



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución  
educativa pública, Los Olivos - Lima, 2020.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciado en Psicología

**AUTOR:**

Quispe Llanos, Stalin Wilfredo Elid (ORCID: 0000-0001-1626-4938)

**ASESOR:**

Mg. Juan Carlos Escudero Nolasco (ORCID: 0000-0002-5158-7644)

**LINEA DE INVESTIGACIÓN:**

Violencia

**LIMA - PERÚ**

2020

## **DEDICATORIA**

A todas las personas que disfrutan y aman el poder sonreír, en un mundo tan caótico, donde a pesar de lo trágico seguimos vibrando en una gran frecuencia.

## **AGRADECIMIENTO**

Especialmente a mi madre por confiar en mí incluso en mis peores momentos, a mi familia por apoyarme y tratar de comprenderme en los instantes necesarios. Mi enamorada que siempre me apoyo y confió en mí pese a las crisis existenciales en el desarrollo de este trabajo, pero sobre todo a la madre tierra por permitirme coexistir y disfrutar de su belleza.

## Índice de contenidos

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figura.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCION.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Operacionalización de variables.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimiento.....	15
3.6 Método de análisis de datos.....	16
3.7 Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	35

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tabla sobre los niveles de resiliencia.....	17
Tabla 2. Tabla sobre los niveles de suicidalidad.....	17
Tabla 3. Prueba de la normalidad para las variables de estudio.....	18
Tabla 4. Diferencia en resiliencia y suicidalidad según su género .....	19
Tabla 5. Tabla de correlación general.....	20
Tabla 6. Tabla de correlaciones entre resiliencia y las dimensiones de suicidalidad.....	20
Tabla 7. Tabla de correlaciones entre resiliencia y suicidalidad según el sexo.....	21
Tabla 8. Matriz de consistencia de la tesis.....	35
Tabla 9. Matriz de operacionalización de la variable Resiliencia.....	36
Tabla 10. Matriz de operacionalización de la variable Resiliencia.....	37
Tabla 11 . Evidencias de la validez en base al contenido de la Escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC10), mediante la V de Aiken.....	52
Tabla 12. Tabla de confiabilidad de la Escala de screening de suicidalidad en adolescentes.....	52
Tabla 13. Análisis descriptivo de los ítems de la escala de Resiliencia de Connor y Davidson.....	53
Tabla 14. Análisis descriptivo de los ítems de la escala de Screening de Suicidalidad. ....	54
Tabla 15. Evidencias de confiabilidad por alfa de Cronbach y McDonald's de la Escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC10.....	55
Tabla 16. Tabla de Evidencias de confiabilidad de la Escala de screening de suicidalidad en adolescentes.....	55

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Relación entre resiliencia y suicidalidad .....	61
Figura 2. Relación entre resiliencia e ideación suicida.....	62
Figura 3. Relación entre resiliencia e intento suicida .....	63

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa, Los Olivos - Lima, 2020. Es de tipo básica diseño no experimental transeccional correlacional - causal. La muestra está conformada por 340 estudiantes de una institución educativa. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos son la escala de resiliencia de 10 ítems de Connor y Davidson (CD-RISC10) y la escala de screening de suicidalidad en adolescentes. Los resultados demuestran que existe una correlación estadísticamente significativa ( $p < .05$ ) e inversa entre las variables de estudio ( $r = -.457$ ). Así mismo las correlaciones son estadísticamente significativas ( $p < .05$ ) e inversas entre resiliencia y las dimensiones de suicidalidad: ideación suicida ( $r = -.430$ ) e intento suicida ( $r = -.417$ ).

**Palabras claves: Resiliencia, suicidalidad, ideación e intento suicida.**

### **Abstract**

The present research aimed to establish the relationship between resilience and suicidality in adolescents from public educational institution, Los Olivos - Lima, 2020. It is a basic type non-experimental transactional correlational – causal design. The sample is made up 340 students from an educational institution. The sampling was non-probabilistic for convenience. The instruments used to collect data are the Connor and Davidson 10 – item resilience scale (CD-RISC10) and the adolescent suicide screening scale. The results show study variables ( $r = -.457$ ). Likewise, the correlations are statistically significant ( $p < .05$ ) and inverse between resilience and the dimensions of suicidality: suicidal ideation ( $r = -.430$ ) and suicide attempt ( $r = -.417$ )

**Keywords: Resilience, Suicidality, suicidal ideation and attempt**



## I. INTRODUCCIÓN

La resiliencia es una capacidad que permite al individuo poder recuperarse y afrontar alguna situación, a través de conductas adaptativas después de alguna carga emocional, lo que genera una inestabilidad en sí mismos, siendo perjudicial, ocasionando ideas o pensamientos negativos. Garmezy (1991) la resiliencia es la respuesta o capacidad del individuo para poder afrontar situaciones críticas que generan conflictos tanto interpersonales como intrapersonales. Permitiendo así su desarrollo adaptativo a los distintos momentos que sobrelleve en su desarrollo biológico. También Kumpfer y Hopkins (1993) la resiliencia tiene factores los cuales son el optimismo, dirección o misión, competencia intelectual, empatía, perseverancia y autoestima. Estas capacidades son fundamentales para poder desarrollar la resiliencia en los seres humanos. Comprendemos que una persona resiliente debe cumplir ciertas cualidades para así poder desarrollar o aumentar su capacidad de respuesta y afrontamiento, ya que de esta depende su capacidad de desenvolvimiento y reacción ante las situaciones adversas, que generan dificultad en su desarrollo de vida, ocasionándole una inestabilidad emocional y situación de crisis.

Entonces estos adolescentes que se encuentran atravesando una etapa para su desarrollo crucial en su vida, aún no han terminado de establecer una resiliencia óptima, impidiendo así poder afrontar cualquier situación con un alto nivel de estrés, desencadenando consecuencias negativas hacia ellos mismos, por su falta de capacidad para poder adaptarse a algún contexto nuevo que experimenta en su propio desarrollo psicosocial.

Una baja resiliencia genera conflictos en su toma de decisiones, autoestima y manera de apreciar la vida. Siendo esto relacionado a ideas suicidas, intentos suicidas o llegar a consumir el acto suicida en el peor de los casos. Generando un tipo de violencia hacia uno mismo. Para ello Canetto y Lester (1995) proponen que el suicidio es categorizado según el tipo de violencia y daño ocasionado hacia uno mismo; siendo una conducta suicida mortal o conducta suicida no mortal; manifestando un claro intento de acabar con su vida. Se comprende que hay dos tipos de violencia o autoagresión hacia uno mismo, donde se puede llegar a la muerte o lesiones graves como leves. Las cuales afectan de manera directa al

adolescente el cual está comenzando a experimentar y conocer sus emociones. Donde en mucho de los casos son confusas hacia sí mismo. Según Shneidman (2008) define al acto suicida como un estado consciente de la auto aniquilación por parte de un individuo hacia sí mismo. Por lo tanto, se comprende que la persona busca su propia muerte y es consciente de ello, esto se debe a distintas circunstancias que lo han llevado a tomar dicha elección. Comprendemos que el acto suicida es la agresión y la ejecución de violencia propia ocasionada de manera precipitaba hacia uno mismo, donde puede a ver distintas causas. Según la OPS (2018) cada 40 segundos una persona en América Latina comete un suicidio, generando un enorme golpe emocional en familiares, amigos o parejas. Donde el suicidio es la tercera causa mortal entre adolescentes de 15 a 19 años de edad, siendo una de las principales formas de violencia que afectan de manera directa a los adolescentes.

MINSA (2019) durante el primer semestre del año, se evidenció unos 1390 casos de intentos suicidas en el Perú, siendo el 74% llevado a cabo por adolescentes y jóvenes entre 12 y 29 años. En la mayoría de sus casos son debido a un deterioro de su salud mental, depresión, trastorno bipolar, esquizofrenia o abuso de psicoactivos.

Así comprendemos que el suicidio afecta a cualquier persona, ya sea por género, edad cronológica, estado económico o cultural. En mucho de los casos las personas no han recibido apoyo, pese a las distintas conductas de alarma que reflejaban y no pudieron ser identificadas por sus familiares, siendo en gran mayoría adolescentes los cuales no saben cómo poder desenvolverse ante alguna crisis o evento trágico. Esto se puede deber a su corta edad y la falta de experiencia personal para poder adaptarse a los distintos escenarios personales que afrontara en su desarrollo de vida.

Entonces, la adolescencia es una edad de muchos cambios tanto a nivel interpersonal como personal, donde se experimentan distintas situaciones, conflictos y adversidades; siendo esta una esta etapa de muchas confusiones y dudas. Donde en la mayoría de casos no existe un juicio o criterio óptimo de la situación. Los adolescentes en su gran mayoría que provienen del distrito de Los Olivos u otros distritos aledaños de esta institución pública, son provenientes de

familias de un estatus social medio bajo y han nacido en Lima, pero en su totalidad son familias que han migrado de otras provincias del Perú. Entonces el nivel cultural es distinto de cualquier hogar; comprendiendo que es diferente la manera de apreciar la vida y adaptación. Estos adolescentes que comienzan a experimentar y apreciar la vida; encontrándose expuestos a distintos tipos de psicosociales y experiencias; no han desarrollado una resiliencia, pueden experimentar sentimientos negativos, ante cualquier dificultad que tengan que sobrellevar en su vida cotidiana, perjudicando así su estabilidad emocional y así desarrollar pensamientos o ideas negativas de sí mismos. Generando dificultades y repercusiones en su estado emocional; trayendo consecuencias negativas en ellos, como autolesiones, conductas perjudiciales, ideas suicidas o llegar a consumir el suicidio. Viendo esto último como solución a sus problemas y deciden ponerle fin a su vida, la que podría ser mejor al desarrollar resiliencia.

Entonces según lo mencionado anteriormente se decide plantear y formular la siguiente pregunta referente a la problemática ¿Existe relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos, Lima, 2020?

Esta investigación nos permitirá comprender la relación entre resiliencia y suicidalidad. Donde podremos visualizar como esta problemática está presente en los adolescentes que estudian en estas instituciones públicas en el distrito Limeño de Los Olivos, es sumamente relevante y permite saber que tan vulnerable son, permitiendo identificar como este se adapta y desarrolla. Entonces esta investigación busca que el profesional de psicología puede interesarse en investigar en esta población la cual es muy vulnerable ante los distintos contextos que debe afrontar.

Al nivel social tiene un gran impacto, ya que al obtener datos relevantes nos permitirá saber que tan vulnerable es esta población y se podrá utilizar como referencia para futuras investigaciones de la variable, refrescando los datos recolectados y ampliando así los conocimientos previos de las variables.

Este tipo de violencia hacia auto infringida puede ocasionarse de manera masiva, ya sea por los pares sociales que comparte en su entorno diario. Entonces la investigación desea poder mostrar resultados, los cuales sirvan para poder explicar de manera más detallada y así brindar sugerencias o recomendaciones para el mejoramiento practico de ellos.

Esta investigación tiene un valor teórico, ya que nos permitirá aumentar y ampliar el conocimiento que se obtienen de las variables y sus dimensiones. Además de refrescar y actualizar las investigaciones sobre la problemática. También fortalecer y recomendar algunas pautas a seguir, para tener un buen estudio en poblaciones con un mismo contexto.

El valor metodológico de la investigación se enfoca en las revisiones bibliográficas y antecedentes, para poder mejorar los conocimientos de las variables y su posible relación. Donde los instrumentos cuentan con una confiabilidad y validez demostrada. Siendo los resultados de suma importancia y aportarán mucho a futuras investigaciones.

La presente investigación plantea como objetivo general:

Establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos, Lima, 2020. Y como objetivos específicos: Establecer la relación entre resiliencia y la ideación suicida. Establecer la relación entre resiliencia y el intento suicida. Establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad según el sexo. Describir el nivel de resiliencia y suicidalidad. Establecer las diferencias entre resiliencia y suicidalidad según el sexo.

La presente investigación plantea como hipótesis general:

Existe una relación significativa e inversa entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos, Lima, 2020. Y como hipótesis específicas: Existe una relación significativa e inversa entre resiliencia y la ideación suicida. Existe una relación significativa e inversa entre resiliencia y el intento suicida.

## II. MARCO TEÓRICO

Montes y Tomas (2016) La investigación tuvo como objetivo el de analizar la relación de autoestima, resiliencia y el riesgo con la conducta suicida. Siendo su muestra de 186 estudiantes de enfermería. De tipo correlacional y diseño no experimental. Se utilizaron los instrumentos Escala de autoestima de Rosenberg, la escala de afrontamiento resiliente y escala de riesgo suicida de Plutchik. Los resultados son de manera similar en cuestión al género, demostrando que un 6.4% de estudiantes indican un riesgo suicida, existiendo una relación negativa y significativa  $p < .05$  entre el riesgo suicida con la autoestima y resiliencia.

Galarza, Martínez, Castañeiras, y Posada (2014). La investigación tuvo como objetivo estudiar las relaciones entre el riesgo suicida y factores resilientes. De tipo correlacional y diseño no experimental. Con una población de 310 estudiantes entre los 15 a 18 años. Se utilizaron los instrumentos Inventario de Orientaciones suicidas ISO-30 y la Escala de resiliencia RS-25. Los resultados se concretaron en obtener una relación negativa moderada con un valor  $p < .05$ , con mayores puntuaciones en mujeres con el riesgo suicida.

Quiceno, Mateus, Cardenas, Villareal, & Vinaccia (2013). Esta investigación tuvo como objetivo es la relación de la resiliencia e ideación suicida, incorporando la calidad de vida. Siendo correlacional, con un corte transversal, con una población de 50 adolescentes escolares víctimas de abuso sexual. Instrumentos utilizados fueron Escala de resiliencia adolescente (ARS), Inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI) y el Cuestionario de salud y bienestar para niños y adolescentes (KIDSCREEN-52). Resultó que la resiliencia tiene una relación significativa  $p < .05$  negativa con ideación suicida  $-.63$  y positiva con calidad de vida  $.64$ .

