tabla 9***Relación entre intento de suicidio e inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.***

		Intento de suicidio				Total	
		No presenta		Si presenta		N°	%
		N°	%	N°	%		
	Muy Baja	2	40%	3	60%	5	100%
	Baja	3	25%	9	75%	12	100%
Inteligencia emocional	Promedio	60	70.6%	25	29.4%	85	100%
	Alta	39	78%	11	22%	50	100%
	Muy Alta	51	75%	17	25%	68	100%
	Excelente	71	88.8%	9	11.3%	80	100%
Total		226	75.3%	74	24.7%	300	100%

En la tabla 9, verificamos que los adolescentes que presentan un nivel de inteligencia emocional muy baja, 60% de ellos evidencian intento de suicidio y en los adolescentes con inteligencia emocional excelente, el 88.8% no presenta intento de suicidio.

Tabla 10

Relación entre intento de suicidio y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28.695 ^a	5	.000
Razón de verosimilitud	26.532	5	.000
N de casos válidos	300		

a. 3 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.23.

En la tabla 10, se comprueba que existe relación significativa (Sig.<0.01) entre inteligencia emocional y el intento de suicidio de los adolescentes, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 28.695. Indicando que, a mayor inteligencia emocional, baja el porcentaje de intentos de suicidio.

Tabla 11

Relación entre capacidad interpersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Interpersonal	Deficiente	10	41.7%	5	20.8%	9	37.5%	24	100%
	Muy baja	17	65.4%	3	11.5%	6	23.1%	26	100%
	Baja	35	58.3%	14	23.3%	11	18.3%	60	100%
	Promedio	91	63.2%	32	22.2%	21	14.6%	144	100%
	Alta	19	61.3%	9	29.0%	3	9.7%	31	100%
	Muy alta	11	78.6%	3	21.4%	0	0%	14	100%
	Excelente	0	0%	1	100%	0	0%	1	100%
	Total	183	61%	67	223%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 11, se observa que de quienes tienen un nivel deficiente en la capacidad interpersonal, el 37.5% presentan un nivel severo de ideación suicida y los adolescentes con un nivel muy alto en la capacidad interpersonal, el 78,6% presenta un nivel leve de ideación suicida.

Tabla 12

Relación entre capacidad interpersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.567 ^a	12	.100
Razón de verosimilitud	19.240	12	.083
N de casos válidos	300		

a. 7 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,17.

En la tabla 12, se muestra que no hay una relación significativa (Sig.>0.05) entre la capacidad interpersonal y la ideación suicida, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 18.567.

Tabla 13***Relación entre capacidad intrapersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.***

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo		N°	%
		N°	%	N°	%	N°	%		
Intrapersonal	Deficiente	8	47.1%	6	35.3%	3	17.6%	17	100%
	Muy baja	14	42.4%	11	33.3%	8	24.2%	33	100%
	Baja	36	52.9%	16	23.5%	16	23.5%	68	100%
	Promedio	98	67.6%	24	16.6%	23	15.9%	145	100%
	Alta	19	70.4%	8	29.6%	0	0%	27	100%
	Muy alta	6	75%	2	25%	0	0%	8	100%
	Excelentes	2	100%	0	0%	0	0%	2	100%
Total		183	61%	67	22.3%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 13, se observa que de los adolescentes que tienen un nivel deficiente en la capacidad intrapersonal, el 35.3% presentan un nivel moderado de ideación suicida y de los adolescentes con un nivel muy alto en la capacidad intrapersonal, el 75% presenta un nivel leve de ideación suicida.

Tabla 14

Relación entre capacidad intrapersonal e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.995 ^a	12	.050
Razón de verosimilitud	27.123	12	.007
N de casos válidos	300		

a. 9 casillas (42,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .33.

En la tabla 14, se muestra una relación significativa (Sig.<0.05) entre la capacidad intrapersonal y la ideación suicida, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 20.995. Reflejando que, a mayor capacidad intrapersonal, menor será la ideación suicida.

Tabla 15***Relación entre manejo de estrés e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.***

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo			
Manejo de estrés	Deficiente	6	66.7%	1	11.1%	2	22.2%	9	100%
	Muy baja	9	40.9%	7	31.8%	6	27.3%	22	100%
	Baja	32	66.7%	9	18.8%	7	14.6%	48	100%
	Promedio	79	59.8%	30	22.7%	23	17.4%	132	100%
	Alta	37	64.9%	11	19.3%	9	15.8%	57	100%
	Muy alta	20	62.5%	9	28.1%	3	9.4%	32	100%
Total		183	61%	67	22.3%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 15, se muestra que, de los adolescentes con un nivel muy bajo en manejo de estrés, el 27.3% presentan un nivel severo de ideación suicida y de los adolescentes con un nivel muy alto en manejo de estrés, el 62.5% presenta un nivel leve de ideación suicida.

