



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA

EDUCATIVA

**Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad
de Lima Sur**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Psicología Educativa

AUTORA:

Pariona Llontop, Carol Julissa (ORCID: 0000-0002-9872-356X)

ASESORA:

Dra. Leiva Torres, Jakline Gícela (ORCID: 0000-0001-7635-5746)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Evaluación y aprendizaje

LIMA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios, por el milagro de la vida, por su amor incondicional y por darme todo lo que un día soñé.

A mi amado esposo Ángel, mi compañero de vida, por su apoyo incondicional y su motivación para verme culminar mis metas.

A mi querido padre y doctor Carlos, por ser mi modelo a seguir, inculcarme valores y el amor por el estudio desde niña. Espero algún día alcanzar tantos logros académicos como él, es mi mayor referente.

Agradecimiento

A mis queridos maestros; Liliana Rojas y Jaime Quispe por su apoyo incondicional.

A mis queridos amigos y colegas Patricia Jiménez Cajahuaman y Adrián de Jesús Torres, por su apoyo incondicional y por los aportes brindados.

A mi querida amiga Sally Román, porque fuimos el complemento académico perfecto durante el transcurso de la maestría y siempre estuvimos apoyándonos. Gracias por el esfuerzo que pusimos en cada uno de nuestros trabajos para obtener las mejores calificaciones.

La autora.

Índice de Contenidos

	Página
Carátula	
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Variables y operacionalización.....	18
3.3. Población, muestra y muestreo.....	19
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Método de análisis de datos.....	23
3.7. Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	35
VII. RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS.....	39
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1	Distribución de La Población de Estudio..... 19
Tabla 2	Distribución de La Muestra de Estudio..... 20
Tabla 3	Relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur..... 24
Tabla 4	Relación del área sí mismo con la ideación suicida..... 25
Tabla 5	Relación del área familiar con la ideación suicida.....25
Tabla 6	Relación entre el área social con la ideación suicida.....26
Tabla 7	Niveles de autoestima total en estudiantes de una universidad de Lima Sur.....27
Tabla 8	Niveles de ideación suicida total en estudiantes de una universidad de Lima Sur..... 27
Tabla 9	Operacionalización de la variable autoestima
Tabla 10	Resultados de expertos para la validez del inventario de Autoestima
Tabla 11	Resultados de expertos para la validez del inventario de ideación suicida
Tabla 12	Confiabilidad para el Inventario de autoestima de Coopersmith
Tabla 13	Confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck
Tabla 14	Prueba de normalidad de Coopersmith
Tabla 15	Prueba de normalidad de Ideación suicida

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021. La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y de tipo correlacional. La población estuvo conformada por 4,258 estudiantes universitarios y la muestra por 356 universitarios (121 hombres y 235 mujeres) de las carreras de ingeniería de sistemas, derecho, psicología, contabilidad y administración. Para la recolección de datos se utilizó el inventario de autoestima de Coopersmith y la escala de ideación suicida de Beck, los cuales se adaptaron para esta población. Los resultados indicaron que existe correlación inversa significativa ($p < .05$) entre la autoestima y la ideación suicida (Rho de Spearman $-.249^{**}$). Por lo cual se concluye que a menor autoestima, mayor ideación suicida en universitarios.

Palabras clave: autoestima, ideación suicida, universitarios.

Abstract

The present research was carried out with the objective of determining the relationship between self-esteem and suicidal ideation in a university in South Lima, 2021. The methodology was quantitative approach, non-experimental, cross-sectional and correlational design. The population was made up of 4,258 university students and the sample of 356 university students (121 men and 235 women) from systems engineering, law, psychology, accounting and administration careers. For data collection, the Coopersmith self-esteem inventory and the Beck suicidal ideation scale were used, which were adapted for this population. The results indicate that there is a significant inverse correlation ($p < .05$) between self-esteem and suicidal ideation (Spearman's Rho -, 249 **). Therefore, it is concluded that the lower self-esteem, the higher the suicidal ideation in university students.

