



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional en
adolescentes de Lima Metropolitana

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Torres Mendoza, Bruce Christopher (orcid.org/0000-0001-8525-5886)

ASESOR:

Mgtr. Rodas Vera, Nikolai Martin (orcid.org/0000-0001-6740-3099)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mis padres, por su sacrificio y porque siempre estuvieron para mí; dándome calidad de esfuerzo; forjándome valores y responsabilidades.

A mis hermanos y amigos, quienes fueron los que me brindaron un aliento de motivación en el transcurso de mi carrera profesional.

Bruce Christopher Torres Mendoza

AGRADECIMIENTO

A mi familia, por su apoyo incondicional en cada ciclo de la vida y por formar parte importante de quien soy hoy en día. A la Universidad César Vallejo por brindar una formación de calidad. Al asesor, el Mg. Nikolai Martin Rodas Vera, por su dedicación, paciencia y asesoramiento en el proceso de la presente investigación y ante todo a Dios, por ser mi luz en el camino, por darme sabiduría para afrontar las adversidades y permitir que desempeñe mis habilidades en todo contexto de mi carrera.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RODAS VERA NIKOLAI MARTIN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "Ideación suicida, Desesperanza y Desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", cuyo autor es TORRES MENDOZA BRUCE CHRISTOPHER, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, 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.

LIMA, 11 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RODAS VERA NIKOLAI MARTIN DNI: 42913187 ORCID: 0000-0001-6740-3099	Firmado electrónicamente por: NRODASV el 17-01- 2024 18:20:40

Código documento Trilce: TRI - 0730986



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

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, TORRES MENDOZA BRUCE CHRISTOPHER estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Ideación suicida, Desesperanza y Desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
TORRES MENDOZA BRUCE CHRISTOPHER DNI: 70610243 ORCID: 0000-0001-8525-5886	Firmado electrónicamente por: BTORRESME el 12-01- 2024 19:09:23

Código documento Trilce: INV - 1523749

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADACIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR.....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y operacionalización	10
3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis.....	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos.....	16
3.6 Método de análisis de datos	18
3.7 Aspectos éticos.....	19
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS.....	38

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS PARTICIPANTES	14
Tabla 2	PRUEBA DE NORMALIDAD DE LAS VARIABLES DE ESTUDIO	19
Tabla 3	RELACIÓN ENTRE DESESPERANZA, DESREGULACIÓN EMOCIONAL E IDEACIÓN SUICIDA	20
Tabla 4	RELACIÓN ENTRE DESESPERANZA CON LAS DIMENSIONES DE IDEACIÓN SUICIDA	21
Tabla 5	RELACIÓN ENTRE DESREGULACIÓN EMOCIONAL CON LAS DIMENSIONES DE IDEACIÓN SUICIDA	22
Tabla 6	RELACIÓN ENTRE DESESPERANZA Y LAS DIMENSIONES DE DESREGULACIÓN EMOCIONAL	23
Tabla 7	CONFIABILIDAD DEL INVENTARIO PANSI EN UNA MUESTRA PILOTO (n=74)	48
Tabla 8	PROPIEDADES PRELIMINARES DE LOS ÍTEMS DEL PANSI EN UNA PRUEBA PILOTO (n=74)	48
Tabla 9	CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO EDB-4 EN UNA PRUEBA (n=74)	49
Tabla 10	PROPIEDADES PRELIMINARES DE LOS ÍTEMS DEL EDB-4 EN UNA PRUEBA PILOTO (n=74)	49
Tabla 11	CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DERS-E EN UNA PRUEBA (n=74)	49
Tabla 12	PROPIEDADES PRELIMINARES DE LOS ÍTEMS DEL DERS-E EN UNA PRUEBA PILOTO (n=74)	50
Tabla 13	ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL INVENTARIO PANSI	51
Tabla 14	EVIDENCIA DE VALIDEZ DE ESTRUCTURA INTERNA DEL INVENTARIO PANSI	51
Tabla 15	CARGAS FACTORIALES DE LOS ÍTEMS DEL INVENTARIO PANSI	52
Tabla 16	CONFIABILIDAD POR CONSISTENCIA INTERNA DEL INVENTARIO PANSI	52
Tabla 17	ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL INVENTARIO EDB-4	53
Tabla 18	EVIDENCIA DE VALIDEZ DE ESTRUCTURA INTERNA DEL CUESTIONARIO EDB-4	53

Tabla 19	Cargas factoriales de los ítems del inventario EDB-4	54
Tabla 20	Confiabilidad por consistencia interna del inventario EDB-4	54
Tabla 21	Análisis de ítems del cuestionario DERS-E	55
Tabla 22	Evidencia de validez de estructura interna del cuestionario DERS-E	56
Tabla 23	Cargas factoriales de los ítems del inventario DERS-E	56
Tabla 24	Confiabilidad por consistencia interna del inventario DERS-E	57
Tabla 25	Análisis descriptivo de la variable ideación suicida y sus dimensiones	58
Tabla 26	Análisis descriptivo de la variable desesperanza	58
Tabla 27	Análisis descriptivo de la variable desregulación emocional	59

RESUMEN

La presente investigación tiene por objetivo determinar la relación que existe entre ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana. La investigación se realizó de tipo básica cuantitativa, con diseño no experimental y de alcance correlacional. Constó con una muestra de 184 adolescentes, tanto mujeres como varones, los instrumentos usados para medir ambas variables fueron: El inventario de Ideación suicida Negativa y Positiva (PANSI), el Cuestionario de Desesperanza de Beck (EDB-4) y Dificultades en la Regulación Emocional en español (DERS-E). Los resultados obtenidos mediante el coeficiente de Spearman denotan que entre las variables existe una correlación moderada y significativa entre desesperanza con ideación suicida negativa ($p = .000$, $\rho = .389$) y positiva ($p = .000$, $\rho = -.367$); entre desregulación emocional e ideación suicida negativa ($p = .000$, $\rho = .425$) y positiva ($p = .000$, $\rho = -.409$); y desesperanza con desregulación emocional ($p = .000$, $\rho = -.502$), esto quiere decir que los adolescentes que presentan desesperanza y desregulación emocional tendrán existencia de ideación suicida negativa y menos ideación suicida positiva.

Palabras clave: Suicidio, ideación suicida, desesperanza, desregulación emocional, adolescentes.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship between suicidal ideation, hopelessness and emotional dysregulation in adolescents from Metropolitan Lima. The research was carried out of a basic quantitative type, with a non-experimental design and correlational scope. It was made up of a sample of 184 adolescents, both women and men, the instruments used to measure both variables were: The Negative and Positive Suicidal Ideation Inventory (PANSI), the Beck Hopelessness Questionnaire (EDB-4) and Difficulties in Regulation. Emotional in Spanish (DERS-E). The results obtained using the Spearman coefficient denote that among the variables there is a moderate and significant magnitude between hopelessness with negative ($p = .000$, $\rho = .389$) and positive ($p = .000$, $\rho = -.367$) suicidal ideation negative ; between emotional dysregulation and negative ($p = .000$, $\rho = .425$) and positive ($p = .000$, $\rho = -.409$) suicidal ideation; and hopelessness with emotional dysregulation ($p = .000$, $\rho = -.502$), this means that adolescents who present hopelessness and emotional dysregulation will have negative suicidal ideation and less positive suicidal ideation.

Keywords: Suicide, suicidal ideation, hopelessness, emotional dysregulation, adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

El suicidio atenta de manera negativa contra el ser humano, evidenciándose un incremento a nivel mundial, donde se observa un 77% de suicidios por parte de los adolescentes y jóvenes entre edades de 15 a 29 años, asimismo, alrededor de 703,000 individuos son víctimas de esta realidad problemática, considerándose como el cuarto factor de fallecimientos (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2023). Con relación a ello, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2021), identificó que las estadísticas de los individuos que cometieron un acto de suicidio incrementaron en un 82.4% siendo causado por el factor de aislamiento social, derivado en tiempo del COVID-19.

La ideación suicida es considerada como un paso previo al suicidio, donde afloran a través de pensamientos recurrentes acerca de querer acabar con la vida (Reyes, 2023). En relación con ello, Toro et al. (2016) encontró que las ideas suicidas se asocian a trastornos del ánimo (ansiedad, depresión), trastornos patológicos (esquizofrenia, bipolaridad) y problemas socio familiares. Mientras que, Li et al. (2017) observaron que los detonantes de la ideación suicida se encuentran en los conflictos familiares, en el factor desesperanza, y la autorregulación emocional en los adolescentes.

Se ha encontrado que la desesperanza, se asocia a la depresión, ansiedad y estrés (Sullivan, 2003). Asimismo, Garza-Sánchez y Calderón (2019) encontró que este factor puede llevar a un deterioro en la calidad de vida y conllevar a tener ideas de querer quitarse la vida. Dentro de este marco, Chang (2017) menciona que este sentimiento de desesperanza puede darse a través de diversos motivos, los cuales podrían ser; dificultades económicas, enfermedades crónicas, la muerte de un ser estimado o familiar, entre otros.

Asimismo, uno de los posibles factores de la ideación suicida puede ser la desesperanza porque se pierde el sentido de vida y genera conductas de autolesión (González, 2023). Además, genera una manera de pensar rumiante, lo cual conlleva a pensar en ideas suicidas, debido a que hay una escasez de esperanza o perspectiva positiva (Rodríguez y García-Alandete, 2017).

Otra variable importante es la desregulación emocional, ya que podría influir de manera negativa ante la ideación suicida, debido a que se expresa mediante la capacidad para poder guiar y gestionar emociones de manera efectiva y al no poseer ello, se mantienen en un estado de vulnerabilidad (De la Cruz, 2017). Con respecto a ello, al no tener una regulación emocional, conlleva a efectos desfavorables que generan una desregulación en el estado de ánimo y en las relaciones interpersonales (De los Santos, 2022). Asimismo, las experiencias emocionales negativas mantienen un efecto causal de conductas de alejamiento y mal humor, lo cual genera que haya un incremento de indicadores de angustia emocional y presencia de conductas disruptivas (Colmenero-Navarrete et al., 2021). En consecuencia, incrementa los niveles de ansiedad, depresión y bipolaridad, siendo un factor desventajoso ante conductas problemáticas, como la violencia, impulsividad y conductas de riesgo (Turton et al., 2021).

Tanto la desesperanza como la desregulación emocional podrían ser variables que ayuden a comprender la aparición de la ideación suicida en una población de adolescentes de Lima. En ese sentido, aún no existe mucho estudio científico sobre la asociación entre estas variables; ideación suicida, desesperanza y autorregulación emocional, por ello se planteó la siguiente interrogante:

¿De qué manera la desesperanza y desregulación emocional se relacionan con la ideación suicida en adolescentes de Lima?

El estudio de investigación demuestra una justificación teórica, debido a que al obtener los resultados se podrá evidenciar de qué manera la problemática de la ideación suicida guarda relación con la desesperanza y desregulación emocional en una población adolescente de Lima, por lo tanto, se colocará más información sobre la temática. Asimismo, mantiene justificación social, ya que los resultados del estudio beneficiarán a los psicólogos de las diversas ramas e investigadores donde podrán contar con evidencia relevante para poder comprender como la desesperanza y desregulación emocional podrían ser factores de riesgo ante la ideación suicida. En cuanto al argumento práctico, los resultados podrán ser adquiridos por parte de las entidades educativas, familiares, y personales, con el fin de poder reflexionar sobre cómo prevenir la ideación suicida en adolescentes, ante ello podría justificar la implementación de talleres

sobre la identificación de los componentes de la ideación suicida, como también el entrenamiento de estrategias para afrontar la desesperanza y desregulación emocional en adolescentes.

Ante ello, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre la desesperanza, desregulación emocional y la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana. Asimismo, los objetivos específicos son los siguientes: 1) Analizar la relación de la desesperanza con las dimensiones de la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana, 2) Analizar la relación de la desregulación emocional con las dimensiones de la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana, 3) Analizar la relación de la desesperanza con las dimensiones de la desregulación emocional adolescentes de Lima Metropolitana.

Por esa razón, la hipótesis global de la presente investigación es: La desesperanza y desregulación emocional se relacionan significativamente con la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana. Por lo tanto, las hipótesis específicas son: 1) Existe una relación significativa entre la desesperanza con las dimensiones de la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana, 2) Existe una relación significativa entre la desregulación emocional con las dimensiones de la ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana, 3) Existe una relación significativa entre desesperanza con las dimensiones de desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana.

II. MARCO TEÓRICO

Dentro de New York, Qiu et al. (2017) Desarrollaron una indagación científica ante la desesperanza y su predicción en la ideación suicida, pero no los intentos: un estudio longitudinal de 10 años. Dentro de ello se obtuvo una muestra de 142 pacientes ambulatorios con trastorno depresivo mayor y trastorno distímico, elegidos de una universidad de Nueva York, en cuanto a la recolección de datos se seleccionaron las escalas de la desesperanza de Beck (BHS) y mediante una entrevista semiestructurada SCID, la Evaluación de seguimiento de intervalo longitudinal. Con estos hallazgos, se concluye que, la desesperanza obtuvo una significancia alta en los posibles individuos suicidas ($M = 12,53$, $DE = 5,87$) que en los manejos no suicidas ($M = 9,06$, $DE = 4,96$), ($p = .003$; $d = .64$).

En su estudio Mamani et al. (2017) indagaron sobre la inteligencia emocional como factor positivo protector ante la ideación suicida en una población de adolescente, donde se mantiene como fin determinar una intervención de un programa que desarrolle la capacidad de inteligencia emocional ante un grupo determinado de riesgo, asimismo, el estudio realizado mantiene un diseño cuasi experimental, donde se obtuvo una muestra de 33 adolescentes del sexo femenino, las cuales tienen indicios de ideación suicida. Asimismo, las escalas que fueron utilizadas son; el instrumento de Beck (ideación suicida) y el instrumento Baron Ice (inteligencia cognitiva emocional). Ante ello, se evidencia una significancia del .5 en ambas variables, asimismo, dentro de los niveles de ideación suicida ($Z = -04,596$) como también de inteligencia cognitiva emocional, dentro del área intrapersonal (07,81), manejo de estrés (10,29) y animo general (07,17). Por consecuencia, se evidencia de que existe una disminución del factor de riesgo de ideación suicida, ya que los factores de la inteligencia cognitiva emocional influyen relevantemente.

Primaranda y Anna (2019) ejecutaron en Indonesia un estudio de investigación con el fin de hallar la relación entre factores de protección y de riesgo de la ideación suicida en adolescentes, asimismo, la muestra fue estuvo conformado por 207 adolescentes de sexo masculino ($n=74$) y femenino ($n=133$), siendo un estudio descriptivo correlacional y transversal. Dentro del estudio se demostró que la desesperanza actúa como un factor de riesgo ante la ideación

suicida, dando de por medio la existencia de una relación de efecto moderado entre la desesperanza con la ideación suicida ($r_s=.30$, $p<.01$).

