



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

**Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en
adolescentes de la IE. San Felipe del distrito de San
Felipe, provincia de Jaén- Cajamarca, 2021**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Psicología Educativa**

AUTORA:

Torres Vásquez, Jesús Gabriela (ORCID: 0000-0003-4092-2686)

ASESOR:

Dr. Mírez Toro, Jamer Nórvil (ORCID: 0000-0001-7746-6560)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Atención Integral del Infante, Niño y Adolescente

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Dios, por darme fortaleza y esperanza.

Agradecimiento

A mis padres y a mi pareja, por estar siempre presentes.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras.....	v
Resumen	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo de estudio y diseño de investigación.....	14
3.2. Operacionalización de variables.....	15
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	17
3.5. Procedimiento	18
3.6. Métodos de análisis de datos.....	18
3.7. Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	23
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES.....	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS	39

Índice de tablas

Tabla 1: Población.....	16
Tabla 2: Muestra	16
Tabla 3: Niveles de riesgo de intento de suicidio.....	19
Tabla 4: Escala de Ideación Suicida	20
Tabla 5: Razones ligadas a intento de suicidio	21

Índice de figuras

Figura 1: Niveles de riesgo de intento de suicidio	19
Figura 2: Escala de ideación suicida	20
Figura 3: Razones ligadas a intento de suicidio	22

Resumen

Al realizar mi investigación me propuse determinar los factores de riesgo correlacionados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe, Jaén – Cajamarca en el año 2021, en el cual se llevó a cabo este estudio. Esta investigación se puede identificar que tiene un enfoque cuantitativo, porque se ha recolectado información numérica que ha servido para conocer los factores de riesgo ligados a intentos de suicidio en adolescentes, el nivel de investigación asumido es correlacional, se tuvo como población de trabajo a 194 estudiantes adolescentes de la institución, para ello aplicamos el instrumento denominado Escala de Ideación Suicida de Beck, documento válido en el Perú. Se concluyó que la mayoría (54%) de los adolescentes de la IE San Felipe en Jaén, se encuentran en un nivel moderado o intenso dentro de la escala de riesgo de ideación suicida, a su vez, la gran mayoría de los encuestados (70%) afirman que si idearían suicidarse, lo realizarían por escapar, acabar, salir de problemas, configurando un panorama preocupante que exige mayor estudio e intervención.

Palabras clave: ideación suicida, suicidio, factores de riesgo, adolescentes.

Abstract

When conducting my research, I set out to determine the risk factors correlated to suicide attempts in adolescents from the IE San Felipe, Jaén - Cajamarca in the year 2021, in which this study was carried out. This research can be identified as having a quantitative approach, because numerical information has been collected that has served to know the risk factors linked to suicide attempts in adolescents, the level of investigation assumed is correlational, the work population was 194 adolescent students of the institution, for this we applied the instrument called Beck's Suicidal Ideation Scale, a valid document in Peru. It was concluded that the majority (54%) of the adolescents of the EI San Felipe in Jaén, are at a moderate or intense level within the scale of risk of suicidal ideation, in turn, the vast majority of those surveyed (70%) affirm that if they thought to commit suicide, they would do it to escape, finish, get out of problems, configuring a worrying panorama that requires further study and intervention.

Keywords: suicidal ideation, suicide, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

El suicidio ha estado presente constantemente en la sociedad, pese a que el entendimiento de este acto y de los factores que contribuyen a su realización se han visto modificados a través del tiempo, suscitando actitudes modernas en los profesionales que tratan este tema.

Esta problemática afecta a nivel global a las personas, en un contexto internacional, Bella et al. (2020) refirió que el suicidio en el país de Argentina constituye la tercera causa de fallecimiento en los adolescentes y que, con el tiempo, su tasa va aumentando considerablemente. Asimismo, se admitió que el suicidio es un fenómeno que posee diversas causas, donde se vinculan diferentes factores, que incluyen la biología, la psicología y el contexto sociocultural, con desigual nivel de conexión entre los mismos.

Asimismo, Tuesca y Navarro (2017) indicó que la OMS organiza el nivel de suicidio en concordancia con la tasa del mismo; siendo que, en la actualidad el suicidio es una preocupación de salud pública que afecta a los países a nivel mundial, pese al afán de buscar prevenir y estudiar dicha problemática, la tasa de suicidios no se ha visto disminuida. La ideación suicida se está convirtiendo en un problema importante de salud pública entre los adolescentes (Chan et al., 2018).

Canbaz y Terzi (2018) argumentó que la identificación de los factores de riesgo es importante para intervenir en el suicidio, que es una causa evitable de muerte en adolescentes. Tal como señaló Villa et al. (2019) la comprensión de los factores de peligro para conductas suicidas y el dinamismo de los mismos en las personas resulta necesario para una idónea planeación de programas preventivos frente al suicidio.

Buitron et al. (2016) en su investigación documentó las asociaciones significativas entre el estrés interpersonal y la ideación suicida. El comportamiento suicida de los adolescentes para Begum et al. (2017) es un problema de salud pública desatendido, por ello es necesario examinar los factores asociados con la ideación suicida.

En un contexto nacional, Cuesta-Revé (2017) señaló que el tema del suicidio es alarmante e importante de tratar, producto del incremento del índice de mortalidad que lleva a cuesta, asimismo, resulta necesario plantear una perspectiva de la conducta mediante los aspectos epidemiológicos, su propia fisiopatología y los factores más relevantes para su determinación.

En el Perú, indicó Perales et al. (2019) que la tasa de suicidios va en aumento a través del tiempo, con los niveles más altos presentados en los departamentos de Tacna, Moquegua, Pasco, Junín y Huánuco. Virú et al. (2013) indica que los dilemas de salud mental son obstáculos con mayor interés de resolver en el ámbito de salud en nuestro país, siendo que el suicidio es considerado un problema de relevancia nacional gracias a sus funestas consecuencias.

Nizama (2021) refirió que, el número de víctimas de suicidio aumenta de forma considerable, y aunque este fenómeno presenta sus antecedentes desde la antigüedad, aún se estima como una situación difícil de salud pública, tanto en el Perú como en el mundo. Muñoz et al. (2020) por su parte, asocia estos factores detonantes al consumo y abuso de sustancias tóxicas en adolescentes y jóvenes peruanos, donde predomina la adquisición y consumación de sustancias nocivas adictivas.

En un contexto local, Chuquicahua y Córdova (2020) señalan que la frecuencia y vigencia de la ideación suicida es muy compleja de determinar, puesto que existe una disminución significativa de estudios que recojan información relevante sobre esta problemática. Se evidencia un aumento preocupante en el número de suicidios hoy en día.

Los pensamientos suicidas se han vuelto un fenómeno muy usual en la etapa de la adolescencia de las personas, ya que en esta etapa las personas se encuentran más susceptibles a actuar de forma impulsiva y con violencia, tanto hacia sus pares como para ellos mismos, mostrando algunas actitudes y conductas autodestructivas (Montenegro, 2019).

Frente a esta problemática se planteó la interrogante ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe de Jaén – Cajamarca en el año 2021?

Para abordar la pregunta el presente proyecto se propuso: determinar la los factores de riesgo correlacionados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe, Jaén. Y con la finalidad de cumplir adecuadamente los pasos se propusieron los siguientes objetivos específicos: conocer los factores de riesgo ligados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe, analizar cómo los factores de riesgo influyen en los adolescentes de la IE San Felipe y argumentar el por qué los adolescentes de la IE San Felipe intentan suicidarse.

El presente trabajo se justificó desde el punto de vista teórica, al generar reflexión sobre las causales de riesgo asociados a intentos de suicidio en adolescentes y promover el debate académico, al confrontar las distintas posturas que presentan los autores. Se justificó metodológicamente, por el uso de la investigación descriptiva y la elección del instrumento de validación de datos que ayudará a recoger información sobre los factores de riesgo asociados a intentos de suicidio.

Este estudio se justificó de forma práctica, porque busca identificar, describir y explicar las razones que existen detrás de los intentos de suicidio, así como sus implicancias. A su vez, encontró su justificación social porque la investigación busca promover un mejor clima estudiantil y la convivencia armónica de los adolescentes con su entorno y un idóneo desarrollo de la personalidad.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, tenemos los siguientes trabajos de investigación sobre los factores de riesgo del suicidio en adolescentes:

Salvo et al. (2019) en su análisis de la conducta suicida se plantea el objetivo de estudiar las causales de riesgo de conducta suicida, aplicando entrevistas psiquiátricas, Ham-D para calificar el perfil sintomático de la persona y el alcance de la depresión, obteniendo como resultado que la edad promedio de las personas que han intentado suicidarse es de 13 años. Este trabajo aporta nueva evidencia en la presencia del trastorno depresivo en las personas que intentan acabar con su vida y los factores detrás de esa decisión.

Silva et al. (2017) gracias a su investigación sobre el suicidio orientada a identificar las características principales del comportamiento suicida, específicamente en adolescentes estudiantes de una provincia de Chile, se encontraron presentes ciertas variables de estudio que predominaron más, como son los factores sociofamiliares, el consumo de drogas, la suicidalidad, la disfunción familiar que presentaban algunos adolescentes, los cuales fueron relacionados con la ideación de pensamientos suicidas. Esto determina la necesidad del estudio de dichos factores con la finalidad de prevenir y tratar los mismos.

Garcia et al. (2020) en su trabajo académico sobre conducta suicida considera que los intentos suicidas han ido acrecentándose en los últimos años, y este fenómeno es multicausal donde convergen distintos factores que influyen en su realización. Este autor se plantea como objetivo identificar dichos factores y realizó un análisis de casos de pacientes que tuvieron pensamientos suicidas de un hospital en Madrid, donde se determinó que las variables de depresión, relaciones amorosas conflictivas, ansiedad y demás se observan de forma frecuente y usual en víctimas de suicidio. Concluyendo que, hay factores psicopatológicos y personales de comportamiento vinculados con los intentos de suicidio, además de influir también ciertos factores sociales y económicos.

Benavides et al. (2019) en su investigación sobre el suicidio y factores asociados se plantea como objetivo resumir aquellos descubrimientos sobre el suicidio en Colombia, resaltando que, en su gran mayoría, las investigaciones que versan sobre este tema centran su atención en factores de riesgo como el consumo abusivo de sustancias tóxicas y disfunción en la esfera familiar y cultural. Este autor propone distintas metodologías de trabajo como el estudio más detallado y profundo de aquellos modelos de la teoría y análisis estadísticos usados.

