



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia
familiar Trujillo, 2024**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Altamirano Julca, Gladys America (orcid.org/0000-0001-5079-9250)

Lopez Reyes, Bertha Selene (orcid.org/0000-0001-6785-9694)

ASESORA:

Mg. Raymundo Villalva, Ornella (orcid.org/0000-0001-8000-1422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

Se la dedico a mi Dios quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi madre Soledad con mucho amor, por haberme dado la vida y permitirme seguir luchando para alcanzar mis sueños. Gracias por cuidarme desde el cielo.

A la persona más luchadora y fuerte que puedo conocer: yo; por seguir adelante, por seguir intentando sin rendirme.

También expreso mi gratitud a mi hermana Susana por su apoyo y cariño y todos aquellos quienes han sido y son parte de este proceso de aprendizaje, en especial a quienes me han motivado y ayudado a crecer y a creer más en mí misma.

GRACIAS.
(Gladys)

DEDICATORIA

A Dios por ese amor incomparable. Fue tu Santo Espíritu, una inquebrantable guía que, además, durante este proceso, me dio la sabiduría en todo momento. Este estudio de investigación, humildemente dedicado a él, refleja el fruto de su infinita bondad y mis esfuerzos por honrarle con mi trabajo. Con profundo agradecimiento y reverencia esta tesis está consagrada a Dios, quien es fuente de toda sabiduría y verdad.

Esta investigación va dedicada a mis queridos padres, Luis y Arleti, quienes han sido mi inspiración y motivación a lo largo de todo este proceso de formación académica. Gracias a su apoyo incondicional y su ejemplo de perseverancia no desmayé en esta lucha por alcanzar mi objetivo final y convertirme en una gran profesional.

A mi padre, que desde el cielo cuida y guía cada uno de mis pasos, y a ti, madre querida, por ser mi principal apoyo y fortaleza.

También expreso mi gratitud a todos aquellos que han sido y son parte de este proceso de aprendizaje, en especial a quienes me han motivado y ayudado a crecer y a creer más en mí misma. He dado un paso clave y sé que, con el amor de Dios, el de mis padres, familiares y amigos, seguiré cosechando más éxitos.

GRACIAS.

(Selene)

AGRADECIMIENTO

Agradecer en primer lugar a Dios, quien nos ha brindado salud y fortaleza para enfrentar cada día de este proceso académico y alcanzar nuestra meta propuesta.

Su presencia y guía han sido fundamentales en cada paso del camino.

También deseamos expresar nuestro más profundo agradecimiento a cada uno de los docentes que me acompañaron durante mi etapa de formación. Su dedicación y compromiso dejaron una huella indeleble en mi aprendizaje y crecimiento personal y profesional.

A nuestra asesora, Mg. Raymundo Villalva, Ornella, le extiendo mi gratitud por su valiosa ayuda en esta última etapa. Su conocimiento y orientación fueron esenciales para completar este proyecto con éxito. Gracias por su apoyo constante y por compartir su experiencia y sabiduría.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, RAYMUNDO VILLALVA ORNELLA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024", cuyos autores son LOPEZ REYES BERTHA SELENE, ALTAMIRANO JULCA GLADYS AMERICA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 14 de junio del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
RAYMUNDO VILLALVA ORNELLA DNI: 43880118 ORCID: 0000-0001-8000-1422	Firmado electrónicamente por: ORAYMUNDOV86 el 19- 06-2024 16:29:17

Código documento Trilce: TRI - 0760014



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, LOPEZ REYES BERTHA SELENE, ALTAMIRANO JULCA GLADYS AMERICA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos 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 gradoacadémico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, nicopiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
GLADYS AMERICA ALTAMIRANO JULCA DNI: 47437916 ORCID: 0000-0001-5079-9250	Firmado electrónicamente por: GALTAMIRANOJ el 14-06-2024 20:38:38
BERTHA SELENE LOPEZ REYES DNI: 46914426 ORCID: 0000-0001-6785-9694	Firmado electrónicamente por: LOPEZBS el 14-06-2024 20:27:01

Código documento Trilce: TRI - 0760013

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	v
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE AUTORES	vi
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	18
3.6. Método de análisis de datos	20
3.7. Aspectos éticos.....	20
IV. RESULTADOS	21
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES	32
VII. RECOMENDACIONES.....	33
REFERENCIAS.....	34
ANEXOS.....	45

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra.....	15
Tabla 2. Prueba de normalidad de las variables de Soledad e Ideación suicida	21
Tabla 3. Niveles de soledad en adolescentes con o sin violencia familiar	22
Tabla 4. Niveles de ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar ...	23
Tabla 5. Correlaciones entre las variables soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar.....	24
Tabla 6. Correlación entre las dimensiones de soledad e ideación suicida	25
Tabla 7. Comparación de la variable soledad e ideación suicidad de acuerdo a la condición con o sin exposición a violencia familiar	26

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito identificar la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024. El tipo de estudio fue básico y el diseño fue no experimental, correlacional y trasversal. La muestra estuvo compuesta por un total de 500 alumnos entre las edades de 13 a 17 años de ambos sexos, a los cuales se les aplicó dos instrumentos la Escala de Soledad de Jong Gierveld y la Escala de Ideación Suicida ISB. Los resultados demostraron que el 48,6% de evaluados se encuentra en un nivel medio de soledad, mientras que el 71.6% se ubica en un nivel bajo de ideación suicida. Del mismo modo, se determinó que existe una correlación directa y estadísticamente significativa entre la variable de soledad e ideación suicida tanto en adolescentes que están o no están expuestos a la violencia familiar. Por último, se identificaron diferencias significativas entre las variables de soledad e ideación suicida, con respecto a la condición si los estudiantes de nivel secundario están o no están expuesto a la violencia familiar, encontrándose diferencias a favor de los alumnos que están expuestos a la violencia.

Palabras clave: Soledad, Ideación suicida, adolescentes, violencia familiar, escolares.

ABSTRACT

The purpose of this research was to identify the relationship between loneliness and suicidal ideation in adolescents with or without family violence Trujillo, 2024. The type of study was basic and the design was non-experimental, correlational and transversal. The sample was made up of a total of 500 students between the ages of 13 and 17 of both sexes, to whom two instruments were applied: the Jong Gierveld Loneliness Scale and the ISB Suicidal Ideation Scale. The results showed that 48.6% of those evaluated are at a medium level of loneliness, while 71.6% are at a low level of suicidal ideation. Likewise, it is determined that there is a direct and statistically significant evaluation between the variable of loneliness and suicidal ideation both in adolescents who are or are not exposed to family violence. Finally, significant differences are identified between the variables of loneliness and suicidal ideation, with respect to the condition of whether or not secondary school students are exposed to family violence, with differences found in favor of students who are exposed to violence

Keywords: Loneliness, suicidal ideation, adolescents, family violence, schoolchildren.

I. INTRODUCCIÓN

La soledad es un estado emocional recurrente en los seres humanos, presente en las diversas culturas, que acompaña el desarrollo del individuo y puede generar condiciones difíciles de sobrellevar (Bojórquez et al., 2021). Al reconocerse como una experiencia crónica, puede originar consecuencias negativas en las personas, dado que la dificultad y falta de integración con la sociedad afecta su bienestar debido que, el ser humano por naturaleza busca cubrir necesidades de estima y sentido de pertenencia (Correa et al., 2023).

Asimismo, la soledad es una experiencia que se presenta cotidianamente por todos los puberes, inherente a su condición. En la actualidad se considera como una epidemia de la sociedad moderna, dado que representa un problema de salud pública, con consecuencias mentales y sociales, que requiere la intervención oportuna desde diversas disciplinas (Chinguel, 2023). En efecto, la adolescencia resulta ser una de las etapas del ciclo evolutivo más vulnerable, donde se experimenta la soledad y puede resultar como un factor negativo para la vida de los escolares (Romero, 2023).

De acuerdo a Agustina et al. (2020), explican que, la soledad genera una condición de peligro para individuos de cualquier edad, ya que tiene consecuencias personales. Los individuos que sienten soledad testifican que es una experiencia desconsoladora y miserable, es decir, tiene un efecto emocional bastante intenso, como la tristeza, melancolía, nostalgia, desolación, infelicidad y pesimismo. Por tanto, según la investigación de Cañón y Carmona (2019), la soledad se encuentra relacionada con la ideación suicida, lo que revela que dicha variable es la tercera razón, junto con la tristeza y depresión, que conlleva a los escolares a cometer actos suicidas. Lo referido se apoya por lo planteado por Khatcherian et al. (2022), quien refirió que los puberes que experimentan sentimientos de soledad en exceso y altos niveles, puede conducirlos a actos suicidas.

Respecto a la ideación suicida, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), refiere que, año con año acaban con sus propias vidas más de 700 000 sujetos, de estas cifras son los adolescentes los que se sitúan en una condición vulnerable, debido

a los diversos cambios propios de su etapa, junto a la violencia, el abuso y separación de las figuras de apoyo. La misma institución, explica que se sitúa en segundo lugar como causante de fallecimientos en los sujetos que oscilan entre los 15 a 19 años. Del mismo modo cerca de 1.53 millones de adolescentes al año 2021, habrían atentado contra su vida.

En la región de América, las consecuencias por suicidio son lamentables, dado que casi el 60% de los 100000 suicidios corresponden a ciudadanos con 15 a 13 años (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018). La OPS (2022) menciona que 93 737 sujetos en el contexto americano optaron por suicidarse, con un índice de 9 por cada cien mil, y el 4.6% de personas entre 10 a 19 años. En países como México, Cuba, España, Colombia, China, Chile, Brasil, Australia y Taiwán, respecto a los pensamientos y conductas suicidas se determinó que la presencia de dichos pensamientos suicidas (PS) oscila entre el 5% a 15% de los adolescentes, donde el riesgo se presenta, con más frecuencia, en adolescentes no escolarizados (Cañón & Carmona, 2019).

En el contexto peruano, en las últimas décadas, se evidencio 2 actos consumados de suicidio por día (Repositorio Único Nacional de Información en Salud [REUNIS], 2022). Según las investigaciones realizadas en el mismo contexto, Baños-Chaparro y Reyes-Arquiñego (2022), determinó una incidencia de 21% de IS, mientras que, en el año siguiente, otro estudio, reportó que el 2.8% de adolescentes consideró la posibilidad de suicidarse (Baños-Chaparro & Fuster, 2023). De igual modo, se estima que el pensamiento suicida acontece en menor reiteraciones en mujeres y crecidamente en varones (Baños-Chaparro & Fuster, 2023).

Las personas que experimentan violencia familiar pueden tener dificultades para buscar ayuda o apoyo debido al miedo, la vergüenza o la manipulación por parte del agresor. Esto puede dejarlas sintiéndose solas y desamparadas, lo que incrementa la probabilidad de presentar ideas relacionadas con el acabar con su vida. La falta de una red de apoyo sólida puede hacer que la persona se sienta aún más aislada y sin esperanza. Respecto a la violencia familiar, es una característica, como problema

mostrado en la sociedad de hoy, donde no distingue el nivel socioeconómico y afecta de forma importante la vida en general (González et al., 2023). En el contexto peruano, de acuerdo al Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP, 2023), aproximadamente 81 mil casos de violencia dentro del grupo familiar fueron reportados en el año 2023, de los cuales atentan contra la integridad personal, psicológica y física.

La violencia, en cualquiera de sus modalidades, acarrea problemas significativos en la integridad de las personas, afecta la salud física y emocional, lo que genera trastornos mentales, del comportamiento y, en ocasiones, ideas suicidas (IS) (Bo & Yating, 2023). Por tanto, se determina como una dificultad de nivel social y público ante la cual, a pesar de los intentos por evitarla, aún se mantiene constante en los diversos contextos del mundo (Su et al., 2022). Con relación a todo lo referido, se enuncia la pregunta de estudio. ¿Cuál es la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024?

En lo que corresponde a la relevancia teórica, las variables fueron delimitadas conceptualmente, en base a postulados teóricos que fundamentan las mismas, los cuales fueron de utilidad para realizar la interpretación de la evidencia. De igual modo, la evidencia que se obtuvo apoyará la comprensión y el conocimiento que se tiene hasta la actualidad en la relación de las variables. En la relevancia social, el estudio es importante debido a que la ideación suicida es una problemática social, que genera una preocupación en salud pública que no solo se observa a nivel nacional, sino internacional, ante la cual es necesario concientizar a la población sobre la soledad e ideación suicida para sensibilizar y encontrar medios de apoyo para los adolescentes.

Las implicancias prácticas, están delimitadas porque en base a los datos alcanzados, se podrán establecer alternativas, programas y medidas preventivas frente a la ideación suicida y las sensaciones de soledad, lo que promueve estados emocionales y recursos personales que apoyen a que los adolescentes superen las adversidades que presenten. Por último, en el aspecto metodológico, los instrumentos que se emplearon contaron con propiedades psicométricas adaptadas a la población de estudio y lo que garantiza la consistencia de la investigación.

Como consecuente a lo planteado anteriormente, se postuló a modo de objetivo principal, identificar la asociación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024. Respecto a los objetivos específicos: 1) Determinar la asociación entre las dimensiones de soledad y las dimensiones de ideación suicida en alumnos que experimentan o no experimentan abuso familiar, 2) Identificar el nivel de soledad en alumnos con o sin violencia familiar, 3) Identificar el nivel de ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar, 4) Comparar la ideación suicida y la soledad en escolares si tienen o no exposición a violencia familiar.

En lo que corresponde a la hipótesis principal, se considera que existe una asociación sustancial entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024. Las hipótesis específicas: 1) Existe relación sustancial entre las dimensiones de soledad y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar, 2) Existe diferencias significativas en la soledad según si el adolescente está expuesto o no a violencia, 3) Existe diferencia significativa en la ideación suicida según si el adolescente está o no expuesto a violencia familiar.