Tabla 16

Relación entre manejo de estrés e ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7.203 ^a	10	.706
Razón de verosimilitud	7.328	10	.694
N de casos válidos	300		

a. 4 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,50.

En la tabla 16, se muestra que no hay una relación significativa (Sig.>0.05) entre manejo de estrés e ideación suicida, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 7.203.

Tabla 17

Relación entre adaptabilidad y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo.

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adaptabilidad	Deficiente	19	70.4%	2	7.4%	6	22.2%	27	100%
	Muy baja	20	58.8%	6	17.6%	8	23.5%	34	100%
	Baja	25	4.0%	14	27.5%	12	23.5%	51	100%
	Promedio	92	63.0%	32	21.9%	22	15.1%	146	100%
	Alta	14	58.3%	8	33.3%	2	8.3%	24	100%
	Muy alta	13	72.2%	5	27.8%	0	0%	18	100%
Total		183	61%	67	22.3%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 17, se muestra que, de los adolescentes con un nivel muy alto en adaptabilidad, el 72,2% presentan un nivel leve de ideación suicida y de los adolescentes con un nivel deficiente en adaptabilidad, el 22,2% presenta un nivel severo de ideación suicida.

Tabla 18

Relación entre adaptabilidad y la ideación suicida de los adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14.414 ^a	10	.155
Razón de verosimilitud	18.121	10	.053
N de casos válidos	300		

a. 4 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,00.

En la tabla 18, se muestra que no hay una relación significativa (Sig.>0.05) entre adaptabilidad e ideación suicida, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 14.414.

Tabla 19

Relación entre impresión positiva e ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo.

		Ideación suicida						Total	
		Leve		Moderado		Severo			
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Impresión positiva	Deficiente	3	33.3%	4	44.4%	2	22.2%	9	100%
	Muy baja	22	59.5%	7	18.9%	8	21.6%	37	100%
	Baja	32	50.8%	15	23.8%	16	25.4%	63	100%
	Promedio	114	65.9%	37	21.4%	22	12.7%	173	100%
	Alta	9	69.2%	2	15.4%	2	15.4%	13	100%
	Muy alta	3	60%	2	40%	0	0%	5	100%
Total		183	61%	67	22.3%	50	16.7%	300	100%

En la tabla 19, se muestra que, de los adolescentes con un nivel alto en impresión positiva, el 69,2% presentan un nivel leve de ideación suicida y los adolescentes con un nivel bajo en impresión positiva, el 25,4% presenta un nivel severo de ideación suicida.

Tabla 20

Relación entre impresión positiva e ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	12.377 ^a	10	.261
Razón de verosimilitud	12.624	10	.245
N de casos válidos	300		

a. 7 casillas (38,9%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,83.

En la tabla 20, se muestra que no hay una relación significativa (Sig.>0.05) entre impresión positiva e ideación suicida, encontrándose un coeficiente Chi cuadrado de 12.377.

V. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se expone la relación entre la inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes trujillanos.

Se tuvo en cuenta la relación entre el aumento de las emociones “negativas” con los síntomas como ansiedad, insomnio y tristeza (Ritz, et al., 2020); por lo que no lograr regular dichas emociones convierte en vulnerable a la persona a experimentar conflictos psicológicos (Caqueo et al., 2020). La ideación suicida aparece como un pensamiento que representa la “solución” para manejar la angustia (Hatkevich, et al., 2019).

En base al objetivo general, se admite la hipótesis alternativa general, puesto que se logró obtener que existe una correlación significativa (Sig. <0.01) entre la inteligencia emocional e ideación suicida, representando que a un mayor grado inteligencia emocional, disminuye la ideación suicida en los adolescentes. Lo mencionado anteriormente, guarda relación con Mamani-Benito, et al. (2018) quienes, tras la aplicación de su programa para el desarrollo de la inteligencia emocional, obtuvieron que, al mejorar el grado de inteligencia emocional, se presentó una diferencia ante los niveles de ideación suicida.

Así mismo, Ganaprakasam (2018), logró una correlación negativa moderada entre ambas variables $r(87) = -.539$, $p < .05$, siendo que a mayor inteligencia emocional, mayor es la capacidad para reducir la ideación suicida.