Guevara y Machena (2016) la investigación tuvo como objetivo, determinar la relación inversa entre resiliencia y riesgo suicida en adolescentes del centro juvenil, diagnóstico y rehabilitación. Tipo correlacional y diseño no experimental. La muestra son 70 adolescentes. Se aplicaron los instrumentos escala de resiliencia de prado y del águila, el cuestionario de riesgo suicida Plutchik. Los resultados muestran que 64.69% de participantes muestran un nivel bajo de resiliencia. En

base a la prueba de Pearson se confirma que existe una relación inversa y significativa  $p < .05$ .

Hanco y Lazo (2019) La investigación tiene como objetivo de encontrar relación en las variables estudiadas, es un estudio cuantitativo de tipo correlacional y transversal. Su población es de 132 estudiantes. Se utilizaron los instrumentos Inventario de orientación suicida ISO-30 y la Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Se demuestra que hay una relación inversa en las variables con un  $r = -.175$ ,  $p = .045$  y su significancia está bajo el  $.05$ .

Aseijas & Silva (2016). La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en las alumnas de 4to y 5to de secundaria de la I.E. Santa Beatriz de Silva. Siendo correlacional, con corte transversal y no experimental. Siendo la población 336 estudiantes y 99 de muestra. Utilizaron los instrumentos: Escala de Ideación Suicida de Beck; y Escala de resiliencia de Wagnild y Young. Resultó una alta significancia de correlación negativa de Pearson con  $- .98$ , entre las variables con un valor  $p < .05$ .

Gonzales & Rojas (2019). La investigación tiene como objetivo determinar el vínculo entre riesgo suicida y el nivel de resiliencia, de tipo correlacional y corte transversal. Con una población de 312 estudiantes y muestra de 216. Se utilizó instrumentos de Escala de Resiliencia de Wagnild & Young y el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik. Siendo sus resultados una correlación de Spearman  $-.186$ , inversa significativa  $p < .05$ .

A continuación, se presentan la siguiente base de estudio sobre resiliencia.

Según la Real Academia Española (2019) resiliencia es una palabra de origen latín *resilire*, *resilio*, lo cual hace referencia a saltar atrás o rebotar. También refiere que es la capacitación del individuo que tiene para adaptarse ante un estímulo o experiencia perturbadora.

Definición de la resiliencia según Pereira (2007) es todo un proceso, que ha formado la persona mediante la interacción en su entorno sociocultural, puede modificarse en base el tiempo y las experiencias que tiene en el proceso de desarrollo, tantos factores positivos, protectores, la personalidad y estructura

familiar del individuo. Fergus y Zimmerman (2005) menciona que para poder superar y adaptarse a situaciones negativas, el individuo debe pasar por un proceso donde desarrollara la resiliencia, ya que estos momentos adversos pueden afectar de manera directa a la persona, esto puede ser debido a las experiencias traumáticas que padeció individuo debe sobrepasar en su desarrollo de vida. Garmezy (1993) los aspectos positivos que tiene un individuo al desarrollar su personalidad. Se incluye la flexibilidad y capacidad para poder afrontar situaciones con un alto nivel de estrés, demostrando las habilidades y optimismo para sobresalir.

Entonces comprendemos que la resiliencia es la respuesta positiva que tiene el individuo para sobresalir ante un problema con un alto nivel de estrés y carga emocional. Si la resiliencia es positiva, la persona buscara solucionar el problema, ampliando su perspectiva del mundo y la vida, pero si la resiliencia es mala o no hay una respuesta ante la desgracia, la persona puede estancarse y generarse cuadros depresivos, sentimientos de inferioridad y culpabilidad hacia el mismo.

Continuando con las teorías que desarrollan la resiliencia

Teoría del desarrollo por Grotberg (se citó en Suarez y Melillo, 2002) está basado en lo propuesto por Erickson, relacionando las etapas de desarrollo, donde hace referencia que la resiliencia es hacer frente a las distintas complicaciones en cada etapa de vida. Solucionándolo, superándolo o adaptándose al contexto conforme a su crecimiento personal por parte de la persona. Además, señala que es hacerle frente a la situación complicada que ha ocasionado alguna incomodidad y puede alterar el futuro del individuo, siendo este mismo el que analiza de qué manera o forma puede sobreponerse ante el conflicto que ocasiona una alteración emocional.

Teoría de sistemas según Cyrulnick (2006) refiere que la resiliencia es originaria de la física (reacción, peso, elasticidad, velocidad) donde el cuerpo tiene la capacidad de resistir el choque de algún conflicto, donde su propio desarrollo les permite alcanzar triunfos, aceptabilidad, donde se desarrolla de manera positiva y así mejorara su estado de vida. Entonces la resiliencia está constituida de manera natural en el individuo, siendo reflejado en su afectividad física.



Teoría de la psicología positiva según Seligman (1999) es el estudio basado en las experiencias positivas, que experimenta el ser humano durante su desarrollo biopsicosocial, estos son los rasgos individuales en base a su participación con su entorno donde se desarrolla, permitiendo ver su progreso como ser humano, enfocándose en las distintas cualidades y capacidades que la emplea.

A continuación, se presentan la siguiente base de estudio sobre suicidalidad.

La real academia española (2019) define el suicidio como la conducta o acción de manera intencional que perjudica de manera grave a la persona que se ejecuta alguna lesión leve, moderada o mortal.

En la suicidalidad o suicidio, según Durkheim (2011) suelen haber señales tanto conscientes e inconscientes en diferentes situaciones o acciones. Siendo este un signo de la persona, haciendo obvio su incomodidad o insatisfacción que padece. Durkheim (cito en Minetti, 2011) las personas con un riesgo suicida, desencadenan o generan un suicidio. El individuo suele mostrar conductas que no son propias de la situación y momento, esto puede ser debido al mal estado emocional que el siente. Salvo, Melipillan y Castro (2009) consideran que el riesgo suicida está compuesto por 2 dimensiones:

La ideación suicida, refiere Eguiluz (1995) es una etapa donde se define si la persona toma esa decisión drástica y consume el suicidio, también menciona que son un conjunto de pensamientos y emociones repetitivos. Los cuales están relacionado de manera directa con la muerte. La persona idea, piensa de qué manera y circunstancias va acabar con su vida.

El intento suicida refiere Echevarri (2010) es muy compleja de definir donde tiene un punto psicopatológico, como existencial, moral y social de la persona. Pérez (1999) menciona que en el suicidio existe por parte del individuo una preocupación excesivamente destructiva, donde se planea un acto letal hacia el mismo. Rojas (1984) el conjunto de conductas decididas y realizadas por el propio individuo con el fin de general el auto exterminio o quedar al borde de la muerte con lesiones físicas y psicológicas.

Continuando con las teorías que desarrolla la suicidalidad

La teoría cognitiva – conductual desarrollada por Freeman y Reinecke en el (2010), las conductas suicidas suelen estar centradas hacia temas específicos de la persona, la cual se encuentra en un estado de abandono y pérdida consigo mismo, encontrándose en un estado de fragilidad. También menciona que las conductas de riesgo suicida pueden estar ocultas durante un largo periodo de tiempo por la persona, pero puede detonar por distintos agentes externos y estresantes. Ya sea por una pérdida familiar, social o propia. Entonces se concluye que el suicidio suele estar marcado por pensamientos rígidos, impidiéndole a la persona analizar o evaluar las situaciones. Así mismo las posibles alternativas que puedan dar solución a su conflicto. Dejando al suicidio como último recurso. (p4)

La teoría cognitiva de Beck (2008) hace referencia que los pensamientos y la forma que interpretamos los eventos de nuestra rutina diaria, tienden a generarnos respuestas emocionales, las que manifestamos en nuestra conducta. Permitiendo así que la persona identifique los distintos niveles de respuesta que tienen ante un hecho. Donde el distinto patrón de pensamiento y emoción influye en la forma que interpreta un conflicto, siendo este reflejado en su comportamiento.

Entonces comprendemos que las conductas suicidas suelen desarrollarse por un marcado pensamiento negativo que tiene la persona consigo mismo. Esto se puede deber a las distintas situaciones adversas que haya enfrentado, generándole un estrés y miedo. Donde la persona tiene ideas confusas y negativas de él; con su entorno que lo rodea y relaciones tanto personales como interpersonales. Estas ideas confusas, pueden estimular el acto del suicidio, ya que la persona se encuentra vulnerable, en la mayoría de situaciones su estado emocional es muy inestable, pudiendo desencadenar un suicidio.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

La investigación es de tipo básica, permitiendo comprender el fenómeno de estudio, de las variables de manera cuantitativa. (Bernal, 2010; Cegarra, 2004) entonces se busca encontrar la relación ya sea directa o inversa entre las variables de estudio, las cuales son resiliencia y suicidalidad.

La investigación tiene un diseño no experimental transeccional correlacional - causal, teniendo como finalidad la información del objetivo que se desea estudiar, en la población o muestra que se evaluara. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014) Se busca la recolección de datos en un momento indicado, con el fin de describir las variables estudiadas y la posible relación que se encuentre. Siendo de nivel correlacional el estudio.

#### **3.2. Operacionalización de variables**

Variable 1: Resiliencia

Definición conceptual: Becker (2002) la resiliencia es definida como la capacidad que tiene la persona para adaptarse a situaciones con un contexto adverso y crítico. Tomando con mucho interés las capacidades personales para su propia protección de sí mismo.

Definición operacional: Soler, Meseguer y García (2015). Las puntuaciones fueron obtenidas a través de la Escala de resiliencia de 10 ítems de Connor – Davidson (CD-RISC10) creado por Wang, Zhang, Shi y Zhang (2010)

Este instrumento considera solo un único factor, eso quiere decir que los 10 ítems miden de manera unidimensional. Teniendo como indicadores adaptación, respuesta y situación.

Su medición es de tipo Likert de 0 a 4.

Variable 2: Suicidalidad según la OMS (2019) es todo acto que el propio individuo se causa hacia sí mismo, con el fin de ocasionarse algún daño, ya sea en un grado o intensidad leve, como letal. Donde la consecuencia de su conducta es llegar a consumir un acto suicida.

Definición operacional: Salvo, Melipillan y Castro (2009) Las puntuaciones son a través de la Escala de screening de suicidalidad en adolescente.

En su dimensión Ideación suicida; donde se incluyen los ítems 1,2 y 3. Siendo sus indicadores, la desesperanza, inestabilidad y miedo. La otra dimensión es el intento suicida; donde el único ítem es 4 teniendo como indicador suicidio.

Medición de tipo Likert de 0 a 3.

### **3.3. Población, Muestra y Muestreo**

#### **Población**

Un grupo formado con el fin de analizarlo y utilizarlo en la investigación, pueden ser personas, cosas o animales. Teniendo en cuenta las similitudes entre ellos. (Bernal, 2010; Bologna, 2013; Alarcón, 2008; Valderrama y Guillen, 2015). La población está conformada por 989 estudiantes (Escale MINEDU, 2020), donde la institución educativa se encuentra ubicada en el distrito de Los Olivos. Siendo la población objetivo los estudiantes de 3 ero a 5 to de secundaria.

#### **Muestra**

La muestra es una parte de la población total; la cual será estudiada y se obtendrá la información necesaria para el desarrollo del estudio, mediante la medición, observación y manipulación de las variables de estudio (Bernal, 2010; Bologna, 2013; Alarcón, 2008; Valderrama y Guillen, 2015). La muestra total está conformada por 340 estudiantes. Según Comrey y Lee (1992) mencionan que una muestra de 300 participantes se puede calificar como adecuada para el estudio.

#### **Muestreo**

El tipo de muestreo que se realiza nos sirve para establecer el proceso y así obtener un subconjunto de la población total que se determina y será estudiada (Bernal, 2010; Bologna, 2013; Alarcón, 2008; Valderrama y Guillen, 2015). El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia. Los cuales debieron cumplir algunos criterios a la conveniencia del investigador y el desarrollo del estudio que se desea evaluar.

#### Criterios de inclusión

- Estar matriculados en el presente año en las Instituciones educativas.
- Estar en 3er y 5to del nivel secundaria.
- Cumplir con el asentamiento informado.

#### Criterios de exclusión

- No aceptar el asentamiento informado al momento de completar las pruebas.
- No deseen participar de manera voluntaria en el estudio.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

#### Encuesta

La técnica utilizada es la encuesta, la cual consiste en la aplicación de test psicológicos de manera virtual, para así obtener datos relevantes de la población que nos sirve para el estudio. Bernal (2006) menciona que esto es un método para captar información mediante el uso del cuestionario o preguntas con la finalidad de obtener información de los sujetos de estudio. En ese sentido las pruebas psicológicas utilizadas se encuentran validadas, siendo esta técnica la manera en poder recolectar los datos de nuestra muestra.

Instrumento 1: Escala de resiliencia de 10 ítems de Connor y Davidson CD-RISC 10

Autores: Soler, Meseguer y García

Procedencia: España

Administración: colectivo e individual

Edad: 14 a 72 años

Duración: 10 minutos a mas

Objetivo: estudiar las propiedades psicométricas de la adaptación española de CD-RISC de Connor y Davidson, en la versión de 10 ítems.

Breve Reseña: Esta escala está compuesta por 10 ítems las cuales conforman el instrumento unidimensional.

Consigna de aplicación: Se solicitó a los participantes en medida a cada una de las frases que se presentan en el cuestionario, las respuestas son de tipo Likert de 0 a 4. Se pide que al momento de responder sean lo más sinceros posibles.

Calificación y corrección: El test cuenta con respuestas de 0 a 4 de tipo Likert. Los resultados son llevados a una base de Excel, donde se permitirá obtener los resultados y así medir la variable.