II. MARCO TEÓRICO.

En relación a los precedentes internacionales que respaldan, la investigación, se tiene a Quintana et al., (2021), en España, los cuales pretendieron determinar si la soledad se vincula con la victimización y la ideología suicida. Para tal fin, la muestra fue de 1 929 estudiantes, con un diseño de estudio explicativo, se emplearon los instrumentos Inventario FIS, Escala UCLA y la Escala de Inteligencia Emocional (IE). Los hallazgos fundamentales indicaron la existencia de una asociación estadísticamente resaltante entre soledad e ideología suicida, asimismo entre ideación suicida y ciber victimización, por otro lado, se halló una asociación negativa entre IE y PS. El estudio determina que la soledad tiene un efecto directo sobre la ideación suicida.

Por otro lado, Bojórquez et al. (2021), en México, basó su estudio en analizar si el sentimiento de soledad tiene relación con ideación suicida. Para elegir la muestra, realizó un diseño de estudio correlacional donde se seleccionó a 106 participantes a los cuales se le aplicó los test UCLA y el Inventario de Ideación Suicida de Beck. Se determinó que el 13.2% presentó nivel bajo de soledad, no obstante, el 60.4% se ubicó en una categoría media y el 26.4% en una categoría alta. En cuanto a la ideación suicida, el 69.8% mostró baja ideación, el 21.7% una ideación media y el 9% una ideación alta. Los autores finalizaron que no se reportó correlación estadísticamente significativa entre las variables.

Gómez y Montalvo (2021), en Colombia, se centró en analizar el riesgo suicida con factores psicológicos y sociodemográficos. Utilizaron un diseño de estudio descriptivo-correlacional y seleccionaron una muestra de 422 personas. La recopilación de información se ejecutó mediante la escala de riesgo suicida de Plutchik y una ficha sociodemográfica. Por otro lado, los resultados revelaron que el 80.8% no presentó riesgo suicida y el 19.2% sí. Al analizar la información se resalta correlación entre riesgo suicida y baja autoestima, con desesperanza y con soledad y aislamiento social. Además, concluye que el riesgo suicida se explica tanto por variables sociodemográficas como personales.

Gómez et al. (2020), en Colombia, ejecuto una investigación donde se planteó determinar los componentes de riesgo vinculados a las aptitudes suicidas. Para seleccionar la muestra se obtuvo la participación de 1 048 personas. El diseño de estudio de uso fue de correlación, explicativo. Además, los instrumentos empleados fueron: test de Plutchik, ficha de datos personales, escala de desesperanza y depresión de Beck. Por lo cual los datos obtenidos reflejan que 23.2% de los evaluados, mediante sus puntuaciones, presentan riesgo de suicidio, de los cuales 24% son mujeres y el 21.4% varones. Respecto a la correlación, se observó que el riesgo suicida se relaciona con desesperanza, con depresión. Lo mencionado comprueba que el riesgo suicida está asociado a factores familiares, de antecedentes de suicido y aspectos emocionales.

En lo que respecta, a la investigación de Córdoba y Galarza (2022), en Argentina, resalta el objetivo de indagar la vinculación entre discriminación observada y probabilidad suicida en escolares. El diseño de estudio correlacional, con la selección de una muestra conformada por 199 participantes. Se empleó el cuestionario de inclinaciones suicidas y una herramienta para cuantificar discriminación observada. Los resultados obtenidos comprobaron la existencia de correlación entre la soledad y aislamiento con ideación suicida, con desesperanza y con discriminación.

Landa et al. (2022), en Honduras, buscaron determinar los factores asociados al riesgo suicida, decidieron elegir su muestra de 1 696 estudiantes, con un diseño de estudio correlacional. Se trabajo mediante los test Escala Suicida, Índice de Esperanza de Hearth, Escala de Soledad UCLA, Cuestionario de Bienestar del Paciente y el Cuestionario de Sentido de la Vida. Los datos obtenidos establecieron que el 26.8% ha tenido un pensamiento suicida, el 50% no lo ha tenido, el 9.9% tuvo un plan no ejecutado, el 5.8% ha tenido un intento suicida sin llegar a realizarlo y el 2.4% ha tenido intentos suicidas. Además, se evidencia correlación directa y estadísticamente significativa entre riesgo suicida con soledad y con depresión. Lo mencionado indica que el riesgo suicida puede estar influenciado con variables psicológicas como la soledad, depresión, ansiedad y factores que pueden ser de protección son el sentido de vida y la esperanza.

Gómez et al. (2020), en Colombia, se plantearon analizar la vinculación entre exposición suicida con depresión e impulsividad. La muestra se constituyó de 179 adolescentes, con diseño de estudio correlacional, además se emplearon los instrumentos: PANSI, Escala RS, la Escala EI e Inventario BDII. Por lo cual los resultados determinaron que el 20.7% presentó riesgo suicida y el 79.3% no presentó. Mediante el estudio, se observó correlación entre ideación suicida global con depresión, con impulsividad, con ideación suicida negativa y con ideación suicida positiva. Se concluye que la depresión es mediadora entre el riesgo suicida y la impulsividad.

El estudio de Sánchez y Moral (2020), en México, plantearon identificar la asociación entre percepción de estrés, soledad y resiliencia, en una muestra de 377 estudiantes, con diseño correlacional. Se hizo uso de la herramienta de estrés percibido, de resiliencia, UCLA y el SPA 29. A partir del análisis estadístico se determinó que la resiliencia se relaciona de manera negativa con el estrés, la soledad y coerción/imposición. Asimismo, los factores de resiliencia se relacionan de forma positiva con las redes sociales y afecto/implicación. Se concluye que la soledad es una variable distante de la resiliencia y puede estar determinada por métodos de corrección punitivos o coercitivos.

Díaz et al. (2022), en España, plantearon el objetivo de conocer la prevalencia de la soledad no deseada en adolescentes, en 460 individuos, el estudio se basó en una metodología descriptiva. Para la medición de la variable se empleó la herramienta de aislamiento del autor Jong Gierveld. Las cifras mostraron que el 6.5% presentó soledad extrema, el 11.3% severa, el 47.2% moderada y el 35% no presentó la variable soledad. El estudio concluye en que la soledad no deseada es un problema que afecta a los adolescentes, siendo un tema importante de salud pública.

Por otro lado, a nivel nacional, se tiene la investigación desarrollada por Chávez et al. (2020), en Lima, los cuales plantearon el objetivo de conocer los determinantes vinculados a las ideas de muerte, se tuvo como participantes a 201 pacientes, en base a un diseño explicativo y cuantitativo. Se aplicó una ficha de recogida de datos y el

inventario de Beck actualizado. Los hallazgos mostraron que la ideación suicida se asocia a la edad, al sexo. Asimismo, está influenciada por conductas de consumo de alcohol $p < .05$, tabaco y drogas. Por tanto, el estudio concluye que la ideación suicida está explicada por diversas variables sociodemográficas, tales como la edad, sexo, entre otras.

Los autores De Jong-Gierveld y Van (2010), conceptualizan la soledad como la escasez real o percibida de interacciones personales sociales agradables, desde la percepción subjetiva desagradable como una respuesta al déficit en la consolidación de vínculos interpersonales de calidad, lo cual genera distrés psicológico.

Respecto a las dimensiones, de acuerdo al trabajo realizado por De Jong-Gierveld (1987), explica dos dimensiones: la primera denominada soledad emocional, es decir, déficit de felicidad y afecto, lo que aumenta la aparición de emociones desagradables como la inestabilidad y el temor, en donde las personas no cuentan con relaciones de confianza.

La segunda denominada soledad social, es decir, relacionada con la falta de redes sociales significativas para la vida personal, ausencia de apego íntimo, sentimientos de vacío y abandono emocional (De Jong-Gierveld, 1987). Asimismo, implica falta de contacto con parientes cercanos o personas de confianza que forman parte de la seguridad y apoyo personal.

Respecto a los modelos teóricos de la soledad, para la presente investigación se parte del modelo cognoscitivista, el cual fundamenta que la variable se caracteriza por la evaluación subjetiva que realiza el adolescente frente a la situación interpersonal e interacción social en la que se encuentra. Dicha interacción es multideterminada, es decir, la percepción de soledad se explica por diferentes factores, conductas y manifestaciones emotivas con el entorno, no solo la ausencia de interacciones sociales. La premisa principal desde el aspecto cognitivo, refiere que la soledad resultad de dos aspectos, el primero la carencia de redes sociales y, por segundo, orientada a la falta de figuras con las cuales generar un apego seguro, particular que permita el desarrollo personal (Zammuner, 2008).

Por consiguiente, en lo que respecta al déficit de relaciones interpersonales, de acuerdo a Weiss (1973), la soledad emocional ocurre cuando existe la ausencia de un apego emocional; no obstante, también se concibe como una soledad social, cuando la ausencia se trata de una red social y solo se remedia al hacer crecer dicha red.

Por otro lado, se describe el modelo multidimensional, el cual fue propuesto por De Jong-Gierveld y Van (2011), quien pone énfasis en los procesos cognitivos que median entre las características del entorno social y la soledad propiamente dicha. Por lo tanto, la soledad la caracteriza como una experiencia personal, de naturaleza subjetiva, con énfasis en la importancia que tiene la percepción e interpretación personal de las redes sociales. Ante ello, la soledad, sería el resultado de cuatro factores: 1) las características de la red social, 2) la evaluación subjetiva personal de las redes sociales, 3) el aspecto sociodemográfico en donde se desarrolla el adolescente y 4) las particularidades de temperamento.

En cuanto a la teoría de la espiritualidad, según Asghar e Iqbal (2019), la soledad, es una sensación agradable, que favorece el desarrollo de la creatividad, del propio espacio y la autorrealización. No obstante, también lo explica desde un estado desagradable y hasta estresante, siendo importante diferenciar el hecho de sentirse solo, no necesariamente implica estar solo (Cacioppo et al., 2015; Perlman & Peplau, 1981), puesto que, por ejemplo, dos personas que tienen la misma red social y cantidad de personas con las que se comparte algún vínculo afectivo, pueden percibirse como solos y otras personas no (Cardona et al., 2013).

Los pensamientos en torno a la muerte se definen como la aparición de ideas y deseos imperantes de suicidarse, con la distinción de que aún no se concreta o no se ha procedido a realizar (Beck et al., 1987). En este sentido, se caracteriza por presentarse pensamientos, creencias, voces e imágenes mentales repetitivas sobre la terminación de la existencia de la vida humana (Wenzel & Beck, 2008); además, durante la presencia de ideación suicida, surgen temores, aprensión, miedos morales que limitan el acto, sobre todo, los relacionados con la conmoción que causaría en los familiares y personas más cercanas (Beck et al., 1979).

Se plantean las siguientes dimensiones (Beck et al., 1979):

La primera dimensión denominada actitud hacia la vida/muerte, definida como las ansias a la vida, por la percepción de querer encontrarle significado y sentirse útil frente a las situaciones que suceden. No obstante, cuando no se logra encontrar lo mencionado, surgen deseos y razones para morir, además de considerar a la muerte como el único medio de solución de problemas.

La segunda dimensión, denominada pensamientos o deseos suicida, implica el conjunto de ideas, deseos y anhelos de terminar con la vida de uno mismo, las cuales aumentan con el tiempo y pueden resultar en la conducta suicida (Beck et al., 1979).

Por otro lado, la tercera dimensión se denomina proyecto de intento suicida, la que hace referencia a la planificación y organización de un posible intento suicida, la forma en cómo se realizaría, la modalidad que se emplearía, la facilidad y viabilidad, la posibilidad de incluir a terceras personas y la consideración de todos los factores que pueden limitar la consumación del acto.

Por último, se tiene la dimensión denominada realización del intento proyectado, la que se define como la elaboración detallada del suicidio, el hecho de replantear la modalidad de desarrollarla y la consideración de motivos posibles para suspender el intento o repensar en la esperanza de buscar ayuda para solucionar las motivaciones por las cuales se intenta suicidarse (Beck et al., 1979).

En función de la variable IS, de acuerdo al modelo teórico biológico, basa la conducta suicida sobre el desbalance neuroquímico, el rol particular de la serotonina, la influencia genética y biológica (Toro, 2013). Desde el concepto social y cultural, se explica que el suicidio puede ser el resultado de las condiciones sociales precarias en las que se desenvuelven los problemas, las dificultades psicosociales, problemas estructurales y de interacción con el entorno próximo (Durkheim, 1987). Frente a ello, las personas se muestran vulnerables, con altos niveles de tensión, dificultad en la capacidad de afrontamiento, lo que influye de manera negativa en la resolución de conflictos, lo que causa una sensación de indefensión y, en consecuencia, ideación suicida (Agnew, 1998).

Según la teoría cognitiva, es un modelo que fundamenta la depresión, ideación suicida y desesperanza, siendo un modelo por excelencia el que describen variables relacionados con la percepción y pensamiento (Beck & Steer, 1984). Por tanto, las personas evidencian interpretaciones negativas de las diversas situaciones, de sí mismos y del futuro, las que generan rasgos depresiones que, posteriormente, se convierten en IS que incrementan con el tiempo y puede resultar en consumar el acto suicida (De la Torre et al., 2020).

Asimismo, en dicha teoría se integraron algunos conceptos, que explican la ideación suicida (Kanter & Medrano, 2018). Dentro de estos conceptos se encuentra el modelo cognitivo del suicidio, el cual profundiza variables importantes más allá del solo pensamientos, indica que inclusive los intentos suicidas y la modalidad en la que se desarrolla el suicidio. De igual modo, se relaciona el sentimiento de desesperanza, siendo este una situación negativa, en la que los adolescentes no encuentran recursos personales que permitan el logro de situaciones conflictivas personales y crean una visión sombría de su futuro personal (Kanter & Medrano, 2018).

