



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de
secundaria de la ciudad de Trujillo

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología**

AUTORAS:

Diaz Jimenez, Mariel Cristina (orcid.org/0000-0003-1032-6891)
Gonzales Mendieta, Leydi Diana (orcid.org/0000-0002-2189-4694)

ASESORA:

Dra. Tirado Bocanegra, Patricia Ibeth (orcid.org/0000-0002-4859-3509)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a nuestros padres, quienes son nuestra mayor motivación para sobresalir en el día a día, de igual modo, a aquellas personas que confiaron en nosotras desde un principio y nos brindaron su apoyo incondicional como nuestros hermanos y verdaderos amigos.

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora Patricia Tirado Bocanegra por guiarnos durante el proceso de nuestra investigación y brindarnos las herramientas necesarias para la efectiva realización de nuestro estudio.

A la universidad César Vallejo por ser la cuna de nuestra formación profesional, además del el apoyo y las gratas experiencias que hemos vivido durante nuestro periodo como estudiantes

Índice de Contenidos

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de tablas	iv
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y Operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	21
VI. CONCLUSIONES	24
VII. RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1.Relación entre Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo	16
Tabla 2.Relación entre la dimensión Familia y las dimensiones de ideación suicida adolescentes	18
Tabla 3.Relación entre la dimensión Amigos y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes	19
Tabla 4.Relación entre la dimensión Persona Significativa y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes	18

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Para ello se eligió una muestra de 250 participantes, aplicando un tipo de estudio aplicada y de diseño no experimental, haciendo uso de dos instrumentos correspondientes a las variables: Escala de Ideación Suicida de Beck y Cuestionario de Apoyo Social Percibido, asimismo, se aplicó un taller de revalorización de sí mismo con temas basados en la autoestima, autoconfianza y autoconocimiento. En cuanto el resultado se obtuvo que existe una correlación de tipo inversa de -0.50 con un grado de valoración moderada, mientras que en los objetivos específicos se obtuvo que existe una correlación en un grado entre la dimensión familia y las dimensiones ideación suicida, existe una correlación entre la dimensión familia y las dimensiones de ideación suicida en un grado de valoración moderado, finalmente se evidenció una correlación entre la dimensión persona significativa y las dimensiones de ideación suicida en un grado de valoración moderado, por ello se concluye que se comprueba la hipótesis de que existe una correlación entre ambas variables y entre dimensiones.

Palabras clave: Apoyo social percibido, ideación suicida, adolescentes

ABSTRACT

The present research aims to determine the general relationship between perceived social support and suicidal ideation in high school adolescents in the city of Trujillo. For this purpose, a sample of 250 participants was chosen, applying an applied and non-experimental design study, using two instruments corresponding to the variables: Beck's Suicide Ideation Scale and the Perceived Social Support Questionnaire. Additionally, a self-reevaluation workshop was conducted, focusing on themes related to self-esteem, self confidence, and selfawareness. The results revealed an inverse correlation of -0.50 with a moderate degree of association. Regarding specific objectives, a correlation was found between the family dimension and suicidal ideation dimensions, with a moderate degree of association. Similarly, a correlation was identified between the significant person dimension and suicidal ideation dimensions, also with a moderate degree of association. Therefore, it is concluded that the hypothesis of a correlation between the variables and dimensions is confirmed.

Keywords: Perceived Social Support, Suicidal Ideation, Adolescents

I. INTRODUCCIÓN

La ideación suicida es una dificultad en la salud mental que aumentó en los últimos años en la sociedad debido a diversos factores, siendo una de las primordiales razones de muerte entre los adolescentes; al año se registran al menos 800 000 muertes relacionadas al suicidio; los pensamientos de acabar con la vida se relacionan estrechamente con los intentos suicidas mediante conductas autolesivas (Cuadra et al., 2021).

Este fenómeno se define como la preocupación excesiva por acabar con el sufrimiento que sienten en aquel momento de su vida, siendo parte de un estado de ánimo deprimido, de tristeza, desesperanza y a su vez, de vacío y dolor; estas ideas se asocian con la desmotivación, crisis existenciales, trastornos afectivos, entre otros (González, 2023)

Por otro lado, es importante recordar que la red social más cercana a un adolescente es su familia, seguido de sus amigos y el colegio, siendo su factor protector frente a los pensamientos negativos sobre la vida siendo este un apoyo social, es decir, un grupo de personas que proporcionan afecto, compañía, lealtad, ayuda y se preocupan por el bienestar del otro (Franco et al., 2019).

Se ha evidenciado que al tener mayor apoyo social percibido por el adolescente genera resultados positivos en la salud mental, dado que les ayuda a sentirse conectados, acompañados y valorados por alguien conllevando a evitar el desarrollo de una ideación suicida en los más jóvenes (Franco et al, 2019)

Según el registro de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2017 la repercusión de la ideación suicida en adolescentes de América Latina es del 13,8% y en países de primer mundo como Canadá es de 9,5% o en Estados Unidos es de 17%; evidenciando que este fenómeno está presente globalmente (González, 2023).

Por otro lado, a nivel nacional, según Cárdenas (2018) en una población de 353 estudiantes adolescentes cuyas edades que oscilan de 13 a 18 años se

hallaron que, un 24% de alumnos presentan ideación suicida. Asimismo, el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2019 manifestó que se registraron más del 70% de casos relacionados a la ideación o conducta suicida en poblaciones jóvenes y adolescentes (Lara, 2019).

Con respecto al plano local, la Gerencia Regional de la Salud de La Libertad, reporta que se atendió más de 35 000 casos de atenciones virtuales en salud mental, teniendo como trasfondo muchas de ellas la ideación suicida (Mauricio, 2020).

El suicidio se registra con más prevalencia en adolescentes y jóvenes adultos con edades entre 15 y 29 años, entre el período 2011-2014 el “método” más utilizado en los casos de suicidio que se reportaron en Lima fue la asfixia por ahorcamiento siendo el más frecuente, seguido de la toma excesiva de pastillas (Gerstner et al., 2018).

Considerando la problemática de la presente investigación se plantea la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el apoyo social percibido y la ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo?

Tomando en cuenta ello, se considera pertinente justificar a nivel práctico la realización de la presente investigación. Dado que, cuenta con la fundamentación científica necesaria y aportará datos para el conocimiento del lector. De igual manera, a nivel social, porque aportará información relevante a los profesionales con interés en el presente tema. En cuanto a nivel metodológico, este estudio servirá como dato estadístico o antecedente para futuros trabajos que cuenten con las mismas variables. Además, a nivel teórico puesto que, nuestro trabajo se sustenta en la literatura, bibliografía y revistas indexadas, de igual modo, en fuentes confiables, rescatando información de calidad.

Añadiendo a lo mencionado anteriormente, los principales beneficiarios serán las investigadoras del presente trabajo porque lograrán conocer la relación entre las variables mencionadas, dando un uso eficiente a los instrumentos escogidos. Por último, esta investigación también será útil como fuente de información nueva para el campo científico, puesto que los datos y resultados de

las variables apoyo social e ideación suicida no ha sido estudiada en una población de adolescentes.