Londoño y Cañón (2020) en su investigación sobre la ideación suicida, y la búsqueda de factores de riesgo más usuales que se presentan en las personas con pensamiento suicida, identifica diferentes causales en los adolescentes, tales como factores biológicos, factores de carácter psicológico, sociales y culturales. También resalta que el consumo y abuso de drogas se encuentra relacionado de forma íntima con la ideación suicida.

A nivel nacional, se presentan los siguientes trabajos de investigación relacionados con la situación problemática del presente trabajo:

Perales et al. (2019) en su investigación sobre la conducta suicida en adolescentes hace presente el incremento significativo que ha presentado el suicidio en adolescentes y jóvenes, y mediante un estudio analítico y transversal obtuvo que dentro de los factores de riesgo prima el factor familiar donde se desarrolla la víctima, presentando este clima familiar disfuncionalidades y problemáticas entre las relaciones de los miembros dentro de ella. Por lo que resulta de vital importancia el estudio y análisis de estos factores con la finalidad de proponer programas preventivos contra este fenómeno que cobra víctimas mortales cada año.

Muñoz et al. (2020) en su trabajo de investigación del suicidio y sus factores principales deja en evidencia que la idea suicida surge a partir de ciertas conductas y factores que la motivan, por lo que se plantea el objetivo de determinar dichos factores ligados al suicidio en pacientes de un hospital en Perú, utilizando un estudio observacional y analítico, mediante el instrumento de recolección de datos de la encuesta se obtuvo que los factores que predominaron en estos pacientes que se

relacionan con el fenómeno del suicidio se encuentran íntimamente vinculados con el consumo y abuso de sustancias tóxicas en los jóvenes pacientes.

Sindeev et al. (2019) en su trabajo sobre el suicidio y en su afán por determinar la vigencia que posee el comportamiento suicida y las posibles causas asociadas al mismo en alumnos de una universidad de Lima, se realizó un estudio observacional y transversal, mediante instrumentos validados se concluyó que este pensamiento se encuentra íntimamente relacionado con los problemas graves generados por familias disfuncionales, abuso de sustancias tóxicas y problemas mentales. Aportando esta investigación, factores de riesgo predominantes, en donde también resalta la depresión y la ansiedad que atraviesan las víctimas.

Roman et al. (2021) en su estudio sobre la ideación suicida se plantea el objetivo de conocer las tasas de mortalidad que existe por suicidios comprendidos entre el año 2017 y el año 2019 en el Perú, debido a la gran alza de casos, donde se encuentran presentes distintos factores de riesgo y estudiando los registros que existen en el Perú, indicó que hay un número más alto de víctimas masculinas que femeninas y los departamentos con mayor índice son Arequipa, Moquegua y Tacna. Este trabajo de investigación concluyó que dicho aumento debe servir como razón para plantear el estudio de dichos factores que influyen en las actitudes suicidas para lograr su prevención.

Chávez et al. (2020) mediante su investigación de las ideas suicidas y sus motivaciones, orientada a determinar los factores relacionados con las ideas suicidas en pacientes de un hospital de Perú, y con un estudio predominado por la observación y el análisis desde un enfoque cuantitativo, concluyó que el abuso de drogas se encuentra vinculado con los pensamientos suicidas, asimismo, indica que es necesario tomar en cuenta la edad, el sexo, y lugar de procedencia y vivienda como criterios y variables fundamentales en el estudio de este tipo de casos.

A nivel regional se tienen los siguientes antecedentes de estudio:

Chuquichua y Córdova (2020), en su trabajo sobre el suicidio en la ciudad de Chiclayo se plantea como objetivo de estudio determinar la presencia del vínculo entre

los modos de confrontar y la construcción de pensamientos suicidas en adolescentes de los colegios de Chiclayo durante el año 2020, donde se utilizó un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, y con ayuda de la escala de Afrontamiento para Adolescentes, de Fyndenberg y Lewis, así como la Escala de Ideación Suicida de Beck, concluyendo que sí hay relación ente las variables de estudio, y afirmando que es necesario buscar soluciones frente a esta problemática.

Dávila (2019) en su investigación del suicidio y los factores que intervienen en el mismo se propone determinar la presencia del riesgo suicida en personas que poseen una drogodependencia, y en su estudio de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, recolectando los datos mediante el cuestionario de Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, tuvo como resultados que, de los casos tratados, se puede establecer una relación negativa directa con la drogodependencia y la ideación de pensamientos suicidas, con especial predominancia en la juventud y adolescencia.

Chapoñan (2018) en su investigación descriptiva con enfoque cuantitativo, donde se optó por un grupo de 90 estudiantes adolescentes que han tenido al menos un intento de suicidio en un hospital estatal, donde el recojo de información se logró mediante la Escala de Magallanes de Estrés y la Escala de Autoestima de Rosemberg. Se concluyó que hay una relación importante entre las variables de estudio: autoestima e intento de suicidio.

Montenegro (2019) se planteó el objetivo de analizar de forma teórica todos los enfoques de hoy en día sobre el suicidio y las diferentes causales y factores que influyen en el mismo, en los adolescentes. Mediante un análisis detallado de la teoría, se concluyó que los pensamientos suicidas constituyen un grave problema, sobre todo en las personas en su etapa de la adolescencia, destacando los factores externos, como el contexto en el que se desarrollan y viven los sujetos.

Gonzalez (2017) en su estudio sobre la relación del bullying con la ideación suicida, y en su interés por determinar el nexo que tiene el bullying con la concepción de pensamientos suicidas en alumnos adolescentes, tomando como muestra estudiantes mujeres de 14 a 17 años de una institución pública de Chiclayo, se concluyó que, si

bien afecta el bullying a las personas, no contiene por sí mismo una relevante influencia en la ideación suicida de los adolescentes. Razón por la cual el factor de bullying no será desarrollado por el presente estudio.

Como antecedentes de estudio a nivel local se tienen a las siguientes investigaciones:

Atoche y Sánchez (2017) en su tesis sobre la ideación suicida y sus factores se propone alcanzar el objetivo de determinar el vínculo que existe entre las variables de estudio: ideación suicida y las dimensiones que posee en clima social familiar de los adolescentes estudiantes de un colegio de Chiclayo. Utilizando las herramientas de recojo de información tales como la Escala de Ideación Suicida y la Escala de Clima Social en la Familia de Moss, donde los resultados evidenciaron que sí existe relación entre estas variables presentadas y tienen especial relevancia las dimensiones de relación interpersonal, la expresividad y el desarrollo intelectual en un contexto cultural determinado.

Guevara y Severino, (2017) en su estudio del suicidio y evidenciando la realidad de que la tasa de adolescentes que intentan suicidarse y consuman tal acto ha ido en aumento en nuestro país, se ha planteado el objetivo de determinar quiénes son más propensos a desarrollar ideas suicidas, teniendo como muestra a un grupo de adolescentes de un centro juvenil, resultando que los factores con más predominancia son la nula o baja aptitud de ser consciente de que en su entorno algo no va bien, y una capacidad baja o nula de búsqueda de soluciones frente a situaciones de estrés o tensión. De lo que se concluye que el adolescente con estas deficiencias son los más susceptibles a concebir ideas suicidas.

Díaz et al. (2019) en su estudio del suicidio y sus causas señalan que el factor psicosocial más referido ligado a la problemática es el consumo de drogas en adolescentes de las instituciones educativas en Chiclayo, donde mediante un estudio donde prima la observación y el análisis, obtuvo como resultados que existe una prevalencia significativa de este factor por sobre los demás en el distrés psicológico de los sujetos que lleva a concebir ideas suicidas.

Ancajima (2020) indica que las conductas autodestructivas que buscan infligir daño hacia el propio sujeto que lo comete, es un fenómeno que solo se ha visto aumentar con el pasar del tiempo, sin embargo, pone en evidencia la teoría aún no establece el concepto y los factores únicos que se presentan en este acto. Mediante un diseño no experimental de tipo documental, concluyó que para determinar los factores de riesgo es necesario valorar criterios específicos como edad, sexo y conflictos interpersonales.

Maquén (2019) en su investigación se propuso determinar el nexo existente entre maltrato y depresión, los cuales constituyen dos factores frecuentes de riesgo asociados a intentos suicidas en adolescentes, mediante un Cuestionario de violencia intrafamiliar adaptado por Bocanegra y Tuesta (2019), concluyendo que estas dos variables se encuentran vinculadas íntimamente.

Es necesario desarrollar los conceptos de las variables de estudio para un mejor entendimiento de la investigación.

El fenómeno del suicidio configura un problema grave de salud pública, específicamente en adolescentes y jóvenes, donde los números de víctimas mortales han ido acrecentándose con el pasar el tiempo (Arun et al., 2017). Y por esas razones es importante identificar los factores asociados al mismo para desarrollar programas dirigidos a su prevención (Silva et al., 2017). Es suicidio es aquel sucedido autoeliminatorio, que busca lograr la muerte de la persona que lo comete (Benavides et al., 2019).

Según Nizama (2021) el suicidio terminológicamente deviene de las expresiones latinas *sui* y *occidere*, las cuales significan “matarse a sí mismo”; es decir, el suicidio puede ser definido como aquel acto que se causa uno mismo para producirse la muerte voluntaria e intencionada, presentando durante esta realización la etapa del deseo suicida, la idea suicida y finalmente, la etapa en la que se lleva a cabo el acto suicida. La suicidalidad, para Salvo et al. (2019) es conceptualizada como un fenómeno suicida que implica nociones, ideas, instintos o comportamientos vinculados con el suicidio.

Los casos de intentos de suicidios son mucho más frecuentes que los suicidios con consecuencia de muerte (Nunes y Mota, 2016), puesto que estos intentos fallidos suelen realizarse de forma en que puede ser posible su frustración, y estos representan y manifiestan una necesidad de ayuda desesperado por parte de la víctima (Nizama, 2021).

Chuquicahua y Córdova (2020) indican que los pensamientos suicidas poseen un carácter cognoscitivo singular, distinto a las personas que no tienen alteraciones mentales, además las conductas suicidas se constituyen de una lista de comportamientos y conductas, muy seguramente ligados con personas que tienen ideas suicidas que han sido evaluadas y confirmadas con otras perturbaciones.