Por su parte, Beck et al. (1979), proponen, dentro del mismo enfoque, la tríada cognitiva, como el aspecto nuclear de la ideación suicida, la cual se determina por una idea errónea de sí mismo, de su entorno y el futuro (Wenzel & Beck, 2008). En los tres aspectos, surgen opiniones basadas en la percepción negativa; por lo tanto, tienden a percibirse como personas sin valor, que viven en mundos inútiles, hostiles, en los cuales no se puede lograr crear un futuro personal. Asimismo, dentro de las investigaciones desarrolladas por Beck (2010), introdujo los patrones de pensamiento desadaptativos, llamándolos errores en el procesamiento del pensamiento, el cual identifica la idea irracional de los eventos que experimentan las personas.

Además, se plantea la teoría denominada modelo de procesamiento dual (Clark & Beck, 2012), la que explica que la ideación suicida se basa en distintos niveles de procesamiento de información que activan las manifestaciones emocionales. En primer lugar, surge el reconocimiento automático del estímulo, ante la cual aparecen diversas reacciones de estructuras del sistema nervioso, que permite dar respuesta y

atención rápida a dicho estímulo, tanto cognitivamente como conductualmente. En segunda instancia, plantea el proceso regulatorio posterior, que explica que los estímulos interfieren en el proceso de elaboración de conductas de respuesta, lo que lleva a la activación de fuentes de afectividad negativa, siendo la base para las IS.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

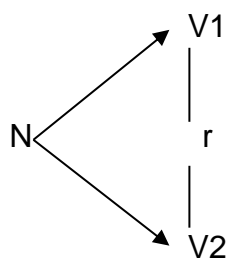
3.1.1. Tipo de investigación:

El presente trabajo fue de tipo básico, pues este se orientó a ampliar la evidencia disponible sobre variables de estudio, apoya al conocimiento y comprensión teórica y metodológica que se presenta en función de atributos determinados sujetos a investigación (Hernández et al., 2016).

3.1.2. Diseño de investigación

Como diseño de investigación se tuvo al no experimental, a lo que los autores Arias & Covinos (2021) manifiestan que existe carencia de agente, capaz de estimular o provocar condiciones experimentales para las variables, entendiéndose que, no se manipulan las mismas. Los individuos de la observación son valorados y estudiados en su ámbito originario tal cual se presentan. Asimismo, fue un estudio correlacional, que permitió evidenciar la asociación entre variables objeto de estudio; y, por la temporalidad, se enmarcó dentro de la tipología transversal, pues, los datos fueron recopilados en un momento único (Hernández et al., 2016).

Finalmente, fue de enfoque cuantitativo, en la medida de que emplea instrumento de recolección de datos numéricos y contrasta hipótesis previamente planteadas.



Donde:

N: adolescentes

V1: soledad

V2: ideación suicida

r: relación entre V1 y V2.

3.2. Variables y operacionalización

V.1: Soledad

Definición conceptual: De Jong-Gierveld y Van (2010), conceptualiza esta variable como la perdida, percibida o real de interrelaciones personales adecuadas. Esta sensación se crea en base a una percepción propia que llega a ser negativa, que se establece por los escasos de relaciones con las personas del entorno.

Definición operacional: la variable fue medida por la Escala de Soledad De Jong Gierveld, que está compuesta por 11 ítems que miden dos extensiones: soledad emocional y soledad social.

Indicadores: soledad emocional (1, 4, 7, 8, 11) y soledad social (2, 3, 5, 6, 9, 10).

Escala de medición: intervalo.

V.2: Ideación suicida.

Definición conceptual: se define como la presencia de pensamientos y deseos imperantes de suicidarse, con la distinción de que aún no se concreta o no se ha procedido a realizar (Beck et al., 1987).

Definición operacional: Se midió la variable mediante la Escala de Ideación Suicida SSI, la cual pretende medir 3 dimensiones. Estuvo compuesta por 18 ítems, con formato de respuesta dicotómico. El instrumento se puede aplicar de forma colectiva como individual, su duración es de 10 minutos aproximadamente.

Indicadores: actitud hacia vida/muerte (1, 2, 3, 4, 5), proyecto de intento suicida (12, 13, 14, 15), pensamientos o deseos suicidas (6, 7, 8, 9, 10, 11), realización del intento proyectado (16, 17, 18).

Escala de medición: intervalo.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

El estudio contó con una población accesible, la cual contiene elementos necesarios, los cuales brindaron los datos que fueron procesados para dar respuesta a los objetivos e hipótesis (Ventura-León, 2017). Por tanto, la población investigada se conformó por 55910 pubertos de distintos sexos de la ciudad de Trujillo (INEI, 2022).

Criterios de Inclusión

- Adolescentes inscriptos en el presente año escolar
- Adolescentes que oscilan entre edades de 13 a 17 años
- Mujeres y hombres, quienes acepten participar del estudio.
- Adolescentes que radiquen en el distrito de Trujillo

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no contaron con el permiso pertinente de sus progenitores para formar parte de la investigación.
- Que no se encuentren en el salón de clases cuando se realice la aplicación de los instrumentos.
- Adolescentes que respondan de forma incorrecta el instrumento.

3.3.2. Muestra

La muestra es considerada como una fracción de la población que se determina mediante el muestreo (Sánchez et., 2018). La muestra estuvo conformada por 500 adolescentes bajo los criterios de exclusión e inclusión, cuyos rangos de edades se encuentran entre los 13 a 17 años, tanto del género masculino y femenino; siendo que residen al distrito en Trujillo respectivamente y que respondieron de manera correcta el instrumento.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra

($n = 500$)

Características	f	Porcentaje (%)
Género		
Femenino	236	47.2
Masculino	264	52.8
Edad		
13 años	66	13.2
14 años	101	20.2
15 años	170	34.0
16 años	130	26.0
17 años	34	6.60

Nota. n =Tamaño de la muestra; f = frecuencia.

En la tabla 1, se refleja que de la muestra de estudio las edades más frecuentes fueron de 15 años con un porcentaje de 34% ($n=170$) y de 16 años con un porcentaje del 26% ($n=130$) del total de estudiantes del nivel secundario. Por otro lado, el 52.8% ($n=264$) de los alumnos pertenecen al género masculino, mientras que el 47.2% ($n=236$) restante fueron del género femenino.

3.3.3. Muestreo

Se empleó el muestreo no probabilístico por conveniencia, que según Otzen y Manterola (2017) comenta, es un tipo de muestreo otorga la posibilidad de seleccionar aquellas personas accesibles que deseen participar del estudio. Esto, en base a la beneficiosa accesibilidad e inmediatez de los individuos para llenar los formularios.

3.3.4. Unidad de análisis

Conformado por cada uno de los individuos que presentaron las mismas características de la población seleccionada (Azcona et al., 2013). En el presente estudio la unidad de análisis fue de un escolar del nivel secundario.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

La técnica que se empleó fue la encuesta la cual se compone por un conjunto estandarizado de ítems, organizados en un instrumento de medición, el cual se orienta a realizar la medición de indicadores, dimensiones de una variable propuesta, la cual es de utilidad para el reporte de los hallazgos y contraste de hipótesis (Sánchez et al., 2018).

Instrumentos

Para la medición de la soledad, se escogió la Escala de Soledad de Jong Gierveld, fue creada en Ámsterdam, orientada a evaluar el nivel de soledad. Dicha escala está compuesta por 11 ítems, los cuales miden dos dimensiones: soledad emocional y soledad social. La aplicación se desarrolla de forma personal como colectiva, con opciones de respuesta tipo dicotómica: 1=Si y 2=No, con un tiempo entre 10 a 15 minutos aproximadamente

Del mismo modo, se analizaron las propiedades psicométricas del instrumento con una prueba piloto de 100 púber entre los 13 y 17 años que viven en el distrito de Trujillo. Para la confiabilidad se utilizaron los estadísticos omega de McDonald y Alpha de Cronbach en la dimensión soledad emocional se alcanzaron valores de .71 y .72, mientras que en la dimensión de soledad social los valores fueron de .68 y .69, los cuales son valores aceptables que demostraron la confiabilidad de la prueba. Por otro lado, para analizar la validez de interna se aplicó el AFC, mediante el cual se lograron valores de CFI=.93, TLI=.91, RMSEA=.058 y SRMR=.046, con cargas factoriales que no superan el

.50, lo que indica una adecuada asociación entre los ítems y los factores correspondientes dentro del modelo de 2 factores correlacionados. Los resultados de este procesamiento se encuentran en los anexos de este estudio.

Para la medición de la variable de la ideología suicida, se utilizó la Escala de Ideación Suicida ISB, elaborada por Beck et al. (1979), de procedencia estadounidense. La escala se compone por 18 ítems, los cuales miden cuatro dimensiones: pensamientos o deseos suicidas, proyecto de intento suicida, realización del intento proyectado, actitud hacia vida/muerte. La aplicación se puede dar personal o grupal, con tres opciones de respuesta que van desde el puntaje 0 hasta el 2.

Respecto a la validez y confiabilidad, se evaluó mediante una prueba piloto de 100 escolares entre las edades de 13 a 17 años de la ciudad de Trujillo. Para el adecuado procesamiento estadístico se hizo la adecuada conversión de puntajes y de ítems inversos. En cuanto a la validez se llevó a cabo el AFC donde se lograron valores de CFI=.97, TLI=.96, RMSEA=.041 y SRMR=.057, y cargas factoriales que no superan el valor de .50 lo que determina una asociación sustancial entre los ítems y los factores correspondientes dentro del modelo de 4 factores correlacionados. Para la confiabilidad se utilizaron los estadísticos alfa de Cronbach y omega de McDonald, donde se obtuvieron valores entre .73 a .80 en las dimensiones del instrumento, los cuales son valores aceptables para la confiabilidad. Los resultados de este procesamiento se encuentran en los anexos de este estudio.

3.5. Procedimientos

Se aprobó el desarrollo de la investigación de acuerdo a los parámetros y exigencias de la universidad, los cuales orientaron el desarrollo de la investigación con rigor científico.

Por tanto, para desarrollar la misma, se llevó a cabo en varios períodos. Se estableció contacto y coordinaciones necesarias con los directivos de la institución educativa, para solicitar la colaboración en el estudio. En este sentido, se solicitó a la directora, mediante una carta de presentación, la petición para la aprobación y autorización a acceder a una determinada muestra e indicar el acceso para la aplicación de los instrumentos psicológicos en los mismos. Con la autorización correspondientes de las autoridades (directora y profesores) se aplicó la prueba piloto a 100 alumnos, con la administración de los instrumentos de forma colectiva en distintas aulas. Los estudiantes participaron de manera voluntaria, así mismo, se continuó a través del programa Jamovi 2.4.11 con el proceso del análisis de datos estadísticos concernientes al AFC y AFE.

Luego se analizó las propiedades psicométricas de los instrumentos, y se obtuvieron valores de validez y confiabilidad aceptables, se procedió a coordinar con las autoridades respectivas el permiso para la ejecución de las herramientas a una muestra de 500 alumnos. Una vez aceptado el permiso, se asistió a la institución educativa, para tener el contacto directo con la muestra, para lo cual se les entregó un consentimiento informado en donde los padres u apoderados deberán informarse acerca de la participación voluntaria de aceptar o no, como también pudieron realizar preguntas para aclarar sus dudas. Se les explicó la finalidad del estudio, asimismo se les informó que, al recoger los datos, los resultados de la investigación son de carácter confidencial, lo cual el participante no tuvo daños ni riesgos, si no por el contrario trabajó con libertad. En ese sentido a los participantes, se les explicó las instrucciones correspondientes para el llenado correcto de los instrumentos.

Asimismo, al término de sus respuestas, se recogieron los protocolos, los cuales fueron de utilidad para la creación de la base de datos con las puntuaciones obtenidas. Por último, la información fue analizada a través del programa estadístico SPSS 26.0 con el fin reportar los hallazgos con su respectiva interpretación. Los resultados fueron presentados mediante tablas para su adecuado entendimiento, del mismo modo, de acuerdo a estos se elaboró la

discusión de los resultados. Para finalizar se realizaron las conclusiones y recomendaciones del estudio.

3.6. Método de análisis de datos

En primera instancia se realizó la evaluación psicométrica de los cuestionarios con el programa estadístico Jamovi 2.4.11, donde se evaluó la validez mediante el AFC y confiabilidad en base a los estadísticos alfa de Cronbach y omega de McDonald.

Para el procesamiento de información de acuerdo a los objetivos la información, fue tabulada en una hoja de cálculo en el software Microsoft Office Excel 2021, en base a la distribución dimensional de los reactivos; asimismo, fueron calculados los puntajes dimensionales y totales por cada variable. Seguidamente, estos datos ordenados fueron remitidos al software SPSS versión 26.

En dicho software, se realizó el análisis preliminar de normalidad de los datos, por medio del estadístico Kolmogorov-Smirnov (K-S); y, en consideración a dichos resultados, se eligió el estadístico de Spearman para determinar correlaciones y el estadístico U de Mann Whitney (Z) para realizar el análisis comparativo, dado que los datos demostraron tener una distribución no paramétrica.

De igual modo, se estimaron los niveles, mediante las frecuencias absolutas y porcentuales. Para ello, los datos fueron transformados en categorías según correspondieron a cada instrumento, las cuales fueron reportadas mediante dichas frecuencias. Finalmente, los resultados obtenidos, se presentaron en tablas de acuerdo a APA con su respectiva interpretación.

IV. RESULTADOS

Tabla 2.