Es por ello que, este estudio tiene como objetivo general determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Asimismo, como objetivos específicos tenemos lo siguiente: Identificar la relación entre Familia y las dimensiones de ideación suicida, asimismo identificar la relación de Amigos con las dimensiones de ideación suicida y por último, identificar la relación entre Persona Significativa con las dimensiones de ideación suicida. Por tal motivo, planteamos la correspondiente hipótesis general: Existe relación entre el apoyo social percibido y la ideación suicida en adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Asimismo, planteamos las hipótesis específicas de la siguiente manera: Existe relación entre personas significativas y las dimensiones de ideación suicida, a su vez existe relación entre la relación de familia con las dimensiones de ideación suicida y por último, existe relación entre los amigos con las dimensiones de ideación suicida.

Añadiendo a lo mencionado anteriormente, los principales beneficiarios serán las investigadoras del presente trabajo porque lograrán conocer la relación entre las variables mencionadas, dando un uso eficiente a los instrumentos escogidos. Por último, esta investigación también será útil como fuente de información nueva para el campo científico, puesto que los datos y resultados de las variables apoyo social e ideación suicida no ha sido estudiada en una población de adolescentes.

II. MARCO TEÓRICO

En un estudio realizado en Cuernavaca – Morelos, México, en una población de un total de 267 adolescentes cuyas edades eran entre los 12 y 17 años, se evidenció menor ideación suicida en aquellos adolescentes que poseen mayor apoyo social percibido. Asimismo, se registró que el 29.15% de evaluados que tienen un apoyo social bajo, son los que tienen más probabilidad de presentar ideación suicida. (Franco et al, 2019).

Asimismo, en un estudio hacia 147 adolescentes de un centro pre universitario de Chachapoyas – Amazonas, Perú, se encontró que el 54.4% experimenta una presencia de clima social y tienen ideación suicida nivel bajo en un 42.2%, medio 8.2%, alto 4.1%, mientras que los que no experimentan un clima social presentan mayor ideación suicida tanto en el nivel bajo 7.5%, medio 14.3%, alto 23.8%. Luego de haber obtenido los resultados mencionados se encontró que existe relación entre el apoyo social familiar y la ideación suicida en la población evaluada. (Sifuentes, 2018).

Por otro lado, la ideación suicida está relacionada con las emociones negativas, tales como el desánimo, la depresión y la desesperación; a su vez, se asocia a la tríada cognitiva negativa de la depresión los cuales consisten en: visión del entorno, del futuro y de sí mismos (Beck, 1979; citado en Godínez et al., 2019). Asimismo, Se entiende como pensamientos cuya finalidad es buscar la propia muerte, comenzando desde pensamientos de inutilidad, seguido de deseos de morir, con o sin planificación (MINSAL, 2013; citado en Oyanadel et al., 2021), entendiéndose como el inicio de la manifestación del suicidio expresada a través de ideas o pensamientos de daño intencional a uno mismo para ocasionar la muerte; las personas con condición depresiva, quienes experimentan más rabia, hostilidad e impulsividad incluyendo impulsividad motora, son más propensos a presentar ideación suicida (Arango et al., 2018).

La ideación suicida son pensamientos que guardan relación con la muerte, con probabilidad que exista una planificación de lugar y método; suelen ser más prevalentes en la adolescencia siendo esta una etapa en donde los seres humanos viven con intensidad; sin embargo, existen contextos que les genera inestabilidad por lo que experimentan pensamientos de muerte (Cañón y Carmona, 2018).

De tal modo, la ideación suicida se da por la suma de los estresores psicosociales que existen en el entorno del adolescente y la vulnerabilidad que éste presenta, asimismo, los sentimientos de frustración, impulsividad, presencia de depresión y la ausencia de recursos psicológicos para dar solución a los problemas que presenta, da como resultado pensamientos suicidas o algún tipo de intento de muerte (Siabato y Salamanca, 2015; citado por Tabares et al. 2018).

Entre las causas hay autores que manifiestan que son generadas por la desesperanza, baja autoestima, depresión o ansiedad ante diversos problemas existenciales y sociales, colocándolos en estados de indefensión, confusión y/o vulnerabilidad (Gonzalez, 2023). De igual modo, existe evidencia que aquellos con más predisposición a presentar ideación suicida son quienes cuentan con menos habilidades sociales y menor percepción de apoyo social (Cañón y Carmona, 2018).

Dentro de la variable apoyo social encontramos a los familiares y amigos, quienes originan un impacto emocional en la vida de cada personas, puesto que son personas que tienen un valor significativo para ellos, generalmente, la familia es el principal pilar de apoyo y afecto para cualquier individuo, siendo el soporte y contención frente a las dificultades que se le presenten; no obstante, un clima tenso y negativo con la familia podría generar niveles de estrés que conlleven a crear síntomas depresivos, ansiedad, ideas suicidas, hostilidad y violencias intrafamiliar, por ello, las redes de apoyo son importantes para hacerle frente a aquellos problemas que aquejan a una persona, sobre todo a niños y adolescentes (Ponce et al., 2009; citado por Otzen et al, 2020).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia manifestó que se identificaron algunos factores sobresalientes en la ideación suicida presente en los niños y adolescentes como la ausencia de personas con alto grado de significatividad o que cumplan rol de apoyo afectivo frente a las dificultades que se le presenten a lo largo de la vida y su crecimiento, la transición que se sufre en la adolescencia, los padecimientos mentales que aparecen y no son atendidos ni orientados (UNICEF, 2019; citado en Santillan y Pereyra, 2021)

Por ello, el estrés ocasionado por conflictos interpersonales en las diferentes dinámicas de la vida de un individuo puede generar ideas suicidas, sin embargo al existir el factor de el apoyo social puede regular aquellos síntomas depresivos y pensamientos negativos, reduciendo las consecuencias catastróficas que esta puede traer; asimismo, la familia también es considerado como un factor protector frente al riesgo suicida, específicamente en adolescentes, dado que sirven como compañía en aquel proceso de cambios característicos de la etapa por la que pasan, por ello al percibir mayor apoyo social y unión, se evidencia menos intentos suicidas (Rivera y Andrade, 2006 citado por Otzen et al, 2020).

Se encontraron casos de ideación suicida y conductas suicidas en adolescentes, donde los principales motivos que los condujeron a ello fueron: problemas dentro del núcleo familiar, desapego con los progenitores, sentimientos negativos, desprotección, sensación de depresión e incompreensión por la familia, de igual modo ocurre con su coetánea y con las parejas (Cañón y Carmona, 2018). Existen investigaciones donde señalan que a menor apoyo social hay una mayor ideación suicida en el individuo, encontrándose con situaciones como abandono y ruptura de relaciones amorosas y de amistad, violencia intrafamiliar, aislamiento social y ausencia de progenitores trayendo como consecuencias ansiedad, depresión, conducta suicida, trastornos alimenticios, impulsividad, entre otros (Londoño y Cañón, 2020).