Durkheim, sociólogo y filósofo francés, concibe al suicido como demencia, y como la razón de todo fallecimiento por algún proceder de acción u omisión de una persona, llevado a cabo de modo voluntario y deliberado. Asimismo, Emili Durkheim establece 4 clases de suicidio, que manifiestan el desasosiego de la sociedad (Chuquicahua y Córdova, 2020).

Morón (1980), por su parte, indica cuatro distinciones en el comportamiento suicida: el suicidio entendido como el accionar específico de quitarse la vida, que trae como finalización el fallecimiento del sujeto; el intento suicida, como frustrado, que se resuelve como acto un suceso negativo; la veleidad del suicidio como acto solamente concebido; y la idea del suicidio como una sola representación mental sin llegar a la exteriorización del mismo (citado en Chuquicahua y Córdova, 2020).

Existen modelos teóricos que buscan explicar la etiología de la ideación suicida (Hill et al., 2018), encontrando en estos modelos a: la concepción sociológica, donde Durkheim plantea como supuesto de su estudio que la agrupación de suicidios suscitados en una colectividad en un lapso de tiempo establecido configura por sí mismo un nuevo accionar, diferente de cada incidente individual de suicidio y la característica sustancia de este fenómeno es notablemente social, asimismo, también se señala que los factores que influyen en los suicidios se encuentran antes en el exterior que en el interior de las personas (Chuquicahua y Córdova, 2020).

Desde la concepción psicodinámica, Sigmund Freud señala que el suicidio es la consecución y resultado de la disputa psíquica. Para un sujeto con pensamientos suicidas, la idea de morir la concibe como una opción de ganar libertad y una forma de escapar de todas las situaciones problemáticas que lo atormentan y no lo dejan ser feliz y aunque no sea una solución adecuada, cumplirá el objetivo de terminar con el problema (Chuquicahua y Córdova, 2020).

Las causas o factores que presentan las personas con conductas suicidas, en un sentido amplio y general, se pueden enlistar, en concordancia con Nizama (2021) en referencia con la autodestrucción de la persona que buscan casi siempre, huir o escapar de una situación problemática que sienten no pueden manejar. Presentando los mismos sentimientos o ideas negativas, de vergüenza o culpa al pensar que resultan solo una carga para sus familiares y allegados, sentirse víctimas de las circunstancias que no ven posible sobrellevar, así como sentimientos de rechazo y una profunda soledad (Rodelli et al., 2018).

Chávez et al. (2020) indica que se encuentra demostrado que la soledad configura un factor relevante en la construcción de pensamientos suicidas. Situación que puede verse aún más agravada con una condición de depresión que determinan y causan gran impacto en una conducta suicida (Hodges y Craighead, 2016).

Los comportamientos suicidas pueden detonarse por algún acontecimiento suscitado en la vida de estas personas que les resulten demasiado frustrantes (Esposito et al., 2017), como el fallecimiento de algún ser allegado y querido a ellos, ciertas adicciones que se vuelven factores de riesgo, así como crisis emocionales que no saben manejar, enfermedades físicas, problemas financieros (Czyz y King, 2015). Específicamente en los adolescentes se suelen presentar los siguientes factores de riesgo: el acceso que posean a algún tipo de arma, de fuego o arma blanca (Borges et al., 2018); que exista dentro de su árbol genealógico algún familiar con antecedente de suicidio (Wolff et al., 2017); un historial de autodestrucción que incluya violencia y agresividad contra sí mismo; casos de abandono o de maltrato físico, verbal, emocional o sexual; convivir y desarrollarse dentro de comunidades donde esta problemática se haya convertido en un problema grave y de continua realización; relaciones amorosas fallidas y

también los medios masivos de comunicación, como la televisión que apaña y promueve de forma indirecta los comportamientos suicidas con tintes morbosos y sensacionalistas (Nizama, 2021).

Por otro lado, el autor Nizama (2021) indica que al ser el suicidio un fenómeno en el que confluyen diversas causas, se pueden identificar causas específicas, dentro de las cuales están los factores sociodemográficos, como biológicos, genéticos y clínicos, admitiendo que este acto suicida representa una deficiencia en cuanto a la adaptación de la persona a una situación problemática que vive y que no puede soportar.

Dentro de los factores sociodemográficos resultan relevantes las variables de sexo, edad, etnia, estado civil y el nivel socioeconómico de las víctimas. Donde el sexo femenino representa un mayor número de intentos suicidas a diferencia de los hombres, sin embargo, los varones son los que llevan a cabo una tasa mayor de suicidios que acaban en la muerte, debido a que utilizan métodos más violentos y eficaces que las mujeres. Las mujeres suelen tomar medicamentos como forma de acabar con su vida o hacer uso de armas punzocortantes, mientras que los hombres optan por armas de fuego, ahorcamiento o envenenamiento (Nizama, 2021).

Del estado civil, se tiene que el mismo cumple un rol relevante en cuanto al detonamiento de la conducta suicida, la sujeción a los deseos de la esfera familiar en donde la persona se encuentra integrada, se ven mermados los pensamientos e ideas autodestructivas y aislantes (Kawabe et al., 2016). Existe un mayor número de víctimas de suicidios en personas solteras, divorciadas y viudas. Además, se refiere que las personas con un nivel socioeconómico bajo son las más vulnerables de concebir ideas suicidas (Nizama, 2021).

Los factores clínicos se encuentran ligados a enfermedades biológicas graves, teniendo en cuenta que la presencia de enfermedades terminales o degenerativas generan trastornos en el ánimo de las personas que lo padecen. Asimismo, causales vinculadas a la enfermedad posibilitan la ideación de pensamientos suicidas como la movilidad limitada, desfiguración, dolores irresistibles y pérdida de la independencia para el desarrollo idóneo de la personalidad (Nizama, 2021).

Dentro de los factores neurobiológicos y genéticos, encontramos que cuando existen historiales familiares de suicidios anteriores se incrementa la posibilidad de concebir ideas suicidas. Se han vinculado los comportamientos suicidas con una deficiencia del sistema serotoninérgico central que está desligado al diagnóstico psiquiátrico. También se ha determinado que existe una correlación entre los niveles inferiores de serotonina con el poco manejo de impulsos, violencia y la ideación suicida (Nizama, 2021).

En los comportamientos suicidas además participan factores neurogenéticos, estableciendo que los pensamientos suicidas poseen un componente hereditario. Estos al parecer, resultan ser autónomos en referencia a los desórdenes psiquiátricos latentes (Nizama, 2021).

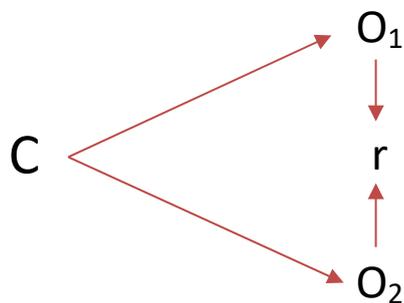
Sin perjuicio de la situación problemática, las emociones y pensamientos de una persona suicida son frecuentemente una trinidad de desamparo, desesperanza y vacuidad, donde las notas más características y usuales son: ambivalencia, donde las víctimas presentan actitudes contradictorias e indecisas; impulsividad, ya que el acto suicida es un instinto y por su propia característica sustancial es pasajero, y si se brinda el apoyo necesario en el momento adecuado, pueden evitarse consecuencias funestas; y rigidez, consistente en la inflexibilidad del pensamiento, y por tanto, en la conducta (Nizama, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de estudio y diseño de investigación

La investigación es de tipo básica, estará guiado a la búsqueda de nueva información y segmentos de la investigación referentes a las variables de estudio (factores de riesgo, intento de suicidio), se pretende contribuir a las principales teorías de la ideación suicida y, con eso, identificar los factores de riesgo asociados a la misma (Valderrama, 2016). La investigación compete a un enfoque cuantitativo porque se verán datos numéricos, para su examen y análisis se usarán técnicas estadísticas (Cresswell, 2016). El diseño de investigación será no experimental porque para su desarrollo no se manipularán las variables (Cortés y Iglesias, 2016); además tiene alcance correlacional ya que busca establecer el vínculo estadístico entre ambas variables de estudio: factores de riesgo e intento de suicidio. El estudio es de corte transversal ya que la investigación ejecutará un análisis detallando y explicando las variables y cada una de sus notas características.

El esquema que le correspondería, es el siguiente:



Donde:

C es el censo; O1: Variable Factores de riesgo; O2: Variable Intento de suicidio; r: Relación entre variables.

3.2. Operacionalización de variables Factores de riesgo (variable dependiente)

Definición conceptual: Un factor de riesgo es cualquier particularidad o evento detectable de un individuo o un grupo de personas que se sabe afiliada con la probabilidad de estar principalmente expuesta a desarrollar o sobrellevar un proceso insano (Senado, 2017).

Definición operacional: Es una medida que evidencia la probabilidad de que se realice un hecho o daño a la salud, que pueda ocasionar enfermedad o muerte; se pueden identificar en los mismos sujetos, familias, contextos, sociedad, etc.

Intento de suicidio (Variable independiente)

Definición conceptual: Terminológicamente deviene de las expresiones latinas *sui* y *occidere*, las cuales significan “matarse a sí mismo”; es decir, el intento de suicidio puede ser definido como aquel acto que se causa uno mismo para producirse la muerte voluntaria e intencionada, presentando durante esta realización la etapa del deseo suicida, la idea suicida y finalmente, la etapa en la que se lleva a cabo el acto suicida, la cual resulta frustrada Nizama (2021).

Definición operacional: Es un fenómeno suicida que implica nociones, ideas, instintos y comportamientos que manifiestan un grito de ayuda por parte del sujeto, como la búsqueda de autodestrucción, presentando sentimientos e ideas negativas, de vergüenza o culpa debido a diversos factores de riesgo.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población de estudio fueron los adolescentes estudiantes de la Institución Educativa San Felipe del distrito de San Felipe, de la provincia de Jaén.

Tabla 1

Población: 194 adolescentes de la IE San Felipe.

Nivel	Grado	Cantidad
Secundaria	3º	64
	4º	65
	5º	65
TOTAL		194

La muestra estuvo conformada por 50 adolescentes de la Institución Educativa. A efectos de cumplir con el propósito del estudio se optará por un muestreo no

probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta ciertos criterios de selección.

Tabla 2

Muestra: 50 adolescentes de la Institución Educativa.