Confiabilidad y validez: La escala CD-RISC 10; tiene como validación que existe un único factor teniendo una buena consistencia interna del cuestionario. Con una significancia de  $p < .01$ . Un índice muestra de Kaiser Meyer de .92 con un coeficiente de alfa de Cronbach de .87. En el Perú, ha sido adaptado por Cueva en el 2019, hallando su confiabilidad y validez del instrumento con una consistencia interna .85.

Esta investigación realizó una prueba piloto teniendo como muestra a 53 adolescentes de instituciones educativas públicas, siendo el objetivo encontrar la confiabilidad y adaptación del instrumento en la muestra de estudio. Para hallar la confiabilidad del instrumento se empleó los estadísticos de confiabilidad en el instrumento CD-RISC 10, obteniendo un alfa de Cronbach de .82, siendo un valor aceptable superior a .70. El CD-RISC 10 pasó por una validación del contenido, mediante el criterio de 5 jueces expertos teniendo un valor indicado de 1.0 demostrando la validez interna de sus 10 ítems que conforman la prueba. (Anexo 6)

Instrumento 2: Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

Autores: Salvo, Melipillàn y Castro

Procedencia: Chile

Administración: colectivo e individual

Aplicación: de 12 a 19 años

Duración: 5 minutos

Objetivo: objetivo el de identificar a los adolescentes con ideas suicidas e intentos suicidas.

Breve Reseña: La escala está formado por 4 preguntas los que evalúan sus dos dimensiones del instrumento. Los cuales son la ideación suicida y el intento suicida.

Consigna de aplicación: Se solicitó a los participantes responder de manera sincera las preguntas del siguiente cuestionario, las respuestas son de tipo Likert de 0 a 3 para marcar.

Calificación: La sumatoria de los ítems 1,2 y 3 conforman el resultado de la dimensión de ideación suicida, la que puede tener un valor de 0 a 9. El ítem 4 que mide la dimensión de intento suicida se califica de 0 a 3, según el número de intentos suicidas por parte de la persona.

Validez y confiabilidad: Se desarrolló un análisis de la consistencia interna del cuestionario el cual su coeficiente de alfa de Cronbach es de .89, siendo altamente satisfactorio. En la homogeneidad de los ítems 1 y 3 se obtuvo  $r = .76$ . el ítem 2 su valor fue de  $r = .82$  teniendo una homogeneidad adecuada.

Prueba Piloto: Esta investigación realizó una prueba piloto teniendo como muestra a 53 adolescentes de instituciones educativas públicas, siendo el objetivo demostrar la confiabilidad y adaptación del instrumento en la muestra de estudio. Para hallar la confiabilidad se emplearon estadísticos de confiabilidad en el instrumento SCREENING de suicidalidad, obteniendo un alfa de Cronbach de .87, siendo un valor aceptable superior a .70. el SCREENING de suicidalidad pasó por una validación del contenido, mediante el criterio de 5 jueces expertos teniendo un valor indicado de 1.0 demostrando la validez interna de sus 4 ítems que conforman el instrumento. (Anexo 6)

### **3.5. Procedimiento**

En el desarrollo de la investigación se realizó la revisiones bibliográficas y bases teóricas del estudio, se realizaron la gestión de manera virtual las cartas de presentación y permisos para el uso de instrumentos, de la misma forma se ejecutó la validación de jueces expertos – V Aiken, para hallar la validez del contenido, Así mismo se desarrollaron las encuestas para los estudiantes, la cual fue distribuida

resaltando el asentamiento informado y consentimiento informado, permitiendo recolectar de manera virtual los datos que han sido obtenidos mediante la evaluación de los instrumentos y así poder elaborar el piloto.

Así mismo, también se utilizó el mismo procedimiento para la evaluación de la muestra, para ello se comunicó a las autoridades de las instituciones educativas, donde los instrumentos serán compartidos mediante los correos de los tutores a sus respectivas aulas, coordinando previamente en qué momento será compartido los links a los grados establecidos en el estudio. Para ello se desarrolla los cuestionarios virtuales las que deben ser respondidas por los estudiantes, siendo las preguntas de manera obligatoria.

### 3.6. Método de análisis de datos

Para el análisis de las variables de estudio se empleó estadística descriptiva: frecuencias y porcentajes. Para poder encontrar la distribución de las variables de acuerdo a la normalidad estadística se utiliza la prueba de kolmogorov – Smirnov con corrección de Lilliefors.

Conforme para el desarrollo de la hipótesis se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, ya que ambas variables no se ajustan a una distribución normal. Para finalizar se halló la significancia, el cual es el indicador de error y es expresado en la probabilidad (Hernández, et al., 2014) para el estudio fue de 0.05 de igual manera se estableció la potencia estadística en 0.8. (Cohen, 1992).

### 3.7. Aspectos éticos

El presente estudio considero el método, técnicas y normas de la American Psychological Association (2020) respetando los aspectos éticos que son esenciales para el desarrollo de la investigación donde los datos no serán manipulados garantizando la veracidad de los resultados, donde se aplicó el asentimiento informado y la accesibilidad para participar al estudio asegurando el anonimato de los datos y los resultados encontrados. De igual manera para el uso de instrumentos se solicitaron los permisos, pese a que los instrumentos son de acceso libre. Estos permisos fueron enviados vía correo electrónico. (Anexo 8)



#### IV. RESULTADOS

##### 4.1 Resultados descriptivos

Tabla 1

<i>Niveles de Resiliencia</i>	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	96	28,2
Medio	145	42,6
Alto	99	29,1
Total	340	100,0

En la tabla 1, se muestran los niveles de resiliencia. En ese sentido, la mayoría de los participantes se ubica en un nivel medio, siendo el 42.6%, siguiendo por quienes están en el nivel alto con un 29.1%, finalmente la menor proporción se ubica en un nivel bajo, representando el 28.2%.

Tabla 2

<i>Niveles de Suicidalidad</i>	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	111	32,6
Medio	107	31,5
Alto	122	35,9
Total	340	100,0

En la tabla 2, se muestran los niveles de suicidalidad. En ese sentido, la mayoría de los participantes se ubica en el nivel alto, siendo el 35.9%, siguiendo quienes están en el nivel bajo con un 32.6%, finalmente la menor proporción se ubica en un nivel medio, representando el 31.5%.

## 4.2 Prueba de Normalidad

Tabla 3

*Prueba de normalidad para las variables estudiadas mediante la prueba de Kolmogorov Smirnov según su género.*

		KS	N	P
Resiliencia	Total	,097	340	,000
	Hombre	,123	172	,000
	Mujer	,096	168	,001
Suicidalidad	Total	,115	340	,000
	Hombre	,108	172	,000
	Mujer	,120	168	,000
Ideación Suicida	Total	,321	340	,000
	Hombre	,138	172	,000
	Mujer	,100	168	,000
Intento Suicida	Total	,321	340	,000
	Hombre	,270	172	,000
	Mujer	,374	168	,000

Nota: KS = Kolmogorov Smirnov; P = valor de probabilidad

En la tabla 3. se desarrolla la normalidad antes de establecer las correlaciones. Se muestra el análisis de la normalidad en las variables de estudios y los participantes según su sexo para saber si se ajustan a la normalidad, para así poder optar por una prueba paramétrica o no paramétrica en los diferentes grupos. Donde la variable de resiliencia y suicidalidad tienen valor inferior a .05, demostrando que estas no se ajustan dentro de la normalidad. Entonces la prueba para las correlaciones que se utilizará mediante el proceso estadístico necesario, será no paramétrico Rho Spearman, esto se debe a que ambas variables no están ajustadas a la normalidad. A su vez para la comparación de grupos ninguno se ajusta a una distribución normal, para lo que se optará por el estadístico no paramétrico U de Mann Whitney.

Tabla 4

*Diferencias en resiliencia y suicidalidad según el sexo.*

Variable	Rango Promedio		U de Mann Whitney	P	Ps
	Hombre	Mujer			
Resiliencia	164,47	176,68	13410,500	,252	,23
Suicidalidad	187,67	152,43	11494,000	,001	,40
Ideación Suicida	185,59	155,05	11853,000	,004	,41
Intento Suicida	188,74	152,92	11412,500	,000	,39

Nota: P = valor de probabilidad; Ps = probabilidad de la superioridad

En la tabla 4, los resultados nos indican que el valor P es mayor a .05, en la variable de resiliencia demostrando que no existe una diferencia estadísticamente significativa según el sexo de los adolescentes. En la variable de suicidalidad y sus dimensiones el valor P es menor a 0.05 demostrando que existe una diferencia estadísticamente significativa según el sexo de los adolescentes. Así mismo en el rango promedio se observa que las mujeres son más resilientes que los hombres, también que los hombres desarrollan una mayor suicidalidad que las mujeres. El tamaño del efecto de la probabilidad de superioridad en la variable de resiliencia es de un valor de ,23. que nos indica la ausencia del efecto, También en suicidalidad su valor es de .40 y sus dimensiones de ideación e intento suicida son de .41 y ,39. Demostrando que hay una ausencia del efecto (Grissom, 1994) pese a existir una diferencia significativa, la magnitud sigue siendo baja.

### 4.3 Establecimiento de correlaciones

Tabla 5

*Correlación entre resiliencia y suicidalidad*

		Suicidalidad
Resiliencia	r	-,457
	r <sup>2</sup>	,208
	P	,000
	N	340

Nota: r=Rho de Spearman; r<sup>2</sup>= coeficiente de determinación; P= valor de probabilidad; N=muestra

En la tabla 5, se demuestra las correlaciones halladas entre resiliencia y suicidalidad. Se observa que existe una correlación estadísticamente significativa donde el valor  $p < 0.05$ . Se afirma que existe una correlación estadísticamente significativa e inversa entre las variables de estudios de -,457. Así mismo los adolescentes que tienen una menor resiliencia, tienen una mayor suicidalidad. Se halló el efecto mediante el coeficiente de determinación (r<sup>2</sup>), obteniendo un valor de .208, indicando que tiene un efecto mediano (Ellis, 2010). Entonces existe una correlación estadística significativa e inversa, donde la magnitud del efecto de la correlación es mediana.

Tabla 6

*Correlación entre resiliencia y las dimensiones de suicidalidad.*

		Ideación Suicida	Intento Suicida
Resiliencia	r	-,430	-,417
	r <sup>2</sup>	,184	,173
	P	,000	,000
	N	340	340

Nota: r=Rho de Spearman; r<sup>2</sup>= coeficiente de determinación; P= valor de probabilidad; N=muestra

En la tabla 6, se demuestra la correlación entre resiliencia y las dimensiones de suicidalidad. Entonces se menciona que existe una correlación estadísticamente significativa donde el valor  $p < 0.05$ . Entonces se demuestra que existe una correlación significativa e inversa entre la resiliencia con la ideación suicida de -.430 e intento suicida de -,417. Así los evaluados que presentan una mayor

resiliencia disminuyen su suicidalidad. Se halló el tamaño del efecto mediante el coeficiente de determinación ( $r^2$ ), donde sus valores son de ,184 y ,173. Los cuales nos indican que el efecto es mediano (Ellis, 2010) demostrando que existen correlaciones estadísticamente significativas con una magnitud media.

Tabla 7

*Correlación entre resiliencia y suicidalidad según el sexo*

		Suicidalidad	
		Hombre	Mujer
Resiliencia	r	-,561	-,335
	$r^2$	,314	,112
	P	,000	,000
	N	172	168

Nota: r=Rho de Spearman;  $r^2$ = coeficiente de determinación; P= valor de probabilidad; N=muestra

La tabla 7, la correlación hallada entre resiliencia y suicidalidad según el sexo, se menciona que la correlación es estadísticamente significativa, ya que su valor  $p < 0.05$  en ambos grupos. Siendo una correlación inversa en hombres de -,561 y mujeres -,335. Entonces mientras los adolescentes presentan un menor desarrollo de resiliencia son más propensos a una suicidalidad. Se halló el coeficiente de determinación ( $r^2$ ), obteniendo valores de ,314 y ,112. Lo cual refleja que en los hombres el tamaño del efecto es grande y en mujeres el tamaño de efecto es mediano (Ellis, 2010). Entonces existe una correlación inversa y significativa en ambos grupos, donde el tamaño del efecto es grande en hombres y mediano en mujeres.

## V. DISCUSIÓN

La investigación tuvo como finalidad establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima, 2020. Así mismo se analizarán los resultados que se han obtenido en la investigación los cuales se van a discutir con los antecedentes nacionales como internacionales, dando pase al desarrollo de la discusión.