El autor Franco (2019) manifestó que en los adolescentes las redes de apoyo más cercanas son los padres y amigos; asimismo, se sugiere que el individuo pueda percibir esta compañía puesto que se asocia a resultados positivos en relación a su salud mental, dado que los ayuda a sentirse protegidos, cuidados y valorados por alguien, además que se ha reportado que sirve como protección frente a los pensamientos negativos sobre la vida y de sí mismos.

Es por ello que, hay presencia de diferencias significativas en la ideación suicida en los jóvenes que tienen apoyo familiar o de amigos, además que lo mencionado se relaciona con la existencia de emociones negativas en el adolescente, presentando riesgo de pensamientos suicidas por la presencia de desmotivación, desesperanza y pérdida de expectativas positivas del futuro (González y Hernández, 2012; citado por Garza et al., 2019).

Asimismo, existen factores de riesgo en la familia que conllevan a que el adolescente esté más propenso a presentar pensamientos suicidas, tales como el divorcio o distanciamiento de los padres, la carencia de expresión de emociones; sin embargo, también existen factores protectores, como la conexión con cada miembro de la familia, los recursos sociales y económicos de la misma (Bravo et al, 2019).

Cabe mencionar que el apoyo social forma parte de las intervenciones y/o tratamientos para los adolescentes que presentan ideaciones y comportamientos suicidas, el cual proporciona muchos beneficios dentro del proceso de recuperación; en conclusión ambas variables, tanto apoyo social como ideación están relacionadas, ya que una cumple una función de protección en base a otra; la percepción de un alto apoyo demuestra sumado a estrategias de afrontamiento disminuye el riesgo de suicidio (Viera y Romero, 2022). Considerando lo antes mencionado, los investigadores exponen que las principales ventajas de una familia funcional para un adolescente sería: una jerarquía clara, comunicación adecuada, límites claros, afectividad entre los miembros, roles definidos y límites marcados; asimismo la red de apoyo como

amigos o pareja desempeña un papel importante para un sujeto pues proporciona sentido de pertenencia, intimidad, escucha, compañía y consuelo, aumentando la probabilidad de inhibir los pensamientos negativos (Sánchez, Muela y García, 2018 citado por Soto, Villaroel y Veliz, 2020).

Existe el llamado “efecto amortiguador” que es lo que produce el apoyo social percibido por el adolescente frente al período que atraviesan lo que repercute de manera positiva a la salud mental, por tanto no se presenta sintomatología ansiosa y depresiva, asimismo es importante resaltar que dentro de la red de cada individuo están personas importantes sin embargo, si existe conflicto con alguno de los miembros de la misma, es posible que genere una inestabilidad en el individuo siendo contraproducente para él y convirtiéndose en un factor que genera un riesgo (Herrera et al, 2019).

Sumado a lo anteriormente mencionado, encontramos pertinente indicar las consecuencias que trae consigo la ausencia de apoyo social en el adolescente, puesto que, para lograr entender el comportamiento suicida se considera importante el nivel de relación entre padres e hijos, puesto que, el conflicto familiar es uno de los detonantes de los pensamientos de muerte (Eslava et al, 2023). Además, que este proceso de ideas o planeación de muerte trae consigo sentimientos de angustia, dolor e impotencia generando un daño psicológico en el adolescente (Li et al, 2023). Acompañado de la carga que siente la familia al vivenciar los cambios de comportamiento del menor y la preocupación como una forma de apoyo hasta éste (Soto, Villaroel y Véliz, 2020). Por tanto, el conjunto de consecuencias en el entorno social y psicológico del adolescente puede venir acompañado de patologías, como trastornos del estado de ánimo, bipolaridad o esquizofrenia (Velázquez et al., 2020). Sin dejar de lado, que, a consecuencia de la idea suicida sumado a la falta de apoyo social, el adolescente puede llegar a infligir a su integridad física con conductas autolesivas o con la consumación del suicidio (Harmer et al, 2023).

Los autores Gonzáles y Picado (2020) manifestaron que se toma en cuenta la relación con sus pares, dado que en esta etapa de desarrollo, se

presenta el de tipo psicológico, por ello es fundamental sentir que pertenecen a un grupo social, establecer lazos, vínculos afectivos con otros, así como la valoración de sí mismos y encontrar el sentido de sus vidas; sin embargo, si se identifica aspectos como aislamiento social y emocional, poca o nula interacción, carencia de apoyo o falta de confianza, esto se ve muy relacionado al suicidio dado que genera sentimientos de soledad.

Es importante reconocer que el suicidio es una dificultad en la salud pública, además de ser atemporal y multicausal que ha ido en aumento en el pasar de los años y que ha impactado en su mayoría en la población joven, teniendo entre sus principales factores causales la falta de red de apoyo; este fenómeno inicia con la ideación suicida, seguido de la planeación suicida, el intento o conducta y finalmente la consumación (Franco et al., 2019).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

La investigación posee un diseño de tipo aplicada, es decir, busca que se genere el conocimiento a partir de la aplicación directa del proyecto hacia los problemas halladas en la sociedad, basándose en el objetivo de resolver determinados problemas (Castro et al., 2023). Asimismo, tiene un diseño no experimental, puesto que las autoras examinan el fenómeno de manera natural, es decir, no se manipularán ninguna de las variables.

3.2. Variables y Operacionalización

Definición Conceptual:

El apoyo social percibido se entiende como la red de apoyo con la que cuenta una persona bajo la confianza y seguridad de disponer con otros individuos como con recursos que le ayuden a superar conflictos, además de comprender la accesibilidad de interacción afectiva con demás personas (Diaz et al., 2015).

La ideación suicida se manifiesta por una serie de características que incluye actitudes, planes y conductas que probablemente estén asociados a adolescentes que tengan un diagnóstico previo de algún trastorno (Beck et al, 1979, citado por Gonzales et al.

2000).

Definición Operacional:

En cuanto a la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido, es una adaptación y validación realizada por Diaz (2015) el cual cuenta con 12 ítems y 3 dimensiones.

La ideación suicida se midió mediante los puntajes obtenidos a través de la Escala de Ideación Suicida, adaptación de Córdova y Rosales (2012), el cual consta de 21 ítems y está compuesta por 4 dimensiones.

Indicadores:

Dentro del instrumento Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido se encuentran los indicadores: Amigos, Persona significativa y Familia. Asimismo, en la Escala de Ideación Suicida, se encuentran los indicadores: Características de las actitudes hacia la vida/muerte, Características de los pensamientos/deseos de suicidio, Características del intento y Actualización del intento

Escalas de Medición:

En cuanto a la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido presenta una escala de medición tipo Likert del 1 al 5, en donde Total desacuerdo=1, Desacuerdo=2, Neutral=3, Acuerdo=4, Total de acuerdo=5. Mientras que en la Escala de Ideación Suicida cuenta con una escala de medición tipo Likert del 0 al 2, en donde las opciones de respuesta varían según la pregunta.

3.3. Población, muestra y muestreo**Población:**

Definido como un grupo específico de personas según características como: edad, género, raza o alguna condición que se considere especial (Moreno et al, 2018). Es por ello, que la población de la presente investigación está dirigida a adolescentes de nivel secundario de dos instituciones educativas.