En Barcelona, Carol y Gimeno-Santos (2020) desarrollaron una indagación científica con el fin de analizar y describir el vínculo entre el razonamiento emocional percibida, el riesgo de suicidio y las carencias psicológicas básicas en una población de adolescentes titulados. Para la muestra obtuvieron 61 personas titulados acogidos en la provincia de Barcelona, en cuanto a la administración de datos, se utilizaron los instrumentos de razonamiento emocional, el riesgo suicida junto al estado satisfactorio de carencias psicológicas básicas, asimismo, incluían datos demográficos. Con estos hallazgos, se concluye que, existen altos niveles de riesgo suicida en 26 adolescentes (42.6%), además, de se detectaron diferencias significativas ($p<.05$) en las dimensiones de atención ($F= 3.41$, $p<.05$), ideación suicida ($F= 6.05$), el ISO Total ($F= 4.16$) y Competencia ($F = 5.45$).

En un estudio ejecutado por Estévez et al. (2022) se buscó desarrollar una indagación sobre la relación entre las variables; desesperanza, apego y desregulación emocional. La indagación propuso en escoger una población clínica, la cual constó de 83 individuos adultos entre varones ($n= 77$) y mujeres ($n=6$). Asimismo, dentro del estudio se obtuvo como resultado que la desesperanza aumenta de manera paralela con la variable desregulación emocional teniendo un efecto en las dimensiones basadas en la catastrofización ($\rho=.30$; $p<.01$) y la tendencia a culpar a otros ($\rho=.30$; $p<.01$).

Asimismo, en México, Sánchez et al. (2022) desarrollaron una investigación la cual comprende la desregulación emocional como un componente de riesgo de suicidio, por ello, se tiene como finalidad determinar el nivel predictivo de la variable desregulación emocional ante la variable ideación suicida, a través de la aplicación de las escalas de detección de Ideación suicida para jóvenes a la vez el instrumento de identificación personal, la escala de ideación suicida y por último el instrumento de dificultades en la regulación emocional, los cuales fueron aplicados a una muestra compuesta por 109 adolescentes. Como resultado se obtuvo que el modelo establecido señala significancia ($F = 30.03$, $p < .001$), lo cual evidencia que la variable desregulación emocional predice el fenómeno de estudio ideación suicida ($\beta_1= .04$, $p < .001$).

Ante una investigación en Portugal, Carvalho (2023) dentro de su indagación científica denominada la regulación emocional en un papel potenciador ante los vínculos entre los recuerdos positivos y autolesiones e ideación suicida en una población adolescente. Asimismo, es transversal, donde se tomó una muestra que consiste en 7918 adolescentes donde el mayor porcentaje eran del sexo femenino (53,03%), las cuales se encontraban en un estándar de edad de 13 a 19 años. Ante ello, se puede observar que, en ambas edades, los estándares altos de regulación emocional, como también los recuerdos de calidez temprano y la seguridad mantienen un efecto mayor (negativo) encima de la ideación suicida. Teniendo como resultados, asociaciones estadísticamente significativas entre las variables del estudio, donde se evidencia que el género se asoció positiva y débilmente con la ideación suicida, $r = 0,11$ ($p < .001$), y la regulación emocional, $r = .20$ ($p < .001$), es decir, estas variables fueron más elevadas en el sexo femenino, ya que se asocia de manera negativa con recuerdos tempranos de calidez y seguridad, $r = -.03$ ($p = .026$), autolesiones, $r = -.06$ ($p < .001$), la automática, $r = -.08$ ($p < .001$), y el refuerzo social de las autolesiones, $r = -.12$ ($p < .001$), es decir, los varones tenían niveles más altos de estas variables.

Velásquez et al. (2020) ejecuto un estudio en Lima, con el fin de identificar el vínculo entre rumiación, desregulación emocional e ideación suicida. En cuanto a la metodología, para medir las variables se utilizaron instrumentos de dificultades de la Gestión Emocional, Ideación suicida tanto positiva como negativa y de respuestas rumiativas, las cuales fueron aplicadas ante una muestra que denota 1330 alumnos de una Universidad Pública, los cuales se encuentran matriculados desde el 2018. Finalmente se demuestra la existencia de correlaciones significantes entre rumiación, gestión emocional e ideación suicida, encontrándose una relevante relación mediante las variables rumiación y desregulación emocional. Asimismo, los resultados denotan correlaciones significativas entre desregulación emocional ($r=1,00$), rumiación ($r=.525$) e ideación suicida ($r=.300$), siendo más elevado la desregulación emocional y rumiación.

Ypanaqué (2020) realizó una investigación sobre la Desregulación Emocional en una población de Lima Metropolitana, donde se estableció una muestra de 160 estudiantes de la facultad de psicología y de medicina dentro de una universidad privada, en la cual se aplicó el instrumento que mide dificultades en la regulación emocional, a través de la aplicación se llegó a determinar diferencias significativas entre las carreras y su presencia de la variable, donde se tuvo como resultado .64, asimismo, su valor de significancia es de ($p=.004 < .05$), donde se evidencia que hay un incremento de puntajes ante los estudiantes de la facultad de medicina ($=2.48$), mientras que en los estudiantes de Psicología ($=2.19$), quiere decir que los estudiantes de Medicina son más vulnerables a generar una desregulación emocional.

Calagua (2022), en su estudio indagó sobre la asociación entre desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en una población de Lima sur, donde se tuvo como muestra a 311 adultos en edades de 18 a 46 años, asimismo, se consideró un diseño no experimental, las escalas que se tomaron en cuenta fueron, el instrumento de de DERS, el inventario de respuestas rumiativas y el PANSI. Dentro de la indagación se demostró que existe una relación positiva significativa entre los fenómenos estudiados ($p= .000$). Asimismo, se logró identificar que, entre la variable de desregulación emocional y las dimensiones de rumiación existe una relación ($p=.000$) y una asociación entre la desregulación emocional y la rumiación con la ideación suicida ($p=.000$).

En cuanto a las teorías de las variables del estudio de investigación, se considera el modelo teórico bidimensional de Osman et al. (1998), en la cual se explica el desenvolvimiento de la ideación suicida se considera como un fenómeno predominante a que la persona se quite la vida. Asimismo, la ideación suicida se caracteriza por ser un factor psicológico dentro de una evaluación de riesgo suicida, siendo manifestado ante pensamientos constantes y rígidos (Gómez, 2012). Cabe mencionar que, la palabra ideación suicida fue utilizada por Beck et al. (1997), quienes mantienen su perspectiva conceptual de la variable como; los deseos y planificaciones que tiene el ser humano para cometer un suicidio sin haber cometido un intento de suicidio en su realidad.

La dimensión denominada ideación suicida negativa, se basa en medir la frecuencia de pensamientos intrusivos negativos en torno a la vida que mantiene el individuo, la cual podría llevar a una acción suicidio, siendo un factor de riesgo relevante (Osman et al.,1998).

Dentro de la ideación suicida positiva, se manifiesta mediante la medición de la constancia de ideas positivas acerca de la vida que tiene el sujeto ante la sociedad, siendo las características relevantes como; eficacia, esperanza y entusiasmo, las cuales funcionarían como un factor de rebote frente al suicidio, el cual consistiría en un factor protector ante el suicidio (Osman et al.,1998).

Por otro lado, la segunda variable se base ante la triada teórica de la desesperanza de Beck et al. (1974), la cual consta de tres factores primordiales. El primero que se enfoca en el aspecto cognitivo, el cual tiene que ver con los pensamientos anticipados del futuro; el segundo; que se basa en un componente afectivo que se vincula a los sentimientos que percibe sobre el futuro, y el factor motivacional, el cual consiste en la pasividad y persistencia mínima en la persona. Sin embargo, el instrumento fue adaptado por Baños et al. (2021) donde realizó una versión reducida que cumple con los tres componentes de su originalidad.

Conceptualizando teóricamente la DERS-E se basa mediante la teoría biosocial, la cual es planteada por Linehan et al. (2003) quienes manifiestan que la desregulación emocional se plasma a través de una carencia de habilidades para poder gestionar, cambiar acciones y expresiones no verbales y verbales en un contexto emocional. Para Gratz y Romero (2004) la DE se enfoca negativamente en la posibilidad de erradicar de manera rápida estados afectivos, como también para diferenciar y organizar emociones intensas en diversas circunstancias, es por ello que, la DE desencadena la auto invalidación del individuo, siendo un factor que desorienta la manera de accionar, pensar y sentir.

De igual forma, la teoría biosocial se enfoca en tres modelados que influyen negativamente en la regulación emocional (Hervas y Vasquez, 2006), el primero se basa en un déficit en la regulación emocional por carencia de activación, quiere decir, que la persona no activa habilidades para regular sus emociones cuando pasa experiencias desadaptativas en ciertos contextos (Gratz y Roemer, 2004). Seguidamente, se tiene al déficit en la regulación emocional por carencia de

eficacia; quiere decir, que existe la posibilidad que la persona genere adecuadamente algunas técnicas de regulación emocional, sin embargo, pueden resultar ineficientes para establecer el equilibrio en su estado afectivo en determinados contextos (Hervás, 2017). Otro de los factores es el déficit en la regulación emocional por uso de técnicas disfuncionales, la cual se caracteriza por activar habilidades eficientes para la regulación emocional, las cuales pueden o no ser eficaces, aunque generen conductas desadaptativas en ambientes sociales (Gratz y Roemer, 2004).

Para culminar se toma en consideración conceptos dentro de este estudio de investigación, por ello es primordial definir los cuatro factores dimensionales de la DERS-E. La primera dimensión (Falta de conciencia emocional) hace referencia a la mínima capacidad de comprender y conservar estados emocionales que presenta el individuo, en cuanto a la otra dimensión (Falta de claridad emocional) se basa en las complicaciones para conocer y entender las emociones mismas que tiene la persona; la siguiente dimensión (No aceptación de respuestas emocionales) se enfoca en apreciar emociones negativas, y no positivas, además, la última dimensión (Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas) es la decadencia que presenta el ser humano para realizar acciones específicas cuando presenta una experiencia emocional negativa (Magallanes y Sialer, 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación:

Enfocado en un estudio básico, debido a que busca proporcionar conocimientos de carácter empírico, y desde un enfoque cuantitativo (Álvarez, 2020). Asimismo, busca recaudar información relevante de la realidad y así extender la proporción científica para dar una solución teórica o responder a una problemática con un vacío de conocimiento (Díaz-Narváez, 2017).

3.1.2 Diseño de investigación:

Será no experimental, ya que no existirá un manejo ante los fenómenos a tratar, y se realizará un análisis de los fenómenos (Arispe et al., 2020). Además, es transversal ya que se aplicarán los instrumentos en un determinado momento, con la finalidad de recaudar datos y así lograr obtener la información deseada (Arias y Covinos, 2021). Asimismo, es correlacional porque se sujeta a un estudio y así determinar la relación entre los conceptos de las variables (Moissenko et al., 2016).

3.2 Variables y operacionalización

El estudio de investigación consideró las siguientes variables:

Variable 1: Ideación suicida

Osman et al. (1998) manifiestan que la ideación suicida hace referencia a la existencia de pensamientos y planificaciones suicidas, siendo un factor de riesgo relevante, ya que es el primer indicio para una realización de tal magnitud. Siendo esto, lo que afecta a las personas que mantienen una condición de vulnerabilidad, a causa de estímulos negativos que están en su entorno o consigo mismo.

Definición operacional

El instrumento de ideación suicida ha sido creado por Osman et al. (1998), y seguidamente adaptado al contexto peruano por Rodas-Vera et al. (2020), el cual consta de 14 indicadores, los cuales pertenecen a dos factores dimensionales en particular.

Indicadores

Este instrumento está conformado para evaluar dos dimensiones que contempla la ideación suicida, siendo los siguientes; Ideación Suicida Negativa = 6 elementos, Ideación Suicida Positiva = 8 elementos.

Escala de medición

La escala es de intervalo, siendo de tipo Likert, con alternativas de respuesta que van desde 0 (Nunca) a 4 (Siempre).

Variable 2: Desesperanza

Definición conceptual

Beck et al. (1974) refiere que la desesperanza se basa en un sentimiento donde el individuo no encuentra alternativas de solución ante una circunstancia determinada. Asimismo, esto influye de manera negativa en las expectativas a futuro, debido a que constantemente se manifiesta en la ausencia de la realización de alguna actividad, siendo un estado de ánimo que perjudica severamente al individuo.

Definición operacional

El cuestionario desesperanza de Beck (BHS), ha sido creado por Beck et al. (1974), y posteriormente adaptado al país peruano por Baños-Chaparro et al. (2022), el cual consta de 4 indicadores.

Indicadores

Este cuestionario cuenta con una sola dimensión, llamada también unidimensional, la cual es: desesperanza, constituida por 4 ítems.

Escala de medición

Los factores mantienen un nivel de intervalo y los ítems son ordinal, siendo de tipo Likert, compuestos por dos grados de respuesta para marcar, que se encuentran en un rango de alternativas, siendo éstas de 0 a 1.

Variable 3: Desregulación emocional

Definición conceptual

Son Gratz y Romero (2004) quienes refieren que la desregulación emocional, se basan ante la incapacidad para poder erradicar de manera eficiente el afecto emocional, así como para descubrir, distinguir y

manipular emociones intensas, es decir, que la DE se expresa mediante la invalidación del individuo, causando una desorientación en su área emocional, cognitiva y accionar.

Definición operacional

La escala Dificultades en la Regulación Emocional (DERS), ha sido creado por Gratz y Romero (2004), y continuamente adaptado a la versión peruana por Echaccaya et al. (2020), el cual se basa mediante 24 ítems.

Indicadores

Este cuestionario está dividido en 4 subescalas, llamadas también dimensiones, y son: falta de conciencia emocional, la segunda, falta de claridad emocional, otra dimensión es; no aceptación de respuestas emocionales y, por último, dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas.

Escala de medición

Los indicadores tienen un nivel de medición: ordinal y los factores dimensionales un nivel de: intervalo, siendo de tipo Likert, la cual consta de cinco alternativas de contestar, que se encuentran dentro de un rango de opciones, siendo establecidas de 0 a 5.

3.3 Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

3.3.1. Población

Se basa en una agrupación de elementos que están compuestas por características que se desean estudiar, las cuales forman parte de la muestra (Ventura, 2017). Asimismo, la población de este estudio se encuentra en Lima Metropolitana con 5 millones 93 mil 700 personas (INEI, 2023), donde se encuentran 756 900 adolescentes escolarizados (CPI, 2022). Ante ello, para calcular la cantidad total se utiliza el material informativo (ESCALE - MINEDU, 2022), donde se evidencia que en Lima Metropolitana existen 2 458 546 estudiantes matriculados en el sistema público, de los cuales 701 194 pertenecen al nivel secundario. Cabe mencionar que, se tomó en consideración como reglas de selección lo siguiente:

Criterios de inclusión:

- Adolescentes que hayan confirmado formar parte del estudio a través del consentimiento informado que se entregó.
- Adolescentes que pertenezcan al nivel secundario de una institución pública.
- Adolescentes de ambos sexos que pertenezcan a la institución.
- Adolescentes que se encuentren entre los 10 a 19 años de edad (Krauskopof, 1999).

Criterios de exclusión:

- Adolescentes que estudien en una institución educativa privada.
- Profesores de las instituciones educativas privadas de Lima.
- Adolescentes que no completaron los cuestionarios.
- Adolescentes que nunca se han autolesionado

3.3.2. Muestra

Stratton, (2018) menciona que, al determinar la muestra, se enfocan en la fracción de la población, con propiedades imperiosas para el estudio a realizar, las cuales son claras y concisas, erradicando la posibilidad de que haya alguna confusión de por medio. Para la investigación se tomó una muestra 184 estudiantes de una institución pública pertenecientes a Lima Metropolitana, los cuales se obtuvieron ante una calculadora estadística (ver anexo 10) en base a una fórmula finita, donde se asumió un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5% (QuestionPro, 2023). Cabe mencionar que la muestra final fue obtenida a través de los criterios de inclusión y exclusión.