Prueba de normalidad de las variables de Soledad e Ideación suicida (n = 500)

	Kolmogorov-Smirnova		
	N	Estadístico	p
Variable: Soledad	500	0.136	.000 ^c
D1: Soledad emocional	500	0.231	.000 ^c
D2: Soledad social	500	0.180	.000 ^c
Variable: Ideación suicida	500	0.112	.000 ^c
D1: Actitud hacia la vida/muerte	500	0.164	.000 ^c
D2: Pensamientos o deseos suicidas	500	0.136	.000 ^c
D3: Proyecto de intento suicida	500	0.184	.000 ^c
D4: Realización del intento suicida	500	0.393	.000 ^c

Nota: n= Tamaño de muestra, p= Significancia estadística

En la tabla 2, se presenta la prueba de normalidad, la cual se ejecutó con el estadístico de Kolmogorov Smirnov, tanto para la variable de soledad como para la variable de ideación suicida. Los resultados muestran un nivel de significancia de .000, siendo que el nivel significancia es menor a 0.05, lo que determina que la distribución de los datos es no paramétrica. Por consiguiente, para el análisis estadístico de correlación y comparación se utilizaron los estadísticos de Rho de Spearman y U de Mann Whitney respectivamente.

Tabla 3.

Niveles de soledad en adolescentes con o sin violencia familiar (n = 500)

Nivel	SE		SS		Escala total	
	f	%	F	%	f	%
Alto	131	26.2	98	19.6	107	21.4
Medio	220	44.0	279	55.8	243	48.6
Bajo	149	29.8	123	24.6	150	30.0

Nota. n= Tamaño de la muestra, f= frecuencia, %= porcentaje

En la tabla 3, se presentan los niveles de la variable Soledad. Referente a la dimensión de SE predomina el nivel Medio con un 44% ($n=220$) de los adolescentes. A cerca de la dimensión de SS, se encontró que en el nivel Medio se ubica un 55.8% ($n=279$) de los estudiantes. Por lo que corresponde a la escala total de la variable soledad, en un nivel medio se encuentra el 48.6% ($n=243$) de los escolares que conforman la muestra.

Tabla 4.*Niveles de ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar (n = 500)*

Nivel	AHMV		PDS		PIS		RIS		Escala total	
	F	%	f	%	F	%	f	%	f	%
Alto	14	2.8	162	32.4	7	1.4	6	1.2	11	2.2
Medio	150	30.0	0	0	132	26.4	109	21.8	131	26.2
Bajo	336	67.2	338	67.6	361	72.2	385	77.0	358	71.6

Nota. n= Tamaño de la muestra, f= frecuencia, %= porcentaje

En la tabla 4, se observan los niveles de la variable Ideación suicida. Con respecto a la dimensión de **AHMV** se encontró una predominancia del nivel Bajo con un 67.2% ($n=336$) de los adolescentes. Del mismo modo, en la dimensión de **PDS** se encontró un mayor porcentaje en el nivel bajo con un 67.6% ($n=338$) de los alumnos. En cuanto a la dimensión de **PIS** el mayor número de estudiantes se ubican en un nivel Bajo con un 72.2% ($n=361$). Por lo que se refiere a la dimensión de **RIS** la predominancia de los escolares se encuentra en un nivel Bajo con un 77% ($n=385$). Por último, en la escala total de ideación suicida el 71.6% ($n=358$) de los adolescentes se ubican en un nivel Bajo.

Tabla 5.

Correlación entre las variables soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar (n=500)

		Ideación suicida	
Con violencia familiar	Soledad	Rho Spearman	0.243**
		p-valor	0.001
Sin violencia familiar	Soledad	Rho Spearman	0.217**
		p-valor	0.000

Nota. ** $p < 0.01$

En la tabla 5, se presenta la asociación entre la variable Soledad e ideación suicida segmentada en dos grupos. Se evidencia que existe una correlación de tipo directa en ambos grupos, puesto que el nivel de significancia no supera el valor de 0.05. En el primer grupo se muestra una correlación directa de acuerdo a la condición de adolescentes que están expuestos a la violencia familiar, con un coeficiente de correlación de 0.243**. Por otro lado, en el segundo grupo de escolares que no experimentan maltrato en el hogar, se encontró una correlación de tipo directa con un valor de 0.217**.

Tabla 6.*Correlaciones entre las dimensiones de soledad e ideación suicida(n=500)*

		AHVM	PDS	PIS	RIS
Soledad emocional	Rho Spearman	0.253**	0.215**	0.080	0.181**
	p-valor	0.000	0.000	0.072	0.000
Soledad social	Rho Spearman	0.238**	0.155**	0.156**	0.241**
	p-valor	0.000	0.001	0.000	0.000

Nota. ** $p < 0.01$

En la tabla 6, se expone las correlaciones de las dimensiones soledad e ideación suicida. Se evidencia que la dimensión de soledad emocional se correlaciona con las dimensiones de **AHVM**, **PDS** y **RIS**, puesto que alcanzó un nivel de significancia de 0.000, el cual es <0.05 , asimismo, el tipo de correlación es directa con coeficientes entre 0.181** y 0.253. Con respecto a la dimensión de soledad social, se halló correlaciones con todas las dimensiones de la variable Ideación suicida, con un nivel de significancia entre 0.00 y 0.001, valores que son menores a 0.005, además el tipo de relación es directa con coeficientes que oscilan entre 0.155** y 0.241**.

Tabla 7.

Comparación de la variable soledad e ideación suicida de acuerdo a la condición con o sin exposición a violencia familiar (n = 500)

Variable y dimensiones	Rango promedio		U de Mann Whitney (Z)	p
	Sin violencia familiar (n = 305)	Con violencia familiar (n = 195)		
<i>Soledad</i>	221.58	295.74	20915.500	0.000
Soledad emocional	225.62	289.42	22148.500	0.000
Soledad social	228.27	285.27	22956.500	0.000
<i>Ideación suicida</i>	221.01	296.63	20742.000	0.000
Actitud hacia la vida/muerte	223.48	292.76	21497.500	0.000
Pensamientos o deseos suicidas	221.42	295.98	20869.500	0.000
Proyecto de intento suicida	234.92	274.87	24985.500	0.002
Realización del intento suicida	235.80	273.49	25253.500	0.001

Nota: n= Tamaño de muestra, p= Significancia estadística

En la tabla 7, se refleja que, el nivel de significancia hallado es < 0.05 , con valores que oscilan entre 0.000 y 0.002. Los valores encontrados determinan que, si se han encontrado diferencias significativas entre las variables de soledad e ideación suicida, en cuanto a la condición si los estudiantes de nivel secundario están o no están expuesto a la violencia familiar.

V. DISCUSIÓN

La adolescencia representa una etapa de transición crucial marcada por la búsqueda de identidad, la formación de relaciones sociales y el desarrollo emocional (Bojórquez et al., 2021). Sin embargo, para muchos adolescentes en Trujillo y en todo el mundo, este período puede ser atravesado por desafíos significativos, incluida la experiencia de soledad y la exposición a la violencia familiar. Estos factores, individualmente y en combinación, pueden tener consecuencias profundas en la salud mental de los jóvenes, incluida la ideación suicida (Toro, 2013).

La presente investigación fue llevada a cabo en la ciudad de Trujillo en colegios nacionales, la muestra estuvo constituida por 500 alumnos entre las edades de 13 a 17 años, que se encuentran entre 1ro a 5to año de secundaria. Se registró que del total de la muestra 52.8% (n=264) fueron del género masculino, mientras que el 47.2% (n=236) del género femenino. Del mismo modo, se determinó que, del total de estudiantes evaluados, 195 evidencian indicadores de sufrir violencia familiar en sus hogares, mientras que 305 muestran no sufrir ningún tipo de violencia en el hogar.

Referente al análisis descriptivo de la variable soledad, se encontró que el más alto porcentaje de adolescentes se ubicaron en un nivel medio con un 48.6%, mientras que un 30% de los mismos están en un nivel bajo. Así también, Bojórquez et al. (2021), en su estudio determinaron que el 60.4% de sus participantes presentó nivel medio de soledad y un 13.2% se ubicaron en una categoría baja. Niveles similares reportaron Díaz et al. (2022), en su investigación, donde el 47.2% presentó un nivel de soledad moderada y el 35% no presentó índices de soledad. Por otro lado, en la variable de ideación suicida se resaltó que prevalece el nivel bajo con una 71.6%, mientras que en el nivel medio se encontró al 26.2% de los adolescentes encuestados. Resultados similares se hallaron en el estudio de Córdova et al. (2021), hallaron que un 78,9% de los adolescentes evidencian un riesgo de suicidio bajo, mientras que un 8% tienen un riesgo moderado de cometer algún acto suicida. De la misma manera, Landa et al. (2022) en su investigación determinó que el 50% de alumnos no ha tenido ideas suicidad, sin embargo, el 26,8% ha tenido alguna vez un pensamiento suicida.

Respecto al análisis correlacional entre las variables se determinó que existe una asociación positiva y estadísticamente significativa entre la variable de soledad y pensamientos sobre la muerte en adolescentes, independientemente de si están o no expuestos a la violencia familiar. El tipo de correlación indica que a mayor sentimiento de soledad en los adolescentes mayor será la presencia de IS. Hallazgos similares se encontraron en el estudio de Quintana et al., (2021), quienes indicaron que la soledad tiene un efecto directo sobre la ideación suicida, lo cual determina que la sensación de soledad está asociada de manera significativa con PS en adolescentes, incluso cuando se considera si están o no expuestos a la violencia familiar. Es decir, la percepción de estar solo llega a ser un determinante de peligro importante para la ideación suicida en esta población. Asimismo, se conoce que muchos escolares después de padecer algún tipo de exclusión en sus instituciones educativas pueden llegar a experimentar sentimientos de fracaso al no poder interactuar con su entorno adecuadamente. Lo cual llega a provocar sensaciones de aislamiento, por lo tanto, los individuos que se perciben solos, relatan este suceso como desesperante y desolador, con una repercusión emocional fuerte, que engloban emociones como la tristeza, desmotivación, desilusión y desesperanza (Agustina et al., 2020), lo que incrementaría el peligro de ideación suicida. Esta relación se respalda por el modelo cognitivo del suicidio, el cual profundiza variables importantes más allá de solo pensamientos, indica que la ideología suicida se vincula con el sentimiento de desesperanza, dado que la soledad puede provocar ello en las personas, ya que estar solos y sentir que no tienen conexiones significativas con los demás puede llevar a una percepción de falta de esperanza en el futuro (Kanter & Medrano, 2018). En la misma postura se encuentran Cañón y Carmona (2019), que establecen que la soledad limita el acceso a recursos de afrontamiento efectivos. Cuando una persona se siente sola, es posible que no tenga a quién recurrir para obtener apoyo emocional, esta falta de recursos puede aumentar la sensación de desesperanza y desamparo, lo que contribuye a la idea suicida.

De igual forma, al analizar la correlación en base a la condición si están o no están expuestos a la violencia familiar, se identificó que no existen diferencias en la

magnitud de la correlación. Este hallazgo indica que la relación entre la soledad y la idea suicida es consistente tanto para aquellos adolescentes que están expuestos a la violencia familiar como para aquellos que no lo están. Aunque puede haber pequeñas diferencias en los datos, estas diferencias no son lo suficientemente grandes como para ser consideradas sustanciales o significativas desde un punto de vista estadístico. Esto se puede explicar según Asghar e Iqbal (2019), quienes señalan que sentirse solo no siempre implica estar básicamente solo, ya que dos personas con una red social similar pueden experimentar la soledad de manera diferente. Esto resalta la complejidad de la experiencia de la soledad y la relevancia de tomar en consideración tanto las características emocionales como sociales en su comprensión (Cardona et al., 2013). Es así que es posible que la soledad sea una experiencia universalmente significativa para los adolescentes, independientemente de su situación familiar (Perlman & Peplau, 1981). La soledad puede surgir de una variedad de circunstancias, como la falta de conexión emocional con otros, la ausencia de apoyo social o la percepción de no ser comprendido, y estas experiencias pueden ocurrir tanto en entornos familiares violentos como no violentos (Cacioppo et al., 2015)

De acuerdo a la correlación de las dimensiones soledad emocional y soledad social con las dimensiones de ideación suicida. Se identificó que se relaciona directa y significativamente con las dimensiones de AHVM, PDS y RIS. No obstante, se encontró que no tiene una relación con la dimensión del PIS, esta falta de asociación entre las variables puede darse dado que los adolescentes pueden contar con una red de apoyo que les impide llevar a cabo la planeación de un intento suicida (Carpintero, 2005). Lo establecido se sustenta con la Teoría de la Carga Social sugiere que la falta de apoyo social y la percepción de estar desconectado o alienado de los demás pueden aumentar el riesgo de suicidio. Cuando una persona no se siente integrada en su comunidad o carece de relaciones significativas y de apoyo, puede experimentar una sensación de soledad y desesperanza que contribuye a la ideación suicida (Neira, 2018).

Referente a la dimensión de soledad social se encontró que hay una asociación con todas las dimensiones de la variable ideología suicida. Estos resultados se

asemejan a lo hallado por Landa et al. (2022) que establece que hay una asociación positiva y considerablemente significativa entre riesgo suicida con soledad y con la depresión. Lo mencionado indica que el riesgo suicida puede estar influenciado con variables psicológicas como la soledad. Adicionalmente la percepción de soledad es conocida como un factor adicional asociado al riesgo suicida, puesto que se caracteriza por la sensación de carecer del afecto y apoyo social, generando una insatisfacción emocional y social. Este estado se vincula estrechamente con el aislamiento y la falta de integración en un grupo social, y puede llevar al individuo a percibirse como una carga para los demás, incluso llegando a considerar que su muerte podría ser un alivio (Di Rico et al., 2016). Investigaciones demostraron que la vinculación de soledad y retraimiento tienen una fuerte capacidad predictiva de las conductas suicidas (Van Orden et al., 2010).