Los resultados obtenidos en base al objetivo general los cuales se realizaron mediante la correlación de Spearman, demostrando que existe una correlación estadísticamente significativa e inversa, donde la magnitud es mediana, entre resiliencia y suicidalidad ( $p < .05$ ;  $\rho = -.457$ ). Donde se concluye que a un mayor desarrollo de resiliencia será menor la suicidalidad en adolescentes, Así mismo se obtuvieron los resultados específicos donde se demostró que existe una correlación estadísticamente significativa e inversa entre resiliencia e ideación suicida, obteniendo como resultado ( $p < .05$ ;  $\rho = -.430$ ), a su vez se demostró que existe una correlación estadísticamente significativa e inversa entre resiliencia e intento suicida ( $p < .05$ ;  $\rho = -.417$ ). en la comparación de grupos según el sexo se halló que existe una correlación estadísticamente significativa e inversa entre resiliencia y suicidalidad en hombres ( $p < .05$ ;  $\rho = -.561$ ) y mujeres ( $p < .05$ ;  $\rho = -.335$ ). Encontrándose de esta manera similitud con la investigación de Montes y Tomas (2016) su muestra fue de 186 estudiantes de enfermería, obteniendo como resultados una correlación negativa y una significancia ( $< .05$ ). Mencionando que los adolescentes que tengan dificultades para poder adaptarse a situaciones adversas pueden presentar un mayor riesgo en el intento suicida. Así mismo Hanco y Lazo (2019) donde su muestra fue de 132 estudiantes del nivel secundaria, obteniendo como resultados ( $p < .05$ ;  $\rho = -.175$ ). También Gonzales y Rojas (2019) donde la muestra es 216 estudiantes, los resultados demuestran una correlación inversa y significativa ( $p < .05$ ;  $\rho = -.186$ ). Haciendo énfasis en que, ante un mayor desarrollo de resiliencia, existirá una disminución en la conducta suicida. Además, Guevara y Severino (2016) la muestra estuvo formada por 70 adolescentes. Donde los resultados que se obtuvieron, demuestran que existe una correlación inversa y significativa ( $p < .05$ ). Quiceno, Mateus, Cárdenas, Villareal y Vinaccia (2013) la muestra estuvo formada por 50 adolescentes. donde resultados obtenidos refieren que existe una relación significativa e inversa ( $p < .05$ ;  $\rho = -.63$ ),

los autores de la investigación, mencionan que la persona se puede encontrar condicionada por una característica o evento trágico que haya enfrentado en su desarrollo. Así mismo en la investigación de Galarza, Martines y Castañeiras (2014) su muestra es de 310 estudiantes. Los resultados obtenidos demuestran que hay una relación negativa y moderada ( $p < .05$ ). Finalmente, Aseijas y Silva (2016) la muestra es de 99 estudiantes. Sus resultados muestran una alta significancia con una correlación negativa ( $p < .05$ ;  $\rho = -.98$ ).

Así mismo los siguientes autores refieren como el desarrollo de la resiliencia influye en el intento suicida o ideación suicida. Según Durkeim (1987) el riesgo suicida desarrolla conductas suicidas, siendo estas consientes o inconscientes, los cuales se consideran señales de auxilio por parte de este ante la inestabilidad emocional y cognitiva. Cyrulnik (2006) refiere que la resiliencia es la actitud que aprende y desarrolla el individuo desde niño, donde desarrolla habilidades y características para poder enfrentar cualquier situación adversa. Seligman (1999) menciona que el individuo desarrolla cualidades y capacidades propias. Las cuáles serán beneficiosas para su mejoramiento personal, se busca que el individuo pueda aprender y apreciar lo positivo de alguna situación complicada, la cual él deba aprender a sobrellevar en su rutina. Pese a las complicaciones y situaciones donde exista un gran impacto emocional, él individuo aprende a sobreponerse. También Cardozo y Alderete (2009) la importancia de la flexibilidad y autorregulación cognitiva por parte del adolescente, el cual permite que él pueda responder de manera adecuada ante alguna complicación o exigencia del entorno que lo rodea, esto permite que el individuo pueda regular sus emociones, pensamiento o sentimientos. Siendo considerados fundamentales para el desarrollo de la resiliencia ante las tentativas suicidas que se puedan desencadenar. Cha y Nock (2009) el autocontrol emocional por parte de la persona, permite modular y desarrollar una mayor resiliencia ante la conducta suicida, ya que los adolescentes se encuentran en situaciones adversas, siendo estas del presente o pasado. Sánchez y Robles (2014) en su investigación concluyen que el suicidio es un problema clínico, siendo una de las principales causas mortales en adolescentes y jóvenes, mencionando también la gran importancia que tiene la resiliencia ante los factores de riesgo en la conducta suicida y el suicidio colectivo. Finalmente, Villalobos et al (2012) menciona la suma importancia en la formación y el desarrollo

de la capacidad de poder sobreponernos ante un evento adverso, es decir el desarrollo de la resiliencia siendo esta una herramienta capaz de prevenir un evento crítico como el suicidio.

Entonces se puede considerar a la resiliencia como una herramienta o capacidad, la cual desarrolla el individuo para aprender adaptarse y sobreponerse ante situaciones complejas y críticas de gran impacto emocional en él. Permitiendo que el adolescente desarrolle estrategias positivas para poder afrontar algún evento crítico como el suicidio.

Así mismo se menciona que el presente estudio muestra algunas limitaciones, las cuales son: el tipo de diseño de la investigación, el cual no permite hacer inferencias explicativas en el estudio. Así mismo el tipo de muestreo no probabilístico, el cual no nos permite hacer generalizaciones en la muestra total. También la manera en cómo se recogieron los datos, mediante los cuestionarios virtuales, al momento de evaluar a los participantes se presentaron dificultades para la comprensión, explicación y resolución de las preguntas que conforman los cuestionarios. Además, se realizaron estrategias para poder obtener la recolección de datos por parte de los participantes, realizando una escala de consistencia y sinceridad, donde se evaluaron los 5 ítems de la primera prueba CD-RISC-10 y 5 ítems de escala de sinceridad, además se realizó una depuración de la base de datos, donde la ventaja fue que los resultados son más válidos, pero la desventaja fue que se redujo un número considerable de participantes.

Finalmente, después de analizar los resultados y limitaciones del presente estudio, se puede concluir que la investigación es un aporte interesante al campo de la psicología, siendo de manera específica en el estudio de las variables; resiliencia y suicidalidad, ya que permite ampliar el conocimiento de las teorías aplicadas en la investigación, también nos ayuda a identificar el desarrollo de la resiliencia y gravedad de la suicidalidad en los adolescentes, así mismo nos permite generar nuevos estudios los cuales se puedan desarrollar en la misma población, pero con distintos aspectos a tomar en cuenta.



## **VI. CONCLUSIONES**

PRIMERA: Existe una relación inversa entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, Lima, 2020. Lo cual nos indica que los adolescentes que presentan una mayor resiliencia tienden a presentar una menor suicidalidad.

SEGUNDA: Existe una relación inversa entre resiliencia y la ideación suicida en adolescentes. Lo cual nos indica que los adolescentes que presentan una mayor resiliencia tienden a presentar una menor ideación suicida.

TERCERA: Existe una relación inversa entre resiliencia y el intento suicida en adolescentes. Lo cual nos indica que los adolescentes que presentan una mayor resiliencia tienden a desarrollar un menor intento suicida.

CUARTA: Existe una relación inversa entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes según el sexo. Lo cual nos indica que los adolescentes que presentan una mayor resiliencia tienden a presentar una menor suicidalidad.

QUINTA: No se encontró una diferencia significativa en resiliencia en la comparación de grupos, según el sexo de los adolescentes.

SEXTA: Existe una diferencia significativa en la suicidalidad en la comparación de grupos, en base al sexo de los adolescentes.

SEPTIMA: Los adolescentes se encuentra en un nivel medio en cuanto a resiliencia; Becker (2002) define la resiliencia como una capacidad que desarrolla el individuo, la cual permite que pueda adaptarse y sobresalir a situaciones complejas.

OCTAVA: Los adolescentes se encuentra en un nivel alto en la variable de suicidalidad; Durkheim (2011) son señales de auxilio que realiza la persona de manera inconsciente o consciente, las cuales pueden desencadenar conductas suicidas o consumir el suicidio en la persona.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Realizar futuras investigaciones, siendo un estudio multivariado, para así poder hallar otras posibles correlaciones, ya sea directa, inversa o nula.

Realizar futuras investigaciones en muestras parecidas, con otro tipo de muestreo y la evaluación de manera presencial y no virtual. Ya que permitirá explicar y abordar de mejor manera la recolección de datos, para el desarrollo de la investigación.

Realizar una breve explicación de lo que son las variables de estudio, para que así el participante comprenda de mejor manera la investigación y pueda responder con mayor franqueza las pruebas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Alarcón, R. (2008). Métodos y Diseños de Investigación del Comportamiento. Lima: Editorial Universidad Ricardo Palma.

Allen, R., Dorman, H., Henkin, H., Carden, K. y Potts, D. (2018) Definition of Resilience. University of Alabama, USA.

[https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-04555-5\\_1](https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-030-04555-5_1)

Aseijas Silva, C. F., & Silva Yáñez, L. M. (2016). Relación entre resiliencia e ideación suicida en las alumnas de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 82008 Santa Beatriz de Silva, de la ciudad de Cajamarca 2015.

American Psychiatric Association. (2002). DSM-IV-TR. Diagnostic and statistical manual of mental disorders. Bandura, A. (1984) Teoría del aprendizaje social. Cap. 4; España.

American Psychological Association (2020). Publication Manual of the American Psychological Association. (7a ed.).

Beck, A. T. (1995). Terapia cognitiva: pasado, presente y futuro. En M. Mahoney (comp), Psicoterapias cognitivas y constructivistas. Teoría, investigación y práctica.

Becker, B. (2002). Privileged but pressured: A study of affluent youth. Child Development , 73, pp. 1593-1610

Becoña, E. (2006) Definición, características y utilidad del concepto. Universidad de Santiago Compostela, España.

<https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/download/2521/2616/>

<http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/4024>

Bernal, C. (2010) Metodología de la investigación. 3ra edición. Colombia. [https://danilotejeda.files.wordpress.com/2013/05/mi\\_v\\_bernal\\_ruta.pdf](https://danilotejeda.files.wordpress.com/2013/05/mi_v_bernal_ruta.pdf)

Bologna, E. (2011). Estadística para psicología y educación. Editorial Brujas

Caldera, J., Aceveres, B. y Reynoso, O. (2015) Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado. Universidad de Guadalajara. México.

<http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v19n36/0124-0137-psico-19-36-00227.pdf>

Canetto, S. (1998) Gender, Culture, and Suicidal Behavior – Transcultural psychiatry, colorado state universit.

[https://www.researchgate.net/publication/247741078\\_Gender\\_Culture\\_and\\_Suicidal\\_Behavior](https://www.researchgate.net/publication/247741078_Gender_Culture_and_Suicidal_Behavior)

Canetto, S. y Lester, D. (1995) Women and suicidal behavior. New York; Springer

Carranza, C. (2018) Riesgo Suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundaria de dos instituciones educativas públicas de los olivos 2018. Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú.  
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25473>

Cegarra, J. (2004). Metodología de la investigación científica y tecnológica. Ediciones Diaz de Santos.

Cha, C. y Nock, M. (2009). Emotional intelligence is a protective factor for suicidal behavior. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 48, 422-430.

Cohen, J. (1998). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2da ed.). Hillsdale, NY: Lawrence Erlbaum Associated.

Comrey, A. & Lee, H. (1992). A first course in factor analysis. Erlbaum.

Corbetta, P. (2003). Metodología y técnicas de investigación social. Madrid. McGraw-Hill.

Cardozo, G. y Alderete, A. (2009). Adolescentes en riesgo psicosocial y resiliencia. Scielo. 5 November 2016.

Recuperado: <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/n23/n23a09.pdf>

Cueva, D. (2019). Evidencias de validez y confiabilidad de la Escala de Resiliencia de 10 ítems de ConnorDavidson (CD-RISC 10) en adolescentes de San Juan de Lurigancho. Lima, 2018.

Cyrulnik, B. (2006). La Maravilla del Dolor. El sentido de la Resiliencia. (1era ed.). Buenos Aires, Granica: Editions Odile Jacob.

Durkheim, E. (2008). El Suicidio.

[https://books.google.com.pe/books?id=shxocciBuVEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs\\_ge\\_summary\\_r&cad=0#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=shxocciBuVEC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false)

Durkheim, E. (2014) y la teoría sociológica de la acción. *Andamios*. 2014, vol.11, n.26, pp.299-322. ISSN 1870-0063.

Echévarri, A. (2010) Explanatory theories of suicidal behavior II.. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:adYPwaqvBUGJ:ftp://ftp.formainap.navarra.es/2014/2014-3E604-9971-SUICIDIO/TEMA%25203.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

Echévarri, A. (2010) Concept and classification of suicidal behavior. <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:JRempOnFP5MJ:ftp://ftp.formainap.navarra.es/2014/2014-3E604-9971-SUICIDIO/TEMA%25201.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=pe>

Eguiluz, L. (2011). Estrategias de intervención en jóvenes con ideación e intento suicida. Uaricha. Revista de Psicología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, 8(16), 66-90.

Ellis, P. (2010). *The essential guide to effect sizes: Statistical power, metaanalysis, and the interpretation of research results*. Cambridge University Press.

MINEDU (2020) Escale

[http://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod\\_mod=0437343&anexo=0&fbclid=IwAR208GJmREYGY9ypSDHEeVM1oCbLn1EViNRFvzkFEnj13aKv3Jx2SF053sl](http://escale.minedu.gob.pe/PadronWeb/info/ce?cod_mod=0437343&anexo=0&fbclid=IwAR208GJmREYGY9ypSDHEeVM1oCbLn1EViNRFvzkFEnj13aKv3Jx2SF053sl)

Esteban, N. (2018). Tipos de investigación, Universidad Santo Domingo Guzmán, Lima. <http://repositorio.usdq.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>

- Fergus, S. y Zimmerman, M.A. (2005). Adolescent resilience: A Framework for Understanding Healthy Development in the Face of Risk. *Annual Review of Public Health*, 26, 399-419.
- Freeman, A. y Reinecke, M. (1995). *Terapia cognitiva aplicada a la conducta suicida*. Bilbao: Desclee de Brouwer.
- Galarza, A. L., Martínez Fistorazzi, V. S., Castañeiras, C. E., & Posada, M. C. (2014). Riesgo suicida y resiliencia en un estudio con adolescentes argentinos. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 60(2), 98-107.
- Gálvez, B. (2014) *Prevención e intervención de la conducta suicida en personas consumidoras de alcohol*. Cap 25. España: Fundación Salud Mental España, 611-30.
- <http://umh1946.edu.umh.es/wp-content/uploads/sites/172/2015/04/Suicidio-en-alcoholismo.pdf>
- Garcia, C. y Bahamon, M. (2014) *Teoría cognitiva y teoría interpersonal psicológica del comportamiento suicida*. Universidad de Manizales, Colombia.
- García, M. y Domínguez, E. (2013). Desarrollo teórico de la Resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: Una revisión analítica. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 11 (1), pp. 63-77
- Garnezy, N. y Masten, A. (1994). Chronic adversities. In M. Rutter, E. Taylor y L. Herson (eds.) *Child and adolescent psychiatry*, (191-207). Oxford, UK: Blackwell Scientific.
- Gonzales, A. y Rojas, G. (2019). *Riesgo Suicida y su relación con el nivel de Resiliencia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa N° 7079 Ramiro Prialé Prialé, San Juan de Miraflores, Lima–2018*.
- Grissom, R. (1994). Probability of the superior outcome of one treatment over another. *Journal of Applied Psychology*, 79 (2), 314 – 316.  
<https://psycnet.apa.org/buy/1994-28089-001>
- Grotberg, E. (1995). Nuevas tendencias en resiliencia. En A. Melillo y N. Suarez (comp). *Autores, Resiliencia: Descubriendo las propias fortalezas* (pp. 18-31). Buenos Aires: Paidós.