Tabla 1*Características sociodemográficas de la muestra (N= 184)*

	f	%
<i>Sexo</i>		
Varón	89	48.37
Mujer	95	51.63
<i>Edad</i>		
15	57	25.7
16	80	54.1
17	40	16.2
18	7	4.0
<i>Anteriormente te has hecho una autolesión</i>		
Una vez	81	44.02
Dos veces o más	103	55.97
<i>Alguna persona cercana se ha suicidado</i>		
No	170	92.39
Si	14	7.6

Nota. N = Tamaño de muestra, f = cantidad, % = porcentaje

En la tabla 1, la muestra estuvo constituida por 184 adolescentes de San Juan de Lurigancho (Lima Metropolitana) con edades entre $M = 1.6$ y $DE = 0.6$ como se evidencia en la Tabla 1, asimismo, la mayor parte de los participantes pertenece a las mujeres (51.6%), por lo contrario, en varones (48.3%). Dentro de la edad, el 54.1% tienen 16 años y solo el 4% tiene 18 años. En relación que anteriormente se han realizado autolesión, alrededor de 55.9 dos veces a más y el 44% lo ha realizado una vez. Asimismo, el 92.3 no tiene alguna persona cercana que se ha suicidado, sin embargo, el 7.6% si lo tuvo.

3.3.3. Muestreo

Se consideró, no probabilístico el muestreo y por conveniencia, siendo una elección bajo criterio del investigador, con puntos de limitaciones en base a la participación de adolescentes y dando acceso a las escalas de recolección (Stratton, 2018).

3.3.4. Unidad de Análisis

Adolescentes del nivel orden secundario de un colegio público de Lima Metropolitana. A través de la unidad de análisis se realiza la inspección de las personas que tienen relación en la medición de estudio, siendo el indagador quien verifica la elección, teniendo en cuenta el interés, lo cual permitirá dar contestación a los objetivos establecidos (Ñaupas et al., 2018).

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica se basa ante normas y protocolos para el uso correcto de los instrumentos a utilizar, los cuales ayudan al indagador en la ejecución de los protocolos (Sánchez et al., 2018). Dentro de esta investigación, la técnica empleada será mediante encuesta, debido a que es un utensilio que permite recoger datos de manera precisa, esto mediante cuestionarios para la calcular y determinar un fenómeno en una población seleccionada (López y Fachelli, 2015).

Instrumentos

Inventario de Ideación suicida negativa y positiva (PANSI)

El inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa, la cual fue elaborado por Osman et al. (1998), y posteriormente adaptado en el por Rodas-Vera et al. (2021), el cual evalúa la Ideación Suicida con la ayuda de 2 dimensiones o subescalas: Ideación suicida positiva e ideación suicida negativa, la cual contiene 14 enunciados. Asimismo, cuenta con cuatro opciones de respuesta: Nunca (0), casi nunca (1), a veces (2), casi siempre (3), siempre (4). El instrumento fue adaptado al contexto peruano, la cual constó de dos muestras, la primera abarco 306 universitarios (antes de pandemia), seguidamente en la segunda muestra se obtuvo 207 universitarios (durante pandemia), denotando resultados que cuentan con una validez y una confiabilidad de .95 y .85. En el estudio piloto las conclusiones demuestran las estimaciones de confiabilidad del PANSI presentando un coeficiente de alfa de Cronbach y Omega de McDonald que se encuentran por encima de lo esperado (.70), teniendo adecuados índices de confiabilidad (Ver tablas 7 y 8).

Cuestionario de Desesperanza de Beck (EDB-4)

Por otro lado, el cuestionario de Desesperanza de Beck breve (EDB-4) adaptado en por Baños-Chaparro et al. (2022), siendo su dimensión desesperanza (unidimensional); dividido en 4 enunciados; y con dos opciones de respuesta: Verdadero (0) y Falso (1). El cuestionario adaptado al Perú se realizó con una muestra de 567 adultos entre edades de 18 a 60 años, asimismo, el cuestionario breve cuenta con una validez y una confiabilidad de .80 y .60, los cuales fueron considerados para su aplicación. Dentro del estudio piloto se evidencia que la fiabilidad del cuestionario Desesperanza de Beck (EDB-4) se encuentra dentro de lo esperado (.70), lo cual demuestra adecuados índices de consistencia interna (Ver tablas 9 y 10).

Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)

Se utilizará el cuestionario de Desregulación Emocional (DERS) adaptado por Marín et al. (2012), el cual cuenta con 4 dimensiones: falta de conciencia emocional, segunda dimensión; falta de claridad emocional, tercera dimensión, no aceptación de respuestas emocionales y, por último, dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas. Asimismo, cuenta con cuatro factores y sus opciones de respuesta son: casi nunca (1), algunas veces (2), la mitad de veces (3), la mayoría de veces (4) y casi siempre (5). El cuestionario adaptado a la población peruana tuvo una muestra de 383 adolescentes, en la cual se halló que el coeficiente de alfa de Cronbach y el omega de Mc Donald demuestran una confiabilidad en las dimensiones que va entre .74 y .89, es decir que las dimensiones poseen adecuados valores. Para el estudio piloto se tomó una muestra de 74 adolescentes, donde se observa la fiabilidad del cuestionario de Desregulación Emocional (DERS), obteniéndose un coeficiente de Omega de McDonald y alfa de Cronbach dentro de .70, denotando adecuados índices de consistencia interna (Ver tablas 11 y 12).

3.5 Procedimientos

Para dar inicio, se empezó con la solicitud de permisos a los autores que ejecutaron la adecuación de los instrumentos (PANSI, EDB-4 y DERS-E) al

contexto peruano, esto se dio mediante el correo Gmail, asimismo, se obtuvo satisfactoriamente el permiso y la autorización para el uso de los mismos (ver anexo 3). Posterior a ello, se realizó la entrega de la carta (ver anexo 4) a la Institución donde se realizó la ejecución de las escalas para el desarrollo de la indagación, en la cual se obtuvo la aceptación del documento (ver anexo 5). Después de ello, se llevó a la validación por juicio de expertos de una palabra de un ítem del instrumento PANSI, donde se obtuvo la aprobación de un Juez, asimismo, se está a la espera de un juez experto más (ver anexo 6). Continuamente, se realizó consentimiento informado para los padres (ver anexo 7), el cual se otorgó mediante el cuaderno de apunte de los estudiantes de secundaria, con el fin de obtener la aceptación y así realizar la aplicación de los instrumentos para adolescentes que deseen participar voluntariamente en el estudio de indagación, manteniendo los criterios establecidos en el consentimiento informado que se brindó. Además, se conversó con los tutores de los salones de secundaria sobre el estudio que se está realizando, con el fin de coordinar el tiempo y los días establecidos para la aplicación, asimismo, se les mencionó que el tiempo de recolección sería de 20 minutos aproximadamente, después de ello, se aplicó las encuestas de manera presencial, donde se explicó detalladamente sobre las variables, los instrumentos y el objetivo que tiene el estudio de investigación, con el fin de que haya una adecuada comprensión, asimismo, se les recalcó que si tuvieran duda alguna podrían mencionarlo para poder absolverla de manera inmediata. Cabe mencionar que, dentro de ello se consideraron los tres instrumentos para la aplicación, los cuales constan de 14, 4 y 24 enunciados, cabe hacer hincapié, que los instrumentos no se adjuntan en anexos debido a los derechos de autor.

Por otro lado, se realizó el conteo de las pruebas aplicadas, en la cual se obtuvo una muestra de 51 participantes para la prueba piloto, seguidamente, se verificó cuidadosamente que se cumplan con los estándares de exclusión e inclusión, posterior a ello, se empezó a traspasar los datos sociodemográficos y los ítems de los instrumentos a un documento en Word, donde se estableció una codificación de datos para darle un valor numérico a cada ítem y así no perder la los datos que se asignan a los ítems, después de ello se realiza el traspaso de las respuestas de cada participante a una base de datos de Excel, teniendo en cuenta

el valor de calificación que corresponde en cada instrumento. Después de ello, se verificó que los datos estén completos para convertir el documento Excel en un formato CSV y subirlo al software estadístico Jasp v0.18.0.0 para poder obtener la confiabilidad de los instrumentos.

3.6 Método de análisis de datos

Luego, de haber gestionado los instrumentos de evaluación y recaudado los datos para el estudio, se plantearon en una base numérica, diseñada en el programa Microsoft Excel, para luego exportarla al software Jasp versión 0.18.0.0 para su análisis. Seguidamente, los ítems pasaron por un análisis discriminativo de frecuencia y valoración de la M y DE, considerando lo propuesto por Toro et al. (2016), donde la media debería tener una cercanía al punto medio y la desviación estándar dentro de 1 a 1.5. Asimismo, para medir la asimetría y la curtosis se realizó una evaluación considerando las recomendaciones de Lloret-Segura et al. (2014), donde los valores deben permanecer en un rango de -1.5 y +1.5. Seguidamente, se realizó un análisis para obtener el índice de homogeneidad, donde se tomó en cuenta las recomendaciones de Ferrando et al. (2022), en la cual se debe considerar a los ítems que tienen un valor mayor a .3. Además, para la confiabilidad de los cuestionarios se tomó en consideración lo mencionado por Hernández-Sampieri (2018), en la cual se debe obtener una valoración mayor a .70.

Cabe señalar la utilización de la prueba de Kolmogorov – Smirnov, ya que la muestra que se obtiene es mayor a 50 sujetos y no menor o igual a 50 para utilizar Shapiro-Wilk, como lo manifiestan Flores y Flores (2010).

Para evaluar la asociación de las variables, se utilizará la correlación de Spearman (Rho) dependiendo la prueba de normalidad, debido a que Pearson es una distribución normal y Spearman denota no normal (Restrepo, 2007). Además, se evaluará si la correlación es directa (ambas variables aumentan o disminuyen) o inversa (una de las variables aumenta y otra disminuye) (Restrepo, 2007). Asimismo, para evaluar el tamaño de efecto se tiene en consideración lo recomendado por (Cohen, 1998), donde expresa que un efecto pequeño (.10), efecto mediano (.30) y efecto grande (.50). Posteriormente, se determinará la correlación entre las variables, considerando que el nivel de significancia será al

95% (.05) para la constatación de la hipótesis establecida. Po último, los resultados encontrados serán presentados en tablas estadísticas en formato APA.

3.7 Aspectos éticos

El presente estudio de investigación ha sido elaborado bajo distintos lineamientos éticos, en el cual se considerará el respeto por los aportes de los participantes, dado que se derivó su autorización de manera voluntaria y libre para formar parte de esta indagación científica, mediante el consentimiento informado (ver anexo 6) (American Psychological Association, 2017). Además, se garantiza la estabilidad de los integrantes voluntarios protegiendo la información brindada por los mismos, y conservando en un estado de anonimato los datos de los sujetos que conformaron parte de esta investigación (ver anexo 6) (Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, 2018). Cabe mencionar que, se respetó la propiedad intelectual de los datos informáticos encontrados en esta investigación, con el fin de evitar un estado de plagio, y siendo ejecutado mediante un adecuado citado bibliográfico. Con respecto a los instrumentos a utilizar, el PANSI y DERS-E se mantendrán en reserva por derechos de autor, por lo contrario, el EDB-4 es de uso libre y confirmado por el mismo autor (ver anexo 9).

IV. RESULTADOS

4.1 Prueba de normalidad

En la tabla 2 se observa que las variables ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional demuestran una distribución no normal ($p < .05$), lo cual justifica el uso de estadísticos no paramétricos.

Tabla 2

Prueba de normalidad de las variables

	Kolmogorov-Smirnov	
	Estadístico	<i>p</i>
Ideación suicida negativa	0.199	0.000
Ideación suicida positiva	0.180	0.000
Desesperanza	0.310	0.000
Desregulación emocional	0.303	0.000
Falta de conciencia emocional	0.211	0.000
Falta de claridad emocional	0.270	0.000

No aceptación de respuestas emocionales	0.273	0.000
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	0.259	0.000

Nota. p = nivel de significancia estadística

4.2 Objetivo general: Determinar la relación entre la desesperanza, desregulación emocional y la ideación suicida.

En la tabla 3 se evidencia que todas las variables son estadísticamente significativas, además, que la ideación suicida negativa mantiene una relación directa, de nivel bajo con la variable desesperanza, mientras que la ideación suicida positiva una relación inversa, de nivel bajo con la variable desesperanza. Por otro lado, la ideación suicida negativa presenta una relación directa, de nivel moderado con la variable desregulación emocional, mientras que la ideación suicida positiva una relación indirecta, de nivel moderado con la variable desregulación emocional. Por último, se encontró una relación directa y de nivel moderado entre la desesperanza y la desregulación emocional. Por lo tanto, se puede corroborar la existencia de relación entre las tres variables de estudio.

Tabla 3

Correlación de Spearman entre ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional

	Rho	p
Ideación suicida negativa - desesperanza	.389	0.000
Ideación suicida positiva - desesperanza	-.367	0.000
Ideación suicida negativa - desregulación emocional	.425	0.000
Ideación suicida positiva - desregulación emocional	-.409	0.000
Desesperanza - desregulación emocional	.502	0.000

Nota. Rho= Coeficiente de correlación de Spearman, p = nivel de significancia estadística

4.3 Primer Objetivo: Analizar la relación de la desesperanza con las dimensiones de la ideación suicida

En la tabla 4 se observa que la variable desesperanza presenta una correlación directa, de nivel bajo y estadísticamente muy significativa con la dimensión ideación suicida negativa, mientras que con la dimensión ideación suicida positiva presentó una correlación negativa y estadísticamente muy significativa. Asimismo, se evidencia un tamaño del efecto moderado (.30). Esto quiere decir que, a mayor

desesperanza, existe mayor ideación suicida negativa y menor ideación suicida positiva en el individuo.

Tabla 4

Correlación de Spearman entre Desesperanza e Ideación suicida

Variable		Desesperanza
Ideación suicida negativa	Rho de Spearman	.389
	<i>p</i>	0.000
Ideación suicida positiva	Rho de Spearman	-.367
	<i>p</i>	0.000

Nota. *p* = nivel de significancia estadística

4.4 Segundo objetivo: Analizar la relación de la desregulación emocional con las dimensiones de la ideación suicida.

Dentro de la tabla 5 se aprecia que la dimensión ideación suicida negativa presenta correlaciones directas, de niveles bajos y moderados, y estadísticamente muy significativas con las dimensiones de la variable desregulación emocional. Mientras que la dimensión ideación suicida positiva presenta correlaciones indirectas, de niveles bajos y moderados, y estadísticamente muy significativas con las dimensiones de la variable desregulación emocional. Los tamaños del efecto moderado (.30) se aprecian entre ideación suicida negativa y falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional y no aceptación de respuestas emocionales, asimismo, en ideación suicida positiva y falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas. Se aprecia tamaño del efecto pequeño (.10) entre ideación suicida negativa y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas e ideación suicida positiva y no aceptación de respuestas emocionales. Es decir que, a mayor ideación suicida negativa, mayor falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional, no aceptación de respuestas emocionales y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas, por lo contrario, a mayor ideación suicida positiva, menor presencia de falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional, no aceptación de respuestas emocionales y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas.

