



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018”

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

ABBAD APONTE, Katerin Karina

ASESORES:

Dr. GRAJEDA MONTALVO, Alex Teófilo

Dr. CANDELA AYLLON, Víctor Eduardo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

VIOLENCIA

Lima – Perú

2018

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don
(a) ABBAD APONTE, Katherine Karina
cuyo título es: Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de
4to. y 5to. de secundaria en instituciones públicas del
distrito de Comas, 2018

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número)
catorce (letras).

Lima Norte 19 de febrero del 2019.


PRESIDENTE
Dr. Grajeda Monzálvo Alex Teófilo


SECRETARIO
Dra. Díaz Gamero Patricia del Pilar


VOCAL
Mj. Corrales Felipe Hugo Alfredo



Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

Dedicatoria

Esta investigación se la dedico especialmente a mi madre por darme la valentía y el esfuerzo necesario para no rendirme, por ser el soporte en mi vida. Gracias por tu paciencia y tu apoyo logré este gran objetivo.

Agradecimientos

A los profesores de la Universidad César Vallejo por su sabiduría, paciencia y tiempo.

A la Universidad César Vallejo, por haber sido mi casa de estudio durante seis años en el proceso de mi formación académica

A mis amistades que me brindaron su apoyo y su compromiso incondicional para llevar a cabo esta investigación.

Me agradezco a mí misma por mi paciencia y mi tolerancia por llevarme a este gran esfuerzo de cumplir con este gran objetivo que es mi Tesis.

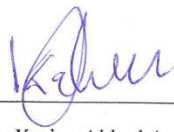
Declaratoria de autenticidad

Yo, Katerin Karina Abbad Aponte, con DNI: 46135774, estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada "Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018", declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría
- 2) He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo.

Lima, 02 de Diciembre 2018



Katerin Karina Abbad Aponte
DNI 46135774

Presentación

Señores miembros del jurado calificador:

Dando cumplimiento a las normas del Reglamento de Grados y Títulos para la elaboración y la sustentación de la Tesis de la Escuela Académica Profesional de Psicología de la Universidad “César Vallejo”, para optar el título Profesional de Licenciada en Psicología, presento la tesis titulada: “Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018”. La investigación tiene la finalidad de determinar el nivel de correlación existente entre dichas variables.

El documento consta de siete capítulos: el primer capítulo denominado introducción, en la cual se describen los antecedentes, el marco teórico de las variables, la justificación, la realidad problemática, la formulación de problemas, la determinación de los objetivos y las hipótesis. El segundo capítulo denominado marco metodológico, el cual comprende la Operacionalización de las variables, la metodología, tipos de estudio, diseño de investigación, la población, muestra y muestreo, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y los métodos de análisis de datos. En el tercer capítulo se encuentran los resultados, el cuarto capítulo la discusión, en el quinto capítulo las conclusiones, en el sexto capítulo las recomendaciones, en el séptimo capítulo las referencias bibliográficas y por último los anexos.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

Katerin Karina Abbad Aponte

Índice

	Pág
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Realidad Problemática	1
1.2 Trabajos Previos	4
1.3 Teorías Relacionadas al tema	8
1.4 Formulación del Problema	18
1.5 Justificación del estudio	18
1.6 Hipótesis	18
1.7 Objetivos	19
II. MÉTODO	21
2.1 Diseño de Investigación	21
2.2 Variable, Operacionalización	22
2.3 Población y Muestra	23
2.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	24
2.5 Métodos de análisis de datos	26
2.6 Aspectos éticos	27
III. RESULTADOS	28
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
ANEXOS	44

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Correlación entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes	28
Tabla 2. Niveles de resiliencia que presentan los adolescentes	28
Tabla 3. Niveles de ideación suicida que presentan los adolescentes	29
Tabla 4. Resiliencia que presentan los adolescentes según grado	29
Tabla 5. Resiliencia que presentan los adolescentes según sexo	30
Tabla 6. Ideación suicida que presentan los adolescentes según grado	30
Tabla 7. Ideación suicida que presentan los adolescentes según sexo	31
Tabla 8. Correlación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes	31
Tabla 9. Correlación entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia en los adolescentes	32
Tabla 10. Correlación entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida	32
Tabla 11. Análisis de confiabilidad de la Escala de Resiliencia	48
Tabla 12. Análisis de confiabilidad del Inventario de Ideación Suicida (PANSI)	48
Tabla 13. Prueba de Normalidad de las variables resiliencia e ideación suicida	49
Tabla 14. Validez de contenido de la variable ideación suicida	49

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018. El tipo de investigación es descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 378 estudiantes de 4to y 5to de secundaria, las edades fluctúan entre los 14 y 17 años. Para medir las variables se utilizó la *Escala de Resiliencia de Elizabeth Barboza (ER)* y *el Inventario de Ideación Suicida de Agustín Osman, Kopeer, Francisco Barrios y Peter Gutiérrez (PANSI)*. Los resultados indicaron que existe una correlación significativa, de tipo inverso y de nivel bajo en las variables ($r=-,167^{**}$) donde se muestra a mayor nivel de resiliencia menor ideación suicida.

Palabras claves: Resiliencia – ideación suicida-

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between resilience and suicidal ideation in 4th and 5th year high school teenagers in public educational institutions of Comas district, 2018. The type of research is descriptive correlational, non-experimental cross-sectional design. 378 students of 4th and 5th of secondary confirmed the sample; the ages fluctuate between the 14 and 17 years. To measure the variables, the *Elizabeth Barboza Resilience Scale (ER)* and the *Suicidal Ideation Inventory of Agustín Osman, Kopeer, Francisco Barrios and Peter Gutiérrez (PANSI)* were used. The results indicate that there is a significant correlation, of inverse type and of low level in the variables ($r = -.167^{**}$) where it is shown at a higher level of resilience less suicidal ideation

Keywords: Resilience - suicidal ideation-

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En la actualidad, existe un recorrido científico bastante amplio relacionado al estudio del comportamiento humano ligado directamente a las ciencias sociales, quiénes son las encargadas de evidenciar el desarrollo de las personas desde los ámbitos de estudio correspondientes. En este sentido, es necesario continuar y renovar los aportes a investigaciones como la de resiliencia, que nos sugiere ser una herramienta intrapersonal necesaria para el desarrollo y que debería presentarse en todas las personas, además, de considerar el estudio de una variable como la ideación suicida que podría calificar de antagonista en este sentido.

Cuando hablamos de resiliencia, hacemos principal mención hacia aquella capacidad (o llámese cualidad), que es propia de solo algunas personas, ya que implica enfrentar las adversidades que se presentan a lo largo de la vida, encontrar la forma de cómo superarlas y obtener experiencias que permitan generar fortaleza y motivación. Ante ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011), le otorga una definición al concepto de resiliencia, y nos indica básicamente que -efectivamente es una capacidad o algún tipo de adaptación que tiene una persona frente a una circunstancia o contexto, manejando la posibilidad de enfrentarlo positivamente y de manera exitosa.

González y Valdez (2012) proporciona información relevante e indica que, en los últimos veinte años del siglo pasado, el término resiliente es incorporado dentro del estudio de las ciencias sociales a base de un criterio multidisciplinario, es decir, que puede ser abordado desde distintos puntos de vista a nivel profesional, ya que posee relación positiva con varias áreas del conocimiento humano (psicología, sociología, antropología, etc.). Es por ello que no existe otro fin que va más allá de estudiar el modo o la forma en que los seres humanos tienen la posibilidad de adaptarse -usando las herramientas necesarias- y sobreponerse a las exigencias del contexto en el que se desarrollan. Por otro lado se realizaron estudio con respecto a este variable. Para el autor Peña (2009) abordó una investigación sobre los niveles de resiliencia en alumnos de las ciudades de Lima y Arequipa, con el fin de comparar esto dos grupos, las edades de los participantes eran de 9 y 11 años de ambos sexos, donde se obtuvo como resultado que los estudiantes de la ciudad de Lima presentaban un nivel alto de resiliencia de 48.25%, mientras que los

estudiantes de Arequipa manifestaban un nivel medio de 33.72%, y además se encontró que las mujeres presentaban mayor nivel de resiliencia a diferencia de los varones. Sin embargo se encontraron otros resultados diferentes. Para los autores Ríos, Vásquez y Fernández (2015) indagaron una investigación en México sobre los niveles de resiliencia en jóvenes que vivían en una zona marginal. Se obtuvieron como resultado que la gran mayoría presentan un nivel alto de 85.83%, a pesar que no contaban con una buena crianza, pero esto no le impidió que desarrolle una buena capacidad protectora para afrontar las adversidades de una manera adecuada.

La ideación suicida, por su parte, hace referencia a ciertos pensamientos irracionales que se presentan en una persona y que lo motivan a autoflagelarse o auto eliminarse. Es importante indicar que lo que realmente está asociado a la ideación suicida es el acto consumado, es decir, el intento de hacerse o el hecho concreto de dañarse. Ante ello, la OMS (2015) sostiene que el suicidio es un tema primordial de salud pública, ya que es una de las principales causas de muerte a nivel mundial. Además, Ríos (2014) manifiesta que se da principalmente entre edades de 15 a 44 años, sin embargo, existe evidencia que indica que los jóvenes (niños y adolescentes) conforman la población más vulnerable, no obstante, las causas no terminan de clarificarse, pero se tienen en cuenta los tópicos de bullying, violencia familiar, entre otros.

Con el objetivo de hallar la génesis del problema, se ha intentado dar explicaciones basadas en modelos biológicos, psicológicos, familiares o socioculturales, sin embargo, no existe evidencia exacta que explique lo que genera la ideación suicida y, como consecuencia, el suicidio. Guevara (2016) menciona que el estudio de esta problemática se encuentra en los factores psicológicos, sociales y conductuales que pueden influenciar o predisponer la aparición del comportamiento suicida p.25.

Se han realizado estudios recientes tanto en Europa como en Estados Unidos que brindan datos e indican que entre el 5% y 31.27% de la población estudiada existe ideación suicida. En el Reino Unido y Francia, la depresión se considera como la segunda causa de mortalidad entre las edades de 14 y 24 años, generando connotación ya que la ideación suicida es una de las características de las personas depresivas. Mientras tanto, en España cada año, alrededor de 1000 jóvenes que oscilan entre 14 y 24 años se quitan la vida, teniendo mayor incidencia en varones. Finalmente, es necesario indicar que el índice de suicidio ha logrado triplicarse en los últimos años, es por ello que no se debe tomar como

un dato menor y debe interpretarse de estas investigaciones que el riesgo de suicidio está acrecentando y se halla cada vez con más frecuencia; tomando en cuenta que existe previamente lo que se conoce como ideación suicida.

En nuestro país, El Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado (2014) sostiene que ocurre de 1 a 3 suicidios al día, y además se han registrados casos de ideación suicida en el distrito de Comas 11.74% entre edades de 12 años a más siendo más el sexo femenino la mayoría por abuso sexual y violencia familiar, asimismo la Municipalidad distrital de Comas (2017) se han registrado casos de violencia y las personas más vulnerables son las mujeres con un 93% y adolescentes con el 6.3%. Mientras tanto, el Ministerio de Salud – MINSA (2015) afirma que se ha hecho de conocimiento de 241 casos de suicidio; muchos de ellos niños y jóvenes de edades aproximadas entre 8 a 17 años. El Ministerio público (2016) menciona que el distrito de Comas es uno de los 6 distritos más vulnerables del cono norte. Existen muchos factores que motivan a los jóvenes en nuestro país a tomar decisiones fatales, sin embargo, lo importante es entender si la resiliencia es un factor protector.

En el Perú Aseijas y Silva (2016) realizaron una investigación en la provincia de Cajamarca en una muestra de 366 estudiantes de un colegio público, donde se determinó que ambas variables tienen una alta correlación de ($r = -0,982$) siendo esta inversa, esto explica que a mayor nivel de resiliencia menor ideación suicida. Para concluir la resiliencia es un protector importante en el desarrollo del adolescente, ya que permite enfrentar las adversidades de manera adecuada.

En este sentido, se observa que las instituciones educativas públicas del distrito de Comas, los adolescentes están expuestos a diversos factores de peligro, como el entorno sociocultural, calidad de vida dentro de la familia, la exposición al abuso y el uso de drogas, y expuestos a cometer actos delictivos como robo o pandilla. Asimismo la mayoría de los jóvenes vienen de familias disfuncionales y problemas de violencia.

Con todo lo expuesto, es necesario determinar la relación que existe entre resiliencia y la ideación suicida, con el objetivo de obtener alcances más próximos hacia nuestro contexto, ya que se ha generado un fenómeno social en relación a esta problemática.

Por ello, se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que existe entre resiliencia e ideación suicida en estudiantes de 4° y 5° año de secundaria en Instituciones Públicas del distrito de Comas – 2018?