Por último, al evaluar si existen diferencias entre los adolescentes que viven o no en hogares con abuso, se reflejó que, si existen diferencias sustanciales con respecto a la condición mencionada, estas diferencias se presentan a favor de los alumnos que experimentan maltrato familiar. Es decir, la experiencia de soledad y los niveles de ideación suicida varían de manera notable entre estos dos grupos. Los adolescentes expuestos a la violencia familiar pueden experimentar índices más altos de soledad debido a la falta de apoyo emocional y la sensación de inseguridad en sus hogares. Esta soledad aumentada podría, a su vez, contribuir a una mayor ideación suicida, asimismo en un estudio realizado por Huamán y Palacios (2021) indicaron que los escolares que experimentan abuso familiar, tanto física como emocionalmente presentan una mayor probabilidad de desarrollar ideaciones suicidas., ya que la falta de conexiones sociales y emocionales puede incrementar la vulnerabilidad psicológica. Por otro lado, los escolares que no experimentan abuso familiar pueden experimentar niveles más bajos de soledad y, por ende, una menor propensión a la ideación suicida. Los resultados, a su vez se sustentan por el modelo cognoscitivista, el cual fundamenta que la soledad se caracteriza por la evaluación subjetiva que realiza el adolescente frente a la situación interpersonal e interacción social en la que se encuentra (De la Torre et al., 2020). Dicha interacción es multideterminada, es decir,

la percepción de soledad se explica por diferentes factores. La premisa principal desde el aspecto cognitivo, refiere que la soledad resulta de dos aspectos, el primero la carencia de redes sociales y, por segundo, orientada a la falta de figuras con las cuales generar un apego seguro, particular que permita el desarrollo personal (Zammuner, 2008). Sumado a esto, se conoce que las personas que experimentan violencia familiar pueden tener dificultades para buscar ayuda o apoyo debido al miedo, la vergüenza o la manipulación por parte del agresor. Esto puede dejarlas sintiéndose solas y desamparadas, lo que incrementa el peligro de IS. La falta de una red de apoyo sólida puede hacer que la persona se sienta aún más aisladas y sin esperanza (González et al., 2023).

En relación a las limitaciones del estudio, se resaltan que no se encontró estudios que analicen la relación de las variables de acuerdo a la condición si los adolescentes sufren violencia o no en sus hogares, lo que limita la comparación con antecedentes en este análisis. De igual forma, la violencia familiar e ideación suicida son fenómenos complejos que al momento de ser evaluados dado que los adolescentes pueden experimentar ansiedad o incomodidad al hablar sobre sus experiencias de violencia en el hogar o sobre PS, esto ocasionaría un sesgo de respuesta, debido que los adolescentes pueden sentirse incómodos al hablar sobre experiencias de violencia familiar o PS, lo que podría llevar a una subestimación de estos problemas en la muestra.

VI. CONCLUSIONES

Se estableció que el mayor porcentaje de escolares evaluados se encuentra en un nivel medio de soledad, con un 48.6% ($n=243$) de los mismos.

Se identificó una predominancia del 71.6% ($n=358$) de los escolares en una categoría baja de IS.

Se encontró que la dimensión de soledad emocional se correlaciona positiva y sustancialmente con las dimensiones de Actitud hacia la vida/muerte, Pensamientos o deseos suicidas y Realización del intento suicida. Mientras que la dimensión de soledad social, se correlaciona directa y significativamente con todas las variables de la variable de ideología suicida.

En cuanto a los dos grupos de estudiantes que están o no están experimentando maltrato en sus hogares, se encontró que no existen diferencias significativas en cuanto a la correlación entre las variables, dado que ambos grupos presentan una correlación directa y estadísticamente significativa entre las variables de soledad e ideación suicida.

Se establecieron diferencias sustanciales en las variables de soledad e ideación suicida, con respecto a la condición si los estudiantes de nivel secundario están o no están expuestos a la violencia familiar.

VII. RECOMENDACIONES

Debido que se halló que existen diferencias significativas entre los grupos con y sin violencia familiar, se recomienda realizar estudios predictivos o mixtos que posibiliten conocer la complejidad de los fenómenos estudiados.

Se sugiere llevar a cabo un estudio donde se implemente un diseño de muestreo probabilístico estratificado que abarque no solo los cinco grados académicos de la educación secundaria, sino que también incorpore participantes de diversos establecimientos educativos. Esto permitirá realizar comparaciones entre los resultados obtenidos y poner a prueba los datos mediante un enfoque analítico alternativo.

A nivel institucional promover programas escolares de promoción y prevención para promover el apoyo emocional, actividades de construcción de habilidades sociales y de concienciación sobre la salud mental, con el propósito de disminuir los sentimientos de soledad y posteriormente la aparición de IS.

Debido que se encontró que 195 alumnos están expuestos a la violencia familiar, es necesario capacitar a los docentes y personal educativo para identificar signos de maltrato en los estudiantes y puedan reportar cualquier sospecha a las autoridades competentes, como el Ministerio Público o el MIMP, con el propósito que ejecuten las acciones pertinentes para proteger y apoyar a la víctima.

REFERENCIAS

- Agnew, R. (1998). The approval of suicide: A socialpsychological model. *Suicide and Suicide and Life-Threatening Behavior*, 28(2) 205-225. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v14n3/v14n3a28.pdf>
- Agustina, A., Mariana, T., & Beatriz, M. (2020). *Estrategias de Afrontamiento en adultos mayores*. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/11563/1/estrategias-afrontamiento-mayores.pdf>
- Asghar, A., & Iqbal, N. (2019). Loneliness matters: a theoretical review of prevalence in adulthood. *Journal of Psychology and Behavioral Science*, 7(1), 41-47. <https://doi.org/10.15640/jpbs.v7n1a5>
- Baños-Chaparro, J., & Fuster Guillen, F. G. (2023). Evidencias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes peruanos. *Interdisciplinaria*, 40(1), 159-171. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.10>
- Baños-Chaparro, J., & Reyes-Arquiñego, M. (2022). Escala de suicidalidad: Evidencias psicométricas en adolescentes peruanos. *Revista de la Universidad del Zulia*, 13(37), 291-304. <http://dx.doi.org/10.46925//rdluz.37.19>
- Beck, A. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. Editorial Desclée de Brouwer.
- Beck, A., & Steer, R. (1984). Internal consistencies of the original and revised beck depression inventory. *Journal of Clinical Psychology*, 40(6), 1365-1367. [https://doi.org/10.1002/1097-4679\(198411\)40:6%3C1365::aid-jclp2270400615%3E3.0.co;2-d](https://doi.org/10.1002/1097-4679(198411)40:6%3C1365::aid-jclp2270400615%3E3.0.co;2-d)
- Beck, A., Brown, G., Steer, R., Eidelson, J., & Riskind, J. (1987). Differentiating anxiety and depression: A test of the cognitive content-specificity hypothesis. *Journal of Abnormal Psychology*, 96(3), 179-191. <https://doi.org/10.1037//0021-843x.96.3.179>

- Beck., A., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The scale for Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol*, 47(2), 343-352. <https://doi.org/10.1037//0022-006x.47.2.343>
- Bo, L., & Yating, P. (2023). Long-term impact of domestic violence on individual: an empirical study based on education, health and life satisfaction. *Behavioral Sciences*, 13(2), 137-149. <https://doi.org/10.3390/bs13020137>
- Bojórquez, C., Quintana, V., & Coronado, A. (2021). The feeling of loneliness and its relation with suicidal thoughts in college students. *Revista Inclusiones*, 8, 1-22. <https://revistainclusiones.org/pdf3/6%20Bojorquez%20et%20al%20VOL%208%20NUM%20ESP,%20SONORA%202021INCL.pdf>
- Cacioppo, J., & Cacioppo, S. (2018). *Loneliness in the Modern Age: An Evolutionary Theory of Loneliness (ETL)*. *Advances in Experimental Social Psychology*. Elsevier Inc.
- Cacioppo, S., Grippo, A., London, S., Goossens, L., & Cacioppo, J. (2015). Loneliness: clinical import and interventions. *Perspect on Psychological Science*, 10(2), 238-249. <https://doi.org/10.1177/1745691615570616>
- Cañón, S., & Carmona, J. (2019). Ideación y conductas suicidas en adolescentes jóvenes. *Revista de Pediatría y Atención Primaria*, 20, 387-395. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Cardona, J., Villamil-Gallego, M., Henao-Villa, E. & Quintero, A., (2013). El sentimiento de soledad en adultos. *Medicina UPB*, 32(1), 9-19. <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159029099002.pdf>
- Carpintero, T. (2005). *Por qué la gente se suicida*. Prensa de la Universidad de Harvard.
- Castillo, C., & Maroto, A. (2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: Los resultados del diagnóstico de Santa María de Dota, Costa Rica.

- Anuario de Estudios Centroamericanos*, 43, 447-472.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15253710016>
- Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J., & Correa, L. (2020). Factors associated with suicide ideation in patients of a hospital in Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374-380.
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-374.pdf>
- Chinguel, R. (2023). *Autoestima y soledad en adolescentes de una institución educativa* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Cayetano Heredia]. Universidad Privada Cayetano Heredia.
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13473/Autoestima_ChinguelCaceres_Ruben.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Clark, D. A., & Beck, A. T. (2012). *Terapia Cognitiva para los Trastornos de Ansiedad. Ciencia y Práctica*. Desclée de Brouwer.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de Ética y Deontología*.
https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Córdoba, P., & Galarza, A. (2022). Riesgo suicida y discriminación en adolescentes y jóvenes marplatenses. *Psicodebate*, 21(2), 61-76.
<http://www.scielo.org.ar/pdf/sideba/v21n2/2451-6600-sideba-21-2-61.pdf>
- Correa, J., Rojas, M., & Del Rosario, S. (2023). FoMO, adicción a Facebook y soledad como determinantes de la vulnerabilidad en línea en universitarios peruanos. *Revista Aloma*, 41(1), 1-8.
<http://www.revistaaloma.net/index.php/aloma/article/view/619/200200348>
- Cuny, J. A. (2001). Actitud y sentimiento de soledad en un grupo de adolescentes universitarios de Lima. *Persona*, (4), 111-128.
<http://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/816/788>

- De Jong Gierveld, J. (1987). Developing and testing a model of loneliness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 53(1), 119-128. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.53.1.119>
- De Jong Gierveld, J., & Van Tilburg, T. (2010). The De Jong Gierveld short scales for emotional and social loneliness: Tested on data from 7 countries in the UN generations and gender surveys. *European Journal on Ageing*, 7(2), 121-130. <https://doi.org/10.1007/s10433-010-0144-6>
- De Jong Gierveld, J., & Van Tilburg, T. (2011). *Manual of the Loneliness Scale 1999*. https://home.fsw.vu.nl/tg.van.tilburg/manual_loneliness_scale_1999.html
- De la Torre, A., Pemaua, A., y Ayuso, M. (2020). Suicide mortality in Spain in 2020: The impact of the COVID-19 pandemic. *European Neuropsychopharmacology*, 2(5) 6-9. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2022.01.003>
- Díaz, E., Fernández, M., Vásquez, L., Chiarella, F., & Gómez, L. (2022). Prevalence of loneliness in secondary school adolescents from two primary care health centres in Madrid. *Comunidad*, 25(1), 9-17. https://comunidad.semfycc.es/displayfile/Article/path_pdf/8010
- Di Rico, I., Paternain, N., Portillo, N., y Galarza, A. L. (2016). Análisis de la relación entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes de la ciudad de Necochea. *Perspectivas en Psicología: Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 13(2), 1-15. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4835/483551472018/483551472018.pdf>
- Domínguez, J. y Ybañez, J. (2019). Adicción a las redes sociales y habilidades sociales en estudiantes de una institución educativa privada. *Propósitos Y Representaciones*, 4(2), 181–230. <https://doi.org/10.20511/pyr2016.v4n2.122>

- Domínguez-Lara, S. (2018). Propuesta de puntos de corte para cargas factoriales: una perspectiva de fiabilidad de constructo. *Enfermería Clínica*, 28(6), 401-402. [doi:10.1016/j.enfcli.2018.06.002](https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.002)
- Durkheim, E. (1897). *Le suicide. Étude de sociologie*. Félix Alcan.
- García, F. (2020). *Propiedades psicométricas de la Escala de Soledad de Jong Gierveld (DJGLS) en adultos mayores de Lima Norte* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/55344>
- Gómez, A., & Montalvo, Y. (2021). Suicidal orientation and its relationship with psychological and sociodemographic factors in university students. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(2), 469-493. <https://doi.org/10.21501/22161201.3236>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., & Grisales, A. (2020). Riesgo de ideación suicida y su relación con la impulsividad y depresión en adolescentes escolares. *Revista Iberoamericana*, 54(1), 147-163. <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
- Gómez, A., Núñez, C., Caballo, V., Agudelo, M., & Grisales, M. (2020). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes. *Psicología Conductual*, 27(3), 391-413. <https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- González, L. (2023). La ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista Copala*, 8(17), 113-129. <https://www.redalyc.org/journal/6681/668173277015/668173277015.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

- Hu, L., & Bentler, P. (1999). Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Structural Equation Modeling*, 6(1), 1-55. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1080/10705519909540118>
- Huamán, S., Palacios, M. (2021). *Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Huaraz* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68090/Huam%
%a1n_NSY-Palacios_LME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68090/Huam%c3%a1n_NSY-Palacios_LME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2022). *Educación - Instituto Nacional de Estadística e Informática – INEI*. <https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/education/>
- Jöreskog, K., & Sörbom, D. (1993). LISREL 8: Structural equation modeling with the SIMPLIS command language. Chicago, IL, US: Scientific Software. [https://es.scribd.com/document/72531790/Joreskog-Sorbom-LISREL-8-
Structural-Equation-Modeling-With-Simplis-Command-Language-1998-iki1psl](https://es.scribd.com/document/72531790/Joreskog-Sorbom-LISREL-8-Structural-Equation-Modeling-With-Simplis-Command-Language-1998-iki1psl)
- Kanter, F., & Medrano, L. (2018). Hacia un Modelo Explicativo de la Ideación Suicida: El Rol de las Estrategias Cognitivas de Regulación Emocional, la Afectividad y la Desesperanza. *Universidad Nacional de Cuyo*, 2(4), 10-14. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/13051/32-salud-humana-flores-kanter-pablo-ezequiel-unc.pdf
- Khatcherian, E., Zullino, D., De Leo, D., & Achab, S. (2022). Feelings of loneliness: Understanding the risk of suicidal ideation in adolescents with Internet addiction. A theoretical model to answer to a systematic literature review, without results. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(4), 1-14. <https://doi.org/10.3390%2Fijerph19042012>
- Kline, R. (2016). *Principles and practice of structural equation modeling*. (4th ed.). Nueva York: The Guilford Press. Madrid: Ediciones, S.A. <https://dl.icdst.org/pdfs/files4/befc0f8521c770249dd18726a917cf90.pdf>