Además, se obtuvo que, de los adolescentes que se encuentran dentro del nivel muy bajo en inteligencia emocional, el 40% de ellos también se encontraron en un nivel moderado y severo de ideación suicida, por el contrario, quienes tuvieron un nivel de inteligencia emocional excelente, el 71.3% de ellos presenta un nivel de ideación suicida leve. Basado en ello, Cañon y Carmona (2018) indican que la consecuencia de no lograr un adecuado control emocional en la vida diaria, se presenta la ideación suicida. Así mismo, Beck y Haigh (2014) mencionan que, si se cuenta con estrategias adaptativas, no solo se podrá estar preparado para afrontar situaciones, también la persona podrá resistir estas problemáticas a pesar de lo difícil que sea superarlas.

Con respecto a los niveles de inteligencia emocional que poseen los adolescentes del distrito de Trujillo según su género, se obtuvo que, en el caso del género masculino, el 35.2% presentó un nivel de inteligencia excelente y el 22.3% un

nivel promedio, por otro lado, en el caso del sexo femenino, el 14% mostraron un nivel alto y el 37.2% un nivel promedio.

Lo obtenido guarda relación con lo mencionado por Peralta (2021) quien refiere que es común que los hombres no suelen expresar como realmente se sienten, por lo que aparentemente muestran fortaleza en el manejo de estas al no tomar tan en cuenta sus emociones. Contrario a ello, Medina (2020), indica que se observa mayor inteligencia emocional por parte de las mujeres, a quienes culturalmente se les permite expresar sus emociones, mientras que a los hombres se les educa con la mentalidad de ser “fuertes”, por lo que eso trae como resultado que presenten dificultades para reconocer sus emociones y expresarlas.

Con relación al grado de ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo según su género, se obtuvo que, en el sexo masculino, el 70.4% se encontraron en un nivel leve y un 12.3% en un nivel severo. Mientras que, en el sexo femenino, un 47.1% presentó un nivel leve y un 23.1% en nivel severo.

Esto se relaciona con Tabares et al. (2020), quienes hallaron que entre los adolescentes que presentaron riesgo suicida alto, ideación suicida alta e intentos de suicidio, el mayor porcentaje entre estos lo obtuvo el sexo femenino, con un 21.3%, 12.8% y 7.3% correspondientemente; esto representa la existencia de un riesgo de mayor nivel en las mujeres a comparación de los varones. Es así que, Cuadra-Peralta et al. (2021), mencionan que una de las causas de riesgo para presentar la ideación suicida es el ser mujer, quienes obtuvieron un 43% de predominancia.

Al comprobar la relación entre las dimensiones de ideación suicida y la inteligencia emocional en los adolescentes del distrito de Trujillo, se obtuvo que existe una relación significativa ($\text{Sig.} < 0.00$) entre pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio con la inteligencia emocional.

Lo anteriormente mencionado, se comprueba en el estudio de Gómez et al. (2020) quienes hallaron que hay una relación significativa ($p < .001$) entre el riesgo suicida y la capacidad de atender a sus emociones. De manera que, Vera (2020) indica que los individuos que poseen una alta inteligencia emocional están más capacitados para gestionar sus estados internos, es decir pensamientos y emociones.

Además, Tabares et al. (2020) comprobaron una relación significativa ($p < .001$) entre el riesgo suicida e impulsividad, reflejando que el bajo control de las conductas y medición de consecuencias conlleva a mayores intentos de suicidio. En concordancia, Bahamón et al. (2018), indican que aquellos adolescentes que tienen

dificultades para manejar asertivamente sus problemas, se ven afectados en mayor intensidad, caracterizándose además por no tomar buenas decisiones, tener muchas dudas y conflictos internos, siendo fácilmente influenciables.

Así mismo, Tabares et al. (2020) encontraron una relación entre los síntomas de depresión moderada y grave con la ideación suicida ($p < .001$), siendo que las ideas suicidas pueden desencadenar intentos de suicidio, por ello es necesario contar con un apoyo social y los recursos internos para poder superar las emociones y pensamientos negativos, sin llegar al extremo de cometer dicho acto (Cañón y Carbona, 2018). Por lo tanto, Soto (2020) indica que en algunas ocasiones la ideación suicida puede estar relacionado a factores externos como problemas familiares o académicos, sin embargo, siempre habrá una conexión con la capacidad que tiene la persona para manejarlo, especialmente los adolescentes quienes suelen dejarse llevar por las situaciones estresantes y cayendo en pensamientos negativos.

En cuanto a la relación entre las variables de inteligencia emocional y la ideación suicida, se obtuvo que existe una relación significativa ($\text{Sig.} < 0.05$) entre la dimensión intrapersonal y la ideación suicida, sin embargo, en las dimensiones de interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés e impresión positiva, no se encontró relación significativa ($\text{Sig.} > 0.05$) con la variable ideación suicida.