Keywords: self-esteem, suicidal ideation, university.

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente un problema identificado por los psicólogos a nivel mundial es la ideación suicida en jóvenes, esto se ha acrecentado en las últimas décadas y sobretodo ahora en tiempos de pandemia, este problema es grave porque de llegar a concretarse conlleva a la muerte.

La ideación suicida se da cuando una persona piensa y desea cometer el acto de acabar con su vida, a su vez esta puede estar atravesando por diversos problemas psicológicos como: depresión, problemas de pareja, problemas familiares, estrés, ansiedad, enfermedades crónicas, angustia por no poder adaptarse a los cambios originados por la pandemia, así como distintos problemas que se presentan a lo largo de la vida. La persona que presenta ideación suicida piensa en como se agenciará de distintos objetos como: cuchillo, guillette, chalina, sogá, vidrio, objetos punzocortantes, armas, entre otros. Todo ello con la finalidad de llevar a cabo su objetivo que es ponerle fin a su vida. Cabe resaltar que esta ideación para ser considerada como tal, debe durar aproximadamente más de dos semanas (Mingote, Jiménez, Osorio y Palomo, 2004).

La Organización Mundial de la Salud (2019) refiere que 800 000 individuos en el mundo se suicidan al año. En este sentido, cada 40" se suicida una persona en el mundo y por cada muerte existe al menos 20 jóvenes que han intentado acabar con su vida. Cabe resaltar que el suicidio está considerada como la 2da causa de muerte en el mundo en la población joven de 15 a 29 años.

Asimismo, citando a los países con mayores índices de suicidio se encuentran: Groenlandia, quien tiene inclusive 24 veces más casos de suicidios que Estados Unidos, ya que en Groenlandia al año 117 personas de cada 100 mil habitantes se suicidan; de este grupo, los de sexo masculino son quienes más cometen este acto. En segundo lugar tenemos a Japón, donde la tasa de suicidios anual es de 51 personas por cada 100 mil habitantes. Según el instituto nacional de estadísticas y geografía (2019) informo que en ese año en México se suicidaron 7, 223 personas.

La ideación suicida, el intento de suicidarse y el suicidio no son eventos aislados del contexto universitario según Emiro et al., 2018) en un estudio realizado en Colombia en una universidad particular encontraron que 258 estudiantes de un grupo de 1120 informo haber intentado al menos 1 vez suicidarse mientras cursaban su carrera. Por otro lado, (Franco et al., 2017) realizo un estudio en 5 universidades de Bogotá y descubrió 45 casos de suicidios en un lapso de 10 años. El porcentaje más representativo por edad fue de 15,6% en varones de 20 años y de 13,3% en mujeres de 22 años. Para Avendaño et al., 2019 el suicidio en Colombia, se encuentra como 3 era causa de muerte entre jóvenes de 15 a 44 años (p.4).

En el contexto nacional, en Perú cada año se suicidan 1,000 personas. Es decir alrededor de 3 personas por día y por cada suicidio se realizan aproximadamente 20 intentos que fallan. En esta misma línea, el Sistema Nacional de Defunciones (2021) en el Perú desde el año 2017 al 2020 se han suicidado 1520 jóvenes de edades entre 18 a 54 años. Las provincias con mayor índice de suicidios son Arequipa y Lima.

Referente al sexo se estableció que el 65.5% de individuos quisieron suicidarse fueron mujeres y la diferencia hombres. Los motivos principales del suicidio han sido los problemas en casa con sus familiares, problemas psicológicos, psiquiátricos, problemas con la pareja/esposos y problemas económicos. En cuanto al método de eliminación utilizado estas personas han optado por ingerir racumin o pesticidas, tomar medicamentos y el uso de arma blanca (Ministerio de salud, 2018).