- Katz, M. (2006). *Multivariable analysis: a practical guide for clinicians and public health researchers*. 3rd ed. Cambridge: Cambridge University Press. https://assets.cambridge.org/97805217/60980/frontmatter/9780521760980_frontmatter.pdf
- Landa, M., Urtecho, O., Mercado, M., & Aguilar, A. (2022). Factors Related to Suicide Risk in University Students from Honduras. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 40(1), 1-17. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.8537>
- Leland, K. (2012). *Loneliness linked to serious health problems and death among elderly*. University of California San Francisco. <https://www.ucsf.edu/news/2012/06/98644/loneliness-linked-serious-health-problems-and-death-among-elderly>
- Loredo, M. (2019). Satisfacción familiar y relación con el afrontamiento de soledad en adolescentes 11 a 15 años. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(1), 20-28. <https://revistacneipne.org/index.php/cneip/article/view/8/4>
- Maes, M. (2016). *Loneliness in adolescence: types of loneliness, measurement, and a meta-analytic perspective on group differences* [Tesis doctoral, Universidad KU Leuven]. KU Leuven Libraries. <https://lirias.kuleuven.be/bitstream/123456789/540114/1/Doctoraat%20Marlies>
- McDonald, R., & Ho, M. (2002). Principles and practice in reporting structural equation analyses. *Psychological Methods*, 7,64–82. [doi:10.1037/1082-989X.7.1.64](https://doi.org/10.1037/1082-989X.7.1.64)
- Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. (2023). *Casos atendidos de víctimas de violencia*. <https://www.mimp.gob.pe/omep/estadisticas-atencion-a-la-violencia.php>
- Morán, C., Urchaga, J., Manga, D, y Fínez, M. (2018). La soledad percibida y su asociación con tipos de personalidad en adolescentes españoles. *Revista Argentina de clínica psicológica*, 27(1), 44-52. [DOI: 10.24205/03276716.2018.1046](https://doi.org/10.24205/03276716.2018.1046)

- Neira, H. (2018). Suicide and suicide missions: revisiting Durkheim. *Cinta moebio*, 69. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-554X2018000200140
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Día mundial de prevención del suicidio ¿Qué sabemos sobre el impacto del suicidio en adolescentes en las Américas?* <https://www.paho.org/es/eventos/dia-mundial-prevencion-suicidio-que-sabemos-sobre-impacto-suicidio-adolescentes-americas#:~:text=En%20el%202019%2C%20se%20estim%C3%B3,mental%20en%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes.>
- Osman, A., Gutierrez, P. M., Jiandani, J., Kopper, B. A., Barrios, F. X., Linden, S. C., & Truelove, R. S. (2003). A preliminary validation of the Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) Inventory with normal adolescent samples. *Journal of clinical psychology*, 59(4), 493-512. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1002/jclp.10154>
- Osman, A., Gutiérrez, P., Kopper, B., Barrios, F., & Chiros, C. (1998). The positive and negative suicide ideation inventory: Development and validation. *Psychological reports*, 82(3), 783-793. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9676490/5>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
- Pinquart, M., & Sörensen, S. (2003). Differences between caregivers and noncaregivers in psychological health and physical health: a meta-analysis. *Psychology and Aging*, 18(2), 250-267. <https://doi.org/10.1037/0882-7974.18.2.250>
- Quintana, C., Rey, L., & Neto, F. (2021). Are loneliness and emotional intelligence important factors for adolescents? Understanding the influence of bullying and

- cyberbullying victimisation on suicidal ideation. *Psychosocial Intervention*, 30(2), 1-13. <https://dx.doi.org/10.5093/pi2020a18>
- Repositorio Único Nacional de Información en Salud. (2022). *Comparación de la tasa de mortalidad a través de los años según lista de mortalidad 110, 2000 - 2020*. Lima. http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/tasas_mortalidad.asp
- Romero, K. (2023). *Soledad y tendencia al aislamiento de los adolescentes durante la pandemia: estudio comparado* [Tesis de Licenciatura, Universidad Católica del Ecuador]. Universidad Católica del Ecuador. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/4219/1/UAPS-C-Karen%20Liseth%20Romero%20Guerrero.pdf>
- Russell, D., Peplau, L., & Cutrona, C. (1980). The revised UCLA Loneliness Scale: Concurrent and discriminant validity evidence. *Journal of Personality and Social Psychology*, 39(3), 472–480. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-3514.39.3.472>
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sánchez, J., & Moral, G. (2020). Relación entre resiliencia, soledad, percepción de estrés y estilos de socialización parental en adolescentes. *Acta Republicana Política y Sociedad*, 18, 1-8. <http://148.202.248.171/republicana/index.php/AR/article/view/37/12>
- Satorra, A., & Bentler, P. M. (1994). Corrections to test statistics and standard 54 errors in covariance structure analysis. In A. von Eye & C. C. Clogg (Eds.). <https://escholarship.org/content/qt3141h70c/qt3141h70c.pdf>

- Sermat, V. (1978). Sources of loneliness. *Essence: Issues in the Study of Ageing, Dying, and Death*, 2(4), 271-276. <https://psycnet.apa.org/record/1980-21090-001>
- Su, Z., McDonnell, D., Cheshmehzangi, A., Ahmad, J., Chen, H., Segalo, S., & Cai, Y. (2022). What “family affair?” Domestic violence awareness in China. *Frontiers in Public Health*, 10(2), 1245-1258. <https://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2022.795841>
- Toro, R. (2013). Suicidal behavior: practical issues for cognitive therapy development. *Psuchologia*, 7(1), 93-102. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297226904010.pdf>
- Universidad César Vallejo (2020). *Código de ética de la universidad César Vallejo*. <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>
- Van Orden, K., Witte, T., Cukrowicz, K., Braithwai-te, S., Selby, E., & Joiner, T. (2010). The in-terpersonal theory of suicide. *Psychological Review*, 117(2), 575-600. <https://psycnet.apa.org/buy/2010-06891-010>
- Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4), 648-649. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014
- Weiss, R. (1973). *Loneliness: The experience of emotional and social isolation*. MIT Press.
- Wenzel, A., & Beck, A. (2008) A cognitive model of suicidal behavior: Theory and treatment. *Applied and Preventive Psychology*, 12(4), 189-201. <https://doi.org/10.1016/j.appsy.2008.05.001>
- Wood, G. (2008) *Fundamentos de la Investigación Psicológica*. México. Editorial Trillas.

Zammuner, V. (2008). Italian's social and emotional loneliness: The results of five studies. *International Journal of Social Sciences*, 3(2), 108-120.
<https://doi.org/10.5281/zenodo.1056172>

ANEXOS

ANEXO 1:

Tabla 3: Cuadro de operacionalización de las variables

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Operacionalización de la variable: Soledad

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Soledad	De Jong-Gierveld y Van (2010), definieron a la soledad como la ausencia real o percibida de relaciones sociales satisfactorias, partiendo de la percepción subjetiva desagradable como una respuesta al déficit en el establecimiento de las relaciones interpersonales íntimas y de calidad, lo cual genera distrés psicológico.	La variable fue medida por la Escala de Soledad de De Jong Gierveld, la cual consta de 11 ítems que miden dos dimensiones: soledad emocional y soledad social. La aplicación se puede desarrollar de manera individual como colectiva, con una duración aproximada de 10 minutos.	Soledad emocional: déficit de felicidad y afecto, aumentando la presencia de emociones negativas como el miedo y la incertidumbre, en donde las personas no cuentan con relaciones de confianza.	1, 4, 7, 8, 11	Intervalo
			Soledad social: relacionada con la falta de redes sociales significativas para la vida personal, ausencia de apego íntimo, sentimientos de vacío y abandono emocional.	2, 3, 5, 6, 9, 10	

ANEXO 2

Tabla 4: Operacionalización de la variable: *Ideación suicida*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Ítems	Escala de medición
Ideación suicida	Los autores del instrumento, definen la ideación suicida como la presencia de pensamientos y deseos imperantes de suicidarse, con la distinción de que aún no se concreta o no se ha procedido a realizar (Beck et al., 1987).	La variable fue medida mediante la Escala de Ideación Suicida SSI, la cual pretende medir 3 dimensiones. Está compuesta por 18 ítems, con formato de respuesta dicotómico. El instrumento se puede aplicar tanto de manera individual como colectiva, con una duración aproximada de 10 minutos.	Actitud hacia la vida/muerte: definida como el deseo a la vida, por la percepción de querer encontrarle significado y sentirse útil frente a las situaciones que suceden. No obstante, cuando no se logra encontrar lo mencionado, surgen deseos y razones para morir, además de considerar a la muerte como el único medio de solución de problemas.	1, 2, 3, 4, 5	Intervalo
			Pensamientos o deseos suicidas: implica el conjunto de ideas, deseos y anhelos de terminar con la vida de uno mismo, las cuales aumentan con el tiempo y pueden resultar en la conducta suicida.	6, 7, 8, 9, 10, 11	
			Proyecto de intento suicida: la que hace referencia a la planificación y organización de un posible intento suicida, la forma en cómo se realizaría, la modalidad que se emplearía, la facilidad y viabilidad, la posibilidad de incluir a terceras personas y la consideración de todos los factores que pueden limitar la consumación del acto	12, 13, 14, 15	
			Realización del intento proyectado: se define como la elaboración detallada del suicidio, el hecho de replantear la modalidad de desarrollarla y la consideración de motivos posibles para suspender el intento o repensar en la esperanza de buscar ayuda para solucionar las motivaciones por las cuales se intenta suicidarse	16, 17, 18	

ANEXO 3

Tabla 5: *Matriz de consistencia del Marco Teórico*

Problema Central	Formulación del Problema	Título	Objetivos
La soledad es una variable recurrente en la experiencia de los seres humanos, presente en las diversas culturas, la que acompaña el desarrollo del mismo y puede generar en personas condiciones difíciles de sobrellevar (Bojórquez et al., 2021). Por tanto, al determinarse como una experiencia crónica, puede generar consecuencias negativas en la constitución psicológica y física de las personas, dado que la dificultad y falta de integración con la sociedad es un aspecto incompatible con el bienestar	¿cuál es la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024?	Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024.	Se plantea como objetivo general, identificar la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024. Respecto a los objetivos específicos: 1) determinar la relación entre las dimensiones entre soledad y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar, 2) Identificar el nivel de soledad en adolescentes con o sin violencia familiar, 3) Identificar el nivel de

de las personas debido a que, el ser humano por naturaleza, busca cubrir necesidades de estima y sentido de pertenencia (Correa et al., 2023). Por tanto, según la investigación de Cañón y Carmona (2019), observó que la soledad se encuentra relacionada con los intentos de suicidio, revelando que dicha variable es la tercera razón, junto con la tristeza y depresión, que conllevan a optar por actos suicidas. Lo referido se apoya por lo planteado por Khatcherian et al. (2022), quien refirió que la soledad presente en la etapa adolescente, en exceso y altos niveles, pueden conducir a actos suicidas.

ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar, 4) Comparar la ideación suicida y la soledad en adolescentes si tienen o no exposición a violencia familiar.

ANEXO 4: Instrumento de recolección de datos.

SOLEDAD

ESCALA DE SOLEDAD DE DE JONG-GIERVELD

Instrucciones: Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

1	2	3
No	Más o menos	Sí

1. Siempre hay alguna persona con quien puedo hablar de mis problemas.	1	2	3
2. Extraño tener un(a) buen(a) amigo(a) verdadero(a).	1	2	3
3. Siento una sensación de vacío a mi alrededor.	1	2	3
4. Hay suficientes personas a las que puedo buscar en caso de problemas.	1	2	3
5. Extraño la compañía de otras personas.	1	2	3
6. Pienso que la cantidad de amigos(as) que tengo son pocos.	1	2	3
7. Tengo muchas personas en las que puedo confiar mucho.	1	2	3
8. Hay suficientes personas con las que tengo una amistad muy cercana.	1	2	3
9. Extraño tener gente a mi alrededor.	1	2	3
10. Me siento solo(a) casi siempre.	1	2	3
11. Puedo contar con mis amigos(as) siempre que lo necesito.	1	2	3

ANEXO 5: Instrumento de recolección de datos.

ESCALA DE INTENCIONALIDAD SUICIDA DE BECK

NOMBRE:

EDAD:

SEXO:

COLEGIO:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

INSTRUCCIONES:

A continuación, se te presenta una hoja con 19 ítems, el cual tiene por objetivo conocer las características de una persona que ha pensado den auto eliminarse. Lee atentamente y marca con un círculo la respuesta que más se adecue a tus características. Te agradecemos responder con total sinceridad. Tus respuestas deberán expresar lo que más has sentido, experimentado y pensado durante los últimos tiempos. Emplea el tiempo necesario para emitir tus respuestas.