Criterios de inclusión:

Para ser considerados en el estudio, los estudiantes deben cursar el tercero, cuarto o quinto grado de nivel secundario, pueden ser tanto del género masculino como femenino y cuyos padres hayan firmado el documento del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Asimismo, los estudiantes que no estén cursando el tercero, cuarto o quinto año de secundaria y que no hayan llegado a responder al 100% del instrumento no serán considerados como parte del estudio.

Muestra:

Se le conoce como el subconjunto de lo que compone al universo de la población escogida, además, está constituida por unidades muestrales que son los objetos de estudio (Hernández y Carpio, 2019). Por lo tanto, se aplicaron los instrumentos a 221 estudiantes como muestra, quienes serán alumnos de tercer, cuarto y quinto año de secundaria de dos colegios del distrito de Trujillo (Comrey y Lee, 1991).

Muestreo:

Como lo expresa Hernández y Carpio (2019) el muestreo funciona como una herramienta propia de la investigación científica que tiene como función principal determinar qué parte de la población va a ser estudiada. Por ende, el tipo de muestreo de la presente investigación es no probabilístico por conveniencia, puesto que, el tipo de nuestro muestreo permite a las investigadoras escoger a la población que más se ajuste a las características del estudio para que así se pueda realizar la integración eficazmente. Por otro lado, se elegirá la muestra a conveniencia de las investigadoras, dado que, se han establecido los criterios de inclusión y exclusión de manera arbitraria (Hernández, 2021).

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta dado que mediante múltiples preguntas se ha podido indagar la información necesaria para obtener los resultados para el estudio, asimismo, permite recopilar diferentes opiniones, hechos, experiencias, hábitos, entre otros, pero de manera objetiva (Katz, Seid y Abiuzo, 2019).

Con respecto al instrumento, se utilizaron dos cuestionarios para medir las variables apoyo social e ideación suicida. La Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido, creado por Zimet et al., (1988) en Estados Unidos y siendo adaptado al español por los autores Landeta y Calvete, sin embargo, se está haciendo uso de la adaptación de Díaz et al. (2015) Esta prueba cuenta con 12 ítems en sentido positivo los cuales evalúan la variable apoyo social percibido, contando con tres dimensiones las cuales son Familia, Amigos y Pareja o personas significativas. Asimismo, la escala puede ser administrada a personas mayores de 12 años de edad; el tiempo de aplicación es de 10 minutos aproximadamente. En cuanto a las alternativas de respuesta de los ítems, cuenta con una escala tipo Likert de 1 al 5, donde cada número representa una respuesta (1=Total desacuerdo, 2=Desacuerdo, 3=Neutral, 4=Acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo). La corrección de esta escala se hace mediante la sumatoria de las respuestas, donde 12 es el puntaje mínimo y 60 el puntaje máximo. Este instrumento fue analizado mediante un estudio psicométrico donde se obtuvo como resultado por confiabilidad de consistencia interna con un coeficiente Alfa de 0.88 y en las sub escalas puntajes > 0.76 , asimismo posee una validez de criterio con un nivel de significancia ($p < 0,01$) Por otra parte, tenemos a la Escala de Ideación Suicida de Beck, la cual fue creada por Aaron Beck en 1979 en Estados Unidos, la cual fue

adaptada por Córdova y Rosales en el año 2012. Esta esta escala puede ser aplicada desde los 12 años de edad de manera individual o colectiva, tiene como finalidad evaluada la ideación suicida en aquellas personas que padecen de pensamientos negativos acerca de la vida y de sí mismos; por ello se cuenta con cuatro dimensiones tales como: Dimensión actitud hacia la vida/ muerte, Dimensión pensamientos, Dimensión proyecto de intento de suicidio, Dimensión de desesperanza. Asimismo, en la adaptación del instrumento se encontró una confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach con una puntuación de .76 y cuenta con una validez por constructo con un puntaje ≥ 0.60

3.5. Procedimientos

Para la recolección de los datos se realizó previamente una coordinación con las autoridades del colegio en donde hemos trabajamos, es decir, director y docentes. Asimismo, se procedió a la aplicación de los cuestionarios respectivos, cumpliendo con los requisitos de inclusión y exclusión, siendo gestionadas de forma individual y preservando su privacidad. El tiempo promedio que tomó en desarrollar las pruebas fue de 20 minutos cada una.

Posterior a ello, se aplicó el taller titulado “Revalorización de sí mismo y técnicas de afrontamiento”, el cual se ejecutó en dos sesiones de 30 minutos cada uno.

Cabe mencionar, que al ser dos pruebas y se necesitó una población extensa, se tuvo en cuenta los horarios disponibles para no interrumpir las horas de clase, por ello tomó un tiempo de dos semanas para la aplicación

Inicialmente se les solicitó a cuatro profesionales evaluar los cuestionarios mediante un criterio de jueces, el cual, para tres de ellos

los instrumentos se encontraron aptos, mientras que, para uno de ellos, sugirió la corrección del ítem 11.

Para la recolección de los datos se realizó previamente una coordinación con las autoridades de la institución con la que trabajaremos, es decir, director y docentes. Asimismo, se procedió a la aplicación de los cuestionarios respectivos, cumpliendo con los requisitos de inclusión y exclusión, siendo gestionadas de forma individual y preservando su privacidad. El tiempo en promedio en el que se desarrollaron las pruebas fue de 20 minutos cada una. Posterior a ello, se aplicó el taller titulado “Revalorización de sí mismo y técnicas de afrontamiento”, el cual se ejecutó en dos sesiones de 30 minutos cada una.

Cabe mencionar, que al ser dos pruebas y se necesitó una población extensa, en donde se tuvo en cuenta los horarios disponibles para no interrumpir las horas de clase, por ello se llevó a cabo la aplicación en dos semanas.

3.6. Método de análisis de datos

Para elaborar el análisis de los datos obtenidos, se dio uso de un software estadístico como lo es Jamovi. De igual modo, se utilizó el coeficiente de correlación R de Pearson, el cual sirve para medir la asociación entre dos variables (Flores et al., 2021).

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación nos hemos sustentado en lo que dice Código de Ética del Psicólogo Peruano (2018), específicamente en el artículo 26, donde se menciona que las investigaciones llevadas a cabo en su totalidad deben tener autenticidad independientemente de las investigaciones revisadas.

Por otra parte, nos apoyamos en artículo 3 del Código de ética de la Universidad César Vallejo (2020), la cual nos habla de los principios éticos en la investigación, mencionando la autonomía para ser partícipes de este trabajo, además de la beneficencia, la competencia profesional y científica para elaborar el estudio, asimismo el cuidado del medio ambiente y biodiversidad, la integridad humana y la justicia; a su vez, consideramos el artículo 4, donde nos menciona los lineamientos para el trabajo con seres humanos, cumpliendo con los criterios.

IV. RESULTADOS

En la Tabla 1 se evidencia que sí existe una correlación inversa de -0.50 entre las variables ubicándose en un grado de valoración moderado (Cohen, 1998 citado por Ver, 2017) lo que indica que mientras exista más Apoyo Social Percibido, hay menos presencia de Ideación Suicida en los adolescentes y viceversa.