En esta misma línea, en las universidades del extranjero se están reportando problemas relacionados a intentos de suicidio, depresión y dificultades económicas. Los universitarios refieren que por pandemia han perdido sus trabajos y no pueden solventar sus gastos, a la vez han perdido contacto social con amistades, ya que ahora la enseñanza es virtual. También comentan que se les hace complicado adaptarse a los cambios, ya que sienten una sensación de soledad y preocupación por el futuro. Frente a este panorama los docentes les han sugerido que acudan a

un psicólogo, pero muchas universidades de Francia solo cuentan con 1 psicólogo por cada 3 mil estudiantes universitarios. Por otro lado, los psicólogos refieren que los estudiantes llaman a los hospitales psiquiátricos buscando ayuda cuando están al borde del suicidio: “Muchos llaman cuando están a punto de lanzarse por una ventana”. También se ha reportado que hay 2 intentos de suicidio en una semana en universitarios de Francia (Euronews, 2021).

En el ámbito nacional en Perú, según el psiquiatra Vásquez (2021) cada año y debido a la pandemia los casos de suicidio en personas de 18 a 60 años van en aumento y a razón de 2 hombres por 1 mujer. Al instituto Noguchi llegan de manera diaria 6 jóvenes con intentos de suicidio. Cabe señalar que el 90% de estos chicos han presentado señales de alarma como pedir ayuda por sus redes sociales o han utilizado frases como:” Estarán mejor sin mí, me iré lejos para dejar de ser un problema, no tiene sentido vivir”. Por lo cual es importante que la plana docente identifique los estresores en los estudiantes que los puedan conllevar a quitarse la vida. Por ello, como sociedad no podemos ser indiferente a ellos y solo enfocarnos en nuestra propia vida.

Por otro lado, este profesional de la salud mental menciona que los docentes deben reportar si algunos estudiantes se han realizado lesiones autoinfligidas intencionalmente, es más muchas veces los mismos padres informan a la institución que sus hijos se encuentran pasando por problemas emocionales para que los profesores estén alerta, ya que algunos estudiantes pueden intentar cometer un acto de suicidio en la institución. Pero lamentablemente no todas las universidades están brindando evaluación psicológica a sus estudiantes de forma remota. Lo cual es una necesidad ya que en este confinamiento se agudizan los trastornos mentales, a ello le sumamos los problemas de la dinámica familiar, ya que algunos universitarios tienen problemas en casa con sus padres, o con la pareja lo cual muchas veces conlleva a que no puedan manejar asertivamente la situación por la cual están pasando.

En este sentido, es necesario contar con un psicólogo que pueda atender los casos de estos estudiantes que estén pasando por problemas emocionales, ya que

muchas veces los estudiantes no hablan acerca de sus problemas, sino que por el contrario tienden a encerrarse en sí mismos, aislarse o refugiarse en vicios. Por lo cual en la universidad tan importante como tener un tópico de salud, es importante tener un servicio de psicología online que pueda detectar casos de ideación suicida, intervenir y así prevenir muertes y salvar vidas (Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi, 2021)

En este sentido, la persona evalúa su autoestima en función a la aprobación o desaprobación que expresa y mantiene sobre sí mismo, lo cual es importante porque indica la medida en que este individuo se cree capaz, significativo, exitoso y merecedor. La autoestima baja trae consigo muchos problemas psicológicos, como depresión, irritabilidad, inseguridad, frustración, tristeza, culpa, depresión, ansiedad, adicciones, entre otras. Acuña (2017) encontró que un 63% de universitarios presentaba nivel medio de autoestima, un 25% nivel bajo y solo 12% nivel alto. Cabe resaltar que en esta época el estrés aumenta porque se vive confinado por el covid-19, a eso le sumamos que muchos de los padres de los universitarios han quedado sin empleo y no pueden costearles las carreras, o que aquellos universitarios que trabajaban para solventarse sus estudios han quedado sin empleo debido al momento económico complicado por el cual pasa el país.