1. Deseo de vivir 0. Moderado a fuerte 1. Débil 2. Ninguno
2. Deseo de morir 0. Ninguno 1. Débil 2. Moderado a fuerte
3. Razones para vivir/morir 0. Porque seguir viviendo vale más que morir 1. Aproximadamente iguales 2. Porque la muerte vale más que seguir viviendo
4. Deseo de intentar activamente el suicidio 0. Ninguno 1. Débil 2. Moderado a fuerte
5. Deseos pasivos de suicidio 0. Puede tomar precauciones para salvaguardar la vida 1. Puede dejar de vivir/morir por casualidad 2. Puede evitar las etapas necesarias para seguir con vida
6. Dimensión temporal (duración de la ideación/deseo suicida) 0. Breve, períodos pasajeros 1. Por amplios períodos de tiempo

2. Continuo (crónico) o casi continuo
7. Dimensión temporal (frecuencia del suicidio) 0. Raro, ocasional 1. Intermitente 2. Persistente o continuo
8. Actitud hacia la ideación/deseo 0. Rechazo 1. Ambivalente, indiferente 2. Aceptación
9. Control sobre los actos suicidas / deseos de suicidio 0. Tiene sentido de control 1. Inseguro del control 2. No tiene sentido de control
10. Disuasivos o barreras para un intento activo (familia, religión, irreversibilidad) 0. Puede no intentarlo a causa de un disuasivo 1. Alguna preocupación sobre los medios pueden disuadirlo 2. Mínima o ninguna preocupación o interés por ellos
11. Razones para el intento contemplado 0. Manipular el entorno, llamar la atención, vengarse 1. Combinación de 0 y 2 2. Escapar, solucionar los problemas, finalizar de forma absoluta
12. Método (especificidad/planificación del intento contemplado) 0. No considerado 1. Considerado, pero detalles no calculados 2. Detalles calculados/bien formulados
13. Método (accesibilidad/oportunidad para el intento contemplado) 0. Método no disponible, inaccesible. No hay oportunidad 1. El método puede tomar tiempo o esfuerzo. Oportunidad escasa 2. Futura oportunidad o accesibilidad del método previsto
14. Sentido de «capacidad» para llevar adelante el intento 0. No tiene valor, demasiado débil, miedoso, incompetente 1. Inseguridad sobre su valor 2. Seguro de su valor, capacidad
15. Expectativas/espera del intento actual 0. No 1. Incierto 2. Sí
16. Preparación actual para el intento contemplado

<ul style="list-style-type: none">0. Ninguna1. Parcial (p.ej., empieza a almacenar pastillas, etc.)2. Completa (p.ej., tiene las pastillas, pistola cargada, etc.)
<p>17. Nota suicida</p> <ul style="list-style-type: none">0. Ninguna1. Piensa sobre ella o comenzada y no terminada2. Nota terminada
<p>18. Actos finales en anticipación de la muerte (p.ej., testamento, póliza de seguros, etc.)</p> <ul style="list-style-type: none">0. Ninguno1. Piensa sobre ello o hace algunos arreglos2. Hace planes definitivos o terminó los arreglos finales
<p>19. Engaño/encubrimiento del intento contemplado</p> <ul style="list-style-type: none">0. Reveló las ideas abiertamente1. Frenó lo que estaba expresando2. Intentó engañar, ocultar, mentir

ANEXO 6: Instrumento de recolección de datos.

VIOLENCIA FAMILIAR

Questionario de Violencia Intrafamiliar VIF

Nombre y Apellidos: Edad: ... Sexo: **F** **M** Fecha: .../.../...


Marca la respuesta sin pensar mucho, de acuerdo a tu entorno familiar. Ejemplo:

ÍTEMS	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Siempre
1. ¿Algún familiar orienta y aconseja a otro familiar?					

ÍTEMS	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Siempre
1. ¿Algún miembro de tu familia insulta a otro?					
2. ¿Algún familiar le dice a otro que es tonto?					
3. ¿Algún familiar humilla a otro familiar en público?					
4. ¿Algún familiar hace sentir inferior a otro familiar frente a los demás?					
5. ¿Algún miembro de tu familia expone su cuerpo (genitales)?					
6. ¿Algún miembro de tu familia humilla sexualmente a otro miembro de tu familia?					
7. ¿Algún miembro de tu familia fuerza a otro a mantener relaciones sexuales?					
8. ¿Algún miembro de tu familia agrede utilizando puños, cachetadas, pellizcos a otro familiar a otro familiar?					
9. ¿Algún miembro de tu familia ha recibido ayuda de entidades por lesiones que otro familiar ha causado?					
10. ¿Algún miembro de tu familia cuando está molesta lanza objetos a otro causando lesiones?					
11. ¿Algún miembro de tu familia empujan y arrinconan, sacuden o tira del cabello a otro miembro?					
12. ¿Algún miembro de tu familia agrede con objetos punzo cortantes a otro miembro de tu familia?					

ANEXO 7: Evidencia de Autorización del Instrumento Escala de SOLEDAD Adaptado por Ventura.

SOLICITUD DE PERMISO DE APLICACION DE INSTRUMENTO ▶ Recibidos x

 **gladys america altamirano julca** <gladysaltamirano17@gmail.com> 3 nov 2023, 11:31 (hace 3 días) ☆ ↶ ⋮
para jose.ventura, info ▼


Estimado: Dr. José Luis Ventura Leon.

Es un gran honor dirigimos a usted y que reciba nuestro cordial saludo, quien se comunica con su persona son las alumnas ALTAMIRANO JULCA GLADYS AMERICA y LÓPEZ REYES BERTHA SELENE, que cursan el X ciclo de la carrera de psicología en la Universidad César Vallejo de la ciudad de trujillo, Perú.

Mediante este mensaje queremos pedirle el permiso de acceso para utilizar la Escala de Soledad de Jong Gierveld, con el objetivo de poder usarlo en nuestro proyecto de investigación desarrollado para obtener el título de profesional de licenciada en psicología.

Esperamos su pronta respuesta.

Muchas gracias por su atención.

 **Jose Luis Ventura Leon** 3 nov 2023, 15:57 (hace 3 días) ☆ ↶ ⋮
para mí ▼

Estimado Gladys:

La escala de Soledad está protegida por derechos de autor, pero todos los profesionales (investigadores y académicos) pueden utilizarla sin permiso ni coste alguno, siempre que den crédito a los autores de la escala y a la respectiva validación realizada en el contexto peruano.

Encontrará la versión peruana en mi página web:
<https://joseventuraleon.com/test-validados>

Un cordial saludo

Dr. José Ventura-León
Docente Investigador



Jose Luis Ventura Leon

para mí ▾

3 nov 2023, 15:57 (hace 3 días)



Estimado Gladys:

La escala de Soledad está protegida por derechos de autor, pero todos los profesionales (investigadores y académicos) pueden utilizarla sin permiso ni coste alguno, siempre que den crédito a los autores de la escala y a la respectiva validación realizada en el contexto peruano.

Encontrará la versión peruana en mi página web:

<https://joseventuraleon.com/test-validados>

Un cordial saludo

Dr. José Ventura-León

Docente Investigador

C.Ps.P. 15418

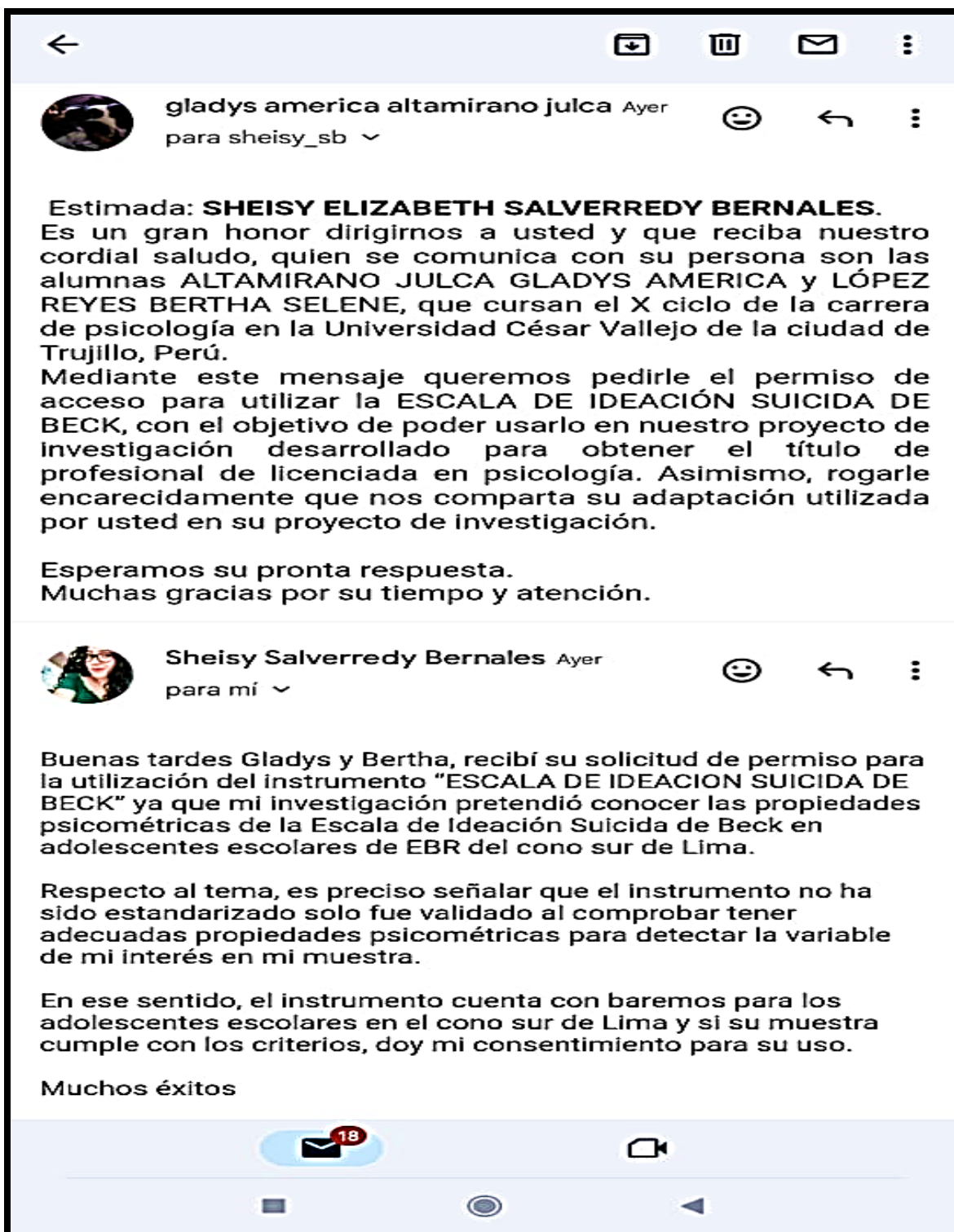
upn.edu.pe



Pasión por transformar vidas

De: gladys america altamirano julca <gladysaltamirano17@gmail.com>

ANEXO 8: Evidencia de Autorización del Instrumento “ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK”.





Sheisy Salverredy Bernales Ayer

para mí ▾



Buenas tardes Gladys y Bertha, recibí su solicitud de permiso para la utilización del instrumento "ESCALA DE IDEACION SUICIDA DE BECK" ya que mi investigación pretendió conocer las propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck en adolescentes escolares de EBR del cono sur de Lima.

Respecto al tema, es preciso señalar que el instrumento no ha sido estandarizado solo fue validado al comprobar tener adecuadas propiedades psicométricas para detectar la variable de mi interés en mi muestra.

En ese sentido, el instrumento cuenta con baremos para los adolescentes escolares en el cono sur de Lima y si su muestra cumple con los criterios, doy mi consentimiento para su uso.

Muchos éxitos

DESCARGANDO ARCHIVO...
ESCALA DE IDEACION SUICIDA DE BECK.pdf

Sent from my iPhone

On 6 Nov 2023, at 16:24, gladys america altamirano julca <gladysaltamirano17@gmail.com> wrote:

[Mostrar texto citado](#)



ESCALA DE...E BECK.pdf



ANEXO 9: Análisis psicométrico de los instrumentos

Tabla 1.

Análisis descriptivo de las dimensiones de la Escala de Soledad Adaptado por Ventura

Dimensiones	M	DE	g1	g2
Soledad emocional	3.23	1.62	-0.67	-0.73
Soledad social	3.81	1.78	-0.55	-0.70

Nota. M=Media; DE= Desviación estándar; g1= Asimetría; g2= Curtosis.

En la tabla 1, se presenta que la media de la dimensión de Soledad emocional alcanzo un valor de 3.23, en cambio en la dimensión de Soledad emocional el valor fue de 3.81. Con respecto a la desviación estándar se obtuvo valores que varían en un rango comprendido entre 1.61 y 1.78. En relación a la asimetría los valores que se obtuvieron fueron -0.67 y -0.55. Con respecto a la curtosis los valores alcanzados son -0.70 y -0.73. Los valores obtenidos en asimetría y curtosis son aceptables debido que se encuentran entre los rangos de +/-3 y +/-10 respectivamente (Kline, 2016).

Tabla 2.*Cargas factoriales de la Escala de Soledad Adaptado por Ventura*

Dimensiones	Ítems	Cargas Factoriales
Soledad emocional	P1	0.52
	P4	0.61
	P7	0.71
	P8	0.57
	P11	0.58
Soledad social	P2	0.57
	P3	0.80
	P5	0.40
	P6	0.57
	P9	0.62
	P10	0.65

En la tabla 2, se observa que todos los coeficientes de correlación son iguales o superiores a 0.50, lo cual indica una asociación sustancial entre los ítems y los factores correspondientes dentro del modelo de 2 factores correlacionados (Domínguez-Lara, 2019). Este hallazgo respalda la validez del modelo, ya que indica que los ítems están bien alineados con los constructos teóricos que representan, lo que contribuye a la solidez y fiabilidad de la estructura de la medición propuesta.