Guevara, M. y Marchena, A. (2016) Resiliencia y riesgo suicida en adolescentes del centro juvenil, Diagnostico y Rehabilitación Pimentel. Univ. Juan Mejía Baca - Chiclayo, Perú.

Hernández, A., Fernandez, C. y Baptista, M. (2014). Enfoques de investigación, Universidad de colima, México.

<https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>

Hernández, A. Fernandez, C. y Baptista, M. (2003) Metodología de la investigación. Cap. 3. México. [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lad/hernandez\\_s\\_j/capitulo3.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lad/hernandez_s_j/capitulo3.pdf)

Hancoo, K. y Lazo, G. (2019) Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional. Universidad nacional San Agustín. Arequipa, Perú. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10446/PShachkn.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Kumpfer, K. L. y Hopkins, R. (1993). Prevention: Current research and trends. Recent Advances in Addictive Disorders, 16, 11-20.

Meneghel, I. (2009) La resiliencia en el desarrollo de la organización saludable. Castellon de la Plana, España.

[http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/09/2009\\_Meneghel.pdf](http://www.want.uji.es/wp-content/uploads/2017/09/2009_Meneghel.pdf)

Montes y Tomas (2016) Autoestima, resiliencia, locus de control y riesgo suicida en estudiantes de enfermería, Barcelona – España.

[https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1130862116300250.pdf?locale=es\\_ES&searchIndex](https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S1130862116300250.pdf?locale=es_ES&searchIndex)

Ministerio de Salud (2017) Documento técnico de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú.

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Sampling techniques on a population study. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232.

Organización panamericana de la salud (2018) Suicidio: una persona muere cada 40 segundos.

Organización Mundial de la salud (2019) suicidio: datos y cifras.

[https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=4367:suicidio-una-persona-muere-cada-40-segundos&Itemid=1062](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4367:suicidio-una-persona-muere-cada-40-segundos&Itemid=1062)

Paitán, H., Mejía, E., Ramírez, E., & Paucar, A. (2014). *Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis*. Ediciones de la U.

Pereira, R. (2007). Resiliencia individual, familiar y social. *Inter psiquis*.

Recuperado de <http://www.psiquiatria.com/tratamientos/resiliencia-individual-familiar-y-social/#>

Pérez, S. (1999) El suicidio, comportamiento y prevención. *Rev cubana Med Gen Integr* [online]. 1999, vol.15, n.2, pp.196-217. ISSN 0864-2125.

Quiceno, J. M., Mateus, J., Cardenas, M., Villareal, D., & Vinaccia, S. (2013). Calidad de vida, resiliencia e ideación suicida en adolescentes víctimas de abuso sexual. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 18(2), 107-117.

Real Academia Española (2019) Definición de suicidio.

<https://dle.rae.es/suicidio>

Real Academia Española (2019) Definición de resiliencia.

<https://dle.rae.es/resiliencia>

Rojas, E. (1984) Estudios sobre el Suicidio. Barcelona: Salvat Editores S.A.

Salazar, M. (2017) Nivel de resiliencia y riesgo suicida en los pacientes de la unidad infante – juvenil del instituto psiquiátrico “Sagrado corazón”. Universidad nacional de Chimborazo. Riobamba, Ecuador. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4530/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2018-0001.pdf>



- Salvo, L., Melipillan, R. y Castro, A. (2009) Confiabilidad, validez y punto de corte. Rev; Chil, Neuro – Psiquiat; 47(1): 16 – 23. Universidad del desarrollo. Concepción, Chile.  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071792272009000100003](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071792272009000100003)
- Sánchez, H. (2015). Metodología y diseños en la investigación Científica (5 ta. Ed.). Lima: Editorial Visión Universitaria.
- Sánchez, J., Villareal, M., Martínez, B., Gonzales, G. y Musitu (2010) Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113205592010000300008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113205592010000300008)
- Sánchez, J., Villareal, M. y Musitu, G. (2010) Ideación Suicida. Cap. 12. España.  
<https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>
- Sánchez y Robles (2014) Factores protectores que promueven la resiliencia ante el suicidio en adolescentes y jóvenes. Universidad de Jaén, Perú.  
<https://pavlov.psyciencia.com/2016/11/factores-resiliencia-suicidio-jovenes.pdf>
- Seligman, M. & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An introduction. *American Psychologist*, 55 (1), 5-14.
- Shneidman E. Suicide and suicidology: A brief etymological note. *Suicide Life-Threatening Behavior* 1971;1:260–264.
- Supo, J. (2014). Seminarios de investigación científica-Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Arequipa, Perú, *Bioestadístico*.
- Soler, M., Meseguer, M. y García, M. (2015) Propiedades psicométricas de la resiliencia de 10 ítems de Connor – Davidson (CD-RISC 10) en una muestra multiocupacional. Rev; Latinoamericana de Psicología 48, 159 – 166.  
<https://www.redalyc.org/pdf/805/80548495002.pdf>

- Sun, T., Zhao, N., Zhao, X. L., Gu, Q., Zhang, S. W., Che, N., ... & Sun, B. C. (2010). Expression and functional significance of Twist1 in hepatocellular carcinoma: its role in vasculogenic mimicry. *Hepatology*, 51(2), 545-556.
- Valderrama, J. (2011). *Teoría y Práctica de la Auditoría I-Concepto y Metodología*, 4ª Edición. *Ediciones Pirámide, Madrid*.
- Viladrich, C., Angulo-Brunet, A., & Doval, E. (2017). A trip around alpha and omega to estimate the reliability of internal consistency. *Annals of Psychology*, 33(3), 755-782.
- Villalta, A. (2010) Factores de resiliencia asociados al rendimiento académico en estudiantes. *Rev. Pedagógica, Universidad Central de Venezuela*.  
<https://www.redalyc.org/pdf/659/65916617007.pdf>
- Villalobos, F., Arévalo, C., & Rojas, F. (2011). Adaptación del inventario de resiliencia ante el suicidio en adolescentes y jóvenes de Colombia. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Recuperado el 24 de 09 de 2019, de <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2012.v31n3/233-239>

Anexo 1. Matriz de consistencia de la tesis.

Tabla 8

TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	POBLACION Y MUESTRA	TIPO DE INVESTIGACION
Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos - Lima, 2020.	¿Existirá relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, Lima, 2020?	Establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, Lima, 2020.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer la relación entre resiliencia y la ideación suicida.</li> <li>Establecer la relación entre resiliencia y el intento suicida.</li> <li>Establecer la relación entre resiliencia y suicidalidad según el sexo.</li> <li>Describir el nivel de resiliencia y suicidalidad.</li> <li>Establecer las diferencias entre resiliencia y suicidalidad según el sexo.</li> </ul>	<p>H1: Existe una relación inversa significativa entre resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas públicas, Los Olivos, Lima, 2020.</p> <p>H2: Existe una relación inversa significativa entre resiliencia y la ideación suicida.</p> <p>H3: Existe una relación inversa significativa entre resiliencia y el intento suicida.</p>	Resiliencia Suicidalidad	Resiliencia	adaptación, respuesta y situación desesperanza, inestabilidad y miedo suicidio	P: estudiantes de instituciones educativas del distrito de los olivos. M: Estudiantes de 3 ero a 5 to de secundaria.	Correlacional

Anexo 2: Matriz de operacionalización de la variable Resiliencia

Tabla 9

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Resiliencia	Según Pereira (2007) la resiliencia es todo un proceso, que ha formado la persona mediante la interacción en su entorno sociocultural. La resiliencia puede modificarse en base el tiempo y las experiencias que tiene en el proceso de desarrollo.	La escala de resiliencia de 10 ítems de Connor y Davidson (CD-RISC10), estudiar las propiedades psicométricas de 10 ítems.	Resiliencia	adaptación, respuesta y situación	1,2,3,4,5,6, 7,8,9,10.	Ordinal

Tabla 10. Matriz de operacionalización de la variable Suicidalidad

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Suicidalidad	Según Durkheim (2011) son aquellas señales de auxilio que brinda la persona de manera inconsciente que no están a simple vista, estos indicadores nos permitirán saber si la persona se encuentra en una buena estabilidad emocional.	Escala de screening de suicidalidad en adolescentes, teniendo como objetivo el identificar a los adolescentes con ideas suicidas e intentos suicidas	Ideación suicida	la desesperanza, inestabilidad y miedo	1,2,3.	Ordinal
			Intento suicida	suicidio	4.	Ordinal

### Anexo 3. Instrumentos

#### Instrumento 1 – Escala de resiliencia de ítems de Connor – Davidson

Distrito:

---

---

Gestión educativa: Estatal ( ) Privada ( ) Sexo: Hombre ( ) Mujer ( ) Edad: \_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Instrucciones:

PACIENTE: marcar con una (x)

Preguntas	Total, mente desacuerdo	Algo desacuerdo	Ni de acuerdo ni desacuerdo	Algo de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Se adaptarme a los cambios	0	1	2	3	4
2. Puedo manejar cualquier situación	0	1	2	3	4
3. Veo el lado positivo de las cosas	0	1	2	3	4
4. Me puedo manejar bien a pesar de la presión del estrés	0	1	2	3	4
5. Después de un grave contrat tiempo suelo “volver a cargar”	0	1	2	3	4
6. Consigo alcanzar mis metas a pesar de las dificultades	0	1	2	3	4
7. Puedo mantener la concentración bajo presión	0	1	2	3	4
8. Difícilmente me desanimo por los fracasos	0	1	2	3	4
9. Me defino como una persona fuerte	0	1	2	3	4
10. Puedo manejar los sentimientos desagradables	0	1	2	3	4
TOTAL					

**Antes de entregar el cuadernillo, revisa si has respondido todas las preguntas, muchas gracias.**

## Instrumento 2 – Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

### Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

Distrito:

---

---

Gestión educativa: Estatal ( ) Privada ( ) Sexo: Hombre ( ) Mujer ( ) Edad: \_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** marcar con una x

Preguntas	0	1	2	3
1. ¿has pensado alguna vez que la vida no vale la pena?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Muchas veces
2.- ¿has deseado alguna vez estar muerto?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Muchas veces
3. ¿has pensado alguna vez terminar con tu vida?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Muchas veces
4. ¿has intentado suicidarte?	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Muchas veces

## PRINT DEL FORMULARIO

Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas publicas, Los Olivos - Lima 2020.

Querido colaborador (a) quiero brindarte mi más cordial saludo y agradecimiento por la iniciativa de prestar tu apoyo a mi investigación, la cual tiene como objetivo Determinar la relación entre resiliencia y el riesgo suicida en adolescentes. Mi nombre es Stalin Wilfredo Elid Quispe Llanos, estudiante del XI ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad César Vallejo - Sede Lima Norte, y me encuentro realizando este estudio para obtener el grado de Licenciado en Psicología. Finalmente, te invito a participar, ya que debido al distanciamiento social para evitar la propagación del COVID- 19, me encuentro utilizando esta herramienta remota para poder llegar hacia ustedes.

Nota: llenar este cuestionario únicamente si eres estudiante de secundaria de alguna institución educativa publica en el distrito de Los Olivos, puesto que, es a esta población a quien está dirigida el presente estudio.