TABLA 1

Relación entre Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo

		Apoyo Social Percibido
Ideación Suicida	R de Pearson	-0.505

Fuente: Elaboración propia

Nota. *** $p < .001$

En la tabla 2 se evidencia que hay una correlación inversa entre la dimensión Familia y la dimensión Actitud hacia la vida/ muerte de -0.44 ubicándose en un grado de valoración moderado, asimismo con la dimensión Pensamientos/deseos de suicidio con -0.36 ubicándose en un grado de valoración moderado, con la dimensión Características del intento con -0.29 ubicándose en un grado de valoración pequeño y la dimensión Actualización del intento con -0.26 ubicándose en un grado de valoración pequeño. (Coheen, 1998 citado por Vera, 2017)

TABLA 2

Relación entre la dimensión Familia y las dimensiones de ideación suicida adolescentes

		Familia
Actitud hacia la vida/muerte	R de Pearson	-0.446
Pensamientos/deseos de suicidio	R de Pearson	-0.346
Características del intento	R de Pearson	-0.294
Actualización del intento	R de Pearson	-0.26

Fuente: Elaboración Propia

Nota. *** p.<.001

En la tabla 3 se evidencia que hay una correlación inversa entre la dimensión Amigos y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte de -0.55 ubicándose en un grado de valoración grande, asimismo en la dimensión Pensamientos/deseos de suicidio con -0.44 ubicándose en un grado de valoración moderado, con la dimensión Características del intento con -0.32 ubicándose en un grado de valoración moderado y la dimensión Actualización del intento con -0.28 ubicándose en un grado de valoración pequeño (Coheen, 1998 citado por Vera, 2017).

TABLA 3

Relación entre la dimensión Amigos y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes

	Amigos	
Actitud hacia la vida/muerte	R de Pearson	-0.556
Pensamientos/deseos de suicidio	R de Pearson	-0.444
Características del intento	R de Pearson	-0.324
Actualización del intento	R de Pearson	-0.284

Fuente: Elaboración propia Nota.*** p. <.001

En la tabla 4 se evidencia que hay una correlación inversa entre la dimensión Persona significativa y la dimensión Actitud hacia la vida/ muerte de -0.39 ubicándose en un grado de valoración moderado, asimismo en la dimensión Pensamientos/deseos de suicidio con -0.29 ubicándose en un grado de valoración pequeño, con la dimensión Características del intento con -0.21 ubicándose en un grado de valoración moderado pequeño y la dimensión Actualización del intento con -0.20 ubicándose en un grado de valoración pequeño (Coheen, 1998 citado por Vera, 2017).

TABLA 4

Relación entre la dimensión Persona Significativa y las dimensiones de ideación suicida en adolescentes

	Persona Significativa	
Actitud hacia la vida/muerte	R de Pearson	-0.397
Pensamientos/deseos de suicidio	R de Pearson	-0.298
Características del intento	R de Pearson	-0.211
Actualización del intento	R de Pearson	-0.206

Fuente: Elaboración propia

Nota.*** p. <.001

V. DISCUSIÓN

La presente investigación tiene la necesidad de estudiar las variables apoyo social e ideación suicida, al respecto, este tema se considera importante dado que se trata de la salud mental específicamente en la población adolescente, debido a que la etapa demanda cambios en ellos y su perspectiva del entorno afectando a su desarrollo psicológico y emocional, por ello es adecuado que exista un acompañamiento y así evitar futuras complicaciones, asimismo, existe gran probabilidad de que el contar con una figura que proporcione contención, las ideas de suicidio sean menores (Cañón y Carmona, 2018).

De la misma manera, se habla del llamado “efecto amortiguador” que es producido cuando se percibe apoyo social, ya sea por amigos, familia o pareja; el cual tiene una repercusión positiva, dado que generan una red que impulsa a la persona a no decaer en una depresión o ansiedad; agregando que es importante reconocer que al identificar un conflicto con algún miembro de la misma, es posible que se genere una inestabilidad en el adolescente y resulte ser contraproducente para él y se convierta en un factor de riesgo (Herrera et al, 2019).

También, la investigación realizada fue un proceso social, por ello, es relevante que al iniciar se establezca mediante el uso de habilidades sociales entre investigador y participante desde el contacto del consenso hasta la obtención de resultado o aplicaciones de programas, puesto que así se obtendrá datos más transparentes y válidos para la investigación (Navarro, 2018). Asimismo, los estudios correlacionales son de importancia dado que aportan identificando las relaciones entre variables, donde si bien no buscan examinar la causalidad, sino establecer la relación entre sí en el mundo real; este tipo de estudios es crucial para entender patrones, realizar predicciones y el diseño de intervenciones.

Posterior a la aplicación de los instrumentos, se hizo el desarrollo de un taller de prevención sobre los temas de autoestima, autoconfianza y

autoconocimiento con la finalidad de evitar desarrollar ideas suicidas en los adolescentes

por tanto, se aplicaron las sesiones donde se trabajó con ayuda de material en físico, dinámicas de sensibilización, reforzadores y promoviendo la interacción y participación de cada alumno, haciendo uso de las habilidades sociales como la comunicación, la escucha activa o asertividad, logrando así la participación constante y continua de todos los participantes.

En cuanto al objetivo general de determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo, se obtuvo que existe una correlación inversa de -0.50 con un grado de valoración moderado, lo que indica que mientras más apoyo social existe menos probabilidad de ideación suicida y viceversa, esto confirmando la hipótesis planteada en la investigación.

Este resultado es similar con el trabajo de Sifuentes (2018); Franco et al, (2019). Quienes encontraron correlación inversa entre ambas variables, evidenciando que mientras haya existencia de apoyo social, hay menos probabilidad de ideación suicida en los adolescentes.

Con respecto al primer objetivo específico de Identificar la relación entre Familia y las dimensiones de ideación suicida (actitud hacia la muerte/vida, pensamientos de muerte, características y actualización del intento), se halló una correlación inversa con un grado de valoración moderado, lo que indica que la familia es una red apoyo principal en la vida de un adolescente, puesto que son las personas más cercanas, como el principal pilar de apoyo y afecto para cualquier individuo, siendo el soporte y contención frente a las dificultades que se le presenten a lo largo de su desarrollo hasta llegar a la adultez (Ponce et al., 2009; citado por Otzen et al, 2020). Además cabe mencionar que la ideación suicida está relacionada con las emociones negativas, tales como el desánimo, la depresión y la desesperación lo que puede ser a causa de dinámicas inadecuadas para el adolescente (Beck, 1979; citado en Godínez et al., 2019).

En cuanto al segundo objetivo específico de Identificar la relación entre Amigos y las dimensiones de ideación suicida (actitud hacia la muerte/vida, pensamientos de muerte, características y actualización del intento), se halló una correlación inversa con un grado de valoración moderado, reflejando así lo que sostiene el autor Franco (2019) quien refiere que en los adolescentes las redes de apoyo más cercanas son los padres y amigos; asimismo, se sugiere que el individuo pueda percibir esta compañía puesto que se asocia a resultados positivos en relación a su salud mental, dado que los ayuda a sentirse protegidos, cuidados y valorados por alguien, además que se ha reportado que sirve como protección frente a los pensamientos negativos sobre la vida y de sí mismos.