Tabla 5*Correlación de Spearman entre Desregulación emocional e Ideación suicida*

Variable		IS negativa	IS positiva
Falta de conciencia emocional	Rho de Spearman	.465	-.469
	<i>p</i>	0.000	0.000
Falta de claridad emocional	Rho de Spearman	.435	-.399
	<i>p</i>	0.000	0.000
No aceptación de respuestas emocionales	Rho de Spearman	.396	-.291
	<i>p</i>	0.000	0.000
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	Rho de Spearman	.258	-.495
	<i>p</i>	0.000	0.000

Nota. *p* = nivel de significancia estadística, IS: Ideación Suicida

4.5 Tercer objetivo: Analizar la relación de la desesperanza con las dimensiones de la desregulación emocional.

Dentro de la tabla 6 se verifica que la variable desesperanza presenta correlaciones directas, de niveles moderados y estadísticamente muy significativas con las dimensiones de la variable desregulación emocional. Además, se aprecia el tamaño de efecto grande (.50) en desesperanza y falta de claridad emocional. Se evidencia tamaños del efecto moderado (.30) entre desesperanza y falta de conciencia emocional, no aceptación de respuestas emocionales y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas. Por lo tanto, se puede interpretar que, a mayor desesperanza, mayor falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional, no aceptación de respuestas emocionales y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas.

Tabla 6

Correlación de Spearman entre Desesperanza y Desregulación emocional

Variable		Desesperanza
Falta de conciencia emocional	Rho de Spearman	.406
	<i>p</i>	0.000
Falta de claridad emocional	Rho de Spearman	.533
	<i>p</i>	0.000
No aceptación de respuestas emocionales	Rho de Spearman	.419
	<i>p</i>	0.000
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	Rho de Spearman	.437
	<i>p</i>	0.000

Nota. *p* = nivel de significancia estadística

V. DISCUSIÓN

La ideación suicida es una problemática que vulnera a las personas que lo presentan, ya que puede influir en un intento suicida (Beck et al., 1979), asimismo, la desesperanza es un fenómeno que aflora un pesimismo hacia el futuro, la cual perjudica el ambiente personal y social de la persona (Klonsky y May, 2015), además, la desregulación emocional es una variable negativa socialmente. Siendo manifestada como una falta de habilidades reguladoras en ambientes o situaciones determinados donde se encuentre la persona (Vásquez, 2016). Asimismo, estas variables no solo afectan a nivel psicológico, sino también a nivel físico, pudiendo ser factores de riesgo ante una conducta suicida (Suárez et al., 2016). En este contexto, la finalidad de este estudio de investigación fue determinar la relación entre las variables de ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes de Lima metropolitana, para ello se tomó una muestra de 184 estudiantes de secundaria que alguna vez han cometido alguna autolesión.

Los resultados denotan que existe una correlación moderada y significativa entre desesperanza con IS negativa ($p = .000$, $\rho = .389$) y positiva ($p = .000$, $\rho = -.367$); entre desregulación emocional e IS negativa ($p = .000$, $\rho = .425$) y positiva ($p = .000$, $\rho = -.409$); y desesperanza con desregulación emocional ($p = .000$, $\rho = -.502$), esto quiere decir que los participantes que presentan desesperanza y desregulación emocional tendrán existencia de ideación suicida negativa y menos ideación suicida positiva.

Por ende, se puede corroborar la existencia de relación entre las tres variables de estudio. Resultados similares fueron reportados por Primananda y Keliat (2019) quienes confirman que la desesperanza esta moderadamente asociada con la ideación suicida ($r_s = .381$, $p < .001$) en una muestra de 207 adolescentes en Indonesia. Asimismo, Sánchez et al. (2022) encontró que la ideación suicida y desregulación emocional en una muestra de 109 adolescentes de media superior, dieron como resultados la existencia de una correlación positiva moderada ($r = .46$, $p < .001$). Otro estudio similar fue el realizado por Velásquez et al. (2020) quienes hallaron que la desregulación emocional ($r = 1,00$) e ideación suicida ($r = .300$) presentan una relación directa y significativa entre las dos variables, a través de una muestra de universitarios de Perú.

La desesperanza es percibida por los individuos como un sentimiento de no hallar alguna solución ante situaciones que se encuentre afrontando, o también de tener anulación en las expectativas hacia el futuro (Beck, 2005). Estudios encontrados, expresan que cuando los individuos se encuentran atravesando por un sentimiento de desesperanza tienden a desencadenar ideación suicida (Beck y Steer, 1988).

Por otro lado, es de suma importancia considerar que la desregulación emocional también genera deficiencias dentro del entorno de los individuos, siendo considerado como un bajo o inadecuado control para gestionar las emociones (Linehan, 2003). Se encontró que, las personas que mantienen esta dificultad pertenecen en un estado de vulnerabilidad, ya que son más sensibles al querer demostrar emociones explícitas ante una determinada situación (Velásquez et al. 2020). También, se ha mencionado que ideas de muerte o de querer acabar con la vida pueden aflorar, debido a determinadas situaciones que no permiten una adecuada gestión de sus emociones como la presión social, individual, académica o económica (Restrepo y Caballero, 2016).

Abarcando el primer objetivo específico, se obtuvo que los puntajes de la desesperanza, mantiene una relación directa, estadísticamente significativa, de tamaño moderado con la dimensión IS negativa ($\rho = .389$, $p < .01$) y una correlación inversa, de tamaño moderado y altamente significativo con la dimensión IS positiva ($\rho = -.367$, $p < .01$). En este aspecto, al obtener un valor de significancia que se encuentre en lo esperado (.05) en todas las dimensiones, se acepta la primera hipótesis específica planteada, la cual afirma que existe de por medio una relación entre desesperanza y las dimensiones de Ideación Suicida en la muestra del estudio.

Los resultados obtenidos se asimilan a lo reportado por Qiu et al. (2017) quienes al clasificar la muestra en individuos que presentan antecedentes de suicidio (ideas o intentos, $n=78$) a lo largo de su vida o sin antecedentes de suicidio (sin ideas o intentos, $n=62$) en universitarios de Nueva York, encontraron que la desesperanza fue significativamente mayor en los posibles individuos suicidas ($M = 12,53$, $DE = 5,87$) que en los controles no suicidas ($M = 9,06$, $DE = 4,96$), ($p = 0,003$; $d = 0,64$). Por lo contrario, los individuos con antecedentes de tendencias suicidas a lo largo de su vida se clasificaron en participantes con intentos ($n = 36$,

M = 11,68, DE = 5,70) contra participantes que negaron los intentos, sin embargo, informaron tener ideación al principio del estudio (n = 42, M = 9,83, DE = 5.71). Denotando que no hubo diferencias significativas en la desesperanza entre estos dos grupos ($p = 0,51$, $d = 0,26$).

Para el segundo objetivo específico del estudio, se halló que IS negativa presenta una correlación directa, significativa estadísticamente y de efecto mediano con la dimensión falta de conciencia emocional ($\rho = .465$, $p < .01$); falta de claridad emocional ($\rho = .435$, $p < .01$); no aceptación de respuestas emocionales ($\rho = .396$, $p < .01$); dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho = .258$, $p < .01$); y una relación inversa con la dimensión IS positiva con la dimensión de falta de conciencia emocional ($\rho = -.469$, $p < .01$); falta de claridad emocional ($\rho = -.399$, $p < .01$); no aceptación de respuestas emocionales ($\rho = -.291$, $p < .01$); dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho = -.495$, $p < .01$). Este resultado difiere con la indagación de Velásquez et al. (2020) quienes abordaron la relación entre desregulación emocional e ideación suicida, entre los resultados obtenidos, se identifica que existe una relación directa ($\rho = .30$, $p < .01$), muy significativa estadísticamente y de efecto mediano entre las variables. Los resultados se sustentan con la teoría de los tres pasos (3ST) de Klonsky y May (2015) quienes expresan que existen cuatro factores que predominan de la ideación suicida a una conducta suicida. Siendo el dolor psicológico (experiencia de emociones negativas) y la desesperanza causante relevantes para inducir a un suicidio, asimismo, la ausencia de conexión influye en las ideas o deseo de querer realizarlo, y la capacidad suicida se presenta como la determinación de cometer o no, una tentativa suicida.

En cuanto al tercer objetivo específico de investigación, el cual busca establecer la relación entre la dimensión desesperanza con las dimensiones de desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana, los resultados que se obtuvieron, indican que existe una correlación positiva, altamente significativa y con tamaño de efecto moderado entre la desesperanza con falta de conciencia emocional ($\rho = .406$, $p < .01$); falta de claridad emocional ($\rho = .533$; $p < .01$), no aceptación de respuestas emocionales ($\rho = .419$; $p < .01$); y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho = .437$; $p < .01$). Cabe recalcar que, al ser estadísticamente significativo en las relaciones, se admite la tercera

hipótesis específica, donde se confirma que existe relación entre desesperanza y desregulación emocional. Por ende, se puede dar a entender que cuando los adolescentes presentan sentimientos de desesperanza, suelen demostrar un incremento en falta de conciencia emocional, falta de claridad emocional, no aceptación de respuestas emocionales y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas. Los resultados que se obtuvieron sustentan lo reportado por Estévez et al. (2022) quienes hallaron que la desesperanza aumenta paralelamente con la variable dificultades en la regulación emocional cognitiva, teniendo un efecto en las dimensiones basadas en la catastrofización ($\rho=.30$; $p<.01$) y la tendencia a culpar a otros ($\rho=.30$; $p<.01$), el impacto podría ser a causa de que la muestra fue constituida por una menor cantidad ($n=83$) y los caracteres que presentan la población, ya que al ser pacientes clínicos suelen tener mayor vulnerabilidad a comparación de los adolescentes evaluados.

Es necesario mencionar que se hallaron limitaciones en el proceso del estudio de investigación, siendo uno de ellos que a nivel nacional no se ha evidenciado hasta la actualidad indagaciones que evidencien la relación entre las variables de ideación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes, ante ello, se considera de suma importancia la ejecución del mismo, por otra parte, la muestra planteada fue escogida de manera no probabilística, por ende, los datos no presentan generalizaciones para todos los adolescentes de Lima Metropolitana. Además, para el proceso de evaluación del estudio se utilizó la aplicación de encuestas de manera presencial, por lo cual, puede que existan algunos individuos de la población que no respondieron de manera abierta todas las interrogantes debido a un sesgo social, ante ello se recomienda tomar en consideración propuestas de mediciones en próximos estudios, como el uso de la entrevista.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se halló que las correlaciones de las tres variables son de efecto moderado y altamente significativas en adolescentes, siendo que la ideación suicida negativa ($\rho=.389$, $p<.01$) y positiva ($\rho=-.367$, $p<.01$) mantienen una correlación directa con los puntajes de la desesperanza. Asimismo, se denota que la variable ideación suicida negativa ($\rho=.425$, $p<.01$) y positiva ($\rho=-.409$, $p<.01$), se vincula de manera directa con la desregulación emocional. Además, se evidenció una relación directa entre desesperanza y desregulación emocional ($\rho=.502$, $p<.01$).

SEGUNDA: Ante el primer objetivo planteado, se halló que los resultados son muy significativos y de efecto mediano, siendo que la dimensión desesperanza mantiene una relación directa con la dimensión ideación suicida negativa ($\rho=.389$, $p<.01$) y una relación indirecta con la dimensión ideación suicida positiva en adolescentes ($\rho=-.367$, $p<.01$).

TERCERA: Para el segundo objetivo específico, se identificó que los puntajes son altamente significativos y de efecto moderado, donde la dimensión denominada ideación suicida negativa presentan una correlación directa con la dimensión falta de conciencia emocional ($\rho=.465$, $p<.01$), falta de claridad emocional ($\rho=.435$, $p<.01$), No aceptación de respuestas emocional ($\rho=.396$, $p<.01$) y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho=.258$, $p<.01$) y una relación inversa con la dimensión ideación suicida positiva con conciencia emocional ($\rho=-.469$, $p<.01$), falta de claridad emocional ($\rho=-.399$, $p<.01$), no aceptación de respuestas emocional ($\rho=-.291$, $p<.01$) y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho=-.495$, $p<.01$) en adolescentes.

CUARTA: En cuanto al tercer objetivo establecido, se encontró que las puntuaciones de la dimensión desesperanza sostienen una correlación directa, muy significativa y de tamaño del efecto grande con la dimensión de conciencia emocional ($\rho=.406$, $p<.01$), falta de claridad emocional ($\rho=.533$, $p<.01$), no aceptación de respuestas emocional ($\rho=.419$, $p<.01$) y dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas ($\rho=.437$, $p<.01$) en adolescentes.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Las variables se encuentran integradas entre sí, a través de ello se recomienda realizar un modelo estructural que analice la relación de las tres variables al mismo tiempo.

SEGUNDA: Se recomienda aumentar la cantidad de muestra en adolescentes para obtener más claro las generalizaciones de los resultados.

TERCERA: Se recomienda realizar estudios desde un enfoque cualitativo, con el fin de obtener mayor comprensión e información de las variables ideación suicida positiva y negativa, desesperanza y desregulación emocional, desde entrevistas estructuradas o abiertas.

CUARTA: Se recomienda ampliar la diversidad de la muestra, aplicando el estudio en diferentes tipos de colegios, nivel socio económico, genero, edad, entre otros.

QUINTA: Se recomienda realizar un programa preventivo sobre la ideación suicida en base al abordaje de la desesperanza y la desregulación emocional en adolescentes.