Considerando lo mencionado, Mejía (2023) en su estudio encontró una significancia de 0.000 y un coeficiente de correlación negativo de -0.469, por lo que, a menor grado de inteligencia intrapersonal, mayor será el riesgo de ideación suicida. Así mismo, Barón (2006) define la dimensión intrapersonal como la capacidad que cada uno tiene para poder ser consciente de sí mismo, comprendiendo sus fortalezas y debilidades, expresando sus sentimientos y pensamientos de manera no destructiva.

Por el contrario, Quispe y Taco, (2022) encontraron que no existe relación significativa ($\text{Sig.} > 0.05$) entre la dimensión intrapersonal y la ideación suicida, por lo que el propio entendimiento de emociones y manejo de uno mismo, no interfiere necesariamente en las ideas suicidas. Sin embargo, sí encontraron significancia ($\text{Sig.} < 0.01$) entre las otras 4 dimensiones (interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés e impresión positiva) con la variable ideación suicida.

Dentro de las limitaciones generadas en el proceso de la elaboración de la investigación, se encontró al momento de la aplicación de los instrumentos, siendo que el tiempo dentro de los salones era limitado, los estudiantes en algunas ocasiones

no se hallaban en orden y determinadas encuestas se encontraron incompletas o rayadas, siendo estas descartadas. Por ello, se tuvo que implementar más aulas para completar la muestra, teniendo en cuenta el control de los estudiantes y la duración de cada instrumento.

VI. CONCLUSIONES

- En base a los resultados hallados para el objetivo general, se comprobó que, según el nivel de inteligencia emocional, este es un factor predisponente a la ideación suicida en los adolescentes del distrito de Trujillo, existiendo una relación significativa (Sig. <0.01) y un coeficiente Chi cuadrado de 28.237.
- Se encontró que en los varones hay un mayor porcentaje de adolescentes en un nivel excelente de inteligencia emocional, en comparación del sexo femenino, que muestra mayor porcentaje en la categoría promedio.
- En relación a los niveles de ideación suicida entre ambos sexos, se ha encontrado que las adolescentes mujeres, en comparación al sexo masculino, presentan una mayor tendencia a la ideación suicida.
- Respecto a la relación entre las dimensiones de la ideación suicida, pensamiento de muerte e intento de suicidio con la variable inteligencia emocional, se obtuvo una relación significativa (Sig. <0.01) en las 3 dimensiones, así como un chi cuadrado de 20.356 en pensamientos de muerte, un chi cuadrado de 27.536 en ideación suicida y finalmente un chi cuadrado de 28.695 en cuanto a intento de suicidio, siendo las 3 en relación a inteligencia emocional.
- En razón de las dimensiones de inteligencia emocional y la variable de ideación suicida, se obtuvo una relación significativa (Sig. <0.05) entre la dimensión intrapersonal e ideación suicida, caso contrario de las dimensiones de interpersonal, adaptabilidad, manejo de estrés e impresión positiva, en las cuales no se halló relación significativa (Sig. >0.05).

VII. RECOMENDACIONES

- A los futuros investigadores, realizar una metodología experimental, con el fin de realizar programas de intervención en inteligencia emocional para contrarrestar la ideación suicida en los jóvenes.
- Realizar en las instituciones educativas talleres psicológicos vivenciales donde se promuevan recursos para desarrollar una adecuada inteligencia emocional, teniendo en cuenta la capacidad intrapersonal, interpersonal, manejo de estrés y adaptabilidad.
- Ejecutar en las instituciones educativas programas psicológicos acerca de la prevención del suicidio en los estudiantes.
- Generar apertura al diálogo por parte de los docentes tutores, tomando en cuenta temáticas relacionadas con la inteligencia emocional y la ideación suicida, brindando confianza para mayor expresión de problemáticas en relación a ello.
- Dentro del hogar como padres de familia, promover la comunicación asertiva y mostrar apoyo en las dificultades emocionales del menor.