1.2. Trabajos previos

Internacionales

Salazar (2017) indagó sobre nivel de resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la unidad infanto – juvenil, en la que trabajaron con una población de 20 adolescentes mujeres de un instituto psiquiátrico. El objetivo estuvo enfocado a conocer la relación entre ambas variables. Tuvo un diseño no experimental de corte transversal, y fue de tipo correlacional. Para la recolección de información se utilizó la *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young* y la *Escala de Riesgo de Suicidio de Plutchik*, con respecto a la confiabilidad de los instrumentos se realizaron a través del Alfa de Crombach donde la variable resiliencia obtuvo un índice 0.89 y para la segunda variable alcanzó un nivel de 0.772. Se obtuvo como resultados que el 70% de los adolescentes presentan bajos niveles de resiliencia, el 25% presenta niveles medios, y el 5% niveles altos; además, el 90% se encontraban en tentativas de riesgo suicida, mientras que el 10% restante no. Por otro lado, el análisis de datos arrojó que el nivel de resiliencia y la presencia de riesgo suicida obtienen correlación de ($r = -0.565$) a un nivel de significancia de 0.05. Finalmente, se determinó que, a menor nivel de resiliencia, el riesgo suicida incrementa; siendo esta correlación inversa.

Pérez, Viancha, Martínez y Avendaño (2017) desarrollaron un estudio en Colombia acerca del abuso sexual y la ideación suicida en estudiantes adolescentes no escolarizados, con el objetivo de identificar la presencia del intento e ideación suicida, abuso sexual y la relación entre las dos variables. . Para ello, se trabajó con una muestra de 1292 estudiantes. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional multifactorial de corte transversal. Se utilizó el *Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI*, asimismo la prueba ha mostrado una alta confiabilidad de 0,8 y una apropiada validez de constructo, y el segundo instrumento de auto reportes sobre el abuso sexual fue diseñado por las autoras, sometándose a juicio de expertos. Se obtuvo como resultados que el sexo femenino obtuvo 60.1% de intento suicida, a diferencia de los varones 39.9%, las edades que más oscilaron fueron de 14 y 17 años, asimismo se utilizó la prueba del chip cuadrado para la relación entre el abuso sexual por penetración e ideación suicida donde se halló 20 694 con una significancia menor de 0.05, por lo cual explica que existe una relación

significativa entre estas dos variables de estudio. Para concluir los resultados permitieron que el abuso sexual puede generar ideación suicida y, al mismo tiempo, se puede presentar como un factor de riesgo.

Varengo (2016) realizó un estudio sobre la ideación suicida en un colegio público de la ciudad de Río Cuarto en Córdoba, Argentina. La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes entre las edades 15 a 18 años, teniendo como objetivo determinar la prevalencia de ideas suicidas. La metodología fue cuantitativa y de tipo descriptiva. Se utilizó como instrumento de evaluación el *Inventario sobre Orientaciones Suicidas – ISO-30*, se halló una alta confiabilidad donde alcanzó un valor (0.87), por otro lado se obtuvo la validez basada en la estructura interna mediante el análisis factorial, y además se utilizó una pequeña escala sociodemográfica. Los resultados obtenidos muestran que el 65,2% de los adolescentes presentaban un nivel bajo de ideación suicida, mientras que el 19,5% obtuvo un nivel medio y, finalmente, el 17,4% manifestaban un nivel alto.

Leiva, Pineda y Encina (2013) realizaron una investigación sobre Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en la ciudad de Santiago, para este estudio la muestra estuvo conformada por 195 estudiantes de edades entre 14 y 19 años de ambos sexos. Tuvo un diseño no experimental de corte transversal. El objetivo fue probar un modelo integrado a la resiliencia. Se utilizó como instrumentos la *Escala de Resiliencia de Saavedra y Villalta* mostrando una validez de 0.76 y una confiabilidad 0.96, la segunda variable la *Escala de Autoestima de Coopermith* donde se halló una validez y confiabilidad de 0.81 y 0.93 y el *Instrumento de medición del apoyo social y familiar* obtuvo una confiabilidad de 0.90. Se obtuvieron como resultados que la variable resiliencia es un factor protector que influye en la autoestima y el apoyo social y familiar obteniendo una correlación de ($r=-,022$, $p<0.01$).

Córdova, Rosales, Guzmán y Zúñiga (2013) ejecutaron una investigación sobre las características del estudiante con y sin ideación suicida en un colegio de San Luis de Potosí. El objetivo de este estudio fue identificar las características psicológicas que están asociadas a la presencia y/o ausencia de ideación suicida desde un modelo cognitivo. Para ello, se trabajó con una muestra de 280 estudiantes: 158 hombres y 122 mujeres. Para la recolección de información se utilizó un instrumento que midió 21 variables sociodemográficas, cinco escalas de constructos psicológicos impulsividad, desaliento,

ámbito emocional, soporte social y cualidades y, por último, la *Escala de Ideación Suicida de Roberts*, obtuvo una confiabilidad de instrumento (0.87), y además se utilizó el análisis factorial que arrojó entre .77 a .90. Se obtuvo como resultado que el 5,7% de estudiantes manifestó ideación suicida, así mismo, los puntajes obtenidos en los constructos psicológicos que registraron diferencias significativas con la prueba T de Student entre estudiantes con/sin ideación suicida fueron: Emoción negativa, comodidad, impulsividad, futuro negativo, futuro positivo, apoyo familiar y apoyo de amigos.

Nacionales

Cárdenas (2016) investigó sobre pensamientos suicidas, afrontamiento y satisfacción familiar en estudiantes de colegios públicos de Lima, su objetivo fue relacionar dichas variables. La muestra estuvo conformada por 353 adolescentes de edades entre 13 y 18 años. Esta investigación fue descriptivo correlacional, de corte transversal. Para la recolección de los instrumentos se utilizó el *Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI*, la *Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Marc* y la *Escala de afrontamiento para adolescentes-ACS*. Con respecto a la confiabilidad de los instrumentos la Prueba PANSI tiene una fiabilidad de 0.72, para la segunda variable se obtuvo a través del Alfa de Cronbach que fue de 0.895 y la última variable obtuvo 0.83. Se obtuvieron como resultado que mayor correlación se encuentra con la variable ideación suicida y estilos de afrontamiento donde obtuvieron ($r=-,026$, $p<0.01$), asimismo se encontraron que la mayoría presenta un nivel alto de ideación suicida 24%, y el 37%7 no maneja un buen estilo de afrontamiento.

Arequipeño y Gaspar (2016) determinaron la relación entre resiliencia, felicidad y depresión en estudiantes de tercero a quinto grado de secundaria del distrito de Ate Vitarte. La investigación fue de tipo descriptivo correlacional, con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 315. Para la recolección de datos, se utilizaron como instrumentos la *Escala de Depresión (EDAR)* que obtuvo como confiabilidad de (0,859), la *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young* muestra una fiabilidad de 0.897, y por último la *Escala de Felicidad de Lima (EFL)* que obtiene una confiabilidad altamente significativa de 0.907. Se obtuvo como resultados que la variable felicidad y la depresión muestra una relación inversa ($r=-,494$, $p<0.01$), y una relación baja entre resiliencia y depresión ($r=-,236$, $p<0.01$).

Aseijas y Silva (2016), desarrollaron un estudio en Cajamarca sobre resiliencia e ideación suicida en alumnos de 4to y 5to de secundaria de una institución educativa pública de Santa Beatriz, cuyo objetivo fue hallar la relación entre ambas variables. Tuvo un diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 366 adolescentes, quienes fueron sometidos a evaluación a través del instrumento de la *Escala de Wagnild y Young* (1993) para determinar la resiliencia y la *Escala de Ideación Suicida de Beck*. Con respecto a su confiabilidad la primera variable obtiene 0.933 y el segundo instrumento de 0.747. Finalmente, se obtuvo como resultado que existe una relación inversa entre dichas variables, obteniendo un porcentaje de 70% así mismo, se halló correlación altamente significativa ($r = -0.982$).

Badaracco (2013) realizó una investigación sobre resiliencia y riesgo suicida en jóvenes en estado de abandono. El diseño fue no experimental de tipo correlacional. La muestra con la que se trabajó estuvo conformada por 49 adolescentes del sexo femenino. Se utilizaron como instrumentos la *Escala de resiliencia (ERA) de Wagnild y Young* se obtuvo una confiabilidad de 0,86 y el *Cuestionario de Riesgo suicida de Plutchik* donde se halló una confiabilidad de 0.87. Se obtuvo como resultados la existencia de correlación inversa y significativa en las variables de resiliencia y riesgo suicida ($Rho = 0,284$) con un nivel de significancia de 0.05. Finalmente se determinó que a mayor resiliencia menor riesgo suicida.

Grández (2011) indagó sobre factores familiares asociados a la ideación suicida en estudiantes de una institución Educativa Benito Juárez. Su objetivo fue hallar la relación entre la violencia familiar, la comunicación entre padres y el funcionamiento familiar. La investigación fue descriptivo correlacional. Se trabajó con una muestra de 285 estudiantes, quienes fueron sometidos a evaluación a través de los instrumentos de la *Escala de Violencia Familiar adaptada del estudio de Schaus* que tiene como confiabilidad de 0,792, *Ideación suicida de Beck* obtiene una fiabilidad 0,799, *Escala de comunicación padres- adolescentes de Barnes y Olson* muestra un valor de 0.689 y el *Cuestionario del Funcionamiento Familiar según el Modelo Circumplejo de Olson*, se

halló una confiabilidad de 0,71 . Se obtuvieron como resultados que la violencia familiar muestra una correlación con la ideación suicida ($p=0,520$), y la comunicación con el padre existe una correlación negativa ($-0,535$), y por último el funcionamiento familiar muestra una correlación ($-0,390$). Se concluye que el sexo masculino es más vulnerable en atentar contra su vida obteniendo un porcentaje del 14%, a diferencia de las mujeres que presento una baja ideación suicida baja 51.1%.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Resiliencia

La resiliencia se define como la capacidad de recuperarse y, al mismo tiempo, mantener una conducta adaptativa que aparece posteriormente al hipotético abandono o la pérdida de oportunidades al iniciar un evento estresante (Garmezy, 1991, p.127). Dicha capacidad, es propia del ser humano y sirve para enfrentarse a situaciones complejas, llegando al punto de lograr recuperarse.

En este sentido, Masten (2001) afirma que la resiliencia es un fenómeno caracterizado por los resultados positivos y/o beneficiosos para la persona a pesar de las serias amenazas para la adaptación o el desarrollo (p.127).

Por otro lado, Rutter (1992) señala que la resiliencia hace referencia a aquel comportamiento que permite afrontar las adversidades con convicción y deseos de mejoría, ya que, de otra forma, no sería posible sobreponerse en este sentido (p.9). Así mismo, es necesario tomar en cuenta que la resiliencia no descarta los riesgos y adversidades de la vida, sino que proporciona a la persona las facultades necesarias para hacer frente a las situaciones adversas de una forma efectiva.

Característica de la Resiliencia.

Wolin y Woln (citado en Prado Del Águila, 2001) proponen las características principales que destacan a una persona resiliente:

1. Introspección (Insight): es aquella aptitud de consultar o preguntarse a sí mismo y generar una respuesta leal.

2. Independencia: la aptitud de relacionar condiciones entre uno mismo y las adversidades, es decir, no permitir que la persona se afecte emocional ni físicamente, pero sin desenfocarse del problema actual.
3. Capacidad de relacionarse: es la amplitud hacia el contacto con otras personas, relacionarse satisfactoriamente y, de esta forma, equilibrar nuestras propias necesidades a través de la simpatía y la capacidad para mantener relaciones sanas.
4. Iniciativa: capacidad para hacerse cargo de las dificultades que se presentan a través de situaciones estresantes y ejercer control adecuado.
5. Humor: conforma aquella adecuada actitud que tienen las personas para enfrentar positivamente cualquier hecho, expresado a través de la sonrisa y que permite mantener en paz y tranquilidad cualquier sentimiento negativo.
6. Creatividad: constituye la aptitud de crear orden, belleza y propósito del desorden que puede estar atravesando una persona, y que está orientado principalmente a revertir la soledad, el temor, el enojo, o la angustia.
7. Moralidad: involucra tener una consciencia moral, que compromete a tener el valor de saber diferencia entre lo que está bien de lo que no.

La resiliencia y la adolescencia.

Como es conocido, estudiado e incluso vivenciado, la adolescencia conforma una etapa crítica en el desarrollo de una persona, ya que es aquí donde se cuestiona todo y se vive bajo incertidumbre en muchos casos. Es por ello que, son los adolescentes los más vulnerables en practicar conductas de riesgo, por lo tanto, cuando hablamos de resiliencia, es en esta fase donde la mayoría carece de buena autoestima y obtiene como resultado la falta de capacidad para manejar los conflictos adecuadamente frente a situaciones complicadas.

Ante ello, Murillo (2014) sostiene que la resiliencia en la adolescencia determina la capacidad de poder solucionar los conflictos adecuadamente, en donde, además, se dan las condiciones para construirse de manera positiva confiando en sí mismo y en los demás (p.48-49). Por otro lado, Krauskopf (1995) refiere que los adolescentes se encuentran vulnerables a las conductas de riesgo, que a su vez están relacionadas con aquellos comportamientos que interfieren en el logro de su desarrollo en las tareas normales (p.49).