Por otro lado, en cuanto al objetivo identificar la relación entre persona significativa con las dimensiones de ideación suicida (actitud hacia la muerte/vida, pensamientos de muerte, características y actualización del intento) se observa una relación inversa en un grado de valoración moderado. Es decir, que el apoyo social que brinda una pareja al joven tiene significancia frente a los pensamientos suicidas que puede presentar, ya que al percibir una compañía que le genera contención frente a diferentes escenarios, disminuye sentir soledad e incomprensión. Tal como lo menciona Londoño y Cañón (2020), una situación de abandono o ruptura amorosa trae como consecuencia ansiedad, depresión, conducta suicida, trastornos alimenticios, impulsividad, entre otros, conllevando a que el adolescente sea inestable e inseguro y experimente algún tipo de afección en su salud mental recurriendo muchas veces a realizarse daño a sí mismo o refugiándose en algún tipo de vicio. Añadiendo que las dimensiones de actitud hacia la muerte y pensamientos de muerte tienen como finalidad buscar la propia muerte, comenzando desde pensamientos de inutilidad, seguido de deseos de morir, con o sin planificación (MINSAL, 2013; citado en Oyanadel et al., 2021).

Asimismo, Gonzáles y Picado (2020) refieren que el hecho de formar parte de un grupo en esta etapa de desarrollo es fundamental para establecer

lazos y vínculos afectivos con los demás logrando una valoración de sí mismos, de lo contrario, se pueden presentar actitudes de aislamiento social y emocional, poca interacción o carencia de confianza, relacionándose a los signos de pensamientos suicidas, puesto que al experimentar sentimientos de exclusión genera en el adolescente sentimientos de inferioridad y baja autoestima lo que esto puede reflejarse como un individuo retraído y tímido o agresivo.

De acuerdo con los resultados y hallazgos que obtuvimos en nuestra investigación, es pertinente mencionar que esta información es relevante para el conocimiento de las familias y personas cercanas de los jóvenes, así como también para los investigadores de salud mental.

VI. CONCLUSIONES:

- Se concluye que sí existe una correlación inversa entre el apoyo social percibido y la ideación suicida en un grado moderado
- Asimismo, se evidenció que también existe una correlación entre la dimensión familia y las dimensiones actitud hacia la vida/muerte y pensamientos/deseos de suicidio en un grado moderado, como también con las dimensiones características el intento y actualización del intento en un grado moderado
- Del mismo modo, existe una correlación entre la dimensión amigos y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en un grado grande, con las dimensiones pensamientos/deseos de suicidio y características el intento en un grado moderado y con la dimensión actualización del intento en un grado moderado.
- Finalmente, también se evidencia una correlación entre la dimensión persona significativa y la dimensión actitud hacia la vida/muerte en un grado moderado, mientras que con las dimensiones pensamientos/deseos de suicidio, características el intento y actualización del intento en un grado moderado.

VII. RECOMENDACIONES:

- Se recomienda dar uso a los datos del presente estudio para que a los investigadores y profesionales de la salud interesados en las variables apoyo social percibido e ideación suicida puedan diseñar un plan de intervención o prevención en poblaciones adultas, quienes también sufren de afecciones en la salud mental y así resguardar su integridad.
- Asimismo, se recomienda utilizar los resultados de esta investigación para que sirva como antecedente en estudios posteriores cuyas variables sean las mismas que se usaron, de igual modo, aplicar en una población mas extensa y en otra ubicación geográfica.
- También, recomendamos realizar estudios correlacionados a otras variables, tales como: Redes sociales o Cyberbullying, puesto que, en la actualidad, los adolescentes hacen un uso excesivo de la tecnología, lo que afecta a su percepción de sí mismos y de su entorno, generando una amplitud en la problemática.

REFERENCIAS

- Beck, A., Kovacs, M., Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The scale for Suicide Ideation. *J Consult Clin Psychol*, 47(2):343-352
- Castro, J., Gomez, L. y Camargo, E. (2023). Applied research and experimental development in strengthening the competences of the 21st century society. *Tecnura*, 27 (75), pp. 140 - 174.
<https://www.redalyc.org/journal/2570/257074909008/html/>
- Cárdenas, R. (2018). Ideación suicida y estilos de afrontamiento en adolescentes de instituciones educativas. *Revista Científica Digital de Psicología*. 7 (1).
- Cañon, S., Carmona, J. (2018). Ideation and suicidal behaviors in adolescents and Young. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 20 (80), pp.387-389.
<https://www.redalyc.org/journal/3666/366657893014/html/>
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Código de Ética y Deontología.
https://cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Resolución de consejo universitario N° 0262-2020/UCV (28 de Agosto del 2020). Oficio N°0275-2020-VI-UCV. Código de Ética en Investigación en la Universidad Cesar Vallejo.
- Cuadra, A., Veloso, C., Vega, G. y Zepeda, A. (2021). Ideación Suicida y Relación con la Salud Mental en Adolescentes Escolarizados No Consultantes. *Asociación Interciencia*, 46 (5), 217-223.
<https://www.redalyc.org/journal/339/33967916006/html/>
- Eslava, D., Martínez, C., Villanueva, V., Errasti, J. y Halabí, S. (2023). Family Conflict and Suicidal Behaviour in Adolescence: The Mediating Role of the Assertive Interpersonal Schema. *Sustainability*, 15 (6), s.p.
<https://doi.org/10.3390/su15065149>
- Franco, B., Mendieta, Z., Juárez, N. y Castrejón, R. (2019). Suicidal Ideation and its Association with Social Support Perceived by Adolescents. *Unidad*

Medicina Familiar, 11 (6), s. p.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2020/af201b.pdf>

Flores, A., Lavín, J., Castillo, L. (2021). The structural and relational capital in the organizational performance of the public sector in the state of Tamaulipas (Mexico): An exploratory factor and correlational analysis using Spearman's Rho. *Acta Universitaria*, 31, e2810

<https://www.redalyc.org/journal/416/41669727003/html/>

Gerstner, R. M. F., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e100.

<https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.100>

Godínez, Roque, Vicente, Romaní, Vivanco (2019). Tipos de familia e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Tacna Perú, 2019. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 7 (2).

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5390/8157>

Gonzalez, L. (2023). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana*, 8 (17), s. p.