Nivel	Grado	Cantidad
Secundaria	3º	21
	4º	24
	5º	5
TOTAL		50

Para propósito de realizar el estudio, se usó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Donde se han tenido en cuenta los siguientes criterios de selección:

Criterios de inclusión: Estudiantes entre 14 y 15 años de edad. Estudiantes que acepten participar voluntariamente; Estudiantes cuyos padres firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Estudiantes menores de 14 años o mayores a 15 años de edad. Estudiantes que no acepten participar voluntariamente; Estudiantes cuyos padres no firmen el consentimiento informado.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se usó en el presente estudio es la encuesta y el instrumento un cuestionario. Se utilizará la Escala de Ideación Suicida de Beck (1970), adaptada por Bobadilla, et al. (2004) en la ciudad de Chiclayo, de aplicación individual y colectiva, sirvió para cuantificar y determinar la intencionalidad de la acción suicida, o la seriedad y gravedad de los pensamientos suicidas.

3.5. Procedimiento

Se buscó información que resulte fundamental para el desarrollo del estudio, mediante los diferentes artículos y trabajos publicados en la gran variedad de bases de datos, incluyendo al Repositorio Institucional Universidad César Vallejo. Se centró principalmente en investigaciones e informes académicos cuyo tema principal sea el pensamiento suicida y los factores de riesgo que pueden desencadenar un intento de suicidio. Se observaron las conductas o pensamientos suicidas en los adolescentes estudiantes de la Institución Educativa San Felipe del distrito de San Felipe, en la provincia de Jaén, previo permiso de la dirección del colegio, y con consentimiento informado de por medio por parte de los padres de familia. Se aplicó a los estudiantes la Escala de Ideación Suicida de Beck (1970), adaptada por Bobadilla, et al. (2004), evaluando la intencionalidad que presentan los encuestados de la acción suicida, con el objetivo de determinar la gravedad o peligrosidad de estos pensamientos suicidas.

3.6. Métodos de análisis de datos

Para cumplir los objetivos planteados en la investigación y analizar los datos obtenidos, se utilizó el programa estadístico SPSS 19, usando la escala de Ideación Suicida de Beck (1979), se presentó la información obtenida mediante tabla de frecuencias y porcentajes, con la finalidad de exponer los resultados de las variables de estudio.

3.7. Aspectos éticos

Como aspectos éticos se trabajó con la Resolución de Consejo Universitario N° 0262-2020 de la Universidad César Vallejo (Código de Ética), donde se establecen normas y buenas prácticas que deben ser revisadas durante desarrollo de una investigación científica, garantizando de esa forma que los principios éticos tanto del investigador como de los participantes, y en las etapas del procesamiento de datos, la interpretación de los resultados y la publicación del estudio. Se utilizó el formato de citado APA, a efectos de no incurrir en plagio y respetar los referentes presentados en la investigación.

IV. RESULTADOS

Se procesó los datos que fueron recolectados con la muestra y de ello se obtuvo resultados; los cuales se presentan en las tablas y gráficos que a continuación se visualizan.

4.1. Objetivo específico 1

Con respecto al objetivo específico 1:

Conocer los factores de riesgo ligados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe, Jaén.

Tabla 3

Niveles de riesgo de intento de suicidio.

		f	%
Válidos	Débil	23	46.0
	Moderado a intenso	27	54.0
	TOTAL	50	100.0

Nota: Elaboración propia.

La tabla 3 evidencia que el 46% (23) de los adolescentes evaluados presentan un nivel débil de riesgo de intento de suicidio, mientras que el 54% (27) se encuentran en un nivel moderado o intenso dentro de la escala de riesgo.

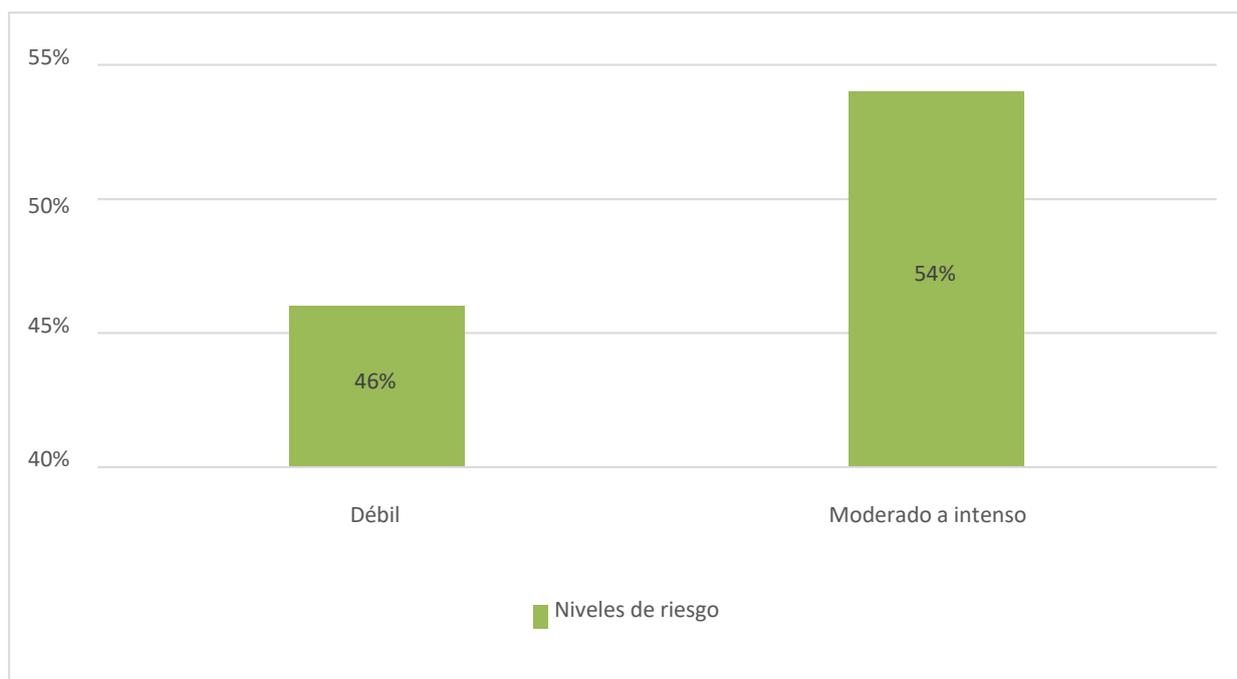


Figura 1: Niveles de riesgo de intento de suicidio.

4.2. Objetivo específico 2

Con respecto al objetivo específico 2:

Analizar cómo los factores de riesgo influyen en los adolescentes de la IE San Felipe.

Tabla 4

Escala de Ideación Suicida.

		f	%
Válidos	Sin intención suicida	11	22.0
	Bajo	5	10.0
	Medio	19	38.0
	Alto	15	30.0
	TOTAL	50	100.0

Nota: Elaboración propia.

La tabla 4 evidencia que existe un 22% (11) de evaluados, aunque con un puntaje muy mínimo, según la escala no presentan intención suicida; por otro lado, el 10% (5) están en una escala baja de ideación suicida, mientras que el 38% (19) se encuentran en un nivel medio. Cabe señalar que el 30% (15 adolescentes) presentan un nivel alto en la escala de ideación suicida.

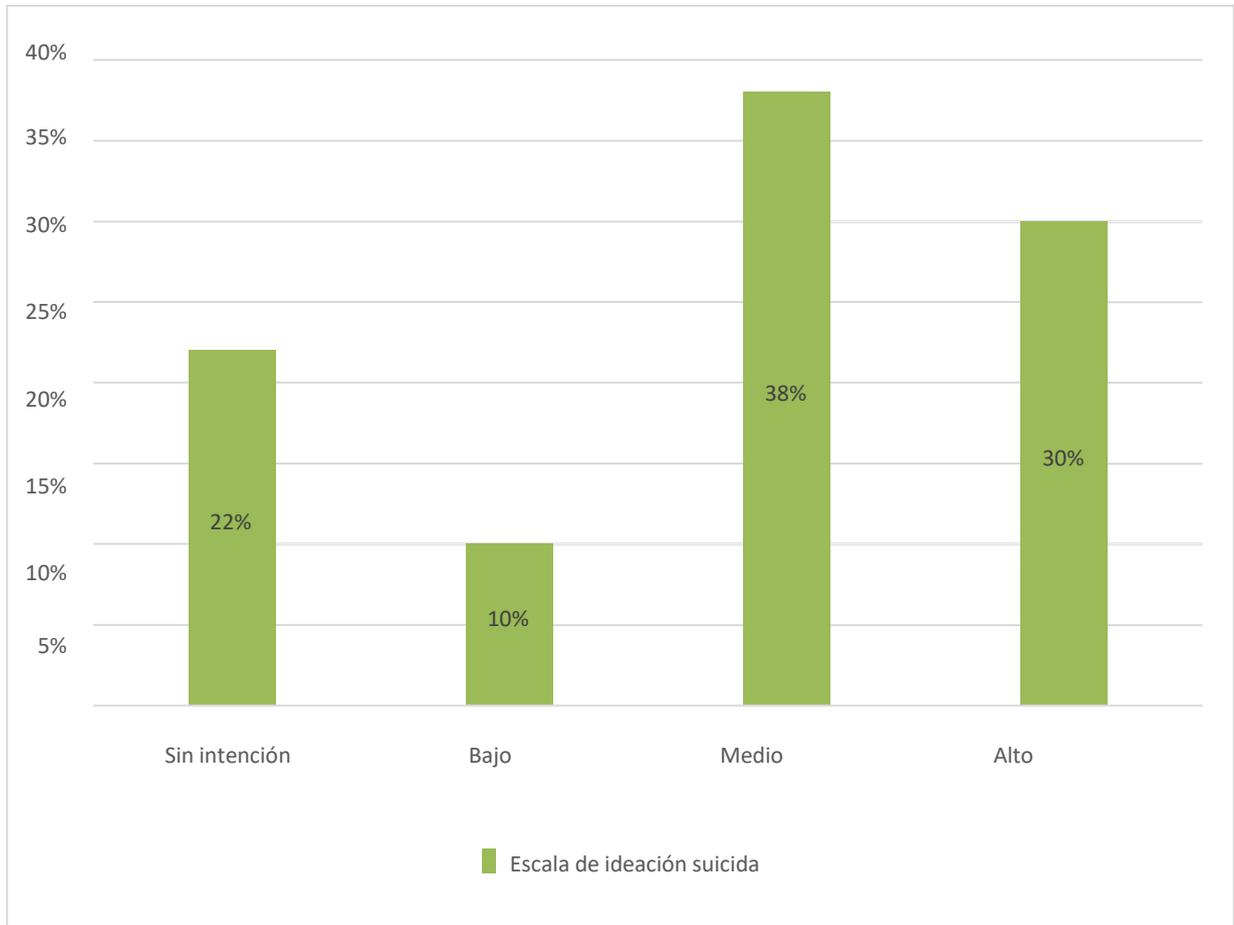


Figura 2: Escala de ideación suicida.