Entonces, la adolescencia es claramente una fase de cambios constantes y de desarrollo rápido, de modo que se van adquiriendo nuevas aptitudes y capacidades, ya que es en esta etapa en donde el ser humano posee ya un razonamiento, que le permite confrontar, meditar, disputar, examinar y obtener sus propias formas de manejar su realidad.

Dryfos (1990), describe por su parte, cuatro grandes características que permiten identificar una etapa de riesgo en los adolescentes:

1. La edad es un indicio, ya que el inicio temprano predice unos problemas más severos y consecuencias más negativas.
2. Pocas posibilidades a nivel educativo y bajo rendimiento académico.
3. Conductas antisociales y pandillaje.
4. Roles de la figura paterna y materna, en los cuales la relación es débil y/o frágil, ya que los padres no enseñan ni supervisan a sus hijos, y que involucra un bajo nivel de comunicación y más aún, si se trata de padres de corte autoritario que normalmente imponen sus reglas o, todo lo contrario, si se trata de padres permisivos que delegan la autoridad frente a los hijos.

Adolescentes resilientes

Un adolescente resiliente conforma el fruto de un estilo de socialización democrática en la familia, que va a producir características evolutivas positivas como: alta autoestima, competencias, habilidades sociales y autocontrol (López et al., 2011, p.67). De tal modo, se puede inferir que, un adolescente con orientación resiliente tiene la capacidad y las facultades necesarias para enfrentarse a las adversidades de cualquier situación estresante, optando siempre por la búsqueda de soluciones efectivas. Además, es claro que la familia cumple un rol influyente en el desarrollo del adolescente.

Adolescentes no resilientes

Si bien se mencionan aquellas características de los adolescentes que permiten desarrollar resiliencia, es importante también identificar aquellos que no poseen estas cualidades. Los adolescentes no resilientes son la consecuencia de un estilo de socialización familiar caracterizado por ser vulnerable a los problemas psicológicos, personales y sociales. Ellos, se destacan principalmente por reflejar: baja autoestima, nivel bajo de competencias sociales, poca tolerancia a la frustración, desequilibrio emocional y poca motivación (López et al., 2011, p.71).

En este sentido, el adolescente con facultades no resilientes buscará constantemente la

ayuda de otros, o preferirá el aislamiento negando su sufrimiento; recibir ayuda psicoterapéutica en el nivel primario y secundario, ambulatorio o en comunidades terapéuticas con el objetivo de mejorar su desarrollo emocional

1.3.2 Modelos Teóricos

Modelo Psicosocial de Erick Erikson

La presente investigación se basará en el Modelo Psicosocial de Erick Erikson donde se va a describir los ocho estadios psicosociales del “Ciclo Completo de la Vida”

Esta teoría nos explica que los infantes no solo se desarrollan en el aspecto cognitivo, sino también de qué manera se socializan con los demás y como esto pueda afectar en su integridad personal. Asimismo, esta teoría nos menciona que el desarrollo del ser humano es importante, ya que cada estadio va a ir progresando de acuerdo a las experiencias que obtenga cada individuo en su entorno.

Erikson describe los ocho estadios psicosociales los cuales son:

1.) Estadio: confianza versus desconfianza (Niño: 0 a 12 – 18 meses)

Es en esta fase en que los recién nacidos desarrollan la capacidad para confiar en los demás, asimismo este primer estadio se basa principalmente en la figura de los padres que son sus protectores. Si la confianza se desarrolla con éxito, el menor gana familiaridad y firmeza con el mundo a su alrededor, y en la cual es capaz de sentirse seguro de cualquier amenaza.

2) Estadio: autonomía versus vergüenza (Infancia: 2 a 3 años)

En este estadio los infantes empiezan a desarrollar su independencia, caminando lejos de su madre, al buscar un lugar para jugar y eligiendo lo que quiere usar para vestirse. En esta fase se torna más confiado y seguro con respecto a su propia capacidad de subsistir en el mundo. Además, presentar elevada autoconfianza, puede generar el estado de vergüenza o también la duda; algo que puede imposibilitar su continuo aprendizaje.

3) Estadio: iniciativa versus culpa y miedo – propósito (Edad preescolar: 3 a 5 años)

Los niños en esta etapa se hacen valer con más frecuencia, por lo que empiezan a planear juegos y actividades con otros niños de su edad. Así mismo, se desarrolla principalmente la capacidad de iniciativa, sintiéndose seguro de sus capacidades para poder dirigirse otras personas, y es aquí donde el infante tiende a inclinarse hacia la realidad o la fantasía.

4) Estadio: industria versus inferioridad – competencia (Edad escolar: 5-6 a 11-13 años)

En este estadio se va desarrollar lo que es el aprendizaje cognitivo, asimismo se da el uso a la tecnología para aumentar y reforzar la creatividad y productividad. La etapa escolar constituye una parte fundamental para el desarrollo del niño, por lo tanto, los maestros y los padres de familia juegan un papel importante.

5) Estadio: identidad versus confusión de roles (Adolescencia: 12 a 20 años)

En esta etapa, los adolescentes se vuelven independientes y empiezan a valorar el futuro de una manera distinta, lo que involucra en muchos casos, pensar en una carrera profesional, entablar relaciones, formar familias, etc. En esta fase, además, comienzan a formar su propia identidad y a tomar sus propias decisiones.

6) Estadio: intimidad versus aislamiento – amor (Joven adulto: 20 a 30 años)

En este estadio, la adultez temprana en los seres humanos se relaciona de manera más formal con otras personas, lo cual lleva a manejar relaciones más extensas con otras personas que no sea de su núcleo familiar, es por ello que en esta etapa se da a conocer los vínculos de manera satisfactoria y aportar el compromiso, la confianza y la preocupación por su pareja, sin embargo, si esto no se fortalece de manera adecuada puede conllevar al aislamiento.

7) Estadio: generatividad versus escarmiento – cuidado y celo (Adulto: 30 a 50 años)

Es en esta etapa en la que el adulto maduro ya tiene claro lo que desea, por lo tanto, ya establece una carrera y forma una familia, donde se desarrolla de ser parte de algo. Además, contribuye a la sociedad, se preocupa por ser eficiente y productivo en el ámbito laboral y procura involucrarse en actividades y organizaciones de su vecindad. El adulto maduro, sufre una crisis en esta etapa, donde genera un conflicto trascendente o el adaptarse al conformismo, dado que la persona debe generar su propia productividad para determinar de manera adecuada su propia existencia y superar cualquier adversidad

8) Estadio: integridad versus desespero – sabiduría (Vejez: después de los 50 años)

En esta etapa, caracterizada por la integridad versus el desespero, se contemplan los esfuerzos y logros conseguidos hasta entonces. Por otro lado, es en este estadio en donde la forma de vivir se ve alterada totalmente, ya que los amigos y familiares comienzan a

fallecer, es por ello que, en la etapa de la vejez la persona tiene que afrontar cualquier adversidad, tanto el propio cuerpo como en los demás.

Otras teorías sobre resiliencia

Modelo Teórico de Wagnild y Young

Wagnild y Young (1993) afirman que la resiliencia es un rasgo positivo de cada persona que permite tolerar y resistir los obstáculos, haciendo las cosas adecuadamente (p.29). Entonces la aptitud más importante del individuo resiliente es tener la facilidad de superar y salir fortalecido, habiendo llevado una vida frustrante y llena de adversidades. Así mismo, los autores hacen referencia a dos factores:

Factor I: capacidad personal. Definida por la invencibilidad, autoconfianza, ingenio, perseverancia, poderío, independencia y decisión.

Factor II: aceptación de uno mismo y de la vida. Se hace presente la flexibilidad, balance y adaptabilidad como una especie de configuración para lograr una vida sólida y que guarde coherencia con la convicción de llevar una vida positiva, enfrentando a la adversidad sin sentimientos de intranquilidad.

Nuevamente, Wagnild y Young (1993) refiere que una persona resiliente tiene la siguiente característica:

1. Ecuanimidad: capacidad de poder equilibrar su propia vida y experiencias, además, toma las situaciones que experimenta con tranquilidad, y sabe dar respuestas moderadas ante problemas extremos.
2. Perseverancia: es cuando la persona tiene la convicción de seguir adelante a pesar de las dificultades por las que pueda estar atravesando.
3. Autoconfianza: es tener la seguridad suficiente en sí mismo, así como la confianza en sus propias capacidades.
4. Satisfacción personal: está basado en el significado que se le da a la vida y como se va a contribuir a esta.
5. Sentirse bien solo: involucra sentir libre, único e importante.

1.3.3 Ideación suicida

Definiciones

Se conoce que el término suicidio es derivado del latín “sui caedere”, que tiene como significado “matarse a uno mismo”. García de Jalón y Peralta (2002) afirma que a través del tiempo la conducta siempre ha estado presente, manifestándose por síntomas de

sufrimiento, así como la desesperanza e impotencia p.35. Por ello, se puede afirmar que el suicidio es el acto voluntario cuyo objetivo es acabar con la vida propia. No obstante, dichos comportamientos regularmente no están vinculados con el anhelo de muerte o el hacerse daño, por el contrario, podría ser una manera de expresión ante el dolor.

Dicha problemática involucra tres conceptos relevantes: la ideación suicida, la tentativa de suicidio y finalmente, el suicido consumado (Kohli et al., 2010, p.20).

Para Dieskstra y Ganefski (1995) la ideación suicida se describe como la falta de interés hacia la vida, ideas recurrentes sobre la muerte e implicando planes para atentar contra su vida, además de la obsesión constante de pensamientos autodestructivos (p.27). Por lo tanto, las distorsiones cognitivas varían desde ideas fugaces, argumentando que no vale la pena existir en el mundo hasta intentar acabar con su vida. Según Ellis y Solís (2008). Manifiesta que los comportamientos suicidas van desde una escala de conductas y pensamientos recurrentes acerca de la idea de quitarse la vida, valorados desde la severidad hasta la ideación suicida.

La ideación suicida como concepto engloba no solo los pensamientos fugaces de no querer vivir, sino también que abarca las intensas preocupaciones de autodestrucción, los planes específicos en relación a esto y el impacto que generará en la vida de los seres queridos (Pfeffer y Gutstein, 2003, p.30).

Es importante mencionar que, en su mayoría, las personas que intentan quitarse la vida manifiestan su deseo mediante la ideación suicida verbalizada, por ello, es vital darse cuenta de este comportamiento cuando se proceda a la evaluación del riesgo de suicidio (Bobin y Sarfati, 2003, p.22).

En este sentido, la ideación suicida puede ser dividida del siguiente modo:

- Ideación pasiva: Hace referencia solo al pensamiento más no al intento de quitarse la vida.
- Ideación activa: Se refiere al pensamiento y la planificación del acto que posteriormente es consumado.

Características

Shneidman (1992, p.18), propone las siguientes características sobre la ideación suicida:

1. Buscar una solución, ya que la mayoría de personas puede creer que el suicidio es la solución más fácil de acabar con los problemas.
2. Lo que provoca el suicidio es el dolor insoportable de sufrir una depresión, ya que este factor afecta el estado de ánimo de la persona, sintiéndose culpable y generando emociones negativas sobre sí mismo.
3. El estado cognitivo también se identifica por la visión de túnel, que es cuando el sujeto posee grandes dificultades para ver un panorama más amplio, por lo tanto, los individuos que intentan suicidarse se consideran incapaces de reflexionar y buscan otras alternativas

De este modo, entendamos que el suicidio se basa principalmente en las distorsiones cognitivas que tiene la persona. Esta situación se manifiesta a través de la desesperanza, además, las personas que pasan por este sufrimiento tienden a buscar las soluciones más fáciles para acabar con sus problemas e intentan buscar suficientes opciones de respuesta, sin embargo, no lo consiguen y empiezan a sentir una gran impotencia y desesperación que termina por consumar el acto suicida.

Factores de riesgo personal, psicológico y psiquiátrico

Valdivia (2014, p.26) señala que existen diversos factores que inducen al individuo a pensar sobre el suicidio:

- Trastorno del ánimo. En el trastorno bipolar, se ha observado que la mayoría de los intentos suicidas se presentan en el período de estabilidad, y no durante la crisis de manía o depresión. El caso de la depresión conforma una de las causas más frecuentes de suicidio que se conoce, y considerado como una enfermedad grave que afecta tanto física como emocionalmente.
- Trastorno de ansiedad. Según las investigaciones, la tasa más alta de riesgo de suicidio lo constituyen el trastorno obsesivo de personalidad y el estrés postraumático.
- Consumo de sustancias. El consumo de alcohol tiene una relación estrecha con el suicidio, ya que se incrementa la tasa de intentar acabar con su vida. Esta situación tiene índices más elevados en los hombres.
- Conflictos familiares. Basado en los problemas que se dan dentro de la dinámica familiar; podemos encontrar violencia física, violencia psicológica, divorcios, entre otras

situaciones que hacen que el adolescente deje de sentirse parte de la atención de sus padres, y mucho menos protegido.