REFERENCIAS

- Alonso, J. (2020). América Latina pierde miles de vidas por suicidio cada año. <https://p.dw.com/p/3iF2b>
- American Psychological Association (2019). Normas APA. Guía de citación y referenciación. Universidad Central Coordinación Editorial. https://www.revista.unam.mx/wp-content/uploads/3_Normas-APA-7-ed-2019-11-6.pdf
- Bahamón, M., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos, A.M., Reyes, L., Uribe, J. y García, C. (2018). Prácticas parentales como predictoras de la ideación suicida en adolescentes colombianos. *Psicogente*, 21(39), 50-61. <http://doi.org/10.17081/psico.21.39.2821>
- Baños-Chaparro, J., & Ramos-Vera, C. (2020). Validity and invariance according to sex and age of the Paykel Scale of Suicide Ideation in Peruvian adolescents. *Interacciones*, 6(1), e225. <https://doi.org/10.24016/2020.v6n1.225>
- Bar-On, R. (2006). The Bar-On model of emotional-social intelligence (ESI). *Psicothema*, 18, 13-25. <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8415/827>
- Beck, A. y Haigh, E. (2014). Advances in Cognitive Theory and Therapy: The Generic Cognitive Model. *The Annual Review of Clinical Psychology*, 10, 1-24. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-032813-153734>
- Brito, D., Santana, Y. y Pirela, G. (2019). El Modelo de Inteligencia Emocional de Bar-On en el Perfil Académico Profesional de la FACO/LUZ. *Ciencia Odontológica*, 16(1), 27-40. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/cienciao/article/view/33634#:~:text=Conclusiones%3A%20El%20Perfil%20Acad%C3%A9mico%2DProfesional,empat%C3%ADa%2C%20responsabilidad%20social%20y%20las>
- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&tlng=es.

- Caqueo-Urizar, A., Mena-Chamorro, P., Flores, J., Narea, M., & Irrarrázaval, M. (2020). Problemas de regulación emocional y salud mental en adolescentes del norte de Chile. *Terapia psicológica*, 38(2), 203-222. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000200203>
- Concytec, (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica-Reglamento RENACYT. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
- Cortés, A., Román, M., Suárez, R., y Alonso, R. (2021). Conducta suicida, adolescencia y riesgo. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 11(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-01062021000200029&lng=es&tlng=es.
- Cuadra-Peralta, A., Veloso-Besio, C., Vega, G., y Zepeda, A. (2021). IDEACIÓN SUICIDA Y RELACIÓN CON LA SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS NO CONSULTANTES. *Interciencia*, 46(5), 217-223. <https://www.redalyc.org/journal/339/33967916006/33967916006.pdf>
- Cuenca, N., Robladillo, L., Meneses, M. y Suyo, J. (2020). Salud mental en adolescentes universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39 (6), 689-698. <https://zenodo.org/record/4403731#.Y4YA9nbMLIU>
- Dávila, C. y Luna, M. (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, 90 (6), 606-616. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000600606
- D'Aquino, M., y Barrón, V. (2020). *Proyectos y metodología de la investigación. Editorial Maipue*. <https://www.digitaliapublishing.com/a/80797>
- Dominguez, S. (2018). Magnitud del efecto para pruebas de normalidad en investigación en salud. *Investigación en educación médica*, 7(27). <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2018.27.1776>

- Drigas, A. y Papoutsi, C. (2018). A New Layered Model on Emotional Intelligence. *Behavioral Sciences*, 8(5), 45. <https://doi.org/10.3390/bs8050045>
- Feria, H., Matilla, M. y Mantecón, S. (2020). La entrevista y la encuesta: ¿Métodos o técnicas de la investigación empírica? *Revista Didascalía*. <http://200.14.53.93/index.php/didascalia/article/view/992/997>
- Fernandez, N. (2020). *Informe Belmont sobre Psiquiatría Legal*. <https://www.inesem.es/revistadigital/juridico/informe-belmont/>
- Ferreira, W. (2018). *The investigative methodology to initiate internal investigations in the south african corporate environment*. [Master's Thesis]. , University of South Africa. https://uir.unisa.ac.za/bitstream/handle/10500/24488/dissertation_ferreira_d.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ganaprakasam, C. (2018). Emotional Intelligence on suicidal ideation and mental health. *Muallim Journal of Social Science and Humanities*, 2(3), 185-195. <https://www.mjsshonline.com/index.php/journal/article/view/62>
- Gallejo, S., Polo, A., Londoño, C. y Osorno, J. (2020). Inteligencia Emocional: Recopilación de Antecedentes y Transición Hacia un Concepto de Destrezas Emocionales. *Revista Innovación Digital y Desarrollo Sostenible*, 1(2), 115-122. <http://revistas.iudigital.edu.co/index.php/ids/article/view/35/33>
- Gómez, T., Núñez, C., Agudelo, M. & Caballo, V. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia psicológica*, 38(3), 403-426. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- Guillen, O., Sánchez, M. y Begazo, L. (2020). *Pasos para elaborar una tesis de tipo correlacional: bajo el enfoque cuantitativa, variable categórica, escala ordinal y la estadística no paramétrica*. Biblioteca Nacional del Perú. https://cliic.org/2020/Taller-Normas-APA-2020/libro-elaborar-tesis-tipo-correlacional-octubre-19_c.pdf
- Harmer, B., Lee, S., Duong, T. y Saadabadi, A. (2020) Suicidal ideation. StatPearls. <https://europepmc.org/article/nbk/nbk565877#article-77802.r1>