4.3. Objetivo específico 3

Con respecto al objetivo 3:

Argumentar el por qué los adolescentes de la IE San Felipe intentan suicidarse.

Tabla 5*Razones ligadas a intento de suicidio.*

	f	%
Válidos		
Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza	4	8.0
Escapar, acabar, salir de problemas	35	70.0
Combinación de ambas alternativas	11	22.0
TOTAL	50	100.0

Nota: Elaboración propia.

La tabla 5 evidencia las razones ligadas a intentos de suicidio que se plantearon en el instrumento, donde el 8% (4) afirman que las razones por las que pensarían en suicidarse serían por manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza.

Mientras que el 70% (35) afirman que lo harían por escapar, acabar, salir de problemas. Cabe señalar que el 22% (11 adolescentes) señalan que sus razones abarcarían una combinación de ambas alternativas.

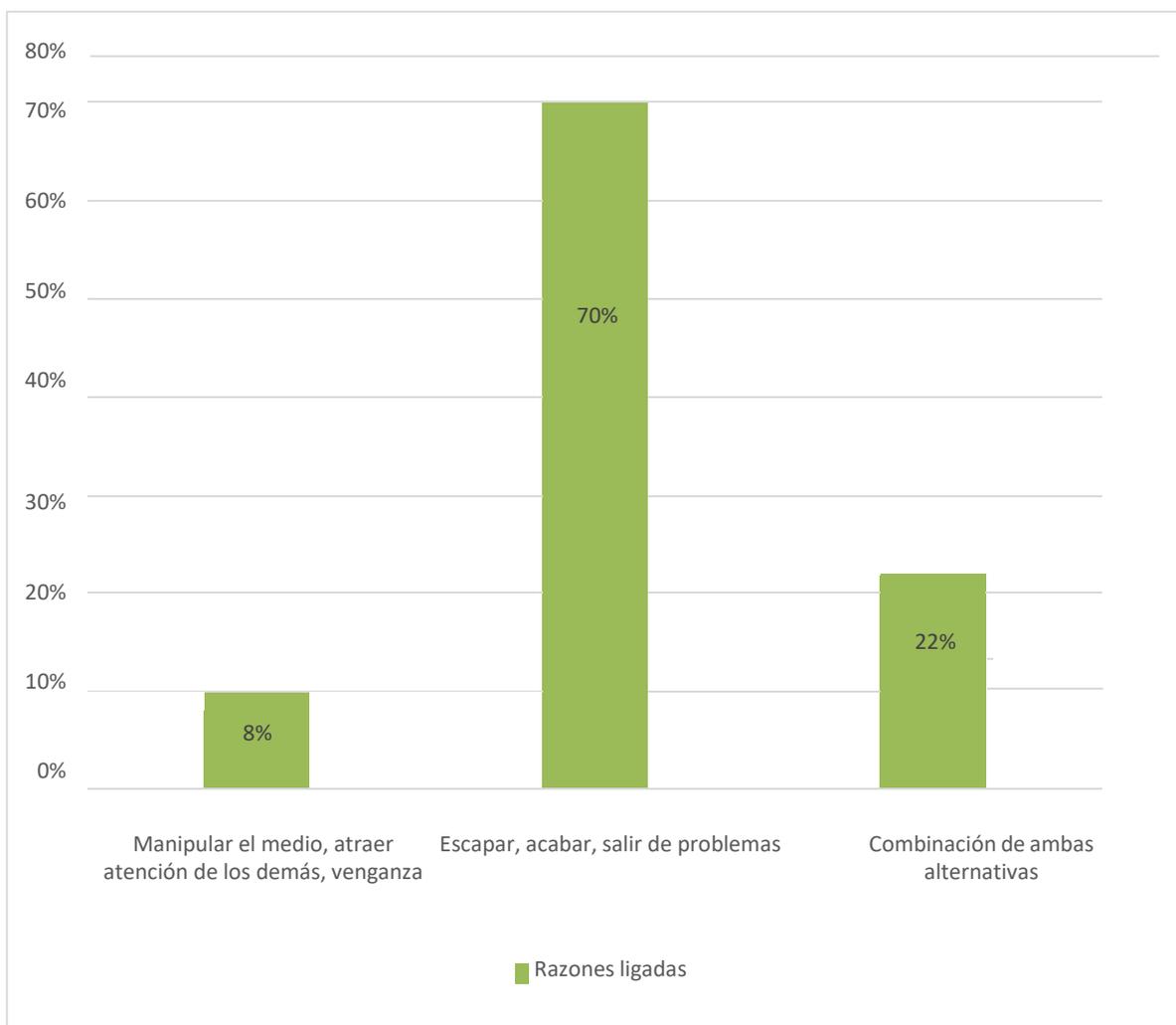


Figura 3: Razones ligadas a intento de suicidio.

V. DISCUSIÓN

Respecto al objetivo específico 1: Conocer los factores de riesgo ligados a intentos de suicidio en adolescentes de la IE San Felipe, Jaén, se encontró que el 46% (23) de los adolescentes evaluados tienen un nivel débil o nulo de riesgo de suicidio y un 54% (27) de adolescentes, configurando la mayoría, presentan un nivel moderado o intenso dentro de la escala de riesgo.

La ideación suicida es el primer paso en el escalón que culmina en el suicidio consumado, y este problema puede presentarse con mayor frecuencia en los adolescentes, porque su nivel de madurez y sociabilidad aún se encuentra aún en edificación.

Los resultados de esta investigación coinciden con los obtenidos por Salvo et al. (2019), quien después de estudiar las causales de riesgo de conducta suicida, mediante la aplicación de entrevistas Ham-D evidenció la presencia de tintes depresivos en las personas que poseen niveles moderados o altos de ideación suicida.

Tal como lo señala Garcia et al. (2020), los niveles de riesgo de ideación suicida han venido acrecentándose con el correr de los años y admite que en este fenómeno convergen diversos factores que influyen en la realización o pensamiento suicida. El autor también se planteó en su investigación identificar dichos factores y realizó un análisis de casos de pacientes que tuvieron pensamientos suicidas de un hospital en Madrid, donde se determinó que las variables de depresión, relaciones amorosas conflictivas, ansiedad y demás se observan de forma frecuente y usual en víctimas de suicidio. Teniendo entonces que, hay factores psicopatológicos y personales de comportamiento vinculados con los intentos de suicidio, además de influir también ciertos factores sociales y económicos.

En ese sentido, los resultados de este trabajo coinciden con los obtenidos por Benavides et al. (2019), quien en su investigación concluyó que existe mayor nivel de riesgo de ideación suicida en adolescentes que viven en un contexto de disfunción en la esfera familiar y cultural, así como el consumo abusivo de sustancias tóxicas.

Esto se fundamenta en las bases teóricas expuestas por Londoño y Cañón (2020), quien presenta como factores de riesgo más usuales de personas con pensamiento suicida, identifica diferentes causales en los adolescentes, tales como factores biológicos, factores de carácter psicológico, sociales y culturales. También resalta que el consumo y abuso de drogas se encuentra relacionado de forma íntima con la ideación suicida.

En concordancia con Hawton et al. (2020) el comportamiento suicida o la ideación suicida en niveles intensos o moderados giran en torno a la muerte como pensamiento hasta la culminación fatal del suicidio como acto final. Es importante estudiar los principales componentes que ubican a los adolescentes en altos niveles de ideación suicida a efectos de prevenir y tratar los mismos (Deslandes y Coutinho, 2020).

De igual forma, coincidiendo con Sampasa-Kanyinga et al. (2015) estos datos son relevantes por el problema de salud pública que esta representa, pero que puede ser prevenible, por ello, es importante examinar sus precursores inmediatos, incluidas las ideas e intentos suicidas, para ayudar en el desarrollo de futuras intervenciones de salud pública, puesto que el suicidio constituye una de las principales causas de mortalidad en adolescentes y adultos jóvenes (Fonseca-Pedrero et al., 2018).

Respecto al objetivo específico 2: Analizar cómo los factores de riesgo influyen en los adolescentes de la IE San Felipe, se encontró que el 22% (11) de los adolescentes, según la escala no presentan intención suicida; por otro lado, el 10% (5) se encuentran en una escala baja de ideación suicida, asimismo, el 38% (19) se encuentran en un nivel medio; y, finalmente, el 30% (15) presentan un nivel alto según la escala de ideación suicida.

La inestabilidad en el vínculo familiar, el abuso del consumo de sustancias tóxicas y problemas de ansiedad o depresión representan factores de riesgo con gran influencia en la concepción de ideas suicidas, sobre todo en adolescentes (Conner et al., 2014). Estos resultados son importantes, debido a que el estudio de la forma en cómo los factores de riesgo influyen en los adolescentes con ideación suicida, tal como lo señala Sila et al. (2017), quien identifica las características principales del comportamiento

suicida en adolescentes de una provincia de Chile, teniendo mayor impacto en la ideación suicida las siguientes variables: factores sociofamiliares, consumo de drogas y disfunción familiar.

En el mismo sentido, Perales et al. (2019) mediante un estudio analítico y transversal obtuvo que los adolescentes que presentan niveles moderados o intensos de ideación suicida son aquellos que se desarrollan en un clima familiar llena de disfuncionalidades y problemáticas entre las relaciones de los miembros dentro de ella.

Estos resultados se vinculan con los obtenidos por Muñoz et al. (2020), el cual concluyó en su trabajo de investigación, después de un estudio observacional y analítico, utilizando la encuesta como instrumento de recolección de datos, que los factores de riesgo considerados por la investigación, afectan de manera considerable a la concepción de ideas suicidas son aquellos relacionados íntimamente con un entorno de consumo y abuso de sustancias tóxicas.

Esto se ve fundamentado en las bases teóricas presentadas por Chuquichua y Córdova (2020), quien resalta la concepción sociológica como modelo teórico que busca explicar la etiología de la ideación suicida, señalando que los factores que influyen en los suicidios se encuentran antes en el exterior que en el interior de las personas.