- La economía afecta a la familia y el individuo. Se ha puesto en evidencia que el tener problemas financieros genera en las personas un cuadro de estrés que terminan en problemas dentro del hogar

Suicidio en los adolescentes

La Revista Mexicana de Pediatría (2017) hace referencia que la pubertad ha sido considerada la etapa del ser humano en la que la causa de muerte es más frecuente, dado que el adolescente en muchos casos, se suicida por diversos factores (violencia familiar, bullying escolar, separación de padres, etc.), que son finalmente manifestados a través de la depresión, desesperanza y las ideas recurrentes en quitarse la vida (p.72). Por otro lado, el Instituto de Salud Mental (2014) refiere que de cada mil adolescentes, cuatro tienen tentativa contra su vida y se da mayormente entre las edades de 15 y 24 años. Este problema ha ido aumentando con gran frecuencia y se ha convertido en un tema preocupante dentro de nuestra sociedad.

Para la autora Barón (2000) menciona que las mujeres han sido las que más han intentado quitarse la vida ingiriendo veneno o drogas, mientras que los hombres emplean medios activos como darse un tiro o ahorcándose. Finalmente, se comprueba y es evidente que los adolescentes atraviesan una etapa muy complicada en donde muy pocos encuentran las alternativas correctas para solucionar sus problemas, es por ello que el suicidio resulta una manera fácil de resolver las dificultades para la mayoría, a raíz de un historial conflictivo dentro de los ámbitos de su vida cotidiana.

Modelos teóricos

Modelo cognitivo conductual

La presente investigación se basará en el Modelo Cognitivo conductual de Beck donde se enfocará en la triada cognitiva.

Este modelo nos explica que tanto las ideas como el riesgo suicida son estilos negativos que presenta el individuo sobre sí mismo, sobre su futuro o la percepción que tiene sobre el mundo. La persona al presentar pensamientos irracionales es más vulnerable en atentar contra su vida, ya que presenta una baja autoestima, por lo tanto, el modelo teórico corresponde al factor cognitivo.

Beck (1967) menciona sobre el modelo cognitivo conductual, el cual desarrolla sobre las bases cognitivas de la desesperanza, manifestando al trastorno depresivo. Esta famosa triada hace referencia a la visión negativa que tiene uno sobre sí mismo, sobre el mundo y hacia el futuro.

- Triada Cognitiva

- Visión negativa de sí mismo, es decir, atribuye sus experiencias desagradables y tiende a criticarse por sus defectos.
- Visión negativa del mundo, interpretando sus experiencias de manera negativa, por lo tanto, se muestra desanimado, frustrado y derrotado.
- Visión negativa del futuro, ya que no puede realizar proyectos de gran alcance porque se anticipa siempre a lo peor y termina generando frustración.

Otras teorías sobre Ideación suicida

Teoría Sociológica

El sociólogo Durkheim (2000, p.8) menciona cuatro tipos de suicidio desde una perspectiva sociológica:

1. El suicidio egoísta, el cual se basa en la integración social y se hace evidente cuando el individuo se encuentra aislado o cuando su grupo se debilita o se consume. Las personas que se encuentran solteras son más vulnerables, mientras que las personas casadas corren menos riesgo. El autor, señala que el número de suicidios se puede interpretar con un signo de mayor integración social.
2. El suicidio anímico, el cual se origina por la falta de regulación social, y que se explica en relación a cambios inesperados en la vida del individuo que generan desequilibrio y pérdida de referencia fuera de lo que estaba acostumbrado. Ejemplo: pérdidas económicas, divorcios, etc.
3. El suicidio altruista, nos menciona que el individuo se encuentra demasiado integrado a los vínculos sociales y valora más la sociedad que a sí mismo, por ello, está dispuesto a “sacrificarse”.
4. El suicidio fatalista, se da cuando el ser humano está excesivamente regulado por las normas de la sociedad, lo que le produce sentimientos de impotencia e insatisfacción frente al medio en el que se desenvuelve.

Teoría biológica

La teoría biológica-genetista propone que, efectivamente, si existe un legado específico al crecimiento de determinados padecimientos mentales, ya que estos pueden conllevar

al suicidio. Además, se cuestiona si la propia ideación suicida ya se encuentra instaurada en la dotación genética de algunos individuos, sin embargo, los estudios y resultados experimentales no son determinantes, mientras que los estudios bioquímicos comprueban que las personas que se suicidan tienen acentuados desequilibrios en ciertas sustancias a nivel cerebral.

1.4. Formulación del Problema

¿Cuál es la relación entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas-2018?

1.5 Justificación del estudio

Este estudio presenta un punto de vista teórico, ya que busca generar nuevos conocimientos para los futuros profesionales de la salud mental, y además se podrá utilizar como antecedente para otras investigaciones. Así mismo, tiene un valor metodológico, ya que busca generar un método de investigación con la validez y confiabilidad, basándose en la aplicación de los instrumentos. Con respecto a la relevancia social es importante que las instituciones educativas estén al tanto sobre los índices de ideación suicida, ya que es una problemática para nuestra sociedad, por el cual repercute en el desarrollo socioemocional del adolescente, mucho de ellos a consecuencias de problemas familiares y violencia, asimismo involucrar a los padres de familia, profesores y psicólogos para disminuir la problemática y fortalecer la capacidad resiliente. Para finalizar en lo práctico con los resultados obtenidos de esta investigación, se brinde una adecuada estrategia e información con respecto a estas dos variables, asimismo no se han encontrado muchas investigaciones sobre este estudio.

1.6. Hipótesis

Hipótesis General

H1: Existe correlación inversa significativa entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.

Hipótesis Específicas

H₂: Existe correlación inversa significativa entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas- 2018.

H₃: Existe correlación inversa significativa entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.

H₄: Existe relación inversa significativa entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.

1.7. Objetivos

Determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018

Objetivos específicos

OE₁ Describir los niveles de resiliencia en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018

OE₂ Describir los niveles de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.

OE₃ Describir los niveles de resiliencia según grado y sexo en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.

OE₄ Describir los niveles de ideación suicida según grado y sexo en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.

OE₅ Determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.

OE₆ Determinar la relación entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.

OE₇ Determinar la relación entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018

II. MÉTODO.

2.1 Diseño de Investigación

Diseño

En el presente estudio se empleó el diseño no experimental de corte transversal, consiste en que las variables de esta investigación no se manipularon, es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.152).

Nivel

El nivel de esta investigación fue básica. Este nivel de estudio desarrolla los conocimientos científicos acerca de las variables, sin contrastarlos con ningún aspecto práctico (Tam, Vera y Oliveros, 2008, p.147).

Tipo

Este estudio fue descriptivo- correlacional, ya que tuvo como propósito “conocer la relación entre dos o más variables, sin implicar relaciones de causalidad”. (Bauböck, della Porta, Lago y Ungureanu, 2009).

Enfoque

En esta investigación se usó el enfoque cuantitativo, este tipo de enfoque utiliza la recolección de datos para probar la hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin de conocer las pautas de comportamiento y probar teorías (Hernández et al., 2014, p.4)

2.2 Variable, Operalización

Variable 1: Resiliencia

Para el autor Grotberg (1996) refiere que la resiliencia es la capacidad que tiene un individuo o un grupo de personas, para enfrentar cualquier adversidad y recuperarse de manera adecuada, y salir fortalecido, para seguir proyectándose hacia el futuro.

La variable resiliencia será medida a través de la Escala de Resiliencia “ER” de Elizabeth Barboza (2017). La prueba consta de 21 ítems. Tiene una escala de medición ordinal de tipo Likert y sus puntuaciones será la siguiente 1(Nunca), 2 (Casi siempre), 3 (Casi siempre) 4 (Siempre). Con respecto a sus baremos se califica desde la siguiente manera: sexo masculino Bajo 21-62, Medio 64-68, Alto 70-81 y el sexo femenino Bajo 21-64, Medio 66-70 y Alto 71-82. Consta de 5 dimensiones: en la dimensión de resolución de problemas, tiene como indicador la capacidad para resolver problemas, consta de 5 ítems que va desde el ítem 1 hasta la 5. En la dimensión de autonomía tiene como indicador el sentido de la propia identidad, cuenta con 4 ítems que va desde el ítem 6 hasta el 9. En la dimensión Introspección tiene como indicador a los pensamientos, emociones y actos, tiene 3 ítems que va desde el ítem 10 hasta el 12. En la dimensión en brindar afecto y apoyo tiene como indicador la cooperación y la solidaridad, consta de 4 ítems que va desde el ítems 13 hasta el 16 y por último en la dimensión Iniciativa, tiene como indicador la capacidad para resolver los problemas y ejercer el control sobre ellos, tiene 5 ítems que va desde el ítems 17 hasta el 21.

Variable 2: Ideación Suicida

La ideación suicida hace referencia cuando el individuo piensa y planea de manera persistente el deseo de atentar contra su vida. (Beck, Rush, Shaw, y Emery. 2010).

La Ideación Suicida será medida a través del Inventario PANSI (1998) elaborado por los autores Agustín Osman, Kopeer, Francisco Barrios y Peter Gutiérrez. La prueba consta de 14 ítems. Tiene una escala de medición ordinal de tipo Likert y sus puntuaciones será la siguiente 0 (Nunca), 1 (Casi siempre), 2 (A veces), 3 (Casi Siempre) 4 (Siempre). Con respecto a sus baremos: 0-10 (sin riesgo), 11-20 (poco riesgo), 21-30 (riesgo moderado) y 31-40 (alto riesgo). Consta de dos dimensiones, la primera es la Ideación positiva (factores protectores) tiene como indicadores el sentido de control, la autoconfianza y la expectativa positiva, consta de 6 ítems que son los ítems 2,6,8,12,13 y 14 y la segunda dimensión es la Ideación Negativa (factores de riesgo) que tiene como indicadores el fracaso, la desesperanza y la frustración, consta de 8 ítems las cuales son: 1,3,4,5,7,9,10 y 11.

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

Tamayo y Tamayo (1997), definen a la población como el conjunto de sujetos que se llegaran a estudiar, así mismo agregan que las unidades de la población, poseen ciertas características en común con las que se van a realizar la investigación, y da origen a los datos de la investigación. Para este presente estudio la población estuvo conformada por 21 496 estudiantes de 4° y 5° a nivel secundario de instituciones educativas públicas del Distrito de Comas

2.2.2. Muestra

Según Bernal (2010, p.161) la muestra se considera a una pequeña parte de la población que se ha seleccionado, en la cual sirve para obtener datos relevantes.

Para este estudio la muestra estuvo conformada por 378 estudiantes del 4to y 5to de secundaria entre las edades 14 a 17 años, del distrito de Comas.

$$n = \frac{Z^2 PqN}{E^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

En donde:

$$n = Z^2 \cdot PqN / E^2(N-1) + Z^2 pq$$

En el cual tenemos a:

N: Población (21496)

Z: Nivel de significancia (95% - 1,96)

P: Probabilidad (50% - 0.5)

Q: Probabilidad en contra (0,5)

E: Error estándar esperado (5% - 0.05)

2.3.2. Muestreo

Para la presente investigación se utilizó el muestreo no probalístico de tipo accidental, ya que los sujetos fueron escogidos de manera casual, sin ningún juicio previo. Los investigadores que realizan el estudio eligen un lugar o un medio, y desde ahí realizan el estudio a los individuos de la población que accidentalmente se encuentren, se les aplico las pruebas a los estudiantes que estuvieron presente en el día de la aplicación de los instrumentos (Véliz y Arredondo 2009).

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

2.4. 1 Instrumento N°1: *Escala de Resiliencia*

Ficha Técnica

Denominación	: <i>Escala de Resiliencia (E.R)</i>
Autora	: Barboza Bautista Paula
Año	: 2017
Procedencia	: Perú
Administración	: Individual y colectiva
Aplicación	: Adolescentes de 1ro y 5to de secundaria.
Duración	: 10 minutos
Calificación	: Se califican del 1 al 4
Dimensiones	: 5 dimensiones.
Ámbito	: Clínico, Educativo e Investigación.

Descripción del Instrumento

Basado en el modelo psicosocial de Erick Erickson, la escala de resiliencia fue construida por Barboza Bautista Paula en el año 2017, el instrumento consta de cinco dimensiones, haciendo referencia a los 5 estilos de necesidad de las cuales son resolución de problemas (5 ítems), autonomía (4 ítems), introspección (3 ítems), brindar apoyo y afecto (4 ítems) e Iniciativa (5 ítems), haciendo un total de 21 ítems. Con respecto a su corrección se califica del 1 al 4, donde se realiza la sumatoria de las alternativas de respuesta asignados a los ítems correspondientes cada estilo. El rango de la puntuación de la escala general para varones es: baja 68-84, medio 62-67 y alto 21- 61, y para mujeres bajo 70-84, medio 64- 69 y alto 21- 63. Se puede aplicar de manera individual o colectiva para estudiantes que este cursando desde 1ero y 5to año de secundaria.