- Hatkevich, C., Penner, F. y Sharp, C. (2019). Difficulties in emotion regulation and suicide ideation and attempt in adolescent inpatients. *Psychiatry Research*, 271(1), 230-238. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.11.038>
- Hernández, J. (2020). Impacto de la COVID-19 sobre la salud mental de las personas. *Medicentro Electrónica*, 24(3), 578-594. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000300578&lng=es&tlng=es
- Hernández, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1442.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed.). McGraw-Hil, México. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jones-Schenk, J. (2019). Social and Emotional Learning: Why Does It Matter? *Journal of continuing education in nursing*, 50(2), 57–58. <https://doi.org/10.3928/00220124-20190115-03>
- Kosovsky, R. (2018). El abordaje de las terapias cognitivas en niños, adolescentes y familias. *Intersecciones*, 8(27), 12-13. http://intersecciones.psi.uba.ar/revista_ed_num_27.pdf#page=12
- La República (2022). Trujillo: 25 suicidios reportó Hospital Regional de enero a agosto de 2022. <https://larepublica.pe/sociedad/2022/09/09/trujillo-25-suicidios-reportho-hospital-regional-de-enero-a-agosto-de-2022-salud-mental-lrnd/>
- López, F. (2020). El Código de Núremberg: el amanecer de la bioética tras los crímenes del nazismo. <https://theconversation.com/el-codigo-de-nuremberg-el-amanecer-de-la-bioetica-tras-los-crimenes-del-nazismo-137492>
- Medina, E. (2020). ¿Hay diferencia en la Inteligencia Emocional de Hombres y Mujeres? Un estudio empírico realizado en la Comunidad Valenciana. [Tesis de grado]. Universitat Jaume. https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/192064/TFG_2020_Medina%20Herreros_Estela.pdf?sequence=1

- Mejía, A. (2023). Inteligencia emocional y riesgo de ideación suicida en adolescentes de 2do de secundaria en una I.E., Talara 2022. [Tesis de grado]. Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/112512>
- Mamani-Benito, O., Brousett-Minaya, M., Ccori-Zúñiga, D., & Villasante-Idme, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1), 39–50. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- Martín, B. (2018). Inteligencia emocional. Editorial Elearning S.L. <https://lc.cx/Y4Ynn8>
- Ministerio de Salud (2022). Minsa pone a disposición pautas para prevenir conductas suicidas. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/605561-minsa-pone-a-disposicion-pautas-para-prevenir-conductas-suicidas>
- Ministerio de Salud (2022). Se incrementa la demanda de atención en salud mental en los establecimientos del Minsa. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/636097-se-incrementa-la-demanda-de-atencion-en-salud-mental-en-los-establecimientos-del-minsa>
- Organización Mundial de la Salud (2021). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Sampling Techniques on a Population Study. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_arttext
- Peralta, L. (2021). La importancia de la inteligencia emocional en la población masculina. *Revista Digital Universitaria*, 22(6). <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.6.3>
- Quispe, A. y Taco, K. (2022). Inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes de quinto de secundaria en instituciones educativas de Cerro Colorado en pandemia, Arequipa, 2021. [Tesis de grado]. Universidad Nacional San Agustín. <http://hdl.handle.net/20.500.12773/15620>

- Ritz, D., O'Hare, G. & Burgess, M. (2020). The Hidden Impact of COVID-19 on Child Protection and Wellbeing. Save the Children International. https://resourcecentre.savethechildren.net/pdf/the_hidden_impact_of_covid-19_on_child_protection_and_wellbeing.pdf/
- Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141-146. <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368>
- Sajjad Kabir, S. (2018). *Sample and sampling designs*. ResearchGate. <https://www.researchgate.net/publication/325846982>
- Salazar, D. (2021). La inteligencia emocional y su relación con la toma de decisiones en adolescentes. *Revista Ocronos*, 1(36). <https://revistamedica.com/inteligencia-emocional-decisiones-adolescentes/>
- Simón, P. (2021). El impacto de la pandemia en los jóvenes: una aproximación multidimensional. *Panorama Social*, 33, 109-125. <https://www.funcas.es/wp-content/uploads/2021/07/Simon.pdf>
- Soto, A., Villaroel, P., y Véliz, A., (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes chilenos. *Propósitos y Representaciones*, 8(3), 672. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672>
- Suarez, Y. (2018). El suicidio en la adolescencia: una aproximación desde el apego y la regulación emocional. *Estudios del desarrollo humano y socioambiental*. (pp. 178-207). Barranquilla, Colombia: Ediciones CUR. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6676034#:~:text=Buscar-.El%20suicidio%20en%20la%20adolescencia%3A%20una%20aproximaci%C3%B3n%20desde,apego%20y%20la%20regulaci%C3%B3n%20emocional&text=La%20compresi%C3%B3n%20del%20suicidio%20ha,biopsicosociales%20que%20all%C3%AD%20se%20producen>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos. *Terapia psicológica*, 36(2). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>