**\*Obligatorio**

**Consentimiento informado**  
Estimado padre/apoderado:  
Para la participación de su menor hijo en esta investigación se requiere que usted dé su conformidad. Es importante mencionarle que los datos recogidos serán tratados confidencialmente, no se comunicarán a terceras personas, no tienen fines diagnósticos y se utilizarán únicamente para propósitos de este estudio científico. De aceptar, debe marcar "SI ACEPTO" en la casilla inferior y colocar el número de su DNI.  
En caso tenga alguna duda en relación a la investigación, debe comunicarse con el supervisor responsable. Muchas Gracias. Estudiante: Stalin Wilfredo Elid Quispe Llanos

URL del formulario

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeCy4Ra2HbB3sCRVmH7BYoKdETR6ZyW0B8-37gjBtfWERcj2w/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeCy4Ra2HbB3sCRVmH7BYoKdETR6ZyW0B8-37gjBtfWERcj2w/viewform?usp=sf_link)



Anexo 4. Ficha sociodemográfica

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

I. Datos Generales:

Edad: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

## Anexo 5. Carta de presentación al colegio para aplicación del piloto



Año de la Universalización de la Salud"

Los Olivos, 16 de junio de 2020

### **CARTA INV. N° 726 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN**

Lic.  
Max Aguilar Sánchez Sub. Director  
IE. PNP Precursores de la Independencia Nacional  
Av. Alfredo Mendiola, Lima 15314

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **Quispe Llanos Stalin Wilfredo Elid**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **"Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte

## Anexo 6. Carta de presentación para la muestra final



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Universalización de la Salud"

Los Olivos, 17 de diciembre de 2020

### CARTA INV. N°178 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Lic.

Max Aguilar Sánchez

Sub. Director

**IE. PNP Precursores de la Independencia Nacional**

Av. Alfredo Mendiola, Lima 15314

Presente.-

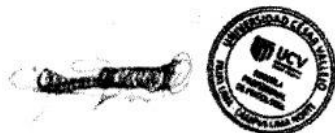
De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **Quispe Llanos Stalin Wilfredo Elid**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: "**Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020**". Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



-----  
**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte

## Anexo 7. Carta de autorización para la aplicación de la prueba piloto



Año de la Universalización de la Salud"

Los Olivos, 16 de junio de 2020

### CARTA INV. N° 725 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Lic.  
Max Aguilar Sánchez Sub. Director  
IE. PNP Precursores de la Independencia Nacional  
Av. Alfredo Mendiola, Lima 15314

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **Quispe Llanos Stalin Wilfredo Elid**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **"Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



-----  
**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte

## Anexo 8. Carta de autorización para la aplicación de la muestra



"Año de la Universalización de la Salud"

Los Olivos, 17 de diciembre de 2020

### CARTA INV. N°178 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Lic.

Max Aguilar Sánchez

Sub. Director

**IE. PNP Precursores de la Independencia Nacional**

Av. Alfredo Mendiola, Lima 15314

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **Quispe Llanos Stalin Wilfredo Elid**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado: **"Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Max Aguilar Sánchez  
Sub Director



-----  
**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte

## Anexo 9. Carta de solicitud de uso de instrumentos



"Año de la Universalización de la Salud"

**CARTA INV. N°1655 -2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN**

Los Olivos, 18 de diciembre de 2020

Autores:

- ISABEL SOLER
- MARIANO MESEGUER
- MARIANO GARCIA

Presente. -



De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **QUISPE LLANOS STALIN**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de Licenciado en Psicología titulado: **"Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una Institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovar le los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



---

**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la Universalización de la Salud"

**CARTA INV. N° 727-2020/EP/PSI. UCV LIMA-LN**

Los Olivos, 17 de junio de 2020

Autores:

- LILIAN SALVO
- ROBERTO MELIPILLAN
- ANDREA CASTRO

Presente. –

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para el Sr. **QUISPE LLANOS STALIN**, con DNI 74384790 estudiante de Escuela de Psicología de nuestra casa de estudios; con código de matrícula N° 6700280843, quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciada en Psicología titulado:

**"Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima 2020"**. Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

Agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, proporcionándole una carta de autorización para el uso del instrumento en mención, para solo fines académicos, y así prosiga con el desarrollo del proyecto de investigación.

En esta oportunidad hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

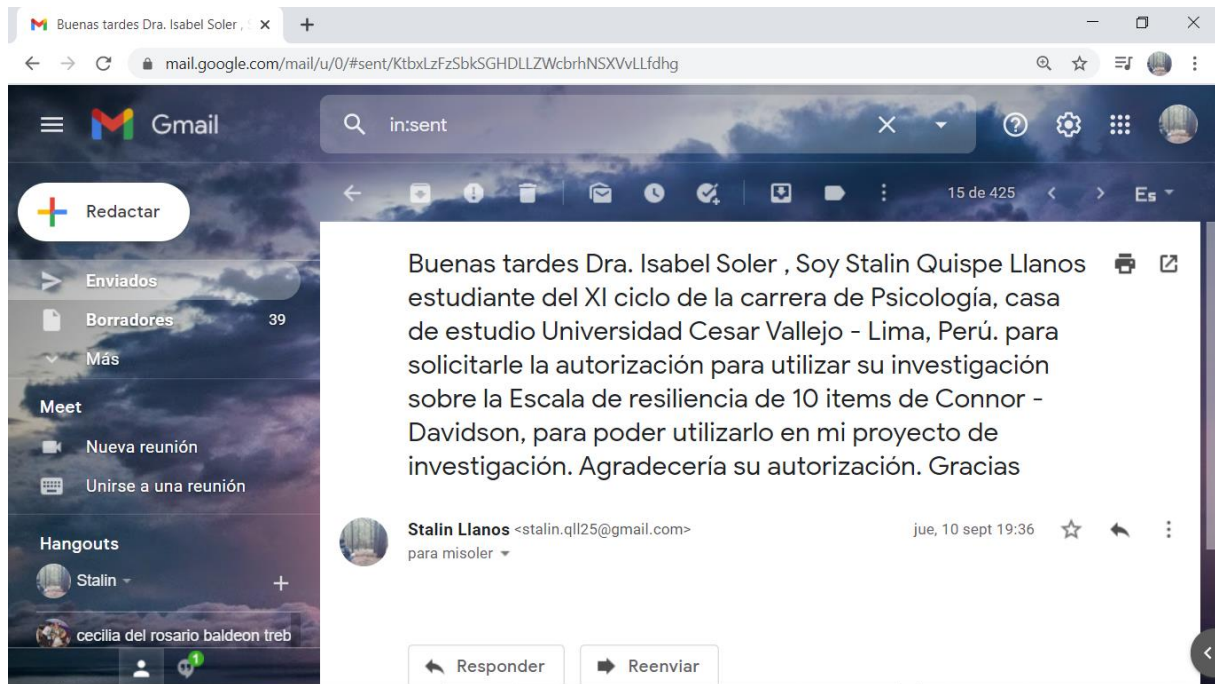
Atentamente



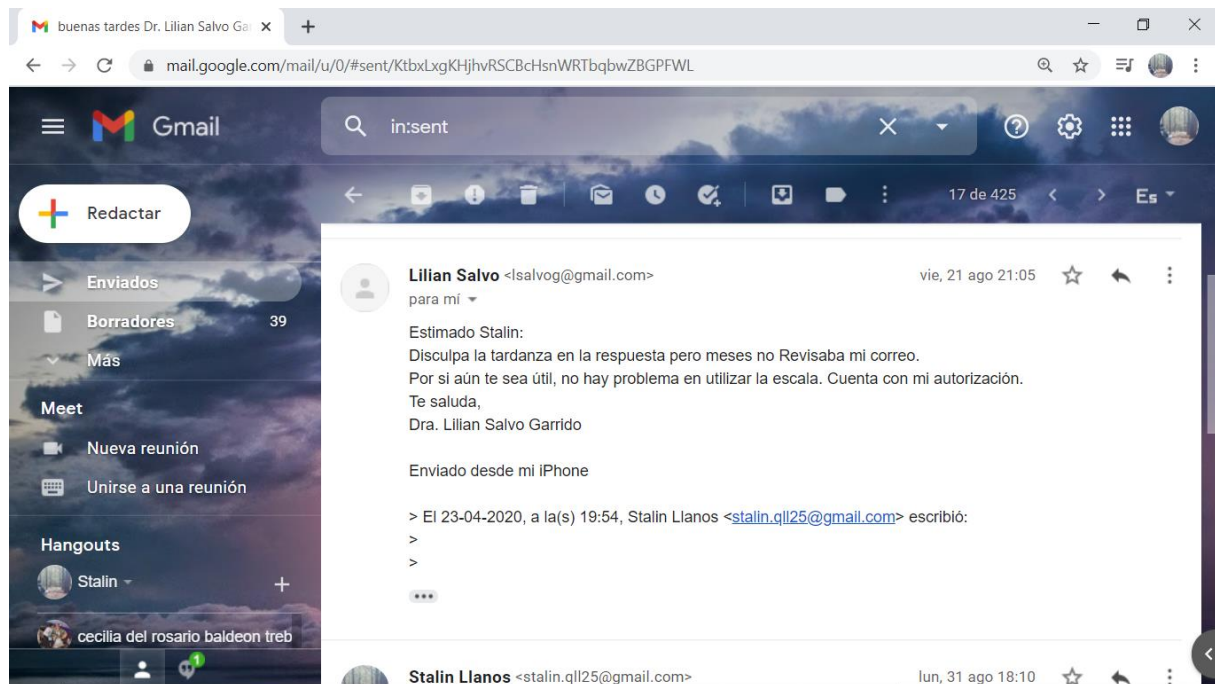
---

**Dra. Roxana Cárdenas Vila**  
Coordinadora de la Escuela de Psicología  
Filial Lima - Campus Lima Norte

## Anexo 10. Autorización de uso del instrumento Escala de resiliencia de 10 ítems de Connor – Davidson.



## Escala de Screening de Suicidalidad en adolescentes







## Instrumento de acceso libre. CD- RISC10

Propiedades psicométricas de la

Archivo | C:/Users/STALIN/Desktop/Proyecto%20de%20Investigacion/instrumentos/Propiedades-psicométricas-de-la-esca...

Revista Latinoamericana de Psicología (2016) 48, 159-166

 **Revista Latinoamericana de Psicología**   
www.elsevier.es/rlp

ORIGINAL

**Propiedades psicométricas de la versión española de la escala de resiliencia de 10 ítems de Connor-Davidson (CD-RISC 10) en una muestra multiocupacional**

M. Isabel Soler Sánchez\*, Mariano Meseguer de Pedro y Mariano García Izquierdo

Departamento de Psiquiatría y Psicología Social, Universidad de Murcia, Murcia, España

Recibido el 7 de octubre de 2013; aceptado el 13 de mayo de 2015  
Disponible en Internet el 24 de octubre de 2015

**PALABRAS CLAVE**  
Resiliencia;  
CD-RISC;  
Psicología positiva;  
Trabajadores

**Resumen** El objetivo del estudio es analizar las propiedades psicométricas de la adaptación española de la escala de resiliencia CD-RISC de Connor y Davidson (2003) en su versión de 10 ítems en una muestra multiocupacional. Se utilizaron dos muestras. En la primera completaron esta escala un total de 386 trabajadores y se realizó un análisis factorial exploratorio que arrojó un único factor que explica el 55.8% de la varianza total. La consistencia interna de la escala fue adecuada (alfa de Cronbach de 0.87) y la eliminación de ningún ítem mejoraba la fiabilidad de la escala. Con el fin de ratificar el modelo obtenido en el AFE, se llevó a cabo un análisis factorial confirmatorio con los datos de la segunda muestra de 238 participantes que corroboró el modelo unifactorial. Para analizar la validez divergente se utilizó los datos de las dos muestras (N = 624); así, las correlaciones con las puntuaciones de las variables burnout, bienestar psicológico y satisfacción laboral fueron estadísticamente significativas y siguieron la dirección teórica esperada. Se concluye que la versión española de 10 ítems de la CD-RISC de Connor y Davidson presenta adecuadas propiedades psicométricas para estimar la resiliencia en trabajadores.  
© 2015 Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Instrumento de acceso libre. Screening de Suicidalidad

neuro4-05

Archivo | C:/Users/STALIN/Desktop/Proyecto%20de%20Investigacion/instrumentos/screen.pdf

**ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN**

**Confiabilidad, validez y punto de corte para escala de screening de suicidalidad en adolescentes**  
Reliability, validity and cutoff point for scale screening of suicidality in adolescents

Lilian Salvo G.<sup>1</sup>, Roberto Melipillán A.<sup>2</sup> y Andrea Castro S.<sup>3</sup>

**Background:** With the object to obtain a screening scale of suicidality, assesses the reliability and validity of the suicidality scale of Okasha et al and determine the cutoff point to identify a suicide attempt. **Subjects and Methods:** The study was conducted in high school students (n = 763, N = 13.825). The reliability was evaluated with analysis of internal consistency and homogeneity of the items. For the validity logistic regression and Pearson coefficient of correlation were used. The cutoff point was determined with Characteristic of Operation of the Receiver (ROC) curve and the area under the curve for the level of discriminatory exactitude. **Results:** The scale obtained a Cronbach alpha coefficient of 0.89 and adequate homogeneity (item-total correlations corrected: r = 0.76 items 1 and 3; r = 0.82 item 2); discriminate between adolescents who have attempted suicide and those who did not (Wald de  $\chi^2(1) = 1.53, p < 0.001$ ; coefficient b = 0.66; odds ratio = 1.94 (IC 95%: 1.75-2.16)). The area under ROC curve was of 0.89. The cutoff point corresponded to 5 point, sensitivity = 90% and specificity = 79%. The scores of the scale correlated significantly with low self-esteem (r (761) = -0.52, p < 0.001), lower perceived social support (r (761) = -0.37, p < 0.001) and higher impulsivity (r (761) = 0.29, p < 0.001). **Conclusions:** The evaluated scale presents high internal consistency and homogeneity, with statistical of validity strongly significant and cutoff point adequate sensitivity and specificity.

**Key words:** Screening suicidality, suicidality scale, suicide ideation, attempted suicide.  
Rev Chil Neuro-Psiquiat 2009; 47 (1): 16-23

**Introducción** tes y homicidios; y seguido por las neoplasias ma-

## Anexo 11. Consentimiento y/o asentamiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor padre de familia:

---

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Stalin Wilfredo Quispe Llanos**, interno de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre; “Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima, 2020.”, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración de su menor hijo. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas: Escala de resiliencia de 10 ítems de Connor – Davidson (CD-RISC10) y Escala de screening de suicidalidad en adolescentes.

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.

Stalin Wilfredo Quispe Llanos  
ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

---

Yo.....con número de DNI: ..... acepto participación de mi menor hijo en la investigación: “Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas, los olivos – Lima, 2020”, de la estudiante Stalin Wilfredo Quispe Llanos

Día: ...../...../.....

-----

Firma



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

Alumno:

---

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es **Stalin Wilfredo Quispe Llanos**, estudiante de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima. En la actualidad me encuentro realizando mi desarrollo de tesis sobre “Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, Los Olivos – Lima, 2020.”, y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos pruebas psicológicas: Escala de resiliencia de 10 ítems de Connor – Davidson (CD-RISC10) y Escala de screening de suicidalidad en adolescentes. De aceptar participar en la investigación, afirme haber sido informado de todos los procedimientos de la investigación.

En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.  
Gracias por su colaboración.