Validez

El instrumento fue sometido a través del método de criterio de Jueces, por lo cual fueron 15 psicólogos especialista en el tema, asimismo se utilizó la prueba no paramétrica binomial, fue analizado a través de la validez de contenido ítem test, los valores obtenidos oscilan entre ,370 y, 768. Al obtener el resultado se decide mantener los 21 ítems, evidenciando que los ítems realmente miden la variable.

Confiabilidad

Se obtuvo a través del método de Consistencia Interna, utilizando para relacionar cada ítem con el resultado total de la escala de resiliencia, por lo cual se utilizó el Alfa de Cronbach con una significancia de 0.804, mostrando una alta confiabilidad.

Se desarrolló un estudio piloto, se analizó la confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach, en donde se obtuvo como resultado para la escala total (0.962), y para las dimensiones, Resolución de Problemas (0.907), autonomía (0.861), introspección (0.858), brindar apoyo y afecto (0.907) e iniciativa (0.935) (Anexo 11)

2.4.2 Instrumento N. 2: *Escala de Ideación Suicida*

Ficha Técnica:

Nombre	: <i>Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa</i>
Autores	: Agustín, Kopper, Francisco y Peter
Año	: 1998
Procedencia	: Estados Unidos
Adaptada	: Por Freedy Villalobos (2009)
Administración	: Individual y Colectiva.
Duración	: 10 minutos
Calificación	: Se califican desde el 0 al 4
Ítems	: 14
Dimensiones	: Consta de dos dimensiones

Descripción del Instrumento:

Este instrumento fue diseñado por los autores Agustín, Beverly, Francisco y Peter. Cuenta con 14 ítems, su objetivo es medir los pensamientos positivos y negativos sobre el suicidio. El inventario PANSI cuenta con dos sub- escalas de las cuales son la ideación positiva que son los ítems 2, 6, 8, 12, 13,14 (Factores protectores) y las ideaciones negativas que son los ítems 1, 3, 4, 5, 7, 9,10 y 11 (factores de riesgo). Con respecto a su confiabilidad para su escala total (0.91) y para la sub- escala de PI (0.80) y para la sub-escala de NI (0.91). Se califica desde 0 (Nunca) y 4 (Siempre), donde las puntuaciones en la sub – escala PI y en la sub- escala NI son la suma de las puntuaciones de los ítems, divididos por el número de ellos.

Validez

Para la Validez del Instrumento Freddy Villalobos validó la prueba PANSI (2009), la muestra estuvo conformada por 643 estudiantes de seis colegios públicos y dos universidades en Colombia, las edades de los participantes oscilaban entre los 10 y 30 años, donde se encontró que la población más vulnerable eran adolescentes de 13 y 15 años. Por otro lado, se halló una buena confiabilidad del instrumento donde la escala total obtuvo (0.89) y para sus dos dimensiones obtuvo (0.93) Ideación positiva e (0.83) Ideación negativa. Asimismo, las puntuaciones de ambas sub-escalas se relacionaron con medidas de desesperanza y depresión. Este instrumento pasó por el análisis factorial, y las puntuaciones de las sub-escalas NI Y PI se correlacionaron negativamente ($r = -.51$). (Anexo 14)

Confiabilidad

Con respecto a la confiabilidad de la prueba utilizaron el índice de consistencia interna Alpha de Cronbach, donde se obtuvo como resultado en la escala total (0.89) y para la sub-escala de ideación positiva (0.93) y para la sub-escala de ideación negativa (0.83). Por lo tanto, muestra una alta confiabilidad. (Anexo 12)

Se desarrolló un estudio piloto a 80 adolescentes donde se analizó la confiabilidad a través del coeficiente de alfa de Cronbach, en donde se obtuvo como resultado para la escala total (0.970), y para sus dimensiones Factores Protectores (0,918) y Factores Negativos (0.901).

2.5 Métodos de análisis de datos

Con respecto al análisis estadístico de los datos que se recogieron en la aplicación de los instrumentos de evaluación en la muestra establecida, se empleó el software estadístico SPSS V. 22, traducido al español, con el objetivo de poder analizar dichas variables en forma descriptiva, así como demostrar la hipótesis planteada a través de la determinación de una relación de las variables sea por pruebas paramétricas o no paramétricas.

Los métodos que se emplearon para la presente investigación fueron los siguientes:

La Media Aritmética, para obtener los puntajes generales de la escala de Resiliencia e Ideación suicida el cual corresponde a la suma total de puntajes de los individuos incluidos dentro de la muestra establecida, así mismo, la Desviación Estándar (S) nos

permitió observar y analizar la variabilidad de acuerdo a los puntajes obtenidos de cada ítem de las pruebas. La prueba de Normalidad de Kolmogoróv-Smirnov (K-S), fue no paramétrico porque su distribución normal es menor a ($p < 0,05$), los mismos que sirvió para demostrar las hipótesis general y específica. El Coeficiente V de Aiken, se utilizó para establecer la validez de contenido donde se genera los valores entre 0 y 1, mientras más elevado el valor, el ítem tendrá una mayor validez de contenido. Por último, se utilizó el coeficiente alfa de CromBach para establecer la confiabilidad por consistencia interna.

2.5 Aspectos éticos

Con respecto a los aspectos éticos de la investigación se considera el compromiso y la responsabilidad en este presente trabajo, asimismo evitando todo tipo de plagio en el desarrollo de la tesis. Por otro lado se ha respetado a los autores, ya que se citó cada texto y párrafo de manera adecuada en esta investigación.

Asimismo, se requirió dos cartas de permiso otorgada por la Universidad César Vallejo que fue dirigida a las Instituciones Educativas, y además se habló con las autoridades correspondientes, donde se asumió el compromiso de otorgar los resultados de dicha investigación, para que los colegios puedan implementar medidas de prevención.

Se basó en cuatros principios, el primer principio es la autonomía, donde se respeta los valores y opciones personales. El segundo principio de beneficencia es la obligación de hacer el bien, contando con el consentimiento de las personas. De igual manera el tercer principio de no maleficencia, que se respeta integridad de las personas. Por último, el cuarto principio de justicia, que consiste en el bienestar vital, pretendiendo que la autonomía de las personas no atente a la vida y libertad.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Correlación entre la variable resiliencia e ideación suicida

		Ideación suicida	
Rho de Spearman	Resiliencia	Coefficiente de correlación	-,167**
		Sig.	,001
		N	378

En la presente tabla 1 se observa la correlación entre resiliencia e ideación suicida la cual existe una relación significativa, de tipo inverso y de nivel bajo en las variables ($r=-,167^{**}$). (Díaz, García, León, Ruiz y Torres, 2014).

Tabla 2

Niveles de resiliencia

Resiliencia	
Niveles	Porcentaje
Alto	17.4%
Medio	18.3%
Bajo	64.3%
Total	100.0%

En la presente tabla 2 se muestran los niveles de resiliencia de los estudiantes, donde se manifiesta que el 17,4% pertenece a la categoría Alto, el 18,3% se ubica en el nivel medio y un 64,3% se presenta un nivel bajo. Los resultados señalan que la mayoría de los adolescentes presentan baja resiliencia.

Tabla 3
Niveles de Ideación Suicida

Ideación Suicida		Porcentaje
Niveles		
Alto riesgo		33.0%
Poco Riesgo		14.3%
Riesgo Moderado		49.5%
Sin riesgo		3.2%
Total		100.0%

En la presente tabla 3 se muestran los niveles de la variable ideación suicida conformada por los adolescentes, donde se observa que el 33.0% se encuentra en un nivel alto, el 49.5% en riesgo moderado, el 14.3% en poco riesgo y el 3.2% sin riesgo. Se percibe que la mayoría se encuentra en riesgo moderado.

Tabla 4
Nivel de resiliencia en adolescentes según grado 4to y 5to de secundaria

		GRADO	
		4to.	5to.
Resiliencia	Alto	9.1%	20.9%
	Medio	20.0%	17.5%
	Bajo	70.9%	61.6%
	Total	100.0%	100.0%

En la tabla 4 se aprecia los niveles de resiliencia según grado en los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, en donde los adolescentes de cuarto año presentan un 9,1% ubicándose en la categoría alto, el 20.0% se categoriza en un nivel medio y el 70.9% en la categoría bajo. Los alumnos de 5to año de secundaria, por lo contrario presentan un nivel alto 20.9%, el 17.5% se ubica en el nivel medio y el 61.6% se encuentra en un nivel bajo. Los alumnos de 4to año presentan bajos niveles de resiliencia.

Tabla 5
Nivel de resiliencia según sexo

		SEXO	
		Masculino	Femenino
Resiliencia	Alto	19.7%	22.0%
	Medio	24.7%	15.0%
	Bajo	55.6%	63.0%
	Total	100.0%	100.0%

En la tabla 5 se aprecia el nivel de resiliencia según el sexo de los alumnos, en donde los varones presenta el 19.7% ubicándose en la categoría alto, el 24.7% en la categoría medio y el 55.6% en la categoría bajo; por lo contrario, el sexo femenino presenta 22.0% en la categoría alto, el 15.0% se encuentra en el nivel medio y el 63.0 % se ubica en la categoría bajo. Se percibe que el género femenino presenta un nivel alto de resiliencia de 22%.

Tabla 6
Nivel de ideación suicida según grado en adolescentes de 4to y 5to de secundaria

		GRADO	
		4to	5to.
Ideación Suicida	Alto riesgo	38.2%	31.0%
	Poco Riesgo	10.0%	16.0%
	Riesgo Moderado	45.5%	51.1%
	Sin Riesgo	6.4%	1.9%
Total		100.0%	100.0%

En la tabla 6 se observa el nivel de ideación suicida según grado en los alumnos de 4to y 5to año de secundaria, se percibe que los alumnos de cuarto año presentan un 38.2% que pertenece a la categoría alto riesgo, el 10% en poco riesgo, 45.5% en riesgo moderado y 6.4 % sin riesgo , por lo contrario los alumnos de quinto año de secundaria muestran un 31.0% que pertenece a la categoría alto riesgo, el 16% en poco riesgo, el 51.1% en riesgo moderado y el 1.9 % sin riesgo . El mayor porcentaje se centra en la categoría de riesgo moderado, indicando la presencia de ideación suicida en los alumnos de 5to año.

Tabla 7*Nivel de ideación suicida según sexo*

		SEXO	
		Masculino	Femenino
Ideación Suicida	Alto Riesgo	33.1%	33.0%
	Poco Riesgo	12.9%	15.5%
	Riesgo Moderado	49.4%	49.5%
	Sin Riesgo	4.5%	2.0%
	Total	100.0%	100.0%

En la tabla 7 se observa los niveles de ideación suicida según el sexo de los estudiantes. Los alumnos del género masculino presentan un 33.1% en la categoría alto riesgo, el 12.9% en poco riesgo, el 49.4% en riesgo moderado y 4.5 % sin riesgo; el sexo femenino percibe un 33.0 % en la categoría alto riesgo, el 15.5% en la categoría poco riesgo, el 49.5 % en riesgo moderado y el 2.0% sin riesgo. El mayor porcentaje se centra en las categorías de riesgo moderado, indicando la presencia de ideación suicida en ambos sexos.

Tabla 8*Correlación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida*

		Resiliencia	
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Factores de Riesgo	-,220**	.000	378
Factores Protectores	.037	.476	378

La tabla 8 se muestra que existe una relación significativa de tipo inverso entre resiliencia y la dimensión factor de riesgo ($r = -.220$), siendo altamente significativa. Por el contrario con la dimensión factores protectores es directa ($r = .037$), donde su significancia es de 0.476 mayor a ($p < 0.05$) por lo que no se considera correlación entre ambas.

Tabla 9*Correlación entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia*

	Ideación Suicida		
	Coefficiente de correlación	Sig. (bilateral)	N
Resolución de Problemas	-,188**	.000	378
Autonomía	-,148**	.004	378
Introspección	-,116*	.024	378
Brindar afecto y apoyo	-,220**	.000	378
Iniciativa	-,173**	.001	378

En la tabla 9 se muestra que entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia existe una relación de tipo inverso y significativa donde r oscila entre (-.116) y (-.220), así mismo la significancia oscila entre .000 y .024 siendo <0.05 .

Tabla 10*Correlación de las dimensiones de ideación suicida y las dimensiones de resiliencia*

Resiliencia	Ideación Suicida				N
	Factores de Riesgo		Factores Protectores		
	Rho	Sig.	Rho	Sig.	
Resolución de Problemas	-,237	.000	.064	.215	378
Autonomía	-,200	.000	,160	.002	378
Introspección	-,083	.109	.009	.855	378
Brindar afecto y apoyo	-,133	.010	.012	.819	378
Iniciativa	-,074	.152	.015	.774	378

En la presente tabla 10 se observa la correlación según las dimensiones de las dos variables estudiadas. De la variable ideación suicida su dimensión Factor de riesgo muestra resultados r que oscilan entre (-.237) y (-.074) presentando una correlación inversa y su significancia oscila en (.152) y (.000), en las dimensiones Introspección (-

.083) e Iniciativa (-.074) su significancia es mayor a 0.05 y son los que menor correlación obtuvieron. Por el contrario, con resolución de problemas, autonomía y, brindar afecto y apoyo las correlaciones son significativas. En la dimensión Factores Protectores los resultados de r oscilan entre (.009) y (.160) y su significancia oscila entre (.002) y (.855) en donde las dimensiones Iniciativa (.015), Brindar afecto y apoyo (.012) e Introspección (.009) tiene una mala correlación siendo ($r < 0.5$).