Asimismo, muchos autores han manifestado cómo la baja autoestima que poseen los adolescentes se ha convertido en una variable o factor influyente en el desarrollo de diversos problemas psicológicos (Berger et al., 2014), situación que puede devenir en la concepción de ideas suicidas y en comportamiento suicida como tal, puesto que esta baja autoestima representa una afectividad negativa y una inestabilidad emocional de los adolescentes que transforma los pensamientos negativos en pensamientos suicidas (Twenge et al., 2017).

De acuerdo a muchos estudios, se tiene que, si el adolescente con ideación suicida se ve tomado en cuenta por su entorno familiar cercano, cesa en su plan de consumir el acto suicida (Conner et al., 2014). Puesto que dimensiona y se vuelve consciente

del daño y sufrimiento que puede ocasionar a su familia y seres queridos; por ende, los adolescentes que viven y se desarrollan en un contexto familiar estable y tenga buena relación con sus familiares no tendrá pensamientos suicidas (Vidot et al., 2016). Esto exige un mayor interés en los factores sociofamiliares que intervienen en la concepción suicida y el papel importante que juega la familia en esta problemática.

Al respecto se precisa que la mayoría de estos factores negativos encuentran fundamento a partir de autores que recalcan el gran impacto y la importancia que reviste la autoestima, como un constructo psicológico que forma parte de la salud mental, la salud emocional y el automanejo de las emociones frente a nuestro entorno (Brent y Mann, 2016). Este postulado confirma que una baja autoestima provocará en el individuo graves taras en su salud mental, sus relaciones con otros sujetos, y en cómo interpreta el exterior (Horton et al., 2015).

Respecto al objetivo 3: Argumentar el por qué los adolescentes de la IE San Felipe intentan suicidarse, se encontró que, de las razones ligadas a intentos de suicidio planteadas, el 8% (4) afirman que las razones por las que pensarían en suicidarse serían por manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza, mientras que el 70% (35) afirman que lo harían por escapar, acabar, salir de problemas. Por otro lado, el 22% (11 adolescentes) señalan que sus razones abarcarían una combinación de ambas alternativas presentadas.

Estos resultados coinciden con los obtenidos por Sindeev et al. (2019), quien señala en su trabajo sobre el suicidio, se realizó un estudio observacional y transversal, que este pensamiento se encuentra íntimamente relacionado con los problemas graves generados por familias disfuncionales, abuso de sustancias tóxicas y problemas mentales. Aportando esta investigación, razones ligadas a intentos de suicidio, en donde también resalta la depresión y la ansiedad que atraviesan las víctimas.

Del mismo modo, Chávez et al. (2020) también obtuvo como resultados, en su investigación de las ideas suicidas y sus motivaciones, y con un estudio predominado por la observación y el análisis desde un enfoque cuantitativo, concluyó que el abuso de drogas se encuentra vinculado con los pensamientos suicidas, asimismo, indica

que es necesario tomar en cuenta la edad, el sexo, y lugar de procedencia y vivienda como criterios y variables fundamentales en el estudio de este tipo de casos.

En ese mismo sentido, Chuquicahua y Córdova (2020), en su trabajo sobre el suicidio, donde se utilizó un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, y con ayuda de la escala de Afrontamiento para Adolescentes, de Fyndenberg y Lewis, así como la Escala de Ideación Suicida de Beck, concluyó que sí hay relación ente las variables de la construcción de pensamientos suicidas y las razones ligadas al mismo, y afirmando que es necesario buscar soluciones frente a esta problemática.

De acuerdo a los resultados obtenidos, los principales hallazgos evidencian que lo que respecta a los factores de riesgo identificados ligados a la concepción de ideas suicidas en los adolescentes, muchos estudios establecen que predominan los factores de tipo psicológico, demostrando que los adolescentes que propenden a desarrollar baja autoestima y desconfianza en su aspecto y persona, suelen aislarse de su entorno social y familiar y pierden el interés en desarrollar sus actividades típicas y otras actividades que pueden denominarse emocionantes, y esto se ve reflejado también en la investigación desarrollada por XXXX, donde se encontró a la baja autoestima y la depresión como factores que desarrollan más fácilmente la ideación suicida, donde los mismos adolescentes refieren que consumirían el acto suicida solo por escapar de esa y acabar con esa realidad que los hace infelices.

Tal como manifiesta Sigmund, el suicidio es la consecución y resultado de la disputa psíquica. Para u sujeto con pensamientos suicidas, la idea de morir la concibe como una opción de ganar libertad y una forma de escapar de todas las situaciones problemáticas que lo atormentan y no lo dejan ser feliz y aunque no sea una solución adecuada, cumplirá el objetivo de terminar con el problema (Chuquicahua y Córdova, 2020). Los comportamientos suicidas pueden detonarse por algún acontecimiento suscitado en la vida de estas personas que les resulten demasiado frustrantes, como el fallecimiento de algún ser allegado y querido a ellos, ciertas adicciones que se vuelven factores de riesgo, así como crisis emocionales que no saben manejar, enfermedades físicas, problemas financieros (Carballo et al., 2020).

Las causas o factores que presentan las personas con conductas suicidas, en un sentido amplio y general, se pueden enlistar, en concordancia con Nizama (2021) en referencia con la autodestrucción de la persona que buscan casi siempre, huir o escapar de una situación problemática que sienten no pueden manejar. Presentando los mismos sentimientos o ideas negativas, de vergüenza o culpa al pensar que resultan solo una carga para sus familiares y allegados, sentirse víctimas de las circunstancias que no ven posible sobrellevar, así como sentimientos de rechazo y una profunda soledad (Rodelli et al., 2018).

VI. CONCLUSIONES

1. Se concluye que, la mayoría (54%) de los adolescentes de la IE San Felipe en Jaén, se encuentran en un nivel moderado o intenso dentro de la escala de riesgo de ideación suicida, lográndose conocer los niveles de riesgo y factores ligados a intentos de suicidio, evidenciándose que existe un problema grave de salud mental, que implica comportamiento suicida, de la población estudiada.
2. Se concluye que, existe un 22% de evaluados, aunque con un puntaje muy mínimo, según la escala no presentan intención suicida; por otro lado, el 10% están en una escala baja de ideación suicida, mientras que el 38% se encuentran en un nivel medio, finalmente el 30% presentan un nivel alto en la escala de ideación suicida. Logrando analizar cómo los factores de riesgo influyen en los adolescentes de la IE San Felipe, se observa que la mayoría de los que presentan ideación suicida tienen influencia de los factores presentados, configurando un panorama preocupante que exige mayor estudio del tema y un necesario tratamiento.
3. Se concluye que, la gran mayoría de los encuestados, el 70% afirman que si idearían suicidarse, lo realizarían por escapar, acabar, salir de problemas. Logrando argumentar el por qué los adolescentes de la IE San Felipe intentan suicidarse, se tiene que, los sujetos con pensamientos suicidas, la idea de morir la concibe como una opción de ganar libertad y una forma de escapar de todas las situaciones problemáticas que lo atormentan y no lo dejan ser feliz y aunque no sea una solución adecuada, cumplirá el objetivo de terminar con el problema.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales del área, a estudiar más sobre la variable de ideación suicida, a fin de plantear un plan de prevención que busque tratar y dar seguimiento a los adolescentes que posean pensamientos negativos, con la finalidad de eliminar la concepción del pensamiento suicida, así como de lograr que cesen el comportamiento que lleve a los adolescentes a consumir el acto suicida.
2. Se recomienda al área de psicología de la IE San Felipe de Jaén, a plantear y llevar a cabo medidas de solución como intervenciones psicológicas y diagnósticos de salud mental de los adolescentes, para ayudarlos a mejorar sus relaciones interpersonales, su salud emocional y autoestima, y así, desarrollar en ellos una mejor interpretación de su entorno y una búsqueda de soluciones asertiva frente a sus problemas.
3. Se recomienda a la dirección de la escuela, a promover el trabajo conjunto de padres de familia y maestros, para darles a conocer los factores de riesgo ligados a la ideación suicida y capacitarlos de cuanto influye e impacta en los adolescentes su entorno social y familiar.

REFERENCIAS

- Ancajima, B. (2020). Conductas autolesivas en adolescentes. *Repositorio Institucional USAT*. <https://orcid.org/0000-0002-9360-9282>
- Arun, P., Garg, R., & Chavan, B. S. (2017). Stress and suicidal ideation among adolescents having academic difficulty. *Industrial Psychiatry Journal*, 26(1), 64. https://doi.org/10.4103/IPJ.IPJ_5_17
- Atoche, M., & Sánchez, M. (2017). Ideación suicida y dimensiones del clima social familiar en estudiantes de una I.E pública, Chiclayo-2017. *Repositorio Institucional - USS*. <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/4101>
- Begum, A., Rahman, A. K. M. F., Rahman, A., Soares, J., Reza Khankeh, H., & Macassa, G. (2017). Prevalence of suicide ideation among adolescents and young adults in rural Bangladesh. *Http://Dx.Doi.Org/10.1080/00207411.2017.1304074*, 46(3), 177–187. <https://doi.org/10.1080/00207411.2017.1304074>
- Benavides, V. K., Villota, N., & Villalobos, F. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 181–195. <https://doi.org/10.5944/rppc.24251>
- Berger, E., Hasking, P., & Martin, G. (2016). Adolescents' Perspectives of Youth Non-Suicidal Self-Injury Prevention: *Http://Dx.Doi.Org/10.1177/0044118X13520561*, 49(1), 3–22. <https://doi.org/10.1177/0044118X13520561>
- Borges, G., Angst, J., Nock, M. K., Ruscio, A. M., & Kessler, R. C. (2016). Risk factors for the incidence and persistence of suicide-related outcomes: A 10-year follow-up study using the National Comorbidity Surveys. *Journal of Affective Disorders*, 105(1–3), 25–33. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2007.01.036>