- Tabares, A., Núñez, C., Agudelo, M., y Grisales, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1(54), 147-163. <https://www.redalyc.org/journal/4596/459664448014/459664448014.pdf>
- Ugarriza, N. y Pajares, L. (2005). La evaluación de la inteligencia emocional a través del inventario de BarOn ICE: NA, en una muestra de niños y adolescentes. *Persona*, 8 (2005), 11-58. <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147112816001.pdf>
- Unicef. (2021). Los efectos nocivos de la COVID-19 sobre la salud mental de los niños, niñas y jóvenes son sólo la punta del iceberg, según UNICEF. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/efectos-nocivos-covid19-sobre-salud-mental-ninos-ninas-adolescentes-punta-iceberg-unicef-informe>
- Val, A., y Míguez, M. (2021). La prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar: una revisión sistemática. *Terapia psicológica*, 39(1), 145-162. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082021000100145>
- Vaquero, M., Amado, A., Sánchez, D., Sánchez, P. e Iglesias, D. (2020). Emotional Intelligence in Adolescence: Motivation and Physical Activity. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, 20(77), 119-131. <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista77/artinteligencia1127.htm>
- Vera, R. (2020). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en estudiantes de la I. E. Ceba-Politécnico Nacional del Callao, Región Callao-2020. [Tesis para obtener licenciatura]. Universidad Católica los Ángeles Chimbote. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/18779>
- Verma, J. P. (2019). Statistics and Research Methods in Psychology with Excel. <https://dx.doi.org/10.1007/978-981-13-3429-0>
- Zhao, J., Yang, C., Shields, J., Xu, Z. y Wang, C. (2020). Trait Emotional Intelligence and Young Adolescents' Positive and Negative Affect: The Mediating Roles of Personal Resilience, Social Support, and Prosocial Behavior. *Child Youth Care Forum*, 49, 431-448. <https://doi.org/10.1007/s10566-019-09536-2>

ANEXOS

ANEXO 1: Cuadro de operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	Dimensiones	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Inteligencia emocional	Conjunto de capacidades particulares, emocionales y sociales de un individuo, lo cual influye en la adaptabilidad y forma de enfrentar presiones y demandas del entorno (BarOn, 1997).	La variable es medida a través del Inventario de Inteligencia emocional de BarÓN Ice, adaptado en una muestra de niños y adolescentes peruanos por Ugarriza y Pajares (2005)	Interpersonal	2, 6, 12, 14, 21, 26	Ordinal
			Intrapersonal	1, 4, 18, 23, 28, 30	
			Adaptabilidad	5, 8, 9, 17, 27, 29	
			Manejo de estrés	10, 13, 16, 19, 22, 24	
			Estado de ánimo general	3, 7, 11, 15, 20, 25	

Ideación suicida	Conducta que tiene la persona en vinculación a los pensamientos irracionales acerca de su existencia, con el fin de autoeliminarse, tomando en cuenta diversos aspectos al planificarlo, como es el escenario, los objetos, etc (Baños y Ramo, 2020)	La variable se mide a través de Escala Paykel de Ideación Suicida, la cual está compuesta por 5 ítems y 3 dimensiones que son pensamiento de muerte, ideación suicida e intento de suicidio.	Pensamiento de muerte	<p>1. ¿Has sentido que la vida no merece la pena?</p> <p>2. ¿Has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarte</p>	Nominal
			Ideación suicida	<p>3. ¿Has pensado en quitarte la vida, aunque realmente no lo fueras a hacer?</p> <p>4. ¿Has considerado realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre cómo hacerlo?</p>	
			Intento de suicidio	<p>5. ¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?</p>	

ANEXO 2

Escala Paykel de Ideación Suicida (PSS)

Nombres y apellidos:

Edad:

Género:

Instrucciones: Por favor, marque en la casilla que considere que se ajusta más a lo que has sentido o experimentado durante el último año.