IV. DISCUSIÓN

El objetivo general de la investigación fue determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas. Se encontró entre los resultados que la variable resiliencia e ideación suicida muestran una correlación significativa inversa débil ($r = -.167^{**}$) y una significancia de .001 siendo ($p < 0.05$), esto quiere decir que, a mayor nivel de resiliencia, menor ideación suicida tendrán los adolescentes. Estos resultados se asemejan con la investigación de Badaracco (2013), quien realizó un estudio sobre resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en la ciudad de Chiclayo, donde halló correlación de dichas variables con un valor de ($r = -0.284$) y una significancia de ($p < 0.05$). Sin embargo, se encontraron resultados diferentes, en los autores Aseijas y Silva (2016) indagaron sobre resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en la ciudad de Cajamarca, encontró correlación altamente significativa ($r = -0.982$). Por otro lado la teoría de Beck (1967), nos explica sobre el modelo cognitivo conductual, que se basa sobre la triada cognitiva, por cual hace referencia que la persona tiene una visión negativa sobre sí mismo, hacia el futuro y la percepción que tiene sobre el mundo, esta teoría nos fundamenta que la persona genera pensamientos distorsionados o irracionales. Respecto a los niveles de resiliencia se obtuvo como resultados que la mayoría de adolescentes presenta un nivel bajo de resiliencia de 64,29%. Dichos resultados es similar a la investigación realizada por Salazar (2017), en su investigación se halló que el 70% manifestaban un nivel bajo de resiliencia. A su vez, Badaracco (2013) encontró que el 43% de adolescentes presentaron nivel bajo de resiliencia, siendo en ellos la dificultad para mantenerse en situaciones difíciles. Por otro lado Murillo (2014) refiere que la resiliencia en la adolescencia determina la capacidad de poder solucionar los conflictos adecuadamente, y además, se dan las condiciones para construirse de manera positiva confiando en sí mismo y en los demás.

Con respecto a los niveles de ideación suicida se encontró que los adolescentes presenta un nivel de riesgo moderado de 49.47% y el 33.07% manifiesta un nivel alto de riesgo. Se logra observar que una gran población de estudiantes corre el riesgo de presentar ideación suicida. Sin embargo, se encontraron resultados diferentes en Aseijas y Silva (2016), donde el 2,02% de los adolescentes muestran niveles de ideación suicida alto, y el 47.47% se encuentra en un nivel medio. Asimismo para Varengo (2016) realizó un

estudio sobre la ideación suicida en una muestra de 92 estudiantes, los participantes oscilaban entre los 15 y 18 años de edad, quien encontró que la mayoría presentaba un nivel moderado de ideación suicida de 19,5% y el 17,4% percibía un nivel alto. El Ministerio de Salud – MINSA (2015) observa que se ha hecho de conocimiento de 241 casos de suicidio; muchos de ellos niños y jóvenes de edades aproximadas entre 8 a 17 años. A su vez para los autores Aberastury y Knobel (2006) menciona que en la etapa de la pubertad es más vulnerable debido a los cambios que se pueda presentar uno de ellos es la identidad personal y el cambio del mundo infantil a un mundo adulto. Posteriormente se describen los niveles de resiliencia según sexo y grado en los estudiantes, se encontró que el sexo masculino presenta un nivel bajo de resiliencia 55.6% y con respecto a los grados los alumnos de 4to año de secundaria presenta un nivel bajo de 70.9% y 5to grado 61.6%. Respaldan nuestros resultados Arequipeño y Gaspar (2016) quienes indagaron sobre resiliencia, felicidad y depresión en los adolescentes, por lo cual encontraron que los alumnos perciben un nivel promedio de resiliencia, asimismo tercer grado presentaba 48,3%, cuarto grado 60,2% y quinto año 46,3%, de tal modo en su investigación se encontró que los varones presentaban un nivel bajo de resiliencia 27,6% y el sexo femenino 18,5%. Por otro lado mencionan que las mujeres tienen mayor capacidad de resiliencia, a diferencia de los varones, ya que el sexo femenino maneja la resiliencia como factor protector ante la desesperanza o depresión.

En cuanto a los niveles de ideación suicida según sexo y grado, se encontró que tanto hombres como mujeres perciben un riesgo moderado de 49,5%, y con respecto a los grados se encontró que los estudiantes de 5to año presentan un 51.1% que pertenece a un nivel de riesgo moderado y el 31.0% percibe un alto riesgo. Dicho resultado es similar a la investigación realizada por Varengo (2016), quien realizó un estudio sobre la ideación suicida en adolescentes entre las edades de 15 a 18 años, encontró que los alumnos de 5to año de secundaria presentaban un nivel moderado 15,4% y un nivel alto de 19,3%, esto explica que los alumnos de 5to año presentan un nivel alto de ideación suicida. Asimismo Cárdenas (2016) realizó una investigación basado sobre la ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en estudiantes, se obtuvo como resultado que el sexo femenino tiene mayor tendencia en atentar contra su vida con un rango promedio de (RP=188.12). Cabe mencionar que las mujeres han sido las que más han intentado quitarse la vida ingiriendo veneno o drogas, mientras que los hombres emplean medios activos como darse un tiro o ahorcándose. Sin embargo se encontraron resultados

diferentes en Grández (2011) quien realizó una investigación sobre los factores familiares sindicados a la ideación suicida en estudiantes de nivel secundario de segundo a quinto año de una Institución Pública del distrito de San Juan de Lurigancho, se halló como resultado que la mayoría presentaba un nivel alto de ideación suicida de 14,0% siendo el sexo masculino, a diferencia de las mujeres que manifestaron un nivel bajo de 51.1%.

Con respecto a la correlación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida se halló una correlación inversa entre el factor de riesgo ($r = -.220$), y en factores protectores es directa y baja ($r = .037$). Así mismo, Leal y Vásquez (2012) por su parte, hace referencia a la ideación suicida como pensamientos, deseos, ideas y expectativas que tiene el individuo con la finalidad de auto eliminarse. En este sentido, las palabras más expresadas por los individuos que padecen esto son los “deseo morir”, “me voy a suicidar”, “quiero matarme o morir”, entre otras. Por otro lado en la variable ideación suicida y las dimensiones de resiliencia, se halló una correlación inversa y baja en el área Introspección ($r = -.116$) y Brindar afecto y apoyo ($r = -.220$). Para López (2011) menciona que un adolescente resiliente conforma el fruto de un estilo de socialización democrática en la familia, que va a producir características evolutivas positivas como: alta autoestima, competencias, habilidades sociales y autocontrol.

Para finalizar, se halló la correlación entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida se obtuvieron que el factor de riesgo muestra una correlación inversa con las dimensiones resolución de problemas e iniciativa, y las dimensiones introspección e iniciativa son las que menor correlación obtuvieron. Entre la dimensión factores protectores y las dimensiones: iniciativa, brindar afecto y apoyo e introspección no existen correlaciones significativas. Así mismo la teoría psicosocial de Erickson nos explica que el desarrollo de la persona, se basa en ocho estadios psicosociales sobre el Ciclo Completo de la Vida, este modelo hace referencia que el desarrollo del ser humano es importante, ya que cada estadio va a ir progresando de acuerdo a las experiencias que obtenga cada individuo en su entorno. Para concluir los autores Wagnild y Young (1993) afirmaron que la resiliencia es un rasgo positivo de cada persona que permite obstáculos, haciendo las cosas adecuadamente, entonces la aptitud más importante del individuo resiliente es tener la facilidad de superar y salir fortalecido, habiendo llevado una vida frustrante.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación inversa y significativa entre resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en las instituciones educativas públicas del distrito de Comas.

SEGUNDA: Con respecto a los niveles de resiliencia se encontró que la mayoría de los adolescentes presenta bajos niveles de resiliencia teniendo un valor de 64,3%, asimismo se halló que los alumnos se encuentra en un riesgo moderado de ideación suicida con un valor de 49.5%.

TERCERA: Dentro de los niveles de resiliencia según grado y sexo, se encontró que los alumnos de 4to año de secundaria presenta un nivel bajo de resiliencia, teniendo un valor 70.9%. Por otro lado, se halló que el sexo masculino presenta bajos niveles de resiliencia obteniendo un valor de 55.6%, a diferencia de las mujeres que presentaron un nivel alto.

CUARTA: Dentro de los niveles de ideación suicida según grado y sexo, se encontró que los alumnos de 5to año perciben un riesgo moderado de ideación suicida, teniendo un valor de 51.1%. Por otro lado se percibe el riesgo moderado en ambos sexos obteniendo un valor de 49.5%.

QUINTA: Existe una relación altamente significativa de tipo inverso entre resiliencia y la dimensión factor de riesgo ($Rho = -.220$), asimismo la dimensión factores protectores es directa pero no significativa ($Rho = .037$), por lo que no se considera correlación entre ambas.

SEXTA: Entre ideación suicida y las dimensiones de resolución de problemas, autonomía, Introspección, Brindar afecto y apoyo e iniciativa se hallaron relaciones significativas de tipo inverso ($Rho = -.188, -.148, -.116, -.220, -.173$).

SEXTIMA: Finalmente en las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida se obtuvo que el factor de riesgo muestra una correlación inversa con las dimensiones resolución de problemas e iniciativa ($Rho = -.237, -.074$), y las dimensiones

introspección e iniciativa son las que menor correlación obtuvieron. Entre la dimensión factores protectores y las dimensiones: iniciativa, brindar afecto y apoyo e introspección no existen correlaciones significativas ($Rho=.015, .012, .009$).

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda crear la construcción de instrumentos psicológicos con respecto a la variable de ideación suicida, ya que será de mucha utilidad para otras investigaciones.
2. Se sugiere trabajar talleres psicoeducativos dirigido a varones quienes según los resultados son los que presentaban menor nivel de resiliencia, con el propósito de crear que los alumnos manejen una adecuada capacidad para enfrentar aquellas adversidades que se le puede presentar durante su vida.
3. Se recomienda trabajar con los padres de familia y los profesores a través de la intervención de los profesionales de la salud mental, para fomentar sobre la importancia de trabajar la resiliencia de una manera adecuada y porque es favorable en el desarrollo del adolescente.
4. Se debe seguir explorando e investigando sobre la ideación suicida en los adolescentes, y a la vez trabajar con las Instituciones Educativas, asimismo trabajar con los padres para que estén atento sobre la conducta de sus hijos. Por otro lado se recomienda promover campañas de salud mental para la prevención del suicidio.
5. Seguir con las investigaciones de resiliencia e ideación suicida, ya que es un tema relevante para nuestra sociedad, y además seguir investigando en otros distritos de Lima y comparar con otras Tesis.

IV. REFERENCIAS

- Aseijas, C y Silva, L (2016), *Relación entre resiliencia e ideación suicida en las alumnas de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Santa Beatriz*. Tesis para Maestría en Psicología. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
- Arequipeno, F y Gaspar, M. (2016). *Resiliencia, felicidad y depresión en adolescentes de 3ero a 5to grado del nivel secundario de instituciones educativas estatales del distrito de Ate Vitarte*. Tesis para Licenciado en Psicología. Universidad Peruana Unión.
- Aberastury, A y Knoebel, M. (2006). *La adolescencia normal un enfoque psicoanalítico*. Paidós Educador. México.
- Badaracco, L (2013). *Factores de Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono*. Tesis para obtener el grado de doctorado en Psicología. Universidad Femenina Sagrado corazón
- Barón, O. (2000). *Adolescencia y suicidio*. Revista del programa de Psicología Universidad del Norte Colombia. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21300605.pdf>
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación, administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. (3.ª ed.). Colombia: Prentice Hall.
- Bauböck, R., dela Porta, D., Lago, I., y Ungureanu C. (2009). *¿De las guerras metodológicas al pluralismo metodológico?* Revista Española de Ciencia Política, 29, 11-38. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4002490>
- Beck, A. Rush, A, Shaw, B. y Emery, G. (2010). *Terapia cognitiva de la depresión*. (19.ª ed.). España: RGM, S.A. – Bilbao
- Bobin, E., & Sarfati, Y. (2003). *Tentatives de suicide à répétition: peut-on arrêter les «récidivistes»*. Nervure.
- Cárdenas, R. (2016) *Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas*. Tesis para obtener el grado de Doctorado en Psicología. Universidad San Martín de Porres
- Córdova, M., Rosales, J, Guzmán, B. y Zúñiga G. (2013). *Características del estudiante con y sin ideación suicida del colegio de bachilleres de San Luis Potosí (México)*. Salud & Sociedad: investigaciones en psicología de la salud y psicología social