REFERENCIAS

- Álvarez-Risco, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales.
- American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and code of conduct* (2002, amended effective June 1, 2010, and January 1, 2017). <http://www.apa.org/ethics/code/index.html>
- Arias, J. y Covinos, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. <http://hdl.handle.net/20.500.12390/2260>
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L. y Arellano, C. (2020). La investigación científica una aproximación para los estudios de posgrado. UIDE. Guayaquil. <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
- Baños-Chaparro, J. Lamas, F., Ynquillay-Lima, P., Jacobi-Romero, D., y Fuster, F. (2021). Escala de Desesperanza de Beck: Un Análisis Psicométrico de la Versión Breve en Adultos Peruanos. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*, 65(4), 85-97. <https://doi.org/10.21865/RIDEP65.4.07>
- Beck, A. T., Brown, G. K., & Steer, R. A. (1997). Psychometric characteristics of the Scale for Suicide Ideation with psychiatric outpatients. *Behaviour Research and Therapy*, 35(11), 1039-1046. [https://doi.org/10.1016/S0005-7967\(97\)00073-9](https://doi.org/10.1016/S0005-7967(97)00073-9)
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Carol Palma, C. y Gimeno-Santos, M. (2020). Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales, *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7 (1), 30-37. <http://193.147.134.18/bitstream/11000/5672/1/1907-2.pdf>
- Carvalho C., Teixeira M, Costa R, Cordeiro F, Cabral JM. (2023). The Enhancing Role of Emotion Regulation in the Links between Early Positive Memories

- and Self-harm and Suicidal Ideation in Adolescence. *J Youth Adolesc.* <https://doi.org/10.1007/s10964-023-01777-8>
- Chang, E. C. (2017). Hope and hopelessness as predictors of suicide ideation in Hungarian college students. *Death Studies*, 41, 7, 455-460 <https://doi.org/10.1080/07481187.2017.1299255>
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2 ed.). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). Código de Ética y Deontología. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Colmenero-Navarrete, L., García Sancho, E. & M Salguero José, (2021). Relación entre regulación emocional e ideación e intento suicida en adultos y adolescentes: una revisión sistemática. *Archivos de investigación del suicidio*, 26 (4), 1702-1735. <https://doi.org/10.1080/13811118.2021.1999872>
- Compañía peruana de estudios de mercado y opinión pública (2022). *Perú: Población 2022* [Archivo PDF]. <https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>
- Corsi, Paulina. (2002). Aproximación preliminar al concepto de pulsión de muerte en Freud. *Revista chilena de neuropsiquiatría*, 40 (4), 361-370. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000400008>
- De la Cruz, L. (2017). Ideación suicida y regulación emocional en adolescentes del municipio de Soledad, Atlántico. <http://hdl.handle.net/11323/163>
- De la Cruz, L. y Zúñiga, T. (2017). *Ideación suicida y regulación emocional en adolescentes del municipio de Soledad, Atlántico* [Tesis de pregrado, Universidad de la Costa]. Repositorio de la Universidad de la Costa. <https://repositorio.cuc.edu.co/bitstream/handle/11323/163/1143453477-1143158415.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- De los Santos, D. A. (2022). Regulación emocional y terapias psicológicas empíricamente apoyadas: Confluencias, complementariedades y

divergencias. *Análisis Y Modificación De Conducta*, 48(177), 35-72.
<http://dx.doi.org/10.33776/amc.v48i177.5467>

Díaz-Benjumea, L., Linehan, M., L., Cochran, & B., Kehner, C. (2003). El enfoque terapéutico de Marsha Linehan en los trastornos borderline. *Aperturas psicoanalíticas: revista internacional de psicoanálisis*.
<https://aperturas.org/articulo.php?articulo=0000236&a=El-enfoque-terapeuticode-Marsha-Linehan-en-los-trastornosborderline%3Fiframe=true&width=90%25&height=90%25>

Estévez, A., Momeñe, J. y Jáuregui, P. (2022). Desesperanza en el trastorno del juego: relación con el apego y las dificultades en la regulación emocional en adultos jóvenes. *Revista Española de Drogodependencias*, 47(2), 25-40. <https://doi.org/10.54108/10016>

Ferrando, P., Lorenzo, U., Hernández, A., & Muñiz, J. (2022). Decálogo para el análisis factorial de los ítems de un test. *Psicothema*, 34(1), 7-17. [10.7334/psicothema2021.456](https://doi.org/10.7334/psicothema2021.456)

Flores, C. & Flores, K. (2021). TESTS TO VERIFY THE NORMALITY OF DATA IN PRODUCTION PROCESSES: ANDERSON-DARLING, RYAN-JOINER, SHAPIRO-WILK AND KOLMOGOROV-SMIRNOV, *Revista Societas*, 23 (2). <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/341/3412237018/index.html>

Garza-Sánchez, R., Castro, L., y Calderón, S. (2019). Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente. *Psicología desde el Caribe*, 36 (2), 228-247. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>

Gómez, G. A. (2012). Evaluación del riesgo de suicidio: enfoque actualizado. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 23(5), 607-6015. [doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70355-3](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70355-3)

González, L. La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión (2023). *Copala*, 8, 17. <https://doi.org/10.35600/25008870.2023.17.0270>

Gratz, K., & Roemer, L. (2004). Multidimensional Assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of the difficulties in emotion regulation scale. *Journal of*

- Psychopathology and Behavioral Assessment*, 26(1), 41-54.
<https://doi.org/10.1023/B:JOBA.0000007455.08539.94>
- Guzmán, M., Trabucco, C., Urzúa, A., Garrido, L., et al. (2012). Validez y confiabilidad de la versión adaptada al español de la escala Dificultades de La regulación Emocional (DERS-E) en población chilena. *Terapia Psicológica*, 32(1), 19-29. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78530014002>.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. P. (2018). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill México.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
- Hervás, G. y Vázquez, C. (2006). La regulación afectiva: modelos, investigación e implicaciones para la salud mental y física. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 59, 9-36.
- Hervás, A. (2017). Desregulación emocional y trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 64(1), 17-25.
<http://www.centrotierra.com/guias/brS01S017.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2023). POBLACIÓN OCUPADA DE LIMA METROPOLITANA ALCANZÓ 5 MILLONES 93 MIL PERSONAS DE NOVIEMBRE 2022 A ENERO 2023, *Nota de Prensa* [Archivo PDF].
<https://cpi.pe/images/upload/paginaweb/archivo/23/poblacion%202022.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2021), Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. 1(5), 520-21.
https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021_Nal.pdf
- Klonsky, E., y May, A. (2015). The Three-Step Theory (3ST): A New Theory of Suicide Rooted in the “Ideation-to-Action” Framework. *International Journal of Cognitive Therapy*, 8(2), 114-129.
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1521/ijct.2015.8.2.114>
- Krauskopof, D. (1999). El desarrollo psicológico en la adolescencia: las transformaciones en una época de cambios. *Adolescencia y Salud*, 1 (2), 23-

31. Recuperado el 18 de mayo de 2023, de http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200004&lng=en&tlng=es
- Li, J. , Loerbroks, A. y Siegrist, J. (2017). Effort-reward imbalance at work, parental support, and suicidal ideation in adolescents: A cross-sectional study from chinese dual-earner families. *Safety and Health at Work*, 8, 77-83 <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2016.09.003>
- Linehan, M. (2003). *Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad limite.* Barcelona: Paidós.
- Lloret-Segura, S., Ferreres-Traver, A., Hernández-Baeza, A., & Tomás-Marco, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de psicología/annals of psychology*, 30(3), 1151-1169. 10.6018/analesps.30.3.199361
- López, P. y Fachelli, S. (2015). La encuesta. *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa.* <https://ddd.uab.cat/record/163567>
- Magallanes, A. Sialer, J. (2019). *Propiedades psicométricas de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional en universitarios de Ciencias de la Salud.* (Tesis de Licenciatura). https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/626361/Magallanes_OA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Mamani-Benito, O., Brousett-Minaya, M., Ccori-Zúñiga, D. y Villasante-Idme, K. (2017). *LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO FACTOR PROTECTOR EN ADOLESCENTES CON IDEACIÓN SUICIDA*, 15(1) 39 - 50. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- Molin, P., Abdi H. (1998). New Tables and numerical approximation for the Kolmogorov- Smirnov/Lilliefors/Van Soest test of normality, University of Bourgogne.
- Organización de las Naciones Unidas (2023). El suicidio aumenta en América mientras disminuye en el resto del mundo. *Noticias ONU.* <https://news.un.org/es/story/2023/02/1518852>

- Osman, A., Barrios, F. X., Gutierrez, P. M., Wrangham, J. J., Kopper, B. A., Truelove, R. S., & Linden, S. C. (2002). The Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) inventory: Psychometric evaluation with adolescent psychiatric inpatient samples. *Journal of Personality Assessment*, 79(3), 512-530. https://doi.org/10.1207/S15327752JPA7903_07
- Osman, A., Gutierrez, P. M., Kopper, B. A., Barrios, F. X., & Chiros, C. E. (1998). The Positive and Negative Suicide Ideation Inventory: Development and validation. *Psychological Reports*, 82(3), 783-793. <https://doi.org/10.2466%2Fpr0.1998.82.3.783>
- Primananda, M. y Keliat, B. A. (2019). Risk and protective factors of suicidal ideation in adolescents. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*, 42, 179-188. <https://doi.org/10.1080/24694193.2019.1578439>
- Qiu, T., Klonsky, E. D. y Klein, D. N. (2017). Hopelessness predicts suicide ideation but not attempts: A 10-year longitudinal study. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 47(6), 718-722 <https://doi.org/10.1111/sltb.12328>
- QuestionPro (2023). *Calculadora de Muestras*. https://www.corporacionaem.com/tools/calc_muestras.php/
- Reyes Moliner (2023). Plaga de desesperanza. *Paraula*. <https://www.ucv.es/actualidad/todas-las-noticias/artmid/5804/articleid/8951/plaga-de-desesperanza-reyes-moliner-paraula>
- Rodríguez, S. P., Marco Salvador, J. H. & García-Alandete, J. (2017). The role of hopelessness and meaning in life in a clinical sample with non-suicidal self-injury and suicide attempts. *Psicothema*. 29(3), 323-328 <https://www.redalyc.org/pdf/727/72752795005.pdf>
- Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. (2018) Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Lima. Universidad Ricardo Palma Vicerrectorado de investigación. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-determinos-en-investigacion.pdf?sequence=1>

- Sánchez, M., Elizalde, M. y Salcido, L. (2022). Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas. *Psicología y Salud*, 32 (1), 49 – 56. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i1.2710>
- Suárez, Y., Restrepo D., Caballero D. y Carmen C. (2016). Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. *Rev. Univ. Ind. Santander. Salud*, 48(4), 470-478. doi.org/10.18273/revsal.v48n4-2016005.
- Sullivan MD. Hope and hopelessness at the end of life. *Am J Geriatr Psychiatry*. 2003. *Special Article*, 11(4), 393-405 <https://doi.org/10.1097/00019442-200307000-00002>
- Thompson R. (1996). Emotion regulation: A theme in search of definition. The development of emotion regulation: Biological and behavioral considerations. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 59, 25–52.
- Toro, F., Londoño, M., Posada, A., & Jáuregui, M. (2016). Modelo analítico de factores psicosociales en contextos laborales. *Revista interamericana de psicología ocupacional*, 29(2), 95-137. <http://revista.cincel.com.co/index.php/RPO/article/view/106/105>
- Toro-Tobar, R., Grajales-Giraldo, F. & Sarmiento-López, J. (2016). Suicide risk according to the negative cognitive triad, ideation, despair and depression. *Aquichan*. 15(4), 473-485 <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2016.16.4.6>
- Turton, H., Berry, K., Danquah, A. & Pratt, D. The relationship between emotion dysregulation and suicide ideation and behaviour: A systematic review. (2021). *Journal of Affective Disorders Reports*, 5(13), 2666-9153 <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100136>
- Velásquez, C., Grajeda, A., Montero, V. y Montgomery W. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Investigación en Psicología*, 23 (1), 5 – 22. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i1.18090>

- Velásquez, C., Grajeda, A., Montero, V., Montgomery, W. y Egusquiza, K. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Revista de investigación en Psicología*, 23(1), 5-22. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/psico/article/view/18090/15143>
- Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesariamente. *Revista Cubana de la salud pública*. 43(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014
- Yagosesky, R. (2009, Agosto 25). La desesperanza aprendida. <https://www.gestiopolis.com/la-desesperanza-aprendida/>
- Ypanaqué, P. (2020). Desregulación emocional en estudiantes de medicina humana y psicología de una universidad privada de Lima metropolitana [Trabajo de investigación, Universidad Científica del Sur]. Repositorio de la Universidad Científica del Sur. <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/1227/TB-Ypanaqu%C3%A9%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

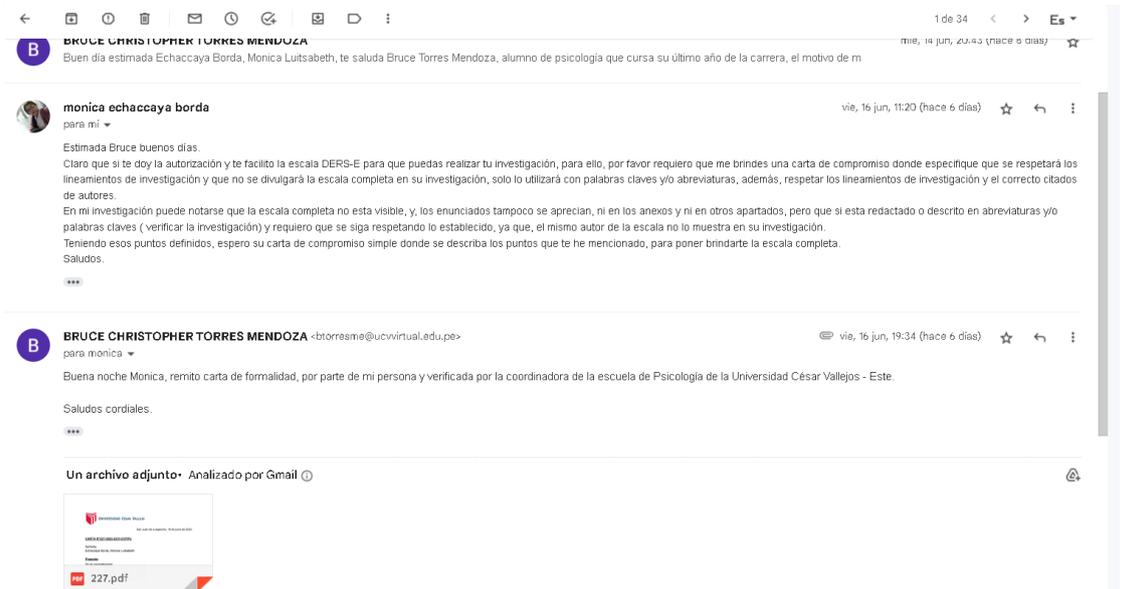
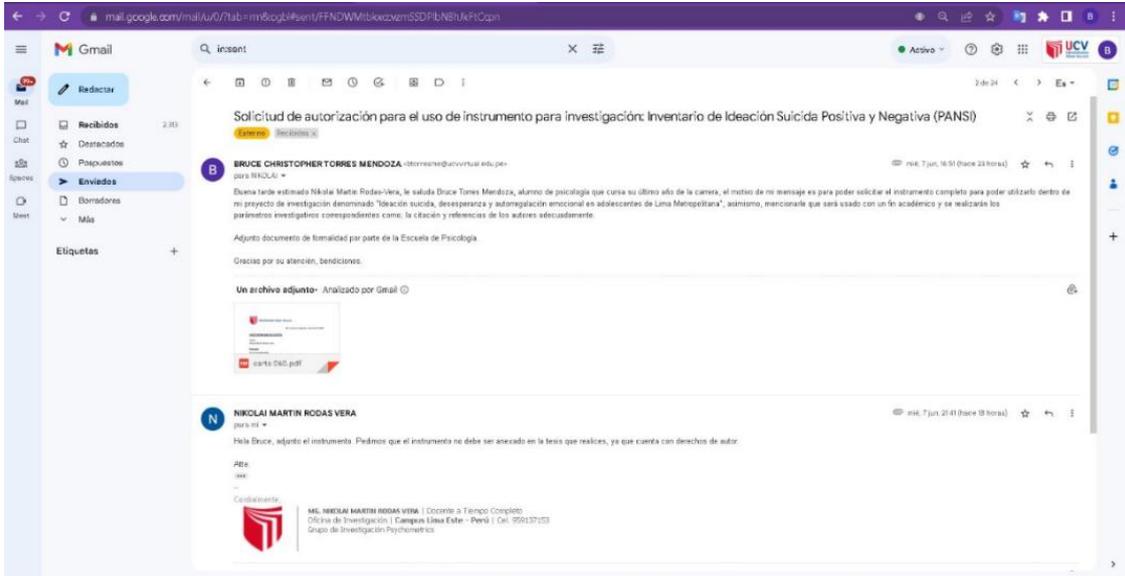
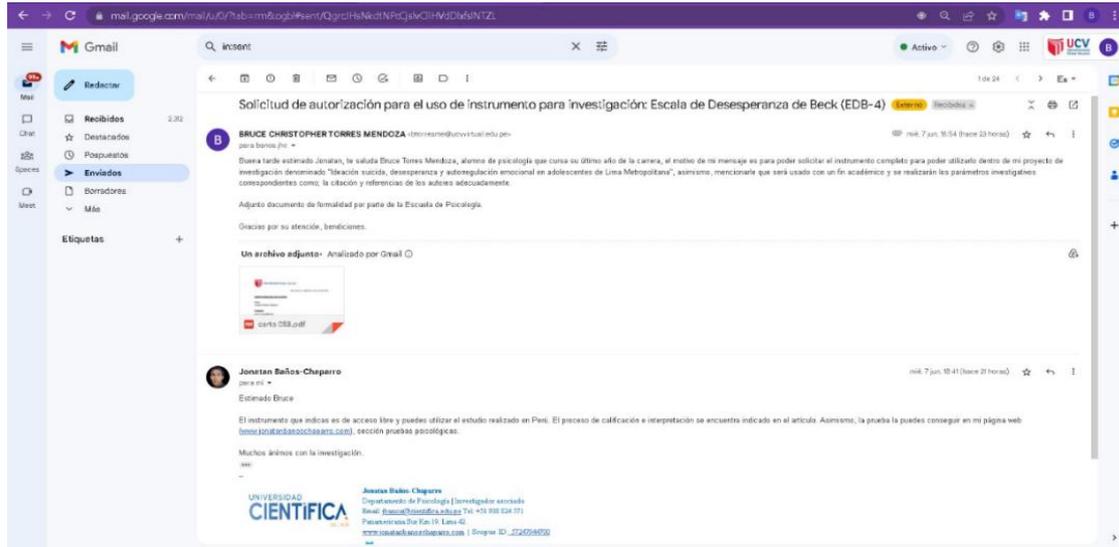
ANEXO1: Operacionalización de variables:

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<p>V1: Ideación Suicida</p>	<p>Según Osman et al. (1998) la ideación suicida hace referencia a la existencia de pensamientos y planificaciones suicidas, siendo un factor de riesgo relevante, ya que es el primer indicio para una realización de tal magnitud. Siendo esto, lo que afecta a las personas que se encuentran en un estado de vulnerabilidad, a causa de estímulos negativos que están en su entorno o consigo mismo.</p>	<p>El instrumento denominado Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) fue desarrollado por Osman et al. (1998) y posteriormente adaptado en la versión peruana por Rodas-Vera et al. (2020), el cual consta de 14 ítems, siendo aplicado en una población de universitarios peruanos.</p>	<p>Ideación suicida negativa</p> <p>Ideación suicida positiva</p>	<p>8; 7; 6; 5; 4; 3; 2 y 1</p> <p>14; 13; 12; 11; 10 y 9</p>	<p>Nunca (0), casi nunca (1), a veces (2), casi siempre (3), siempre (4).</p> <p>Nivel de medición de ítems: Ordinal</p> <p>Nivel de medición de Dimensiones: Intervalo</p>

<p>V2: Desesperanza</p>	<p>Para Beck et al. (1974) la desesperanza se basa en un sentimiento donde el individuo no encuentra alternativas de solución ante una circunstancia determinada. Asimismo, esto influye de manera negativa en las expectativas a futuro, debido a que constantemente se manifiesta en la ausencia de la realización de alguna actividad, siendo un estado de ánimo que perjudica severamente al individuo.</p>	<p>El cuestionario de Desesperanza de Beck (BHS) fue creado por Beck et al. en 1974, y después adaptado a la versión peruana por Baños-Chaparro et al. (2022) el cual consta de 4 ítems, siendo aplicado ante una población de adultos peruanos.</p>	<p>Desesperanza (Unidimensional)</p>	<p>1; 2; 3 y 4</p>	<p>Verdadero (0) y Falso (1). Nivel de medición de ítems: Ordinal Nivel de medición de Dimensiones: Intervalo</p>
-----------------------------	---	--	--	--------------------	---

<p>V3: Desregulación emocional</p>	<p>Son Gratz y Romero (2004) quienes refieren que la desregulación emocional, se basan ante la capacidad disminuida para poder eliminar de forma eficiente los estados afectivos desventajosos, así como para experimentar, distinguir y monitorear emociones intensas, es decir, que la DE (desregulación emocional) determina la auto invalidación del individuo, causando una desorientación en su área emocional, cognitiva y accionar.</p>	<p>La escala denominada Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) fue diseñado por Gratz y Romero (2004) y más adelante adaptado a la versión peruana por Echaccaya (2020) el cual se basa en 24 ítems, siendo aplicado en una población de adolescentes.</p>	<p>Falta de conciencia emocional Falta de claridad emocional No aceptación de respuestas Emocionales Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas</p>	<p>1; 6; 7; 2 y 9 3; 5; 8; 4 12; 18; 19; 20; 21; 24; 15; 14 y 10 11; 13; 16; 17; 22 y 23</p>	<p>Casi nunca (1) Algunas veces (2), La mitad de veces (3), La mayoría de veces (4) y Casi siempre (5) Nivel de medición de ítems: Ordinal Nivel de medición de Dimensiones: Intervalo</p>
--	---	--	--	--	--

ANEXO 2. Permiso de los autores del instrumento



ANEXO 3. Permiso para la Institución “Daniel Alcides Carrión”



San Juan de Lurigancho, 6 de junio del 2023

CARTA N°056 - 2023-UCV-CCP/Psi

Señor
Lic. Rubén Soria Bustamante
Director General
I.E. N° 0090 “Daniel Alcides Carrión”

Presente:

De mi consideración:

Nos place extenderle un cordial saludo y presentarle en esta ocasión, al estudiante Bruce Christopher Torres Mendoza, código: 7001205633, DNI 70610243; y matriculado en la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, Campus Lima este, quien está desarrollando su estudio denominado: “*Ideación suicida, desesperanza y autorregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana*”

En este sentido, solicitamos a usted le brinde la carta de autorización para la aplicación de los cuestionarios respectivos, en la I.E. que usted dirige.

Agradeciéndole por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarle nuestra más alta consideración y estima, y nuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Atentamente

Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho



Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ANEXO 4. Autorización de Carta de la Institución



San Juan de Lurigancho, 6 de junio del 2023

CARTA N°056 - 2023-UCV-CCP/Psi

Señor
Lic. Rubén Soria Bustamante
Director General
I.E. N° 0090 "Daniel Alcides Carrión"

Presente:

De mi consideración:

Nos place extenderle un cordial saludo y presentarle en esta ocasión, al estudiante Bruce Christopher Torres Mendoza, código: 7001205633, DNI 70610243; y matriculado en la Carrera Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, Campus Lima este, quien está desarrollando su estudio denominado: "Ideación suicida, desesperanza y autorregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana"

En este sentido, solicitamos a usted le brinde la carta de autorización para la aplicación de los cuestionarios respectivos, en la I.E. que usted dirige.

Agradeciéndole por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarle nuestra más alta consideración y estima, y nuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Atentamente


Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho



Autorizado
16-10-23

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



PERÚ
Ministerio
de Educación



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

Lima, 19 de octubre del 2023.

Yo, Rubén Soria Bustamante, director de la I. E. N° 0090 "Daniel Alcides Carrión", quien suscribe, da el visto bueno de aceptación a la carta de solicitud con N° CARTA N°056-2023-UCV-CCP/Psi, para realizar el estudio denominado: "Ideación suicida, Desesperanza y Desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", realizado por el estudiante: Torres Mendoza Bruce Christopher, mediante la aplicación de tres encuestas.

Motivo por el cual se acepta lo solicitado, se le expide el documento a solicitud del interesado para que siga el trámite correspondiente.

Atentamente.



Autorizado

Lic. Rubén Soria Bustamante

ANEXO 5. Formato de validez de contenido

Certificado de validez de contenido

N: Nunca, CN: Casi nunca, AV: A veces, CS: Casi siempre, S: Siempre

Pertinencia: Si el ítem corresponde teóricamente a la dimensión y a la variable.

Relevancia: Si el ítem es importante. No es redundante.

Claridad: Si el ítem es entendible para la población (en este caso; Adolescentes de secundaria de Lima Metropolitana)

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Ideación Suicida Negativa								
1	¿Pensaste en _____ porque no pudiste hacer algo que era muy importante para ti?	X		X		X		
2	¿Pensaste que tus problemas eran tan graves que la única opción que tenías era _____?	X		X		X		
3	¿Pensaste en _____ porque no encontraste una solución a un problema personal?	X		X		X		
4	¿Pensaste en _____ porque viste que tu vida era un fracaso?	X		X		X		
5	¿Te sentiste tan solo(a) o tan triste que querías _____ para así terminar con ese sufrimiento?	X		X		X		
6	¿Pensaste en _____ porque no tenías esperanza en el futuro?	X		X		X		
7	¿Has considerado seriamente _____ porque no pudiste cumplir con lo que otras personas esperaban de ti?	X		X		X		
8	¿Te sentiste tan triste por tu relación con alguien importante, que quisiste _____?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Ideación Suicida Positiva								
9	¿Tuviste confianza en las capacidades que tenías para enfrentar la mayoría de problemas de tu vida?	X		X		X		
10	¿Tuviste confianza en lograr tus metas en el futuro?	X		X		X		
11	¿Tuviste esperanza en el futuro porque las cosas estaban saliendo como tú querías?	X		X		X		
12	¿Te sentiste alegre porque te estaba yendo bien en tu Institución Educativa? Nota: en el ítem original, decía "universidad". Es por ello que, para la población escogida se ha optado por cambiar a "Institución Educativa". ¿Este cambio es pertinente? Si () No ()	X		X		X		
13	¿Sentiste que valía la pena vivir la vida?	X		X		X		
14	¿Has sentido que tenías el control de la mayoría de las situaciones de tu vida?	X		X		X		

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN

¿Los ítems van acorde con las opciones de respuesta? SI (X) NO ()

Observaciones: _____

Sobre todo el instrumento:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Sáenz Torres Joe Jeremías DNI: 43570221

Especialidad del validador: Psicólogo Clínico

Fecha:


Mg. Joe J. Saenz Torres
PSICÓLOGO
C.Ps.P. 22210

Firma del juez

MUCHAS GRACIAS POR SU VALIOSA CONTRIBUCIÓN

ANEXO 6. Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: "Ideaación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana"

Investigador (a): Bruce Christopher Torres Mendoza

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada "Ideaación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", cuyo objetivo es: Determinar la relación entre la desesperanza, la desregulación emocional y la ideaación suicida en adolescentes de Lima. Esta investigación es desarrollada por estudiante de pregrado de la carrera profesional de psicología de la Universidad César Vallejo del campus Lima - Este, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la I.E. N° 0090 "Daniel Alcides Carrión".

Describir el impacto del problema de la investigación.

La ideaación suicida es considerada como un paso previo al suicidio, donde afloran a través de pensamientos recurrentes acerca de querer acabar con la vida (Reyes, 2023). En relación con ello, Toro et al. (2016) encontró que las ideas suicidas se asocian a trastornos del ánimo (ansiedad, depresión), trastornos patológicos (esquizofrenia, bipolaridad) y problemas psicosociales. Mientras que, Li et al. (2017) observó que los detonantes de la ideaación suicida se encuentran en los problemas familiares, en la desesperanza, y la falta de autorregulación emocional en los adolescentes.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Ideaación suicida, desesperanza y desregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente de las aulas de la I.E. N° 0090 "Daniel

Alcides Carrión". Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación no influye en riesgo o daño en la investigación.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación serán anónimos, con el fin de garantizar que la información recogida en la encuesta es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Bruce Christopher Torres Mendoza, email: btorresme@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor, Mg. Nikolai Martin Rodas Vera email: nrodas@ucv.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: [Redacted]

Fecha y hora: 10/10/23

Alcides Carrión". Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación no influye en riesgo o daño en la investigación.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación serán anónimos, con el fin de garantizar que la información recogida en la encuesta es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Bruce Christopher Torres Mendoza, email: btorresme@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor, Mg. Nikolai Martin Rodas Vera email: nrodas@ucv.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: [Redacted]

Fecha y hora: 10 del octubre del 2023

Alcides Carrión". Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada.

Riesgo (principio de No maleficencia):

La participación de su hijo en la investigación no influye en riesgo o daño en la investigación.

Beneficios (principio de beneficencia):

Mencionar que los resultados de la investigación podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación serán anónimos, con el fin de garantizar que la información recogida en la encuesta es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) Bruce Christopher Torres Mendoza, email: btorresme@ucvvirtual.edu.pe y Docente asesor, Mg. Nikolai Martin Rodas Vera email: nrodas@ucv.edu.pe

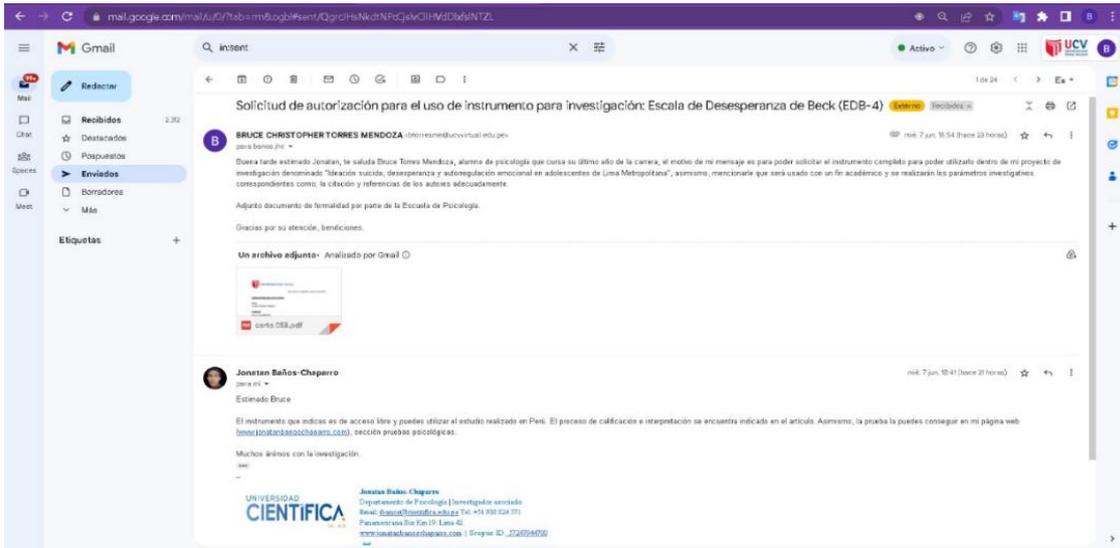
Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: [Redacted]

Fecha y hora: 10/10/23

ANEXO 7. Instrumentos (Mantienen derechos de autor)



Solicitud de autorización para el uso de instrumento para investigación: Escala de Desesperanza de Beck (EDB-4)

BRUCE CHRISTOPHER TORRES MENDOZA <btorresme@ucvvirtual.edu.pe> para Jonathan Baños Chaparro

Buenas tardes estimado Jonathan, te saluda Bruce Torres Mendoza, alumno de psicología que cursa su último año de la carrera, el motivo de mi mensaje es para poder solicitar el instrumento completo para poder utilizarlo dentro de mi proyecto de investigación denominado "Ideación suicida, desesperanza y autorregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", asimismo, mencionarle que será usado con un fin académico y se realizarán los parámetros investigativos correspondientes como: la citación y referencias de los autores adecuadamente.