- Brent, D. A., & Mann, J. J. (2016). Family genetic studies, suicide, and suicidal behavior. *American Journal of Medical Genetics - Seminars in Medical Genetics*, 133 C(1), 13–24. <https://doi.org/10.1002/AJMG.C.30042>
- Buitron, V., Hill, R. M., Pettit, J. W., Green, K. L., Hatkevich, C., & Sharp, C. (2016). Interpersonal stress and suicidal ideation in adolescence: An indirect association through perceived burdensomeness toward others. *Journal of Affective Disorders*, 190, 143–149. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2015.09.077>
- Canbaz, S., & Terzi, Ö. (2018). The Prevalence of Suicidal Ideation in Adolescents and Associated Risk Factors: An Example from Turkey. *Advances in Therapy* 2018 35:6, 35(6), 839–846. <https://doi.org/10.1007/S12325-018-0720-2>
- Carballo, J. J., Llorente, C., Kehrmann, L., Flamarique, I., Zuddas, A., Purper-Ouakil, D., & Hoekstra, P. J. (2020). Psychosocial risk factors for suicidality in children and adolescents behalf of the STOP Consortium. *Coghill*, 29, 759–776. <https://doi.org/10.1007/s00787-018-01270-9>
- Chan, Y. Y., Lim, K. H., Teh, C. H., Kee, C. C., Ghazali, S. M., Lim, K. K., Khoo, Y. Y., Tee, E. O., Ahmad, N. A., & Ibrahim, N. (2018). Prevalence and risk factors associated with suicidal ideation among adolescents in Malaysia. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 30(3). <https://doi.org/10.1515/IJAMH-2016-0053/MACHINEREADABLECITATION/RIS>
- Chapoñan, E. (2018). Nivel de estrés, nivel de autoestima e intento de suicidio en adolescentes escolares atendidos en un Hospital Público,2016. *Repositorio de Tesis* .
- Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J., & Correa, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374–380. <https://doi.org/10.25176/RFMH.V20I3.3054>

- Chuquicahua, A. M., & Córdova, M. D. (2020). Estilos de afrontamiento e ideación suicida en estudiantes de secundaria de las Instituciones Educativas de Chiclayo, 2020". *Repositorio de Tesis UPEU*.
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4481>
- Conner, K. R., Wyman, P., Goldston, D. B., Bossarte, R. M., Lu, N., Kaukeinen, K., Tu, X. M., Houston, R. J., Lamis, D. A., Chan, G., Bucholz, K. K., & Hesselbrock, V. M. (2016). Two Studies of Connectedness to Parents and Suicidal Thoughts and Behavior in Children and Adolescents. *Http://Dx.Doi.Org/10.1080/15374416.2014.952009*, 45(2), 129–140.
<https://doi.org/10.1080/15374416.2014.952009>
- Cortés, M., & Iglesias, M. (2016). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*.
- Cresswell, J. (2016). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. Sage publications. (4th ed.).
http://www.drbramedkarcollege.ac.in/sites/default/files/Research-Design_Qualitative-Quantitative-and-Mixed-Methods-Approaches.pdf
- Czyz, E. K., & King, C. A. (2015). Longitudinal trajectories of suicidal ideation and subsequent suicide attempts among adolescent inpatients. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 44(1), 181–193.
<https://doi.org/10.1080/15374416.2013.836454>
- Dávila, Y. (2019). Riesgo suicida en internos drogodependientes que asisten a un centro de rehabilitación en Chiclayo, 2019. *Repositorio Institucional de La Universidad Tecnológica Del Perú*.
<http://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/3359>
- Deslandes, S. F., & Coutinho, T. (2020). The intensive use of the internet by children and adolescents in the context of COVID-19 and the risks for self-inflicted violence. *Ciência & Saúde Coletiva*, 25, 2479–2486.
<https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.11472020>

- Díaz, M., Puescas, P., Coronado, K., & Díaz, C. (2019). Factores asociados a riesgo psicosocial en adolescentes de instituciones educativas de Chiclayo-Perú. *Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA*, 12(2), 139–144. https://www.researchgate.net/publication/337298756_Factores_asociados_a_riesgo_psicosocial_en_adolescentes_de_instituciones_educativas_de_Chiclayo-Peru
- Esposito, C., Spirito, A., Boergers, J., & Donaldson, D. (2016). Affective, behavioral, and cognitive functioning in adolescents with multiple suicide attempts. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 33(4), 389–399. <https://doi.org/10.1521/suli.33.4.389.25231>
- Fonseca-Pedrero, E., Inchausti, F., Pérez-Gutiérrez, L., Aritio Solana, R., Ortuño-Sierra, J., Sánchez-García, M. ^a Á., Lucas-Molina, B., Domínguez, C., Foncea, D., Espinosa, V., Gorría, A., Urbiola-Merina, E., Fernández, M., Merina Díaz, C., Gutiérrez, C., Aures, M., Campos, M. S., Domínguez-Garrido, E., & Pérez de Albéniz Iturriaga, A. (2018). Suicidal ideation in a community-derived sample of Spanish adolescents. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental (English Edition)*, 11(2), 76–85. <https://doi.org/10.1016/J.RPSMEN.2018.02.008>
- García, A. F., Santiago, A., Labajo, E., Albarrán, M. E., Olivares, E., & Perea, B. (2020). Evaluación de factores de riesgo del intento suicida en población clínica hospitalaria en la Comunidad de Madrid. *Revista Española de Salud Pública*, 94, 66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721439&info=resumen&idioma=SPA>
- Gonzalez, P. (2017). Bullying e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Estatal – Chiclayo, 2017. *Acceso Libre a Información Científica Para La Innovación*.

- Guevara, M., & Severino, A. (2017). Resiliencia y riesgo suicida en Adolescentes de un centro juvenil, Diagnostico y Rehabilitación. Pimentel 2016. *Acceso Libre a Información Científica Para La Innovación*.
- Hawton, K., Hill, N. T. M., Gould, M., John, A., Lascelles, K., & Robinson, J. (2020). Clustering of suicides in children and adolescents. *The Lancet Child & Adolescent Health*, 4(1), 58–67. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(19\)30335-9](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(19)30335-9)
- Hill, R. M., del Busto, C. T., Buitron, V., & Pettit, J. W. (2018). Depressive Symptoms and Perceived Burdensomeness Mediate the Association between Anxiety and Suicidal Ideation in Adolescents. *Https://Doi.Org/10.1080/13811118.2018.1427163*, 22(4), 555–568. <https://doi.org/10.1080/13811118.2018.1427163>
- Hodges, K., & Craighead, W. E. (2016). Relationship of Children's depression Inventory factors to diagnosed depression. *Psychological Assessment: A Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 2(4), 489–492. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.2.4.489>
- Horton, S. E., Hughes, J. L., King, J. D., Kennard, B. D., Westers, N. J., Mayes, T. L., & Stewart, S. M. (2015). Preliminary Examination of the Interpersonal Psychological Theory of Suicide in an Adolescent Clinical Sample. *Journal of Abnormal Child Psychology* 2015 44:6, 44(6), 1133–1144. <https://doi.org/10.1007/S10802-015-0109-5>
- Kawabe, K., Horiuchi, F., Ochi, M., Oka, Y., & Ueno, S. ichi. (2016). Suicidal ideation in adolescents and their caregivers: A cross sectional survey in Japan. *BMC Psychiatry*, 16(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/S12888-016-0934-2/TABLES/4>
- Londoño, V., & Cañón, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina*, 20(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>

- Maquén, R. (2019). Maltrato infantil intrafamiliar y depresión N° 10112 de Lambayeque, 2019. *Repositorio Institucional ULADECH*. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20544/MALTRATO_DEPRESION_MAQUEN_MUJICA_ROSA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Montenegro, E. (2019). Ideación suicida en adolescentes: una revisión teórica, 2019. *Repositorio Digital USS*.
- Muñoz, C., Cáceres, R., Mendoza, S., Ubillus, J., & Correa, L. (2020). Factores de riesgo asociados a ideación suicida en pacientes de un Hospital del Perú. *Revista de La Facultad de Medicina Humana*, 20(3). <http://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss3/6>
- Nizama, M. (2021). Suicidio. *Revista Peruana de Epidemiología*, 15(2), 1–5. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3994798&info=resumen&idioma=SPA>
- Nunes, F., & Mota, C. P. (2016). Parenting Styles and Suicidal Ideation in Adolescents: Mediating Effect of Attachment. *Journal of Child and Family Studies* 2016 26:3, 26(3), 734–747. <https://doi.org/10.1007/S10826-016-0611-6>
- Perales, A., Sánchez, E., Barahona, L., Olveros, M., Bravo, E., Aguilar, W., Ocampo, J., Pinto, M., Orellana, I., & Padilla, A. (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. *Anales de La Facultad de Medicina*, 80(1), 28–33. <https://doi.org/10.15381/anales.v80i1.15865>
- Rodelli, M., de Bourdeaudhuij, I., Dumon, E., Portzky, G., & DeSmet, A. (2018). Which healthy lifestyle factors are associated with a lower risk of suicidal ideation among adolescents faced with cyberbullying? *Preventive Medicine*, 113, 32–40. <https://doi.org/10.1016/J.YPMED.2018.05.002>

- Roman, V., Moncada, E., & Huarcaya, J. (2021). Evolución y diferencias en las tasas de suicidio en Perú por sexo y por departamentos, 2017-2019. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.03.005>
- Salvo, L., Ramírez, J., & Castro, A. (2019). Factores de riesgo para intento de suicidio en personas con trastorno depresivo en atención secundaria. *Revista Médica de Chile*, 147(2), 181–189. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872019000200181>
- Sampasa-Kanyinga, H., Dupuis, L. C., & Ray, R. (2015). Prevalence and correlates of suicidal ideation and attempts among children and adolescents. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 2015(2). <https://doi.org/10.1515/IJAMH-2015-0053/MACHINEREADABLECITATION/RIS>
- Senado, J. (2017). Los factores de riesgo. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 15(4), 446–452.
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, R., & Soto, C. (2017). Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22, 33–42. <https://pdfs.semanticscholar.org/f3a1/78af485ae5e3ba0f5f8a9ecf6129a0bf4817.pdf>
- Sindeev, A., Arispe, C., & Villegas, J. (2019). Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Revista Medica Herediana*, 30(4), 232–241. <https://doi.org/10.20453/RMH.V30I4.3658>
- Twenge, J. M., Joiner, T. E., Rogers, M. L., & Martin, G. N. (2017). Increases in Depressive Symptoms, Suicide-Related Outcomes, and Suicide Rates Among U.S. Adolescents After 2010 and Links to Increased New Media Screen Time: <https://doi.org/10.1177/2167702617723376>, 6(1), 3–17. <https://doi.org/10.1177/2167702617723376>