- Díaz, I., García, C.; León, M.; Ruiz, F, y Torres, F, (2014) *Guía de Asociación entre variables* (Pearson y Spearman en SPSS. Chile: Universidad de Chile).
- Durkheim, E. (2000). *EL riesgo suicida en psicología*. Francia. Paris. Alca.
- Diekstra, R. y Garnefski, N. (1995). *On the Nature, Magnitude and Causality of Suicidal Behaviors: An International perspective*. Suicide and Life-Threatening Behavior. 25. 1. Spring.
- Ellis, T. y Solis, A. (2008) *Cognación y suicidio: teoría, investigación y terapia*. México: el manual moderno.
- García, E y Peralta, V. (2002). *Suicidio y riesgo de suicidio*. Unidad de Psiquiatría. Hospital Virgen del Camino. Pamplona.
- Guevara, M. (2016). *Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes*. Centro Juvenil Diagnóstico y Rehabilitación. Pimentel.
- González, N. y Valdez J. (2012). Resiliencia y convivencia escolar en adolescentes mexicanos. *Revista Psicológica*, Trujillo, 14(2): 194-207.
- Garnezy, N. (1991). *Reflections on the future*. Risk and protective factors in the development of psychopathology. New York: Cambridge University Press.
- Grandez, R. (2011). *Factores Familiares asociados a la Ideación Suicida en los adolescentes de la Institución Educativa Benito Juárez*. San Juan de Lurigancho, Lima. Perú. Recuperado de <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/380>
- Grotberg, E. (1996). *Guía de promoción de la resiliencia en los niños para fortalecer el espíritu humano*. Recuperado de http://www.bernardvanleer.org/Guia_de_promocion_de_la_resiliencia_en_los_ninos_para_fortalecer_el_espiritu_humano?pubnr=607&download=1
- Hernández, R., Fernández, C y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6. A ed.). Perú: Mc Graw Hill Education.
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2014). *Estudio epidemiológico de salud mental de lima y callao- replicación 2012*. Volumen XXVIX, PP.18.
- Krauskopf, D. (1995). *Las conductas de riesgo en la fase juvenil*. Colombia. Cartagena de Indias.
- Leal, R. y Vásquez, L. (2012). *Ideación suicida en adolescentes Cajamarquinos*. Tesis para obtener el grado de Licenciado en Psicología. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

- Leiva, L., Pineda M., y Encina Y. (2013) Autoestima y apoyo social como predictores de la resiliencia en un grupo de adolescentes en vulnerabilidad social. *Revista de psicología*. Universidad de Chile Recuperado de <http://www.auroradechile.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewArticle/3085>
- Masten, A. (2001). Ordinary magic. *Resilience processes in development*. American Psychologist.
- Murillo, C. (2014). *Resiliencia en adolescentes varones y mujeres de una institución educativa* estatal. Tesis para obtener el grado de Licenciada en Psicología. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Organización Mundial de la Salud (2004). *El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la OMS*. En World Health Organization. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/index.html>
- Pérez, M., Vianchá, M., Martínez, L. y Avendaño, B. (2013). *Ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá*. Tunja, Duitama y Sogamoso, Colombia. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/773/77349627028.pdf>
- Peña, N. (2009). *Fuentes de resiliencia en estudiantes de Lima y Arequipa*. Universidad San Martín de Porres.
- Pfeffer, C. (2006). *Suicidio, conducta suicida e ideación suicida*. En: J M Wiener y M K Dulcan (Eds.), *Tratado de Psiquiatría de la infancia y la adolescencia*. Barcelona: Masson
- Revista Mexicana de Pediatría (2017). *Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes*. Volumen 84. PP.72. <http://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2017/sp172f.pdf>
- Ríos, J. (2014). *Funcionamiento familiar y Riesgo suicida en jóvenes que acuden a la Clínica Universitaria de Huancayo*. (Tesis para obtener el grado de Magister en Psicología). Perú. Recuperado de <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3653>
- Ríos, M. Vázquez, M. y Fernández, J. (2015). Nivel de Resiliencia en adolescentes de una zona marginal en la ciudad de Durango. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, 1-18.

- Roy, A. (1983). *Family history of suicide*. Arch. Gen. Psychiatry.
- Rutter, M. (1992). *Psychosocial resilience and protective mechanisms*. Risk and protective factors in the development of psychopathology. New York: Cambridge University Press.
- Salazar, M. (2017). *Nivel de Resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la unidad infarto-juvenil del instituto psiquiátrico sagrado corazón*. Tesis para Licenciado en Psicología. Universidad Nacional de Chimborazo.
- Shneidman, E. (1992). *Conspectus for Conceptualizing the Suicidal Scenario*. New York: Gilford Press.
- Tamayo, M. (1997). *El proceso de la Investigación científica*. (4. a ed.). México: Editorial Limusa.
- Tam, J, Vera, G y Oliveros, R (2008). *Tipos y estrategias de investigación científica*. Perú. Universidad Nacional Agraria la Molina.
- Varengo, J (2016). *Ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de la Ciudad de Río Cuarto en Córdoba*. Tesis para licenciado en Psicología. Universidad siglo 21.
- Valdivia, A. (2014). *Suicidiología: prevención, tratamiento psicológico e investigación de procesos suicidas*. Perú: Universidad Peruana de Ciencias aplicadas.
- Véliz, M. y Arredondo, J : *Aspectos teóricos sobre los tipos de muestreos*. Venezuela: Universidad de Oriente Núcleo de Sucre.
http://ri2.bib.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2657/2/TESIS_MVyJA--%5B00550%5D--%28tc%29.pdf
- Wagnild y Young (1993). *Escala de resiliencia de Wagnild y Young*. Recuperado de: <http://www.psico-system.com/2013/01/escala-de-resiliencia-de-wagnild-y-young.html>
- Wolin, S. y Wolin, S. (1993). *The Resilient Self: how survivors of troubled families rise above adversity*. Nueva York, USA: Vilar

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	MÉTODO
General	General	General	Tipo y diseño
¿Existe relación entre resiliencia e Ideación Suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en Instituciones Educativas públicas de Distrito de Comas, 2018?	Determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.	H1: Existe correlación inversa significativa entre resiliencia e ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.	El siguiente estudio de investigación es de nivel básico. Se utilizó el método descriptivo, correlacional y se aplicó el diseño no experimental, de corte transversal
	Específicos	Específicos	Población - muestra
	OE₁ Describir los niveles de resiliencia en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018	H₂: Existe correlación inversa significativa entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas- 2018.	La población estuvo conformada por 21 496 adolescentes de 4to y 5to de secundaria.
OE₂ Describir los niveles de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel	H₃: Existe correlación inversa significativa entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia en los	La muestra estuvo conformada por 378 estudiantes de ambos sexos de 4to y 5to de secundaria, cuyas edades oscilan entre 14 a 17 años de edad	

	<p>secundario en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.</p> <p>OE3 Describir los niveles de resiliencia según grado y sexo en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.</p> <p>OE4 Describir los niveles de ideación suicida según grado y sexo en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.</p>	<p>adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.</p> <p>H4: Existe relación inversa significativa entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario en instituciones educativas públicas del Distrito de Comas, 2018.</p>	<p style="text-align: center;">Estadísticos</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Prueba de Normalidad KS ○ Coeficiente de alpha de Crombach
	<p>OE5 Determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018.</p>		

	<p>OE6 Determinar la relación entre ideación suicida y las dimensiones de resiliencia en los adolescentes de 4to y 5to grado del nivel secundario de dos instituciones Educativas públicas del distrito de Comas, 2018.</p> <p>OE7 .Determinar la relación entre las dimensiones de resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en Instituciones Educativas Públicas del Distrito de Comas,2018</p>		
--	--	--	--

Anexo2: Instrumento de evaluación

PRUEBA DE RESILIENCIA

ESCALA (ER)

Autora: Barboza Bautista Paula Elizabeth

Año: 2017

INSTRUCCIONES

Lea, detenidamente las instrucciones antes de responder a cada una de las preguntas consiguientes
La presente escala contiene una serie de frases las cuales van a permitir conocer la percepción que tiene usted acerca de la actitud hacia la resiliencia

No hay contestaciones buenas o malas. Lo importante es que seas sincero al responder no emplee mucho tiempo en cada frase. Marque con (x) en el cuadrado del número que usted considere es el más conveniente según su caso. Las alternativas de respuestas son:

1. Nunca
2. Casi nunca
3. Casi Siempre
4. Siempre

N°	PREGUNTAS	Nunca	Casi nunca	Casi Siempre	Siempre
1	Suelo ayudar a las personas con sus problemas.				
2	Por lo general soy alguien seguro (a) al momento de tomar mis propias decisiones				
3	Soy libre de opinar en caso no comparta el punto de vista de otras personas.				
4	Me considero un alumno perseverante.				
5	Me considero una persona comprensiva y tolerante.				
6	Se me es fácil tomar mis propias decisiones.				
7	Puedo ver una situación desde varios puntos de vista buscando la solución más acertada.				
8	En una situación complicada logro encontrar la salida fácilmente.				
9	En alguna situación me considero alguien en que las personas pueden confiar.				
10	Suelo reconocer mis capacidades y limitaciones sin				

	problemas.				
11	En cada situación suelo brindarles mi opinión a mis compañeros si algo no me parece.				
12	Puedo expresar lo que siento sin ninguna dificultad.				
13	Por lo general mis compañeros se acercan a mí para comunicarme sus problemas.				
14	Cuando estoy con mis amigos puedo darme cuenta lo que le sucede sin necesidad que me lo digan.				
15	Cuando resuelvo un problema me siento satisfecho (a) con el resultado.				
16	Escucho atento cuando mi compañero me cuenta algún secreto.				
17	Soy firme ante mis propios objetivos				
18	Por lo general suelo prestarle atención a lo que los demás piensen de mí.				
19	Me considero alguien ordenado (a).				
20	Realizo mis actividades de manera independiente.				
21	Logro mantener la calma al momento de solucionar un conflicto.				

Prueba de Ideación Suicida Positiva y Negativa

**INVENTARIO DE IDEACIÓN SUICIDA POSITIVA Y NEGATIVA (PANSI) (1998)
ADAPTADO POR VILLALOBOS FREDY (2009)**

SEXO: M - F

EDAD: ...

GRADO: ...

Instrucciones: Lea cuidadosamente este cuestionario, marque con un aspa (X) en la opción que mejor refleje tu situación en las últimas dos semanas. Recuerde que la encuesta es totalmente anónima.

		NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1	Has considerado seriamente matarte porque no pudiste cumplir con lo que otras personas esperaban					
2	Has sentido que tenías el control de la mayoría de la situación de tu vida					
3	Pensaste en matarte porque no tenías esperanza en el futuro					
4	Te sentiste tan triste por tu relación con alguien importante, que quisiste estar muerto					
5	Pensaste en matarte porque no pudiste hacer algo que era muy importante en tu vida.					
6	Tuviste esperanza en el futuro porque las cosas estaban saliendo como tú querías					
7	Pensaste en matarte porque no encontraste una solución a un problema personal					
8	Te sentiste alegre porque te estaba yendo bien en colegio o en el trabajo					
9	Pensaste en matarte porque viste que tu vida era un fracaso					
10	Pensaste que tus problemas eran tan graves que la única opción que tenía era suicidarte					
11	Te sentiste tan solo(a) o tan triste que querías matarte para así terminar con ese sufrimiento					
12	Tuviste confianza en las capacidades que tenías para enfrentar la mayoría de problemas de tu vida					
13	Sentiste que valía la pena vivir la vida					
14	Tuviste confianza en lograr tus metas en el futuro.					

Anexo 3: Carta de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 20 de setiembre de 2018

CARTA INV. N° 802 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)
Rodríguez Escudero, Fernando Alberto
Director
I.E. SAN FELIPE
Urbanización San Felipe Jr. Pacifico – Comas

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **ABBAD APONTE, KATHERIN KARINA** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura , agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.*

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocusión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 20 de setiembre de 2018

CARTA INV. N° 803 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)
Barragán Gutiérrez, Norma
Directora
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 2040 "REPÚBLICA DE CUBA "
Av. Túpac Amaru S/N Km 15 ½ Urb. San Felipe - Comas

Presente.-

De nuestra consideración:

*Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **ABBAD APONTE, KATHERIN KARINA** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura , agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.*

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,




Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF




Lic. Norma C. Barragán Gutiérrez
DIRECTORA

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe

Anexo 4: Autorización

Autorización

Mediante el presente documento yo: FERNANDO RODRIGUEZ ESCOBEDO Director de la IE "SAN FELIPE", con número de DNI 25539051, autorizo a la señorita ABIGAIL APOYO KATERIN, de la Universidad César Vallejo, para llevar a cabo una investigación con los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria, cuyo objetivo es determinar la relación entre la variable resiliencia e ideación suicida en los adolescentes. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. La aplicación de los instrumentos de investigación tomará aproximadamente de 15 minutos.

Tengo entendido, de acuerdo a lo que se me ha explicado, que si tengo alguna duda sobre este estudio, puedo hacer preguntas en cualquier momento durante la participación de mis estudiantes. Igualmente, puedo retirarlos en cualquier momento sin que eso me perjudique en ninguna forma. Si alguno de los ítems o acciones me parecen incómodas, tengo el derecho de hacérselo saber al investigador.