Tabla 3.*Análisis Factorial Confirmatorio de la Escala de Soledad Adaptado por Ventura*

Modelo	Medida de ajuste Global				Medida de ajuste de incremental		Medida de ajuste parsimonioso
	X ²	p	RMSEA	SRMR	CFI	TLI	AIC
Soledad en dos factores	91.5	< .001	.058	.046	.93	.91	587

Nota. X²= Chi-cuadrado; p= nivel de significancia; SRMR= Residual de la raíz cuadrática; RMSEA= Error de aproximación cuadrático medio; CFI= Índice de ajuste comparativo; TLI= Índice de Tucker-Lewis; AIC= Criterio de información de Akaike.

En la tabla 7, se observaron los siguientes resultados: el SRMR presentó un valor igual o menor a 0.08, siguiendo la recomendación de Satorra & Bentler (1994). Asimismo, el RMSEA fue inferior a 0.08, en línea con los criterios de Jöreskog & Sörbom (1993). En cuanto al CFI y al TLI ambos mostraron valores iguales o superiores a 0.90, según lo indicado por Hu & Bentler (1994) y McDonald & Ho (2002). Estos resultados sugieren que el modelo de 2 factores del instrumento exhibe un ajuste aceptable de acuerdo con los estándares establecidos para evaluar la validez de un modelo de medida.

Tabla 4.

Confiabilidad por consistencia interna de la Escala de Soledad Adaptado por Ventura

Dimensiones	α de Cronbach	ω de McDonald
Soledad emocional	.71	.72
Soledad social	.68	.69

En la tabla 4, se muestra valores entre 0.68 y 0.72 en cuanto a la confiabilidad de alfa de Cronbach y omega de McDonald. Estos valores se consideran aceptables, ya que superan el valor base establecido de 0.65 (Katz, 2006). Este resultado sugiere que las medidas utilizadas en el estudio poseen una consistencia interna satisfactoria, lo que fortalece la confiabilidad de los datos obtenidos.

Tabla 5.*Análisis descriptivo de las dimensiones de la escala de ideación suicida de Beck*

Dimensiones	M	DE	g1	g2
Actitud hacia la vida/muerte	3.90	2.84	0.34	-0.74
Pensamientos o deseos suicidas	4.34	3.14	0.49	-0.64
Proyecto de intento suicida	2.74	2.60	0.62	-0.36
Realización del intento suicida	0.86	1.12	0.94	-0.28

Nota. M=Media; DE= Desviación estándar; g1= Asimetría; g2= Curtosis.

En la tabla 5, se presenta que la media de la dimensión Actitud hacia la muerte alcanzó un valor de 3.90, mientras que en la dimensión de Pensamientos o deseos suicidas el valor fue de 4.34, en cuanto a la dimensión de Proyecto de intento suicida el valor obtenido fue de 2.74, y en la dimensión de Realización del intento suicida el valor logrado fue de 0.86. Con respecto a la desviación estándar se obtuvo valores que oscilan en un rango entre 1.12 a 3.14. Referente a la asimetría los valores encontrados se encuentran entre 0.34 a 0.94. Con respecto a la curtosis los valores alcanzados se ubican en un rango entre -0.28 a -0.74. Los valores obtenidos demuestran ser aceptables puesto que no superan el valor de +/-3 en asimetría y de +/-10 en curtosis (Kline, 2016).

Tabla 6.*Cargas factoriales de la escala de ideación suicida de Beck*

Dimensiones	Ítems	Cargas Factoriales
Actitud hacia la vida/muerte	P1	0.50
	P2	0.54
	P3	0.66
	P4	0.66
	P5	0.77
Pensamientos o deseos suicidas	P6	0.61
	P7	0.66
	P8	0.55
	P9	0.65
	P10	0.52
	P11	0.50
Proyecto de intento suicida	P12	0.76
	P13	0.54
	P14	0.83
	P15	0.78
Realización del intento suicida	P16	0.77
	P17	0.76

En la tabla 6, se evidencia que todos los valores son ≥ 0.50 , lo cual determinan una asociación sustancial entre los ítems y los factores correspondientes dentro del modelo de 4 factores correlacionados, tal como lo señala Domínguez-Lara (2019). Esto fortalece la validez del modelo, al indicar que los ítems están adecuadamente correlacionados con los constructos del instrumento.

Tabla 7.*Análisis Factorial Confirmatorio de la escala de ideación suicida de Beck*

Modelo	Medida de ajuste Global				Medida de ajuste de incremental		Medida de ajuste parsimonioso
	X ²	p	RMSEA	SRMR	CFI	TLI	AIC
Ideación suicida en 4 factores	115	< .001	.041	.057	.97	.96	293

Nota. X²= Chi-cuadrado; p= nivel de significancia; SRMR= Residual de la raíz cuadrática; RMSEA= Error de aproximación cuadrático medio; CFI= Índice de ajuste comparativo; TLI= Índice de Tucker-Lewis; AIC= Criterio de información de Akaike.

En la tabla 7, se observaron los siguientes resultados: el SRMR presentó un valor igual o menor a 0.08, siguiendo la recomendación de Satorra & Bentler (1994). Asimismo, el RMSEA fue inferior a 0.08, en línea con los criterios de Jöreskog & Sörbom (1993). En cuanto al CFI y al TLI ambos mostraron valores iguales o superiores a 0.90, según lo indicado por Hu & Bentler (1994) y McDonald & Ho (2002). Estos resultados sugieren que el modelo de 4 factores del instrumento exhibe un ajuste aceptable de acuerdo con los estándares establecidos para evaluar la validez de un modelo de medida.

Tabla 8.*Confiabilidad por consistencia interna de la escala de ideación suicida de Beck*

Dimensiones	α de Cronbach	ω de McDonald
Actitud hacia la vida/muerte	.76	.77
Pensamientos o deseos suicidas	.75	.76
Proyecto de intento suicida	.79	.80
Realización del intento suicida	.73	.74

En la tabla 8, se evidencia que se han obtenido puntajes que varían en un rango comprendido entre 0.73 y 0.80. Estos valores se consideran aceptables, ya que superan el umbral de 0,65 establecido por Katz (2006). Este resultado sugiere que las medidas utilizadas en el estudio poseen una consistencia interna satisfactoria, lo que fortalece la confiabilidad de los datos obtenidos.

ANEXO 10: Consentimiento informado para padres de familia – Modelo Ucv.

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: “Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024”.

Investigadoras: Gladys America Altamirano Julca y Bertha Selene López Reyes.

Propósito del estudio

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada “Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024”, cuyo objetivo es: Identificar la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Educativa “San Martín de Porres”.

Describir el impacto del problema:

Según la investigación de Cañón y Carmona (2019), observó que la soledad se encuentra relacionada con los intentos de suicidio, revelando que dicha variable es la tercera razón, junto con la tristeza y depresión, que conllevan a optar por actos suicidas. Lo referido se apoya por lo planteado por Khatcherian et al. (2022), quien refirió que la soledad presente en la etapa adolescente, en exceso y altos niveles, pueden conducir a actos suicidas.

Procedimiento

Si usted acepta y decide que su hijo participe en esta investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: “Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de los salones de la institución Educativa San Martín de Porres. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:



Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo:

La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Mencionar que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad:

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Gladys America Altamirano Julca, email: gladysaltamirano17@gmail.com y Bertha Selene López Reyes, email: selenelop_lams@hotmail.com , y Docente Asesora Ornella Raymundo Villalva, email: oraymundov86@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

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

SI	NO

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



ANEXO 11: Asentimiento informado para alumnos – Modelo Ucv.

Asentimiento Informado

Título de la investigación: “Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar”.

Investigadoras: Gladys America Altamirano Julca y Bertha Selene López Reyes.

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar”, cuyo objetivo es: Identificar la relación entre la soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar. Esta investigación es desarrollada por estudiantes de pregrado, de la carrera profesional de Psicología, de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Educativa “San Martín de Porres”.

Describir el impacto del problema:

Según la investigación de Cañón y Carmona (2019), observó que la soledad se encuentra relacionada con los intentos de suicidio, revelando que dicha variable es la tercera razón, junto con la tristeza y depresión, que conllevan a optar por actos suicidas. Lo referido se apoya por lo planteado por Khatcherian et al. (2022), quien refirió que la soledad presente en la etapa adolescente, en exceso y altos niveles, pueden conducir a actos suicidas.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar.”.
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de los salones de la institución Educativa San Martín de Porres. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria:

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo:

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios:

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad:

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con las investigadoras Gladys America Altamirano Julca, email: gladysaltamirano17@gmail.com y Bertha Selene López Reyes, email: selenelop_lams@hotmail.com , y Docente Asesora Ornella Raymundo Villalva, email: oraymundov86@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo mi participación en esta investigación.

SI	NO

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



ANEXO 12: CARTA DE PRESENTACIÓN- CARGO (firma y sello).

MESA DE PARTES	
I. E. N°	80036 "S. M. P."
La Esperanza - Trujillo	
Exp: N°	805
Fecha:	27-10-23
Hora:	11:04
Atm:	Stanny Cruz



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Trujillo, 27 de octubre de 2023

OFICIO N° 474-2023-ESC-PSIC/UCV-TR
LIC. GLORIA RODRÍGUEZ CASTAÑEDA
DIRECTORA
I.E SAN MARTIN - LA ESPERANZA
PRESENTE.

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarles a los estudiantes de la Escuela de Psicología de la universidad César Vallejo de la ciudad de Trujillo:

ALTAMIRANO JULCA, GLADYS AMERICA

LÓPEZ REYES, BERTHA SELENE

Quienes actualmente están realizando el Proyecto de Investigación titulado: "SOLEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES CON Y SIN VIOLENCIA FAMILIAR. TRUJILLO, 2023"; para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que los estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de los datos.

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

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

Atentamente,



[Firma]
D^{ca} Marvin Moreno Medina
Jefe
Escuela de Psicología - Trujillo

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



ucv.edu.pe

Escaneado con CamScanner

ANEXO 13: CARTA DE PRESENTACIÓN- CARGO (firma y sello).



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Trujillo, 26 de marzo del 2024

FÉLIX CLAUDIO ANHUAMAN ÑIQUE.
DIRECTOR
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81024 "MIGUEL GRAU SEMINARIO"
SALAVERRY

PRESENTE

Mediante la presente, me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarle a los alumnos del XI ciclo de la Escuela de Psicología:

Altamirano Julca, Gladys América	DNI: 47437916
López Reyes, Bertha Selene	DNI: 46914426

Quienes actualmente están realizando la Tesis Titulada: **"SOLEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES CON O SIN VIOLENCIA FAMILIAR. TRUJILLO, 2023**, por la cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que los estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de datos.

Conocedores de su capacidad de colaboración para con las estudiantes, estoy seguro del apoyo que se les brindará a nuestros alumnos, quienes al culminar el trabajo de investigación se comprometen a compartir los datos obtenidos.

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

Atentamente,



Dr. Marvin Moreno Medina
Jefe
Escuela de Psicología - Trujillo

Rosario Isabel López Esparza
SUBDIRECTORA
I.E. N° 81024 "MIGUEL GRAU SEMINARIO"
SALAVERRY

26-03-24

Autorizado

UCV, licenciada para que
puedas salir adelante.



ucv.edu.pe

ANEXO 14: CARTA DE PRESENTACIÓN- CARGO (firma y sello)



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Trujillo, 03 de marzo de 2024

JAVI TULIO MEREGILDO
DIRECTOR(A)
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 81003 "CESAR ABRAHAM VALLEJO M."
TRUJILLO

PRESENTE.

Mediante la presente, nos dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo presentarles a las alumnas del XI de la Escuela de Psicología.

• Altamirano Julca Gladys America	DNI: 47437918
• López Reyes, Bertha Selene	DNI:46914426

Quienes actualmente están realizando el Proyecto de Investigación titulado: "SOLEDAD E IDEACION SUICIDA EN ADOLESCENTES CON O SIN VIOLENCIA FAMILIAR. TRUJILLO, 2024 "; para lo cual necesitan de su apoyo brindando su autorización, para que las estudiantes en mención puedan tener acceso al número de población de su alumnado tanto de turno mañana como del turno tarde y así aplicar cuestionarios psicológicos para la recolección de los datos.

Conocedores de su capacidad de colaboración para con los estudiantes, estamos seguros del apoyo que se nos brindará a nuestras alumnas, quienes al culminar el trabajo se comprometen a compartir los datos obtenidos.

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

Atentamente.



Dr. Marvin Moreno Medina
Jefe

Escuela de Psicología - Trujillo



UCV, licenciada para que puedas salir adelante.



ANEXO 15: Turnitin

Feedback Studio - Google Chrome
ev.turnitin.com/app/carta/es/?u=1088032488&lang=es&ro=103&o=2411644764&s=1

feedback studio GLADYS AMERICA ALTAMIRANO JULCA Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024 /100 < 1 de 84 > ?

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Soledad e ideación suicida en adolescentes con o sin violencia familiar Trujillo, 2024

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Altamirano Julca, Gladys America (<https://orcid.org/0000-0003-2331-3985>)
López Reyes, Bertha Selene (<https://orcid.org/0000-0001-6785-9694>)

ASESORA:

Mg. Raymundo Villalva, Omella (ORCID 0000-0001-8000-1422)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

Página: 1 de 34 Número de palabras: 8912 Versión solo texto del informe Alta resolución Activado 16°C Parc. soleado 04:08 p.m. 08/07/2024

Resumen de coincidencias

14 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés

Coincidencias

Número	Fuente	Porcentaje
1	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	5 %
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
6	repositorio.autonoma.e... Fuente de Internet	<1 %
7	scielo.isciii.es Fuente de Internet	<1 %
8	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	www.mendeley.com Fuente de Internet	<1 %
10	Entregado a Universida... Trabajo del estudiante	<1 %
11	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	<1 %