Stalin Wilfredo Quispe Llanos  
ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

---

Yo.....con número de DNI: .....acepto participar en la investigación “Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de instituciones educativas, los olivos – Lima, 2020.”, del estudiante Stalin Wilfredo Quispe Llanos

Día: .... /...../.....

Anexo 12. Resultados de la prueba piloto

Tabla 11.

*Evidencias de la validez en base al contenido de la Escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC10), mediante la V de Aiken.*

Ítem	1º Juez			2º Juez			3º Juez			4º Juez			5º Juez			Aciertos	V. de Aiken	Aceptable
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí

*Nota:* No está de acuerdo = 0, sí está de acuerdo = 1; P = Pertinencia, R = Relevancia, C = Claridad

En la tabla 11. el coeficiente de V de Aiken = 1, indicando un alto nivel entre los jueces expertos, siendo el test valido en su contenido (Finsley y Weiss, 1975), se afirma que en su totalidad los ítems que conforman el cuestionario cumplen con los criterios requeridos.

Tabla 12.

*Evidencias de la validez en base al contenido de la Escala de screening de suicidalidad en adolescentes, mediante la V de Aiken.*

Ítem	1º Juez			2º Juez			3º Juez			4º Juez			5º Juez			Aciertos	V. de Aiken	Aceptable
	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C	P	R	C			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100%	Sí

*Nota:* No está de acuerdo = 0, sí está de acuerdo = 1; P = Pertinencia, R = Relevancia, C = Claridad

En la tabla 12. el coeficiente de V de Aiken = 1, indicando un alto nivel entre los jueces expertos, siendo el test valido en su contenido (Finsley y Weiss, 1975), se afirma que en su totalidad los ítems que conforman el cuestionario cumplen con los criterios requeridos.

Tabla 13

*Análisis descriptivo de los ítems de la escala de Resiliencia de Connor y Davidson.*

Dimensión	Ítems	Frecuencia					M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	ID	Aceptable
		0	1	2	3	4								
Resiliencia	e1	3.8	7.5	13.2	34.0	41.5	3.02	1.101	-1.118	0.652	0.460	0.547	0.001	Si
	e2	1.9	5.7	17.0	47.2	28.3	2.94	0.929	-0.933	0.991	0.561	0.640	0.000	Si
	e3	1.9	3.8	17.0	52.8	24.5	2.94	0.864	-1.003	1.731	0.609	0.694	0.001	No
	e4	11.3	3.8	24.5	37.7	22.6	2.57	1.217	-0.825	0.016	0.626	0.724	0.000	Si
	e5	9.4	13.2	34.0	28.3	15.1	2.26	1.163	-0.314	-0.508	0.348	0.336	0.001	Si
	e6	5.7	-	11.3	30.2	52.8	3.25	1.054	-1.744	3.041	0.605	0.599	0.000	No
	e7	5.7	13.2	22.6	39.6	18.9	2.53	1.120	-0.586	-0.303	0.510	0.415	0.001	Si
	e8	7.5	9.4	26.4	35.8	20.8	2.53	1.154	-0.618	-0.204	0.234	0.285	0,027	No
	e9	5.7	5.7	18.9	22.6	47.2	3.00	1.193	-1.060	0.293	0.527	0.443	0,002	Si
	e10	5.7	9.4	18.9	39.6	26.4	2.72	1.133	-0.812	0.062	0.677	0.772	0,000	Si

*Nota:* FR: Formato de respuesta; M: media aritmética; DE: desviación estándar; g<sup>1</sup>: coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h<sup>2</sup>: Comunalidad; ID: índice de discriminación; Aceptable: los ítems presentan observaciones: Sí, no.

En la tabla13, se analizó los ítems de escala encontrando un alejamiento de la normalidad univariada con correlaciones policoricas, (Ogasawara, 2011) los distintos tipos de correlación se deben de aplicar en cada estudio el nivel de medición depende de las variables que se midan del mismo estudio. Entonces se evidencia en una frecuencia de respuesta, los valores no son mayores de 47.2, ninguno es mayor a 80 por lo que se prueba una buena frecuencia entre respuestas. Del mismo modo, la media aritmética nos indica que en la mayoría de los ítems tienden a marcar entre 2 y 3, la asimetría y la curtosis no se localiza dentro del parámetro establecido en algunos ítems (-1.5, 1.5) (Forero et al, 2009). El valor del índice de homogeneidad corregida debe ser mayor a 0.30, en el cual todos los ítems con el parámetro, indicando que el ítem no se correlaciona fuertemente entre sí (De los Santos Roig y Pérez, 2014, p.441). Para concluir, se cumplió con el índice de discriminación, esto quiere decir que los ítems no se diferencian entre unos y otros. Ya que su valor es menor al parámetro

establecido de .05. En tal sentido, los ítems son aceptables a excepción del ítem 3,6 y 8.

Tabla 14

*Análisis descriptivo de los ítems de la escala de Screening de Suicidalidad.*

Dimensión	Ítems	Frecuencia				M	DE	g <sup>1</sup>	g <sup>2</sup>	IHC	h <sup>2</sup>	ID	Aceptable
		0	1	2	3								
Ideación suicida	e1	32.1	17.0	43.4	7.5	1.26	1.003	-0.088	-1.335	0.720	0.690	0.000	Si
	e2	43.4	18.9	26.4	11.3	1.06	0.929	0.453	-1.204	0.814	0.804	0.000	Si
	e3	58.5	13.2	18.9	9.4	0.79	0.864	0.933	-0.604	0.833	0.852	0.000	Si
Intento Suicida	e4	81.1	9.4	9.4	-	0.28	1.217	2.075	2.923	0.623	0.597	0,000	No

*Nota:* FR: Formato de respuesta; M: media aritmética; DE: desviación estándar; g<sup>1</sup>: coeficiente de asimetría de Fisher; g<sup>2</sup>: coeficiente de curtosis de Fisher; IHC: Índice de homogeneidad corregida; h<sup>2</sup>: Comunalidad; Aceptable: los ítems presentan observaciones: Sí, no.

se analizó los ítems de escala encontrando un alejamiento de la normalidad univariada con correlaciones policóricas, (Ogasawara, 2011) los distintos tipos de correlación se deben de aplicar en cada estudio el nivel de medición depende de las variables que se midan del mismo estudio. Entonces se evidencia en una frecuencia de respuesta, los valores no son mayores de 81.1, siendo uno mayor a 80 por lo que se prueba una no hay buena frecuencia entre respuestas en la dimensión de intento suicida. Del mismo modo, la media aritmética nos indica que en la mayoría de los ítems tienden a marcar entre 0 y 1, la asimetría y la curtosis se localiza dentro del parámetro establecido en algunos ítems (-1.5, 1.5) (Forero et al, 2009). El valor del índice de homogeneidad corregida debe ser mayor a 0.30, en el cual todos los ítems con el parámetro, indicando que el ítem no se correlaciona fuertemente entre sí (De los Santos Roig y Pérez, 2014, p.441). Para concluir, se cumplió con el índice de discriminación, esto quiere decir que los ítems no se diferencian entre unos y otros. Ya que su valor es menor al parámetro establecido de .05. En tal sentido, los ítems son aceptables a excepción del ítem 4.

Tabla 15.

*Evidencias de confiabilidad por alfa de Cronbach y McDonald's de la Escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC10)*

	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald's
Resiliencia	.909	.911

Se evidencia que el Alfa de Cronbach de la Escala de resiliencia de Connor y Davidson (CD-RISC10) es de .909 y un Omega de McDonald's es de .911.

Tabla 16

*Evidencias de confiabilidad de la Escala de screening de suicidalidad en adolescentes*

	Alfa de Cronbach	Omega de McDonald's
Suicidalidad	.854	.856

En la tabla 4, se evidencia que el Alfa de Cronbach de la Escala de screening de suicidalidad en adolescentes es de .854 y un Omega de McDonald's es de .856.

## Anexo 13. Criterio de jueces



### Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

**Observaciones:** Me parece muy importante el área de aplicación ya que en estos tiempos nos encontramos con una etapa adolescente muy vulnerable ya que en su mayoría no cuentan con padres presentes y tienen la navegación al internet sin control alguno.

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

**Apellidos y nombres del juez validador** Dr. / Mg: Lissette Gabriela Huapaya Armao

**DNI:** 44901283

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Ludus Perú	Terapia Familiar Sistémica	Actualidad
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Colegios Trento	Psicologa	Ventanilla	Actualidad	Atención psicológica a la comunidad Educativa
02	CS. Jerusalem	Psicologa	Puente Piedra	11/2019 – 04/2020	Serum
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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

Lissette Gabriela Huapaya Armao  
PSICÓLOGA  
C.P.N.P. 29328

20 de mayo de 2019



### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL ESCALA DE RESILIENCIA DE ÍTEMS DE CONNOR – DAVIDSON (CD-RISC 10)

**Observaciones:** Escala muy útil para estos tiempos de pandemia, en los cuales la resiliencia es la capacidad para sobrellevar los momentos de cuarentena.

**Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [ ]**    **Aplicable después de corregir [ x ]**    **No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador** Dr. / Mg: Lissette Gabriela Huapaya Armao

**DNI:** 44901283

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Ludus Perú	Terapia Familiar Sistémica	Actualidad
02			

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Colegios Trento	Psicologa	Ventanilla	Actualidad	Atención psicológica a la comunidad Educativa
02	CS. Jerusalem	Psicologa	Puente Piedra	11/2019 – 04/2020	Serum
03					

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**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

Lissette Gabriela Huapaya Armao  
PSICÓLOGA  
C.P.N.P. 29328

20 de mayo de 2020



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL ESCALA DE RESILIENCIA DE ÍTEMS DE CONNOR – DAVIDSON (CD-RISC 10)

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador

Mg: VALLE GONZALES BETZABETH ROSELLA

DNI: 41440344

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	MAESTRIA EN PSICOLOGIA EDUCATIVA	2014-2016
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	DOCENTE	LIMA	2017- ACTUALIDAD	DOCENTE DE ESCUELA
02					
03					

<sup>12</sup> **Pertinencia: Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>3</sup> **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



Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador

Mg: VALLE GONZALES BETZABETH ROSELLA

DNI: 41440344

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	MAESTRIA EN PSICOLOGIA EDUCATIVA	2014-2016
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	DOCENTE	LIMA	2017- ACTUALIDAD	DOCENTE DE ESCUELA
02					
03					

<sup>12</sup> **Pertinencia: Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>3</sup> **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



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL ESCALA DE RESILIENCIA DE ÍTEMS DE CONNOR – DAVIDSON (CD-RISC 10)**
**Observaciones:**
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. Diana Carolina Chávez Bravo

**DNI:** 70442845

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Psicología Clínica y de la Salud	2018 - 2019
02	Universidad Cesar Vallejo	Psicología	2008 - 2013

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**


	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Jefa de Practicas Pre Profesionales	Los Olivos	2014-2019	Psicóloga Educativa, Tutora, Jefa de Prácticas pre profesionales.
02					
03					

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup> 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


  
 Lic. Diana C. Chávez Bravo  
 PSICOLOGA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL ESCALA DE SCREENING DE SUICIDALIDAD**
**Observaciones:**
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [X]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Mg. Diana Carolina Chávez Bravo

**DNI:** 70442845

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Psicología Clínica y de la Salud	2018 - 2019
02	Universidad Cesar Vallejo	Psicología	2008 - 2013

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**


	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Universidad Cesar Vallejo	Jefa de Practicas Pre Profesionales	Los Olivos	2014-2019	Psicóloga Educativa, Tutora, Jefa de Prácticas pre profesionales.
02					
03					

<sup>1</sup> Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

<sup>3</sup> 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


  
 Lic. Diana C. Chávez Bravo  
 PSICOLOGA

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA DE 10 ITEMS DE CONNOR – DAVIDSON (CD-RISC10)**

**Observaciones:** Con respecto a la validez de contenido y las aportaciones cualitativas, se consideran apropiados ambos cuestionarios y su adaptación para el propósito de la investigación.

En la pregunta N° 4 de Cuestionario de Empatía: La expresión "tele" constriñe el contexto de "lejanía", por lo cual se sugiere utilizar la palabra íntegra "Televisor" para su adecuada propiedad y entendimiento.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Ps. Luis Miguel Muñoz Huaman

**DNI:** 45966993

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Instituto Peruano de Orientación Psicológica	Diplomado en Psicología Educativa	2015
02	Gestalt Perú S.A.C.	Psicoterapeuta Gestalt	2017- 2019

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E.Emb "José Granda"	Psicólogo	Lima	2 años	Acciones preventivas promocionales de la salud mental.
02	C.M.I. "Ancón"	Psicólogo	Lima	6 meses	Desarrollo de actividades preventivas promocionales, brindando atención en salud mental a las poblaciones más vulnerables del país.
03	Terapia S.O.S.	Psicólogo	Lima	2 años	Atención de casos de violencia psicológica en niños y adolescentes.
04	A.T.P. Rhabilita	Psicólogo	Lima	2 años	Psicoterapeuta de paciente y familia, encargado de elaborar, evaluar y desarrollar plan de tratamiento en adicciones.

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **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



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE SCREENING DE SUICIDALIDAD EN ADOLESCENTES**

**Observaciones:** Con respecto a la validez de contenido y las aportaciones cualitativas, se consideran apropiados ambos cuestionarios y su adaptación para el propósito de la investigación.

En la pregunta N° 4 de Cuestionario de Empatía: La expresión "tele" constriñe el contexto de "lejanía", por lo cual se sugiere utilizar la palabra íntegra "Televisor" para su adecuada propiedad y entendimiento.