Como constancia de este acuerdo firmo el día 09/10/2018


Firma del Director (a)


Firma del investigador



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Autorización

Mediante el presente documento yo: NORMA GEORGINA BARRAGÁN G.,
Director de la IE 2090 REP. CUSA, con número de DNI 10215977,
autorizo a la señorita KATERIN ABBAD APONTE de la Universidad César Vallejo,
para llevar a cabo una investigación con los estudiantes de 4to y 5to año de secundaria,
cuyo objetivo es determinar la relación entre la variable resiliencia e ideación suicida en los
adolescentes. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información
que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta
investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de
identificación y por lo tanto, serán anónimas. La aplicación de los instrumentos de
investigación tomará aproximadamente de 15 minutos.

Tengo entendido, de acuerdo a lo que se me ha explicado, que si tengo alguna duda sobre
este estudio, puedo hacer preguntas en cualquier momento durante la participación de mis
estudiantes. Igualmente, puedo retirarlos en cualquier momento sin que eso me perjudique
en ninguna forma. Si alguno de los ítems o acciones me parecen incómodas, tengo el
derecho de hacérselo saber al investigador. Firmo el día 27-09-2018



[Signature]
Lic. Norma G. Barragán Guiberte
DIRECTORA

Firma del Director (a)

[Signature]

Firma del investigador

Anexo 5: Autorización del uso del Instrumento

V1: RESILIENCIA

<lizi_elial_1828@hotmail.com>

The screenshot shows a Gmail inbox on a desktop browser. The email is titled "Autorizacion para Katherin Abbad" and is from Elizabeth Barboza Bautista to Karina Abbad. The email content is as follows:

From: elizabeth barboza bautista <lizi_elial_1828@hotmail.com> (22 May)
To: Karina Abbad <kabbad1213@gmail.com>
Subject: hola Katherin Abbad

Yo Paula Elizabeth Barboza Bautista identificada con mi numero de dni 71037581 autorizo a la señorita Karina Abbad el uso de mi instrumento de evaluación para adolescentes "ESCALA DE RESILIENCIA" con fines de investigación.

Hola buenas noches colega, soy la alumna del décimo ciclo en la cual esta haciendo un tema de Investigación sobre Resiliencia y riesgo Suicida en adolescentes, en lo cual necesito su autorización de tu prueba para aplicar a mi población, estuve leyendo tu tesis y me pareció muy interesante , se lo voy agradecer mucho.

At the bottom of the email, there are links for "Responder" and "Reenviar el mensaje". The Gmail interface also shows a search bar with "elizabeth", a left sidebar with navigation options, and a footer with account statistics and links to "Condiciones", "Privacidad", and "Políticas de programa".

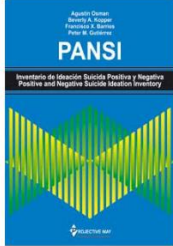
V2: IDEACIÓN SUICIDA

Advertencia: Google evitó un intento sospechoso de acceso a tu cuenta con tu contraseña. Revisar la actividad ahora

Gmail

olejniklibreria@gmail.com

Envío por Correos de Chile Certificado



Código :33107
Título **PANSI. INVENTARIO DE IDEACION SUICIDA POSITIVA Y NEGATIVA. POSITIVE AND NEGATIVE SUICIDE**
Autor : **Osman - Kopper - Barrios - Gutierrez -**
Año Edición: **2014**
Edición: **1ª**
Lugar de Edición: **España**
Páginas: **48 - Vols: 1**
Encuadernación: **Rústica**
Idioma : **Español**
Precio : **\$ 36.176 (IVA incluido)**
Stock : 4 Disponibilidad inmediata
Disponible en : **Merced**

De: Karina Abbad [mailto:kabba41213@gmail.com]
Enviado el: Lunes, 15 de octubre de 2018 17:41

3776-7659-1-SM.pdf Morales_UML (1).pdf Morales_UML.pdf Guimarey_MMM.pdf Grimarey_DJS.pdf

FRANCISCO JOSÉ DE JESUS OLEJNIK ALBA
LIBRERÍA Y EDITORIAL DE LIBROS
1964

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
Nº 054907

CASA MATRIZ: MERCADO LOCAL 16 - FONDO 2 2028 1961
2 DE JULIO 1964 - FAX: 2 2028 0881 - SANTIAGO

SUCURSALES:
MERCADO LOCAL 17 - FONDO 2 2028 0319 - SANTIAGO
PLAZA FERRAZ 111 - SANTIAGO
JOSE IGNACIO VERRARA 5111 - GUÍCA

Santiago, B. de 12 de 18

33/10/18
PANSI. INVENTARIO DE IDEACION SUICIDA POSITIVA Y NEGATIVA

FRANCISCO OLEJNIK ALBA

KOTHEIN KOTHEIN D BBKIDKWE
DNI - 46 135 774

36.000.
DUPLICADO: CLIENTE

Anexo 6



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado:

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Katerin Karina Abbad Aponte**, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre **Resiliencia e ideación suicida en adolescentes del 4º y 5º año de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018** y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: **Escala de Resiliencia (E.R) de Barboza y el Inventario de Ideación suicida Pansi**. De aceptar participar en la investigación, afirmo haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se me explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.

Atte: Katerin Karina Abbad Aponte
ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo de DNI: acepto participar en la investigación **Resiliencia e Ideación suicida en adolescentes de 4º y 5º año de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018** de la señorita Katerin Karina Abbad Aponte

Día: 26/ 09 / 2018.

Firma

Anexo 7

Resultados del estudio piloto

Confiabilidad

Tabla 11

Confiabilidad del instrumento Resiliencia, según coeficiente Alfa de Cronbach

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N Ítems
Resolución de problemas	0.907	5
Autonomía	0.861	4
Introspección	0.858	3
Brindar afecto y apoyo	0.907	4
Iniciativa	0.935	5
General	0.962	21

La tabla 11 nos muestra el resultado del análisis de confiabilidad mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach; en el cual se obtuvo como resultado (alfa=,962) para la escala total, y para sus dimensiones resolución de problemas (0.907), autonomía (0.861), Introspección (0.858), brindar afecto y apoyo (0.907) e iniciativa (0.935).

Tabla 12

Confiabilidad del instrumento Ideación suicida, según coeficiente Alfa de Cronbach

Dimensiones	Alfa de Cronbach	N Ítems
Factores Protectores	0.918	6
Factores Negativos	0.901	8
General	0.970	14

En la tabla 12 nos muestra el resultado del análisis de confiabilidad mediante el coeficiente del Alfa de Cronbach, en el cual se obtuvo como resultado (alfa= 0.970) para la escala total y para sus dimensiones factores protectores (0.918) y factores negativos (0.901).

Tabla 13*Prueba de Normalidad de las variables resiliencia e ideación suicida*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Resiliencia	.100	267	.000
Ideación suicida	.059	267	.026

En la tabla 13 se observa que los valores en ambas variables es menor a 0.5, lo que quiere decir que no sigue una distribución normal ($p < 0$) por lo tanto se justifica el estudio estadístico no paramétrico.

Validez de contenido**Tabla 14***Validez de contenido del instrumento Ideación suicida según el coeficiente V de Aiken*

Ítem	Pertinencia						Relevancia						Claridad					
	Juez 1	2	3	4	5	V	1	2	3	4	5	V	1	2	3	4	5	V
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

En la presente tabla se observa que todos los ítems pose adecuada validez de contenido, ya que cumple con el criterio establecido por Escurra (1988) quien afirma que un ítem es válido si se obtiene un coeficiente de V Aiken mayor o igual a 0,80 (p. 107)

Anexo 8:

LISTA DE JUECES DE LA PRUEBA PILOTO

VALIDEZ DE CONTENIDO – LISTA DE JUECES EXPERTOS

El inventario de Ideación Suicida, ha tenido que pasar a través del análisis de Criterio de Jueces por parte de los expertos del área clínica. A continuación, se menciona a los Jueces que participaron en el proceso de validación de la siguiente variable:

J1: Lic. Pacherre Salinas, Miriam

J2: Mg. Valverde Roldan, Mery

J3: Mag. Montero Ordinola, Juan Carlos

J4: Lic. Antotipo Porres, Max

J5: Lic. Fernández García, Claudia

Escritura aquí

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Caupatuc Ps MIRIAN MARIA PACHERRE SALINAS

DNI: 25527578

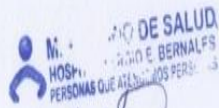
Especialidad del validador: "Psicología Clínica y de la Salud."

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



01/06/2018

Mirian M. Pachere Salinas
Ps. Mirian M. Pachere Salinas
C.P.P. N° 1965

[.....]

Observaciones: _____
Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []
Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Mery Valverde Roldán*
DNI: *08520700*
Especialidad del validador: *Psicología Clínica*

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


MERY VALVERDE ROLDÁN
PSICÓLOGA
C. P. S. P. 1744
Hospital Martín Andina Scipion

01/06/2018

[Lugar para el ítem]

Costo (plata) (X)

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg:

Max Antonio Roca Rey

DNI:

02201745

Especialidad del validador:

Psiquiatría / Salud, Psicol. Comunitaria y de Salud Pública

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

01/06/2018

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SEBASTIÁN BERGALLES
Personas que cuidamos personas
Ps. MAXA ROCA REYNA
C.P.S. N° 1493

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Hortens Ordóñez, Taura*

DNI: *09214436*

Especialidad del validador: *Psicología Clínica - Abogado en Administración de Empresas*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Mg. Juan Carlos Montero Ordinoza
PSICÓLOGO
C.R.F. 353

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: *Lic. Claudia Fernández García*

DNI: *46609725*

Claudia Fernández García
Lic. Claudia Fernández García
PSICÓLOGA
C.Ps.P. 23699

Especialidad del validador: *Lic. en Psicología*

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Acta de originalidad

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : Página : 1 de 1
--	--	--

Yo, GRAJEDA MONTALVO, Alex Teófilo, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo Sede Lima-Norte), revisor de la tesis titulada “Resiliencia e Ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en Instituciones Educativas Públicas del distrito de Comas, 2018” de la estudiante ABBAD APONTE, Katherin Karina, constato que la investigación tiene un índice de similitud de *77* % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó 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


Lima *14* de *Febrero* del 2019



GRAJEDA MONTALVO, Alex Teófilo

DNI: *08636611*

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:
ARRAD APONTE, Karherin Karina

ASESORES:
Dr. GRAVEDA, Teófilo
Dr. CANDOLA AYLLON, Victor Eduardo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
VIOLENCIA

Resumen de coincidencias

17%

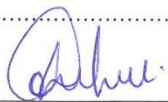
1	docslide.us	Fuente de Internet	3%
2	repositorio.upagu.edu....	Fuente de Internet	2%
3	repositorio.umb.edu.pe	Fuente de Internet	1%
4	www.scribd.com	Fuente de Internet	1%
5	Entregado a Tecsup	Trabajo del estudiante	1%
6	www.redalyc.org	Fuente de Internet	1%
7	tesis.usat.edu.pe	Fuente de Internet	1%

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 3 de 5
--	--	---

Yo, Katerin Karina Abbad Aponte
, identificado con DNI N° 46135774, egresado de la Escuela Profesional
 de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo , No autorizo () la divulgación
 y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
 “ Resiliencia e Ideación suicida en adolescentes
de 4to y 5to año de secundaria con Instituciones
Educativas Públicas del Distrito de Comas, 2018
”;
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado
 en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



 FIRMA

DNI: 46135774.....

FECHA: 19 de 02 del 2019

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS
TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: *Abbad AponTE, KATERIN Karina*
D.N.I. : *46135774*
Domicilio : *P.S. J. San Martín 104 Km 11, Comas*
Teléfono : *925021433*
E-mail : *Kabbad1213C@gmail.com*

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : Humanidades
Escuela : Psicología
Carrera : Psicología
Título : *Licenciada en Psicología*

Tesis de Post Grado

Maestría

Doctorado

Grado :
Mención :

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres: *Abbad AponTE, KATERIN Karina*

Título de la tesis: *Resiliencia e Ideación suicida en adolescentes de
4to y 5to año de secundaria en Instituciones Educativas Públicas del
Distrito de Comas*
Año de publicación : *2018*

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN
ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma : *[Handwritten Signature]*

Fecha : *19-02-2019*



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO
DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Abbad Aponte, Katerin Karina

INFORME TITULADO:

“Resiliencia e Ideación Suicida en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria en Instituciones Educativas Públicas del Distrito de Comas- 2018”

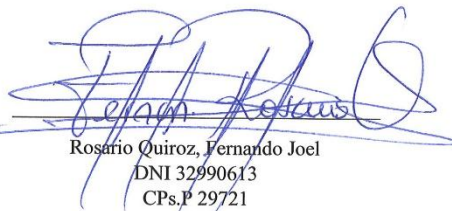
PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 19/02/2019

NOTA O MENCIÓN: 12/




Rosario Quiroz, Fernando Joel
DNI 32990613
CPs.P 29721

*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019