<https://www.redalyc.org/journal/6681/668173277015/668173277015.pdf>

Harmer, B., Lee, S., Duong, T., Saadabadi, A. (2023, 7 de febrero). Suicidal Ideation. *StatPearls*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565877/>

Hernandez, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 37 (3).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-2125202100030002

- Hernández, C., Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. Revista Alerta. 2 (1). <https://camjol.info/index.php/alerta/article/download/7535/7746>
- Katz, A., Seid, G. y Abiuso, F. (2019). La técnica de encuesta: Características y aplicaciones (7ma edición). Cátedra: Moreno
- Lara, J. (2019, 10 de Septiembre) Más del 70% de casos de intento de suicidio son de jóvenes y adolescentes. El Comercio.
<https://elcomercio.pe/lima/sucesos/70-casossuicidio-son-jovenes-adolescent-esnoticia-ecpm-674176-noticia/>
- Li, Y., Guo, Z., Tian, Z., Wang, X. Dou, X., Chen, Y., Huang, S., Ni, S. Wang, H., Wang, C., Liu, X. Zhu, X. y Wu, S. (2023). An investigation of the relationships between suicidal ideation, psychache, and meaning in life using network analysis. BMC Psychiatry, 23 (1), s.p. [10.1186/s12888-023-04700-4](https://doi.org/10.1186/s12888-023-04700-4)
- Londoño, V., Cañon, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. Revista Archivos de Medicina, 20 (2), s.p.
<https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/273863770018.pdf>
- Mauricio, G. (2020, 23 de septiembre). Adolescente de 15 años se quitó la vida por crisis emocional. Norte Noticias.
<https://n60.pe/trujillo-adolescente-de-15-anos-se-quitola-vida-por-crisis-emocional/>
- Miranda, G. (2019). ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? Utopía y Praxis Latinoamericana, 23 (83).
<https://www.redalyc.org/journal/279/27957772009/27957772009.pdf>
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., Villanueva, J. (2018). Revisiones sistemáticas: definición y nociones básicas. Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral. 11 (3).
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0719-01072018000300184&script=sci_arttext

Sifuentes, F. (2018). Clima Social Familiar e Ideación Suicida En Adolescentes Del Centro Preuniversitario De La Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas, Chachapoyas, 2017. [Tesis para obtener título profesional]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

<https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1325/Fany%20Yaquelin%20Sifuentes%20Zabaleta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Soto, A., Villaroel, P. y Veliz, A. (2020). Factors involved in suicidal and parasuicidal risk in Chilean youth. *Propósitos y Representaciones*, 8 (3), s.p.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230779992020000400016&script=sci_abstract&tIng=en

Sherbourne, C.D. y Stewart, A.L. (1991). The MOS social support survey. *Social Science and Medicine*, 32, 705-712.

Otzen, T., Fuentes, N., Wetzel, G., Henríquez, C., Antúnez, Z. y Melnik, T. (2020). Suicidality and perceived social support in university students with chronic non-communicable diseases. *Terapia Psicológica*, 38 (1).

https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082020000100119&script=sci_arttext

Oyanadel, C., Carrasco, H., Latorre, J., Peñate, W., Sepúlveda, C. (2021). Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. *Revista Acta Colombiana de Psicología*, 24 (1). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79867950006>

Velásquez, C., Grajeda, A., Montero, V., Montgomery, W. y Vasquez, K. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida. *Revista de Investigación en Psicología*, 23 (1), pp. 5-22.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162666>

Viera, M. y Romero, R. (2022). Suicidio en adolescentes y apoyo social. Revisión de la literatura. *Parainfo Digital*, 34 (34010).

<http://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e34010v>

Zimet, G. D., Dahlem, N. W., Zimet, S. G., & Farley, G. K. (1988). The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, 52(1), 30–41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Operacionalización

VARIABLES: APOYO SOCIAL PERCIBIDO E IDEACIÓN SUICIDA

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	NIVEL DE MEDICIÓN
<p>El apoyo social percibido se entiende como la red de apoyo con la que cuenta una persona bajo la confianza y seguridad de disponer con otros individuos como con recursos que le ayuden a superar conflictos, además de comprender la accesibilidad de interacción afectiva con demás personas (Díaz et al, 2015)</p>	<p>OPERACIONAL</p> <p>La Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido, es una adaptación y validación realizada por Díaz et al., (2015) el cual cuenta con 12 ítems y 3 dimensiones.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Amigos (1, 2, 5, 10)- Persona significativa (3, 4, 8, 11)- Familia (6, 7, 9, 12)- Características de las actitudes hacia la vida/muerte (1,2,3,4,5)- Características de los pensamientos/deseos de suicidio (6,7,8,9,10,11)- Características del intento (12,13,14,15)- Actualización del intento	<p>Presenta una escala de medición tipo Likert, en donde Total desacuerdo (1), Desacuerdo (2), Neutral (3), Acuerdo (4), Total de acuerdo (5)</p> <p>Cuenta con una escala de medición tipo Likert del 0 al 2, en donde las opciones de respuesta varían según la pregunta</p>
<p>La ideación suicida se manifiesta por una serie de características que incluye actitudes, planes y conductas que probablemente estén asociados a adolescentes que tengan un diagnóstico previo de algún trastorno (Beck et al, 1979, citado por Córdova y Rosales, 2012).</p>	<p>La ideación suicida se midió mediante los puntajes obtenidos a través de la Escala de Ideación Suicida, adaptación de Córdova y Rosales (2012), el cual consta de 21 ítems y está compuesta por 4 dimensiones.</p>	<p>(16,17,18,19,20, 21)</p>	

Anexo 2: Instrumentos

FICHA TÉCNICA - ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Nombre original: Multidimensional Scale Percived Support Social

Nombre en español: Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido

Autores: Zimet, Dahlem, Zimet y Farley

Adaptación: Diaz, Parra, Aravena & Barriga en 2015

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Mayores de doce años.

Duración: 10 minutos aproximadamente

Propósito: Evaluar el apoyo social percibido en los individuos.

Validez y Confiabilidad: Posee una confiabilidad mediante alfa de Cronbach de 0.88 y en cada sub escala puntajes mayores a 0.76 y posee una validez de criterio con un nivel de significancia ($p < 0,01$)

Dimensiones:

- Persona significativa
- Apoyo Social de Familia
- Apoyo Social de Amigos

Calificación: El instrumento posee una escala tipo Likert de 1 al 5, donde existen 12 ítems. El puntaje menor es de 12 puntos, mientras que el mayor es de 60.

ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE APOYO SOCIAL PERCIBIDO

Sexo:

Edad:.....

ítems	Total acuerdo	Acuerdo	Neutral	Desacuerdo	Total desacuerdo
1. Cuando necesito algo, sé que alguien me puede ayudar					
2. Cuando tengo penas o alegrías, hay alguien que me puede ayudar					
3. Tengo la seguridad de que mi familia trata de ayudarme					
4. Mi familia me da la ayuda y apoyo emocional que requiero					
5. Hay una persona que me ofrece consuelo cuando lo necesito					
6. Tengo la seguridad de que mis amigos tratan de ayudarme					
7. Puedo contar con mis amigos cuando tengo problemas					
8. Puedo conversar de mis problemas con mi familia					
9. Cuando tengo alegrías o penas puedo compartirlo con mis amigos					

10. Hay una persona que se interesa por lo que yo siento					
11. Mi familia me ayuda a tomar decisiones					
12. Puedo conversar de mis problemas con mis amigos					

FICHA TÉCNICA – ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

Nombre: Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale For Suicide Ideation, SSI)

Autores: A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman

Adaptación: Martha Córdova y Jose Rosales

Objetivo: Identificar y contabilizar los indicios de pensamientos suicidas que se presentan en el evaluado, considerando 4 aspectos de autolesión, considerando desde ideas o deseos, manifestación verbal de intenciones de suicidio a terceros, entre otros (Beck y cols., 1979).