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** Ps. Luis Miguel Muñoz Huaman

**DNI:** 45966993

**Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Instituto Peruano de Orientación Psicológica	Diplomado en Psicología Educativa	2015
02	Gestalt Perú S.A.C.	Psicoterapeuta Gestalt	2017- 2019

**Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)**

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E.Emb "José Granda"	Psicólogo	Lima	2 años	Acciones preventivas promocionales de la salud mental.
02	C.M.I. "Ancón"	Psicólogo	Lima	6 meses	Desarrollo de actividades preventivas promocionales, brindando atención en salud mental a las poblaciones más vulnerables del país.
03	Terapia S.O.S.	Psicólogo	Lima	2 años	Atención de casos de violencia psicológica en niños y adolescentes.
04	A.T.P. Rhabilita	Psicólogo	Lima	2 años	Psicoterapeuta de paciente y familia, encargado de elaborar, evaluar y desarrollar plan de tratamiento en adicciones.

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup> **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



## Escala de screening de suicidalidad en adolescentes

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [ x ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres: Mg: Tirado Chacaliza Karina Pamela

DNI: 41180268

## Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Magister en psicología educativa	2015-2017
02			

## Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E Henri la Fontaine	Psicóloga	Los Olivos	2013-2014	Responsable niveles inicial - primaria
02	Ucy.- Lima norte	Tutora	Los Olivos	2014-2018	Seguimiento y acompañamiento a los estudiantes
03	Ucy.- Lima norte	Docente	Los Olivos	2018- actualidad	Docente universitario de pre grado

<sup>1</sup> **Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.<sup>2</sup> **Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo<sup>3</sup> **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

  
Mg. Karina Pamela Tirado Chacaliza  
Psicóloga  
CNP Nº 22878

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL ESCALA DE RESILIENCIA DE ÍTEMS DE CONNOR – DAVIDSON (CD-RISC 10)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [ x ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres: Mg: Tirado Chacaliza Karina Pamela

DNI: 41180268

## Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Cesar Vallejo	Magister en psicología educativa	2015-2017
02			

## Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	I.E Henri la Fontaine	Psicóloga	Los Olivos	2013-2014	Responsable niveles inicial - primaria
02	Ucy.- Lima norte	Tutora	Los Olivos	2014-2018	Seguimiento y acompañamiento a los estudiantes
03	Ucy.- Lima norte	Docente	Los Olivos	2018- actualidad	Docente universitario de pre grado

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

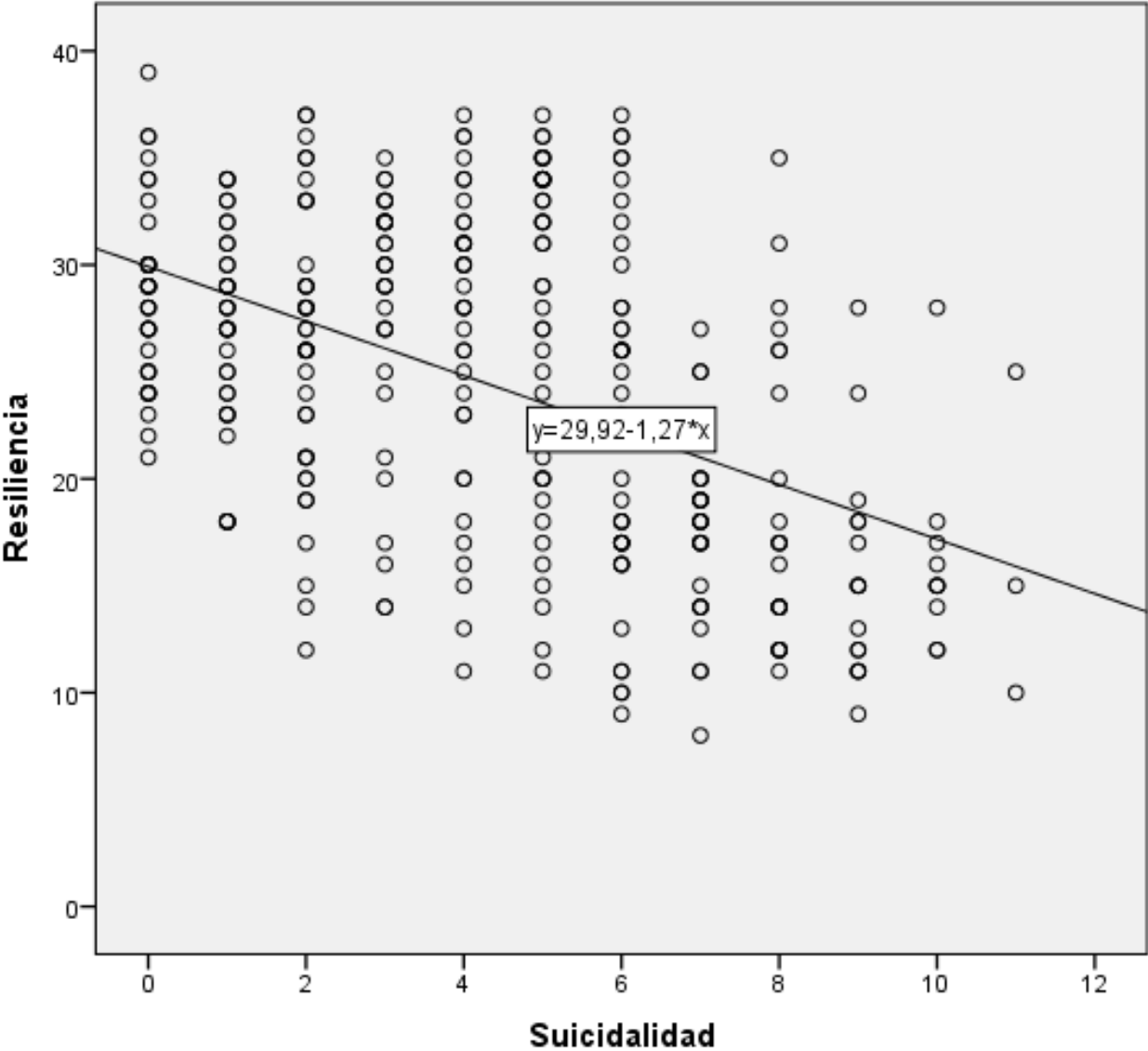
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

  
Mg. Karina Pamela Tirado Chacaliza  
Psicóloga  
CNP Nº 22878

Anexo 14. Resultados adicionales con la muestra final

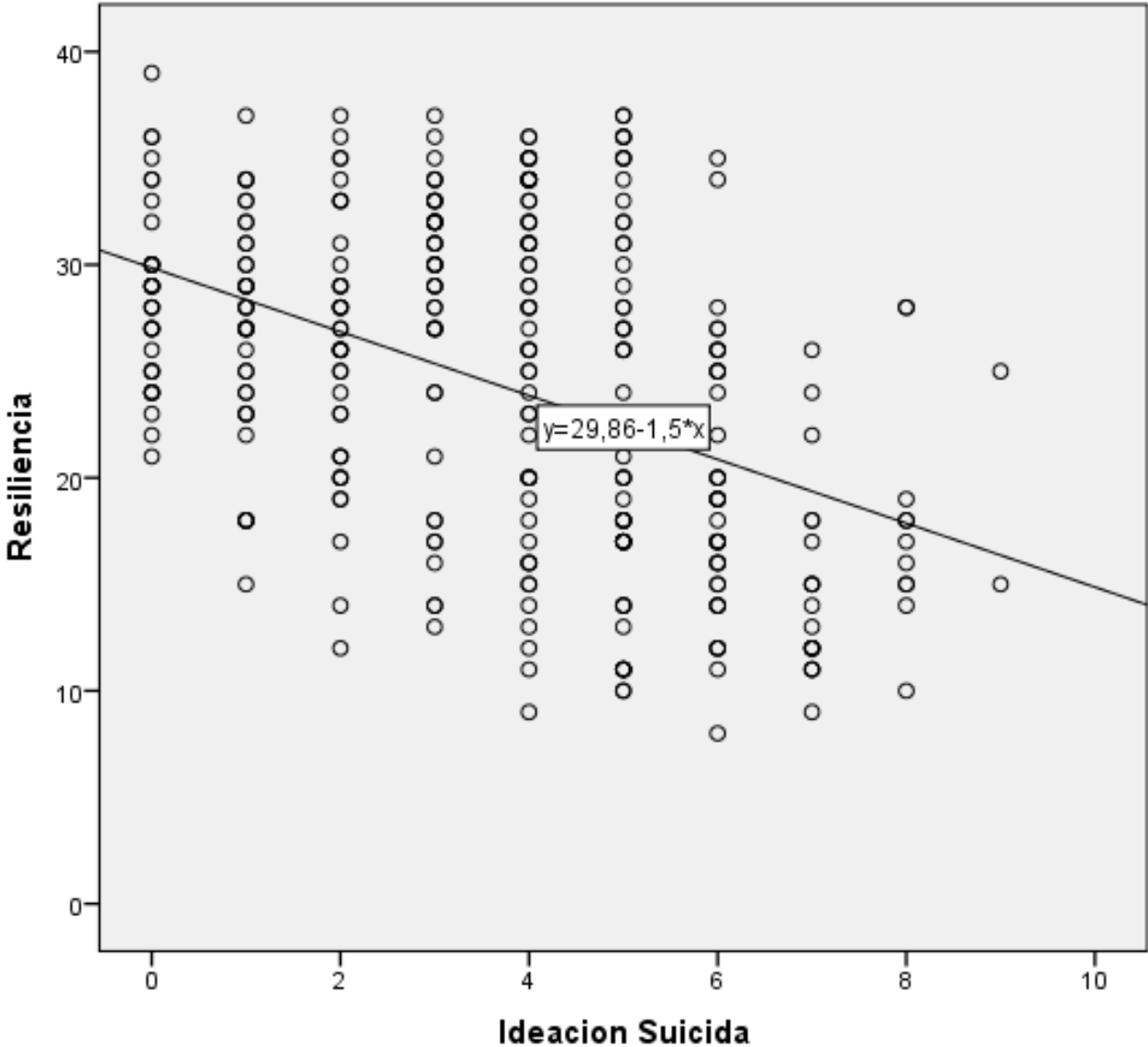
Relación entre resiliencia y suicidalidad

Figura 1



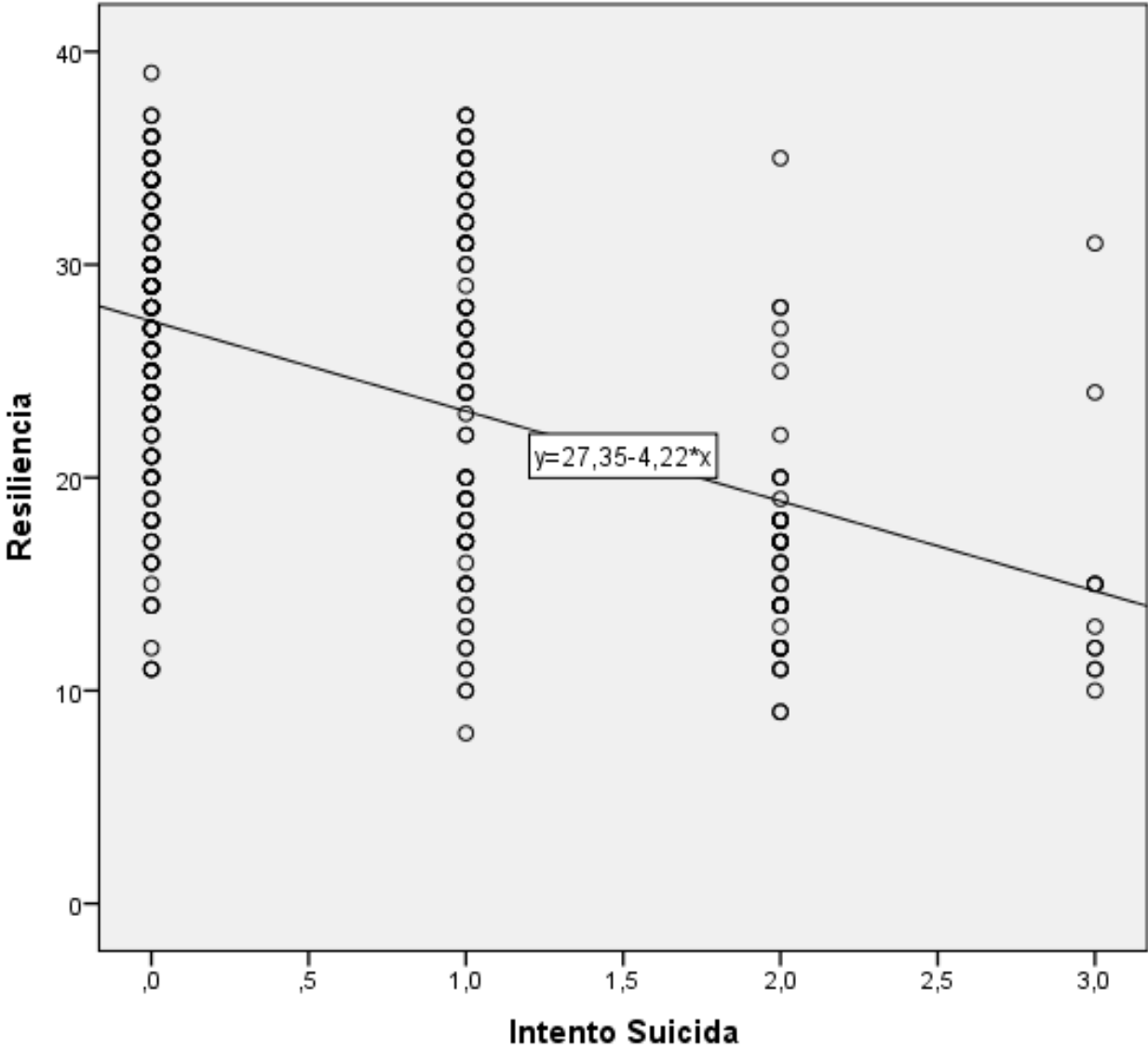
$R^2_{Lineal}= 0.235$

Figura 2



$R^2 \text{ Lineal} = 0.197$

Figura 3



$R^2_{Lineal} = 0.224$