ITEMS	SI	NO
1. ¿Has sentido que la vida no merece la pena?		
2. ¿Has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarte		
3. ¿Has pensado en quitarte la vida, aunque realmente no lo fueras a hacer?		
4. ¿Has considerado realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre cómo hacerlo?		
5. ¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?		

ANEXO 3

INVENTARIO EMOCIONAL BarOn ICE: NA - COMPLETA

Adaptado por

Nelly Ugarriza Chávez

Liz Pajares del Águila

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

1. Muy rara vez
2. Rara vez
3. A menudo
4. Muy a menudo

Dinos cómo te sientes, piensas o actúas LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES. Elige una, y solo UNA respuesta para cada oración y coloca un ASPA sobre el número que corresponde a tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es "Rara vez", haz un ASPA sobre el número 2 en la misma línea de la oración. Esto no es un examen; no existen respuestas buenas o malas. Por favor haz un ASPA en la respuesta de cada oración.

ITEMS	Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Muy a menudo
1. Me importa lo que les sucede a las personas.	1	2	3	4
2. Es fácil decirle a la gente cómo me siento.	1	2	3	4
3. Me gustan todas las personas que conozco.	1	2	3	4
4. Soy capaz de respetar a los demás.	1	2	3	4
5. Me molesto demasiado por cualquier cosa.	1	2	3	4
6. Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos.	1	2	3	4
7. Pienso bien de todas las personas.	1	2	3	4
8. Peleo con la gente.	1	2	3	4
9. Tengo mal genio.	1	2	3	4
10. Puedo comprender preguntas difíciles.	1	2	3	4

11. Nada me molesta.	1	2	3	4
12. Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	1	2	3	4
13. Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	1	2	3	4
14. Puedo fácilmente describir mis sentimientos.	1	2	3	4
15. Debo decir siempre la verdad.	1	2	3	4
16. Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	1	2	3	4
17. Me molesto fácilmente.	1	2	3	4
18. Me agrada hacer cosas para los demás.	1	2	3	4
19. Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.	1	2	3	4
20. Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.	1	2	3	4
21. Para mí es fácil decirle a las personas cómo me siento.	1	2	3	4
22. Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	1	2	3	4
23. Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	1	2	3	4
24. Soy bueno (a) resolviendo problemas.	1	2	3	4
25. No tengo días malos.	1	2	3	4
26. Me es difícil decirle a los demás mis sentimientos.	1	2	3	4
27. Me disgusto fácilmente.	1	2	3	4
28. Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	1	2	3	4
29. Cuando me molesto actúo sin pensar.	1	2	3	4
30. Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada.	1	2	3	4

ANEXO 5

Autorización de la institución educativa

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

Trujillo, 11 de abril de 2023

OFICIO N.º 1062023-ESC-PSIC/UCV-TR

Sr. (a)
Dra. Fanny Elizabeth Vera Charcape
Directora de la Institución Educativa
Gustavo Ries
Psj. Santiago Rosales cuadra 4 Urb. La Noria

Presente.-

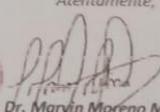
De nuestra consideración:

Es muy grato dirigimos a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para las Srtas. **QUISPE DE LA CRUZ MELANY NICOLE** y **REYES RODRÍGUEZ ASTRID GERALDINE** estudiantes de XI ciclo de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, quienes desea realizar su trabajo de investigación titulado **"Inteligencia emocional como factor predisponente a la ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo"** realizando la aplicación de dos pruebas psicológicas para fines de su licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

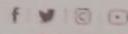
Conocedores de su capacidad de colaboración para con los estudiantes, estamos seguros del apoyo que se nos brindará.

Agradeciéndole por su gentil atención, me despido de usted reiterándole mi especial consideración.

Atentamente,



Dr. Marvin Moreno Medina
Coordinador
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.









UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, FERNANDEZ MANTILLA MIRTHA MERCEDES, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Inteligencia emocional como factor predisponente a la ideación suicida en adolescentes del distrito de Trujillo", cuyos autores son QUISPE DE LA CRUZ MELANY NICOLE, REYES RODRIGUEZ ASTRID GERALDINE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 20.00%, 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.

TRUJILLO, 28 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
FERNANDEZ MANTILLA MIRTHA MERCEDES DNI: 17927740 ORCID: 0000-0002-8711-7660	Firmado electrónicamente por: FMANTILLA el 28-07- 2023 17:08:56

Código documento Trilce: TRI - 0626012