Materiales: Manual y Protocolo

Administración: Individual y colectiva

Calificación: Tiene 3 opciones de respuesta, que se puntúan de 0 a 2. Sumándose se obtiene un puntaje total de las respuestas de los ítems marcados.

Duración: Es de 5 a 10 minutos aproximadamente.

Validez y Confiabilidad: Posee una validez basada en la estructura interna con puntajes mayor igual a 0.60 y una confiabilidad mediante el coeficiente Alpha de 0.76

Áreas: La escala presenta cinco áreas que proporcionan información acerca del grado de los comportamientos, conductas y las maneras específicas para suicidarse:

- Características de las actitudes hacia la vida/muerte
- Características de los pensamientos/deseos de suicidio
- Características del intento
- Actualización del intento

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

NOMBRE:

FECHA:

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE 1.

Deseo de vivir

0. Moderado a fuerte
1. Poco (débil)
2. Ninguno (no tiene)

2. Deseo de morir

0. Ninguno (no tiene)
1. Poco (débil)
2. Moderado a fuerte

3. Razones para vivir/morir

0. Vivir supera a morir
1. Equilibrado (es igual)
2. Morir supera a vivir

4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo

0. Ninguno (inexistente)
1. Poco (débil)
2. Moderado a fuerte

5. Deseo pasivo de suicidio

0. Tomaría precauciones para salvar su vida
1. Dejaría la vida/muerte a la suerte
2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS PENSAMIENTOS/DESEOS DE SUICIDIO 6.

Duración

0. Breves, periodos pasajeros
1. Periodos largos
2. Continuos (crónicos), casi continuos

7. Frecuencia

0. Rara, ocasionalmente
1. Intermitente

2. Persistentes y continuos

8. Actitud hacia los pensamientos/deseos

0. Rechazo
1. Ambivalente; indiferente
2. Aceptación

9. Control sobre la acción/deseo de suicidio

0. Tiene sentido de control
1. Inseguridad de control
2. No tiene sentido de control

10. Razones o motivos que detienen la tentativa suicida (familia, religión, irreversible o fallar)

0. No lo intentaría porque algo lo detiene
1. Cierta duda hacia los intereses que lo detienen
2. Ninguno o mínimo interés en las razones que lo detienen. Indicar qué factores tienen.

11. Razones para pensar/desear el intento suicida

0. Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza
1. Combinación de 0-2
2. Escapar, acabar, salir de problemas

III. CARACTERÍSTICAS DEL INTENTO 12. Método: Especificidad/oportunidad de pensar el intento

0. Sin considerar
1. Considerado, pero sin elaborar los detalles
2. Detalles elaborados/bien formulados

13. Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar el intento

0. Método no disponible, no oportunidad
1. Método tomaría tiempo/esfuerzo; oportunidad no disponible realmente
2. Oportunidad futura o disponibilidad de anticipar el método

14. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento

0. Falta de valor, debilidad, asustado, incompetente
1. No está seguro de tener valor
2. Está seguro de tener valor

15. Expectativa/anticipación de un intento real

- 0. No
- 1. Sin seguridad, sin claridad
- 2. Sí

IV. ACTUALIZACIÓN DE INTENTO 16. Preparación real

- 0. Ninguna
- 1. Parcial (guardar pastillas, conseguir instrumentos)
- 2. Completa

17. Nota Suicida

- 0. Ninguna
- 1. Sólo pensada, iniciada, sin terminar
- 2. Escrita, terminada.

18. Acciones finales para preparar la muerte (testamento, arreglos, regalos)

- 0. No
- 1. Sólo pensados, arreglos parciales
- 2. Terminados

19. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida

- 0. Revela las ideas abiertamente
- 1. Revela las ideas con reservas
- 2. Encubre, engaña, miente

20. Intento de suicidio anteriores

- 0. No
- 1. Uno
- 2. Más de uno

21. ¿Cómo es tu intención de morir con respecto al último intento?

- 0. Baja
- 1. Moderada
- 2. Alta

Anexo 3: URL de donde se extrajo el instrumento

Escala Multidimensional de Apoyo Social
Percibido:

<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/200551/178191>

Escala de Ideación Suicida: <https://www.redalyc.org/pdf/582/58222304.pdf>

Anexo 5: Consentimiento Informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo

Investigadoras:

- Díaz Jiménez, Mariel Cristina
- Gonzales Mendieta, Leydi Diana

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo.”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Esta investigación es desarrollada una estudiante 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.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la violencia familiar y el riesgo suicida en escolares con indicadores de esperanza en instituciones educativas de Trujillo – La Libertad, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo”.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista 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 la investigadora Mariel Cristina

Díaz Jiménez, email: mariel.diazj25@gmail.com

y Docente asesor Dra. Tirado Bocanegra, Patricia Ibeth, email: ptirado@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo

Investigadora:

- Díaz Jiménez, Mariel Cristina
- Gonzales Mendieta, Leydi Diana

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo.”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Esta investigación es desarrollada una estudiante 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.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la violencia familiar y el riesgo suicida en escolares con indicadores de esperanza en instituciones educativas de Trujillo – La Libertad, 2023.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.
Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista 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 la investigadora Mariel Cristina

Díaz Jiménez, email: mariel.diazj25@gmail.com

y Docente asesor Dra. Tirado Bocanegra, Patricia Ibeth, email: ptirado@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

.....

Fecha y hora:

.....

Asentimiento Informado

Título de la investigación: Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo

Investigadora:

- Díaz Jiménez, Mariel Cristina
- Gonzales Mendieta, Leydi Diana

Propósito del estudio

Se le invita a participar en la investigación titulada “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo.”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre apoyo social percibido e ideación suicida en los adolescentes de secundaria de la ciudad de Trujillo. Esta investigación es desarrollada una estudiante 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.

Tras obtener un resultado empírico que asegura y cuantifica la problemática, se pueden establecer estrategias de intervención acorde a las necesidades de la población beneficiaría, ayudando a resolver la relación entre el apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Apoyo social percibido e ideación suicida en alumnos de secundaria de la ciudad de Trujillo.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en la hora de Tutoría en el aula de clases correspondiente, de la institución.

Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista 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 la investigadora Mariel Cristina Díaz Jiménez, email: mariel.diazj25@gmail.com y Docente asesor Dra. Tirado Bocanegra, Patricia Ibeth, email: ptirado@ucvvirtual.edu.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, TIRADO BOCANEGRA PATRICIA IBETH, 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 Completa titulada: "APOYO SOCIAL PERCIBIDO E IDEACIÓN SUICIDA EN ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA CIUDAD DE TRUJILLO", cuyos autores son GONZALES MENDIETA LEIDY DIANA, DIAZ JIMENEZ MARIEL CRISTINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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 Completa 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, 08 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
TIRADO BOCANEGRA PATRICIA IBETH DNI: 40055776 ORCID: 0000-0002-4859-3509	Firmado electrónicamente por: PTIRADO el 07-02- 2024 10:33:49

Código documento Trilce: TRI - 0724659