- Valderrama, S. (2016). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica* (2nd ed.).
- Vidot, D. C., Huang, S., Poma, S., Estrada, Y., Lee, T. K., & Prado, G. (2016). Familias Unidas' Crossover Effects on Suicidal Behaviors among Hispanic Adolescents: Results from an Effectiveness Trial. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, *46*, S8–S14. <https://doi.org/10.1111/SLTB.12253>
- Wolff, J. C., Davis, S., Liu, R. T., Cha, C. B., Cheek, S. M., Nestor, B. A., Frazier, E. A., Schaffer, M. M., & Spirito, A. (2017). Trajectories of Suicidal Ideation among Adolescents Following Psychiatric Hospitalization. *Journal of Abnormal Child Psychology* 2017 *46:2*, *46(2)*, 355–363. <https://doi.org/10.1007/S10802-017-0293-6>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
V. I. Intento de suicidio	Terminológicamente deviene de las expresiones latinas <i>sui</i> y <i>occidere</i> , las cuales significan “matarse a sí mismo”; es decir, el intento de suicidio puede ser definido como aquel acto que se causa uno mismo para producirse la muerte voluntaria e intencionada, presentando durante esta realización la etapa del deseo suicida, la idea suicida y finalmente, la etapa en la que se lleva a cabo el acto suicida, la cual resulta frustrada Nizama (2021).	Es un fenómeno suicida que implica nociones, ideas, instintos y comportamientos que manifiestan un grito de ayuda por parte del sujeto, como la búsqueda de autodestrucción, presentando sentimientos e ideas negativas, de vergüenza o culpa debido a diversos factores de riesgo.	Actitud hacia la muerte	Ordinal
			Pensamientos/deseos suicidas	
			Proyecto de intento suicida	
			Actualización del intento o desesperanza	

V. D. Factores de riesgo	Un factor de riesgo es cualquier particularidad o evento detectable de un individuo o un grupo de personas que se sabe afiliada con la probabilidad de estar principalmente expuesta a desarrollar o sobrellevar un proceso insano (Senado, 2017).	Es una medida que evidencia la probabilidad de que se realice un hecho o daño a la salud, que pueda ocasionar enfermedad o muerte; se pueden identificar en los mismos sujetos, familias, contextos, sociedad, etc.	Factores sociodemográficos	Ordinal
			Factores clínicos	
			Factores neurobiológicos y genéticos	

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman (1979)

Nombre: _____

Grado de Instrucción: _____ Edad: _____

_____ Sexo: _____ Distrito donde vive: _____

_____ Estado Civil: _____

Ocupación: _____ Fecha: / ____ / ____

1.- Mi deseo de vivir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

2.- Mi deseo de morir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

3.- Las razones que tengo para vivir / morir:

- (a) Las razones para vivir son superiores a las de morir
- (b) Iguales
- (c) Las razones para morir son superiores a las de vivir.

4.- Mi deseo de realizar un intento de suicidio es:

- (a) Moderado a intenso

- (b) Débil
- (c) Ninguno

5.- Mayormente yo:

- (a) Tomo precauciones para salvar mi vida.
- (b) Dejo mi vida / muerte en manos del azar (por ej.: cruzar descuidadamente unacalle muy transitada).
- (c) Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener mi vida (por ej.: un diabéticoque deja de tomar la insulina).

6.- Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración:

- (a) Breve, períodos pasajeros.
- (b) Períodos más largos.
- (c) Continuo (crónico), o casi continuo.

7.- La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es:

- (a) Rara, ocasional
- (b) Varias veces
- (c) Persistente o continuo.

8.- La actitud que tengo hacia mi pensamiento / deseo suicida es de:

- (a) Rechazo
- (b) Ambivalencia o indiferencia
- (c) Aceptación

9.- Cuando tengo deseos de acabar con mi vida:

- (a) Tengo la sensación de poder controlarlo para no hacerlo.

- (b) No tengo sensación de control.
- (c) No tengo seguridad de poder controlarlo.

10.- Algunos factores que pueden persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:

- (a) No intentaría el suicidio debido a algún factor que me persuade de no hacerlo.
- (b) Los factores persuasivos tienen cierta influencia en mi idea suicida.
- (c) La influencia de los factores persuasivos es mínima o nula.

Si existen factores persuasivos, indicarlos: _____

11.- Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:

- (a) Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza.
- (b) Escapar, acabar, resolver problemas.
- (c) Combinación de ambos.

12.- Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:

- (a) No los he considerado
- (b) Los he considerado, pero sin detalles específicos.
- (c) Los detalles están especificados / bien formulados.

13.- La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:

- (a) No disponible; no hay oportunidad.

(b) El método llevaría tiempo / esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.

(c) Método y oportunidad accesible.

14.- Considero que mi “capacidad” para llevar a cabo el intento de suicidio es:

(a) Demasiado débil, no tengo coraje, temerosa, incompetente.

(b) Promedio, inseguridad del coraje.

(c) Alta, tengo seguridad de mi competencia y mi coraje.

15.- Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:

(a) No

(b) Incierto, no seguro

(c) Sí.

16.- La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:

(a) Ninguna.

(b) Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras).

(c) Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada).

17.- La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:

(a) Ninguna, no escribió tal nota.

(b) Empezada pero no completada.

(c) Completada

18.- Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:

- (a) Ninguno
- (b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados
- (c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado

19.- Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:

- (a) Revelar estas ideas abiertamente
- (b) Ser algo reacia para revelarlas
- (c) Intento engañar, encubrir, mentir

20.- Las veces que intenté quitarme la vida son:

- (a) Ninguno
- (b) Una
- (c) Más de una

21.- El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:

- (a) Bajo
- (b) Moderado; ambivalente, inseguro
- (c) Alto

Anexo 3: Autorización de aplicación de instrumento



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chiclayo, 13 de Octubre del 2021

Señor

Lic. Luis Alberto Tirado Angulo

Director de la IE San Felipe Santiago – Jaén

San Felipe.-

ASUNTO: Solicita autorización para realizar investigación

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Chiclayo, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Torres Vásquez Jesús Gabriela
- 2) Programa de estudios: Posgrado
- 3) Mención: Maestría en Psicología Educativa
- 4) Ciclo de estudios: III

5) Título de la investigación: Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes de la IE. San Felipe del distrito de San Felipe, provincia de Jaén – Cajamarca, 2021.

6) Asesor: Dr. Jamer Nórvil Mírez Toro (ORCID: N.º 0000-0001- 7746-6560)

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dra. Mercedes Alejandrina Collazos Alarcón
JEFA EPG-UCV-CH

Anexo 4: Carta de aprobación de la IE San Felipe



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN FELIPE SANTIAGO – SAN
FELIPE



“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia”

San Felipe, 09 de noviembre del 2021.

A : **DRA. MERCEDES ALEJANDRINA COLLAZOS ALARCÓN.**
JEFA EPG-UCV-CH

DE : **MG. LUIS ALBERTO TIRADO ANGULO**

ASUNTO : **CONCEDE PERMISO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN**

Es grato dirigirme a su despacho con la finalidad de saludarla y a la vez expresar el consentimiento y permitir que el estudiante **Vásquez Torres Jesús Gabriela** pueda realizar actividades relacionadas con la investigación titulada **“Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes de la IE. San Felipe Santiago, Jaén”**; con la finalidad de obtener la información que les permita desarrollar el trabajo de investigación de posgrado. Mención: Maestría en Psicología Educativa, asesorada por el Dr. Jamer Norvil Mirez Toro (ORCID: N° 0000-0001-7746-6560); la misma que solo puede ser utilizada para fines estrictamente académicos vinculados al trabajo. Declaro conocer que el trabajo de investigación será de público conocimiento a través del Repositorio Institucional de la Universidad.

Sin otro particular me despido de usted no sin antes aprovechar la oportunidad para expresarle a usted las muestras de mi especial consideración.

Muy atentamente.




Mg. Luis Alberto Tirado Angulo
DIRECTOR

Anexo 5: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sección I: Información básica

Usted ha sido invitado a participar en la investigación cuyo título es:

Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes de la IE. San Felipe, Jaén.

Autor	:	Jesús Gabriela Torres Vásquez
Tipo de Investigación	:	Cualitativa
Fuente de financiamiento	:	Recursos propios
Propósito	:	Realizar una investigación con la finalidad de presentar a la Universidad César Vallejo – Filial Chiclayo para obtener el Grado Académico de Maestría en Psicología Educativa
Selección	:	Ha sido seleccionado por pertenecer a 3º, 4º y 5º de secundaria de la Institución Educativa San Felipe por lo tanto, será parte de este grupo de investigación. Ha sido seleccionado (a) en forma aleatoria.
Participación	:	Participando en la parte experimental de la investigación desarrollando test, cuestionarios, en entrevistas (según el tipo de investigación)
Riesgos probables	:	Ninguno
Beneficios	:	Aprendizaje al participar en talleres, conocimiento de documentos diversos relacionados con el tema de investigación.
Confidencialidad	:	Los datos que alcance a nivel de desarrollo de instrumentos de investigación serán reservados y utilizados exclusivamente para la investigación.
,en Retiro	:	Tiene el derecho de retirarse en cualquier momento de estar a con su participación.
Aportes	:	Su participación en la investigación no exige aportes económicos.
Ética en la investigación	:	Durante su participación se aplicará el Código de Ética de la UCV relacionado con la investigación
Comunicación-contactos	:	Móvil: 985837003 Correo electrónico: tovasquezje@ucvvirtual.edu.pe

Sección II: Acta

Se me ha invitado a participar. He leído y escuchado la información relacionada con mi participación en la investigación, entiendo las declaraciones correspondientes y la necesidad de dejar constancia de mi consentimiento; para lo cual firmo libre y voluntariamente, señalando mi dirección y N° Teléfono-móvil: 955200761, recibiendo una copia del presente documento, ya firmado.

Yo, Renzo Villasís Barrantes, con DNI N°: 48538018 mayor de edad, domiciliado en: Cal. Atahualpa y Bolívar, distrito: San Felipe, consiento en participar en la investigación titulada: "Factores de riesgo asociados a intento de suicidio en adolescentes de la IE. San Felipe, Jaén"

He sido informado (a) de los objetivos de la investigación, además con información clara y precisa de la investigación, modalidad de participación, riesgos y beneficios, voluntariedad, derecho a conocer los resultados, derecho a retirarse de la investigación en cualquier momento, confidencialidad, participación enmarcada en el código de ética de la investigación.



Firma