Adjunto documento de formalidad por parte de la Escuela de Psicología.

Gracias por su atención, bendiciones.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

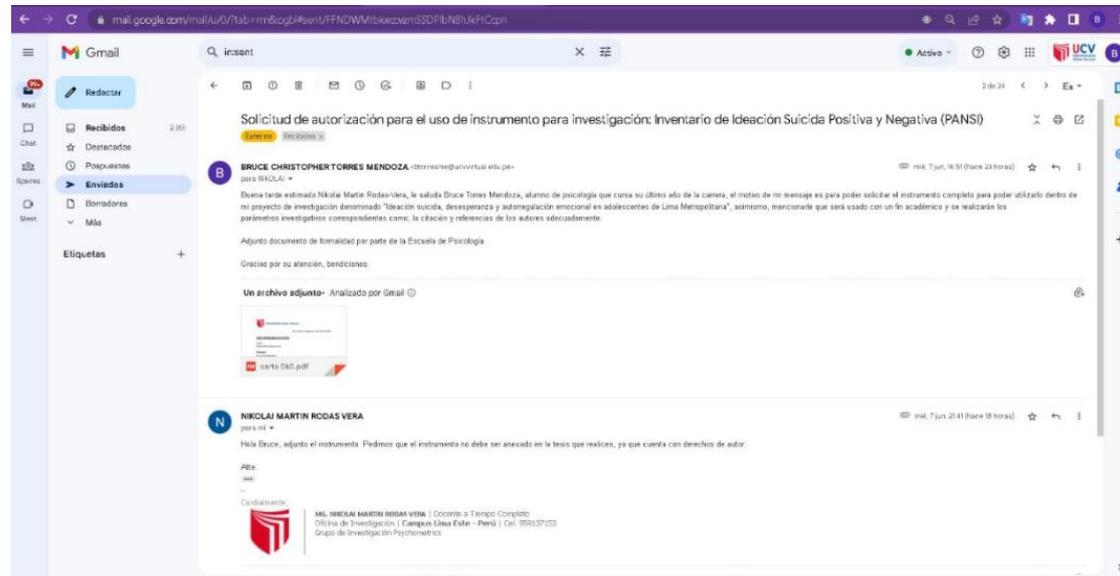
Jonathan Baños Chaparro para mí

Estimado Bruce

El instrumento que indicas es de acceso libre y puedes utilizar el estudio realizado en Perú. El proceso de calificación e interpretación se encuentra indicado en el artículo Asimismo, la prueba la puedes conseguir en mi página web www.jonathanbañoschapters.com, sección pruebas psicológicas.

Muchos ánimos con la investigación.

UNIVERSIDAD CIENTIFICA Jonathan Baños Chaparro | Investigador asociado
Departamento de Psicología | Investigación asociada
Barranco, Lima, Perú | Teléfono: +51 998 034 371
Pasaje Los Hornos 19, Lima 42
www.jonathanbañoschapters.com | Skype ID: JTBANOS



Solicitud de autorización para el uso de instrumento para investigación: Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI)

BRUCE CHRISTOPHER TORRES MENDOZA <btorresme@ucvvirtual.edu.pe> para NIKILAI

Buenas tardes estimado Nikilai Martín Rodas Vera, te saluda Bruce Torres Mendoza, alumno de psicología que cursa su último año de la carrera, el motivo de mi mensaje es para poder solicitar el instrumento completo para poder utilizarlo dentro de mi proyecto de investigación denominado "Ideación suicida, desesperanza y autorregulación emocional en adolescentes de Lima Metropolitana", asimismo, mencionarle que será usado con un fin académico y se realizarán los parámetros investigativos correspondientes como: la citación y referencias de los autores adecuadamente.

Adjunto documento de formalidad por parte de la Escuela de Psicología.

Gracias por su atención, bendiciones.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

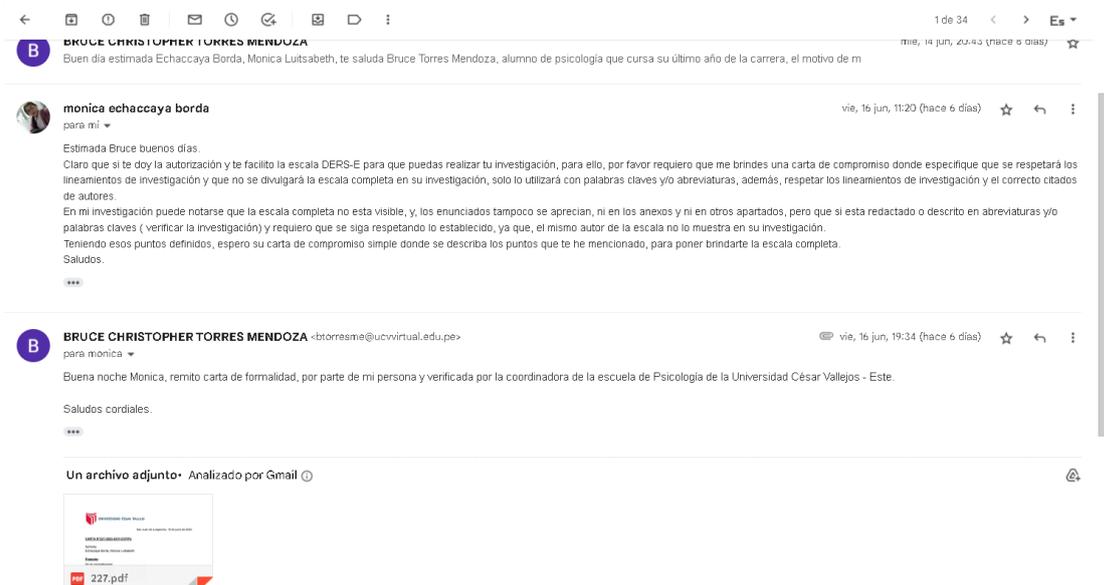
NIKILAI MARTIN RODAS VERA para mí

Hola Bruce, adjunto el instrumento. Pedimos que el instrumento no debe ser accedido en la tesis que realices, ya que cuenta con derechos de autor.

Atte:

Con cariño,

MEL NIKILAI MARTIN RODAS VERA | Docente e Investigador Asociado
Oficina de Investigación | Calle José Estrella - Perú | Cel: 9991371373
Grupo de Investigación: Psychometrics



1 de 34

BRUCE CHRISTOPHER TORRES MENDOZA para NIKILAI

Buen día estimada Echaccaya Borda, Monica Luitsabeth, te saluda Bruce Torres Mendoza, alumno de psicología que cursa su último año de la carrera, el motivo de mi

monica echaccaya borda para mí

vie, 16 jun, 11:20 (hace 6 días)

Estimada Bruce buenos días.

Claro que si te doy la autorización y te facilito la escala DERS-E para que puedas realizar tu investigación, para ello, por favor requiero que me brindes una carta de compromiso donde especifiques que se respetará los lineamientos de investigación y que no se divulgará la escala completa en su investigación, solo lo utilizará con palabras claves y/o abreviaturas, además, respetar los lineamientos de investigación y el correcto citados de autores.

En mi investigación puede notarse que la escala completa no esta visible, y los enunciados tampoco se aprecian, ni en los anexos y ni en otros apartados, pero que si esta redactado o descrito en abreviaturas y/o palabras claves (verificar la investigación) y requiero que se siga respetando lo establecido, ya que, el mismo autor de la escala no lo muestra en su investigación.

Teniendo esos puntos definidos, espero su carta de compromiso simple donde se describa los puntos que te he mencionado, para poner brindarte la escala completa.

Saludos.

BRUCE CHRISTOPHER TORRES MENDOZA <btorresme@ucvvirtual.edu.pe> para monica

vie, 16 jun, 19:34 (hace 6 días)

Buena noche Monica, remito carta de formalidad, por parte de mi persona y verificada por la coordinadora de la escuela de Psicología de la Universidad César Vallejos - Este.

Saludos cordiales.

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail

227.pdf

Anexo 8. Resultado de muestra

Con esta calculadora podrás cuantificar de forma rápida y efectiva el tamaño de la muestra de tu siguiente investigación. Sin duda, utilizarla te permitirá ahorrar una gran cantidad de tiempo. Así que sácale el máximo provecho y utilízala cada vez que sea necesario.

Calculadora de muestra

Nivel de confianza: [?](#) 95% 99%

Margen de Error: [?](#)

Población: [?](#)

Limpíar

Calcular Muestra

Tamaño de Muestra:

Anexo 9. Propiedades psicométricas de la prueba piloto

Tabla 7

Confiabilidad de la Escala PANSI en estudio piloto (n=74)

Dimensiones	McDonald ω	Cronbach α
Ideación Suicida Negativa	0.763	0.789
Ideación suicida Positiva	0.809	0.832

En la tabla 7 se observan las evidencias de confiabilidad de la escala PANSI, mediante los coeficientes de ω y α , en donde ambos obtuvieron puntuaciones mayores a .70 en todas las dimensiones. Por lo tanto, la escala presenta adecuados niveles de confiabilidad por el método de consistencia interna.

Tabla 8

Propiedades preliminares de los ítems de la escala PANSI en la muestra piloto

Ítems	M	DE	g1	g2	min	max	ω si el ítem se elimina	α si el ítem se elimina	rit
1	3.17	0.861	-1.215	1.468	0	4	0.798	0.749	0.806
2	3.26	0.904	-1.349	1.420	0	4	0.779	0.738	0.851
3	3.16	0.944	-1.199	0.852	0	4	0.762	0.750	0.792
4	3.35	0.905	-1.608	1.118	0	4	0.788	0.747	0.843
5	3.16	0.844	-1.243	1.717	0	4	0.792	0.751	0.759
6	3.29	0.886	-1.362	1.526	0	4	0.786	0.748	0.815
7	3.36	0.834	-1.498	1.163	0	4	0.799	0.752	0.768
8	3.19	0.753	-1.332	0.979	0	4	0.789	0.746	0.758
9	2.64	1.151	-0.438	-1.199	0	4	0.831	0.810	0.798
10	2.53	0.946	0.488	-0.785	0	4	0.824	0.805	0.816
11	2.31	1.144	0.078	-0.688	0	4	0.829	0.808	0.789
12	2.32	1.130	-0.003	-0.918	0	4	0.826	0.804	0.872
13	2.03	1.360	0.044	-1.267	0	4	0.835	0.811	0.845
14	2.51	0.899	0.280	-0.342	0	4	0.828	0.809	0.848

Nota. M = Media, DE = Desviación estándar, g1 = Asimetría, g2 = Curtosis, min = Valor mínimo, max = Valor máximo, rit = Correlación ítem test

En la tabla 8, se evidencian las propiedades preliminares de la muestra piloto de la escala de Ideación suicida, en donde se aprecia una media en el rango de 2.03 a 3.36, con una desviación estándar en el rango de 1.36 a 0.753, en cuanto a la asimetría y la curtosis, todos los ítems, se encuentran dentro del rango de distribución normal +/- 1.5, con respecto al rit, se denota que todos los ítems cumplen con el valor mínimo de .20.

Tabla 9*Confiabilidad de la Escala EDB-4 en estudio piloto (n=74)*

Dimensión	McDonald ω	Cronbach α
Desesperanza	0.839	0.781

En la tabla 9 se observan las evidencias de confiabilidad de la escala EDB-4, mediante los coeficientes de ω y α , en donde ambos superaron las puntuaciones requeridas a .70 en la dimensión. Por lo cual, el instrumento mantiene adecuados niveles de consistencia interna.

Tabla 10*Propiedades preliminares de los ítems de la escala EDB-4 en la muestra piloto*

Ítems	M	DE	g1	g2	min	max	ω si el ítem se elimina	α si el ítem se elimina	rit
1	0.92	0.244	-1.350	1.424	0	4	0.835	0.769	0.806
2	0.34	0.483	0.519	-1.446	0	4	0.831	0.759	0.743
3	0.88	0.311	-0.534	0.517	0	4	0.836	0.768	0.843
4	0.97	0.257	-1.376	0.516	0	4	0.839	0.779	0.902

Nota. M = Media, DE = Desviación estándar, g1 = Asimetría, g2 = Curtosis, min = Valor mínimo, max = Valor máximo, rit = Correlación ítem test

En la tabla 10, se evidencian las propiedades preliminares de la muestra piloto de la escala de EDB- 4, en donde se aprecia una media en el rango de 0.34 a 0.97, con una desviación estándar en el rango de 0.24 a 0.48, en cuanto a la asimetría y la curtosis, todos los ítems, se encuentran dentro del rango de distribución normal +/- 1.5, con respecto al rit, se denota que todos los ítems cumplen con el valor mínimo de .20.

Tabla 11*Confiabilidad de la Escala DERS en estudio piloto (n=74)*

Dimensiones	McDonald ω	Cronbach α
Falta de conciencia emocional	0.856	0.838
Falta de claridad emocional	0.870	0.791
No aceptación de respuestas emocionales	0.747	0.702
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	0.832	0.794

En la tabla 11 se observan los valores de confiabilidad de la escala EDB-4, mediante los coeficientes de ω y α , en donde ambos superaron las puntuaciones

requeridas a .70 en la dimensión. Por lo cual, el instrumento mantiene adecuados valores de consistencia interna.

Tabla 12
Propiedades preliminares de los ítems de la escala DERS en la muestra piloto

ítems	M	DE	g1	g2	min	max	ω si el ítem se elimina	α si el ítem se elimina	rit
1	2.64	0.646	0.505	-0.668	0	4	0.865	0.852	0.806
2	3.17	0.378	1.435	1.020	0	4	0.859	0.847	0.851
3	2.63	0.728	0.096	-0.368	0	4	0.899	0.797	0.792
4	2.57	0.690	0.418	-0.371	0	4	0.895	0.799	0.843
5	3.03	0.473	-1.398	1.149	0	4	0.889	0.801	0.889
6	2.55	0.404	-0.259	1.211	0	4	0.861	0.850	0.782
7	2.03	0.894	0.118	-1.447	0	4	0.863	0.853	0.861
8	3.22	0.823	-1.268	1.404	0	4	0.898	0.798	0.790
9	2.05	0.517	-0.070	-1.445	0	4	0.865	0.855	0.815
10	3.04	0.521	-1.583	0.725	0	4	0.750	0.699	0.843
11	3.47	0.572	-0.690	0.522	0	4	0.830	0.802	0.889
12	2.85	1.074	-0.480	-0.432	0	4	0.745	0.701	0.815
13	2.95	1.036	-0.229	-1.498	0	4	0.835	0.798	0.768
14	2.35	0.678	-0.358	-0.541	0	4	0.749	0.698	0.838
15	3.30	0.757	-1.412	0.602	0	4	0.741	0.705	0.798
16	3.28	0.785	-1.081	1.032	0	4	0.829	0.795	0.713
17	3.41	0.594	-0.448	-0.665	0	4	0.836	0.803	0.736
18	3.97	0.567	-0.513	0.396	0	4	0.748	0.708	0.782
19	2.47	0.768	-0.018	-0.354	0	4	0.751	0.752	0.755
20	3.35	0.767	-1.494	0.669	0	4	0.747	0.695	0.794
21	3.40	0.747	-1.367	1.983	0	4	0.752	0.704	0.843
22	3.34	0.794	-1.422	0.086	0	4	0.837	0.801	0.889
23	3.09	1.22	-1.054	0.019	0	4	0.832	0.799	0.791
24	3.05	0.696	-1.134	0.069	0	4	0.74	0.692	0.866

Nota. M = Media, DE = Desviación estándar, g1= Asimetría, g2 = Curtosis, min = Valor mínimo, max = Valor máximo, rit = Correlación ítem test

En la tabla 12, se evidencian las propiedades preliminares de la muestra piloto del instrumento DERS, en donde se aprecia una media en el rango de 2.03 a 3.97, con una desviación estándar en el rango de 0.378 a 1.22, en cuanto a la asimetría y la curtosis, todos los ítems, se encuentran dentro del rango de distribución normal +/- 1.5, con respecto al rit, se denota que todos los ítems cumplen con el valor mínimo de .20.

Anexo 10. Propiedades psicométricas de los instrumentos

Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI)

a) Análisis de ítems

Tabla 13

Análisis de ítems del Inventario de Ideación suicida negativa y positiva

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	IHC	h2
1	3.19	0.755	-1.332	0.979	0.256	0.236
2	3.16	0.844	-1.243	1.717	0.358	0.356
3	3.38	0.834	-1.498	1.163	0.401	0.444
4	3.17	0.861	-1.215	1.468	0.383	0.423
5	3.26	0.904	-1.349	1.420	0.513	0.256
6	3.16	0.944	-1.199	0.852	0.285	0.523
7	3.35	0.905	-1.608	1.118	0.409	0.632
8	3.29	0.886	-1.362	1.526	0.452	0.852
9	2.04	1.380	0.044	-1.267	0.411	0.412
10	2.31	1.144	0.078	-0.688	0.344	0.365
11	2.51	0.899	0.280	-0.342	0.357	0.563
12	2.64	1.151	-0.438	-1.199	0.403	0.462
13	2.53	0.946	0.488	-0.785	0.541	0.569
14	2.32	1.130	-0.003	-0.918	0.409	0.369

Nota. M: Media; DE: Desviación estándar; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h2: Comunalidad.

En la tabla 13, se presentan los estadísticos descriptivos de los ítems: la media aritmética, desviación estándar, asimetría y curtosis. Se observa que el ítem 9 presenta la media más baja ($M = 2.04$; $DE = 1.38$) y el ítem 3 la media más alta ($M = 3.38$; $DE = 0.83$). Respecto a la asimetría y curtosis existen valores próximos o superiores a ± 1.5 . Asimismo, los ítems presentan valores de $IHC > 0.20$ que es considerado aceptable.

b) Evidencia de validez de estructura interna

Tabla 14

Índices de bondad de ajuste del AFC del instrumento

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	RMSEA 90% CI	
				Inferior	Superior
0.952	0.901	0.051	0.062	0.052	0.076

Nota. CFI= índice de ajuste, TLI= Índice de Tucker-Lewis, SRMR= Residual cuadrático medio, RMSEA= Error cuadrático medio de aproximación.

En la tabla 14 se observa los índices de bondad de ajuste del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI). Se considera un buen ajuste del modelo cuando: TLI > 0.9, CFI > 0.9 y RMSEA y SRMR < 0.08. Los resultados reportados se encuentran próximos a los puntos de corte recomendados, por lo tanto, se podría considerar que el instrumento cuenta con un ajuste aceptable para el modelo de dos dimensiones (RMSEA = 0.062, SRMR = 0.051, CFI = 0.952 y TLI = 0.901).

Tabla 15

Cargas factoriales de los ítems del instrumento

Dimensiones	Ítems	SE	p	Cargas factoriales
Ideación suicida negativa	1	0.073	< 0.001	0.488
	2	0.043	< 0.001	0.421
	3	0.040	< 0.001	0.685
	4	0.035	< 0.001	0.475
	5	0.047	< 0.001	0.552
	6	0.082	< 0.001	0.417
	7	0.072	< 0.001	0.567
	8	0.071	< 0.001	0.594
Ideación suicida positiva	9	0.069	< 0.001	0.433
	10	0.063	< 0.001	0.407
	11	0.096	< 0.001	0.473
	12	0.077	< 0.001	0.495
	13	0.051	< 0.001	0.572
	14	0.057	< 0.001	0.662

En la tabla 15 se valora que al agruparse los ítems en dos dimensiones presentan cargas factoriales superiores a 0.4, coincidiendo con el modelo teórico del instrumento. Por lo tanto, se puede corroborar que el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) presenta evidencia de validez de estructura interna.

c) Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 16

Confiabilidad por consistencia del instrumento

Dimensiones	Ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Ideación suicida	14 ítems	0.785	0.852
Ideación suicida negativa	8 ítems	0.752	0.799
Ideación suicida positiva	6 ítems	0.811	0.835

En la tabla 16 se encuentran los resultados de fiabilidad por consistencia interna de la prueba. Se aprecian valores Alfa de Cronbach y Omega de McDonald superiores a 0.70 tanto a nivel general, como en las dos dimensiones, lo cual indica que el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) presenta un nivel aceptable de fiabilidad por consistencia interna en la muestra de estudio.

Cuestionario de Desesperanza de Beck (EDB-4)

a) Análisis de ítems

Tabla 17

Análisis de ítems del instrumento

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	IHC	h2
1	0.38	0.485	0.521	-1.448	0.356	0.336
2	0.93	0.248	-1.351	1.425	0.362	0.226
3	0.99	0.257	-1.379	0.519	0.451	0.514
4	0.89	0.312	-0.535	0.475	0.371	0.329

Nota. M: Media; DE: Desviación estándar; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h2: Comunalidad.

En la tabla 17, se presentan los estadísticos descriptivos de los ítems: la media aritmética, desviación estándar, asimetría y curtosis. Se observa que el ítem 1 presenta la media más baja ($M = 0.38$; $DE = 0.485$) y el ítem 3 la media más alta ($M = 0.99$; $DE = 0.257$). Respecto a la asimetría y curtosis existen valores próximos o superiores a ± 1.5 , lo cual está dentro de lo esperado. Asimismo, los ítems presentan valores de $IHC > 0.20$ que es considerado aceptable.

b) Evidencia de validez de estructura interna

Tabla 18

Índices de bondad de ajuste del AFC del instrumento

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	RMSEA 90% CI	
				Inferior	Superior
0.901	0.905	0.031	0.054	0.032	0.069

Nota. CFI= índice de ajuste, TLI= Índice de Tucker-Lewis, SRMR= Residual cuadrático medio, RMSEA= Error cuadrático medio de aproximación.

En la tabla 18 se observa los índices de bondad de ajuste del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) del Cuestionario de Desesperanza de Beck (BHS). Se evidencia un TLI > 0.9, CFI > 0.9, RMSEA y SRMR < 0.08. Los resultados reportados se encuentran próximos a los puntos de corte recomendados, por lo tanto, se podría considerar que el instrumento cuenta con un ajuste aceptable para el modelo de una dimensión (RMSEA = 0.054, SRMR = 0.031, CFI = 0.901 y TLI = 0.905).

Tabla 19

Cargas factoriales de los ítems del instrumento

Variable	Ítems	SE	p	Cargas factoriales
Desesperanza (Unidimensional)	1	0.084	< 0.001	0.488
	2	0.052	< 0.001	0.551
	3	0.040	< 0.001	0.452
	4	0.052	< 0.001	0.512

En la tabla 19 se valora que al agruparse los ítems en una dimensión presentan cargas factoriales superiores a 0.4, coincidiendo con el modelo teórico del instrumento. Por lo tanto, se puede corroborar que el Cuestionario de Desesperanza de Beck (BHS) presenta evidencia de validez de estructura interna.

c) Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 20

Confiabilidad por consistencia del instrumento

Variable	Ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Desesperanza	4 ítems	0.785	0.841

En la tabla 20 se encuentra los resultados de confiabilidad por consistencia interna de la prueba. Se aprecia valores Alfa de Cronbach y Omega de McDonald superiores a 0.70 a nivel general, lo cual indica que el Cuestionario de Desesperanza de Beck (BHS) presenta un nivel aceptable de confiabilidad por consistencia interna en la muestra de estudio.

Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)

a) Análisis de ítems

Tabla 21

Análisis de ítems de Desregulación emocional

Ítems	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	IHC	h2
1	2.55	0.404	-0.259	1.211	0.369	0.436
2	2.02	0.517	-0.070	-1.445	0.352	0.456
3	3.22	0.823	-1.268	1.404	0.422	0.344
4	2.57	0.690	0.418	-0.371	0.425	0.323
5	2.63	0.728	0.096	-0.368	0.513	0.356
6	2.64	0.646	0.505	-0.668	0.666	0.223
7	3.17	0.380	1.435	1.020	0.632	0.252
8	3.03	0.473	-1.398	1.149	0.521	0.362
9	2.01	0.894	0.118	-1.447	0.361	0.452
10	2.85	1.074	-0.480	-0.432	0.352	0.635
11	2.95	1.036	-0.229	-1.498	0.286	0.363
12	3.30	0.757	-1.412	0.602	0.455	0.452
13	3.34	0.794	-1.422	0.086	0.466	0.632
14	3.05	0.696	-1.134	0.069	0.365	0.522
15	3.35	0.767	-1.494	0.669	0.425	0.635
16	3.47	0.572	-0.690	0.522	0.336	0.353
17	3.28	0.785	-1.081	1.032	0.423	0.332
18	2.47	0.768	-0.018	-0.354	0.325	0.629
19	3.40	0.747	-1.367	1.983	0.436	0.529
20	3.04	0.521	-1.583	0.725	0.282	0.333
21	2.35	0.678	-0.358	-0.541	0.402	0.422
22	3.09	1.023	-1.054	0.019	0.452	0.402
23	3.41	0.594	-0.448	-0.665	0.332	0.362
24	3.99	0.567	-0.513	0.396	0.442	0.525

Nota. M: Media; DE: Desviación estándar; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h2: Comunalidad.

En la tabla 21, se presentan los estadísticos descriptivos de los ítems: la media aritmética, desviación estándar, asimetría y curtosis. Se observa que el ítem 2 presenta la media más baja ($M = 2.01$; $DE = 0.517$) y el ítem 24 la media más alta ($M = 3.99$; $DE = 0.56$). Respecto a la asimetría y curtosis existen valores próximos o superiores a ± 1.5 , lo cual está dentro de lo esperado. Asimismo, los ítems presentan valores de $IHC > 0.20$, lo cual se considerado aceptable.

b) Evidencia de validez de estructura interna

Tabla 22

Índices de bondad de ajuste del AFC del instrumento

CFI	TLI	SRMR	RMSEA	RMSEA 90% CI	
				Inferior	Superior
0.899	0.922	0.063	0.055	0.042	0.066

Nota. CFI= índice de ajuste, TLI= Índice de Tucker-Lewis, SRMR= Residual cuadrático medio, RMSEA= Error cuadrático medio de aproximación.

En la tabla 22 se observa los índices de bondad de ajuste del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS). Se evidencia un buen ajuste del modelo con los datos obtenido de TLI > 0.9, CFI > 0.9, RMSEA y SRMR < 0.08. Por lo tanto, se podría considerar que el instrumento cuenta con un ajuste aceptable para el modelo de cuatro dimensiones (RMSEA = 0.055, SRMR = 0.063, CFI = 0.899 y TLI = 0.922).

Tabla 23

Cargas factoriales de los ítems del instrumento

Dimensiones	Ítems	SE	p	Cargas factoriales
Falta de conciencia emocional	1	0.062	< 0.001	0.523
	6	0.055	< 0.001	0.433
	7	0.032	< 0.001	0.621
	2	0.052	< 0.001	0.555
	9	0.063	< 0.001	0.451
Falta de claridad emocional	3	0.066	< 0.001	0.455
	5	0.085	< 0.001	0.422
	8	0.034	< 0.001	0.521
	4	0.076	< 0.001	0.621
No aceptación de respuestas emocionales	12	0.073	< 0.001	0.752
	18	0.043	< 0.001	0.465
	19	0.052	< 0.001	0.521
	20	0.036	< 0.001	0.425
	21	0.065	< 0.001	0.621
	24	0.066	< 0.001	0.452
	15	0.047	< 0.001	0.624
	14	0.074	< 0.001	0.565
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	10	0.085	< 0.001	0.589
	11	0.062	< 0.001	0.433
	13	0.036	< 0.001	0.452
	16	0.045	< 0.001	0.512
	17	0.055	< 0.001	0.542
	22	0.095	< 0.001	0.523
	23	0.045	< 0.001	0.423

En la tabla 23 se valora que al agruparse los ítems en cuatro dimensiones presentan cargas factoriales superiores a 0.4, coincidiendo con el modelo teórico del instrumento. Por lo tanto, se puede corroborar que la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) presenta evidencia de validez de estructura interna.

c) Confiabilidad por consistencia interna

Tabla 24

Confiabilidad por consistencia del instrumento

Dimensiones	Ítems	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
Desregulación emocional	24	0.755	0.820
Falta de conciencia emocional	5	0.855	0.866
Falta de claridad emocional	4	0.801	0.899
No aceptación de respuestas emocionales	9	0.705	0.750
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	6	0.801	0.836

En la tabla 24 se encuentra los resultados de fiabilidad por consistencia interna de la prueba. Se aprecia valores Alfa de Cronbach y Omega de McDonald superiores a 0.70 a nivel general, como en las cuatro dimensiones, lo cual indica que la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS) presenta un nivel aceptable de confiabilidad por consistencia interna en la muestra de estudio.

Anexo 10. Análisis descriptivo de las variables

Tabla 25

Análisis descriptivo de la variable ideación suicida y sus dimensiones

	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	Mínimo	Máximo
Ideación suicida	40.2	7.6	-0.316	0.069	19	56
Ideación suicida negativa	25.9	5.7	-1.410	1.777	8	32
Ideación suicida positiva	14.3	5.1	0.453	-1.211	6	24

En la tabla 25 se aprecia que la variable ideación suicida tuvo una media de 40.2, una desviación estándar de 7.6, un valor mínimo de 19, un valor máximo de 56 y una distribución asimétrica negativa. Esto indica que, existe variabilidad en los datos obtenidos a partir de la medición utilizando los instrumentos psicométricos, lo cual es importante para el análisis de correlación.

Cuestionario de Desesperanza de Beck (BHS)

Tabla 26

Análisis descriptivo de la variable desesperanza

	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	Mínimo	Máximo
Desesperanza	3.1	0.96	-1.64	3.13	0	4

En la tabla 26 se aprecia que la variable desesperanza tuvo una media de 3.1, una desviación estándar de 0.96, un valor mínimo de 0, un valor máximo de 4 y una distribución asimétrica negativa. Por lo tanto, se observa la existencia de variabilidad en los datos.

Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS)

Tabla 27

Análisis descriptivo de la variable desregulación emocional

	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	Mínimo	Máximo
Desregulación emocional	72.5	7.6	-2.4	8.07	38	86
Falta de conciencia emocional	14.3	1.5	0.6	1.2	11	20
Falta de claridad emocional	11.4	1.9	-0.2	-0.6	7	16
No aceptación de respuestas emocionales	27.3	4.3	-2.2	6.9	9	35
Dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas	19.5	3.4	-0.7	0.3	10	23

En la tabla 27 se aprecia que la variable desregulación emocional tuvo una media de 72.5, una desviación estándar de 7.6, un valor mínimo de 38, un valor máximo de 86 y una distribución asimétrica negativa. Por lo tanto, se observa la existencia de variabilidad en los datos.