En tal sentido, las ideas suicidas en jóvenes se agudizan, ya que muchos han visto fallecer a sus familiares o amigos a causa del Covid-19. La psiquiatra Herrera (2020) estar confinados aumenta el estrés, ansiedad, depresión, trastornos alimenticios, ataques de pánico e incertidumbre, por lo cual las tasas de suicidio se han disparado. Desde el inicio de la cuarentena en Perú en marzo del 2020 hasta julio del 2021 se han suicidado 526 jóvenes. El suicidio es un problema de salud pública que se puede prevenir y de hacerse las intervenciones de manera oportuna disminuirían su costo y se preservaría la salud mental adecuada de las personas. Otro detalle que se debe tener en cuenta es que hablar acerca de ideación suicida y suicidio aún en pleno siglo XXI sigue siendo un tema tabú, por lo cual muchas veces la persona es estigmatizada. Por ello, es importante que como profesionales de la salud mental sensibilicemos a la población con la finalidad de prevenir el suicidio.

En este sentido, se formula la pregunta:

¿Cuál es la relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021?

El presente trabajo se justifica porque presenta relevancia clínica por la variable ideación suicida y autoestima, al verse alteradas pueden desencadenar problemas psicológicos. Será importante para identificar las características y factores que prevengan esta problemática de salud mental y así reducir los suicidios, ya que la ideación suicida es un problema psicológico y puede llevar a la muerte. De la misma manera presenta aporte metodológico, ya que se dejará demostrada la validez y confiabilidad de los instrumentos psicológicos para la población universitaria de Lima sur. Asimismo, tiene relevancia social, ya que buscará ayudar a la población de estudio.

Referente a la utilidad práctica, se hace viable porque en Perú no hay ninguna tesis de posgrado que relacione la autoestima con la ideación suicida. Posee relevancia social, porque se busca identificar donde se encuentra la variable y así a futuro se puedan crear programas, talleres, charlas de intervención psicológica con la finalidad de prevenir ideas suicidas en los jóvenes. Respecto al valor teórico, aportará al desarrollo de la teoría de ideación suicida y la autoestima, contribuyendo así a la bibliografía de psicología educativa ya que presentará material actualizado, el cual podrá ser usado por otras investigaciones.

El objetivo general se planteó determinar la relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021. Respecto a los objetivos específicos se pretende: a) establecer la relación entre el área sí mismo e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. b) establecer la relación entre el área familiar e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. c) establecer la relación entre el área social e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. d) describir los niveles de autoestima en estudiantes de una universidad de Lima Sur, e) describir el nivel de ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.

En este sentido, se plantea la siguiente hipótesis general:

Existe relación significativa de tipo inversa entre la autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021.

En la hipótesis específica se consigna:

Existe relación significativa entre el área sí mismo y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.

Existe relación significativa entre el área familiar y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.

Existe relación significativa entre el área social y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.

II. MARCO TEÓRICO

Gomez, Nuñez, Agudelo y Caballo (2020) tuvieron como objetivo identificar la relación del riesgo suicida, inteligencia emocional y la autoestima, Colombia. El estudio fue correlacional y transversal. La muestra fue de 1414 universitarios de 2 ciudades, entre 16 a 30 años. Como instrumentos utilizaron la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, El Trait Meta-Mood Scale y la Escala de Autoestima de Rosenberg. En los resultados encontraron que los universitarios manifestaron que habían pensado o intentado suicidarse al menos una vez, algunos de ellos le habían comentado a sus amigos o familiares. Por otro lado, demostraron que los hombres presentaban mayor riesgo de suicidio que las mujeres. Finalmente concluye señalando que la autoestima disminuye las probabilidades del riesgo suicida.

Suero (2019) tuvo como objetivo identificar la relación entre acoso escolar e ideación suicida, España. La investigación fue de diseño no experimental, correlacional. La muestra fue de 531 alumnos de secundaria de entre 11 y 21 años de República Dominicana. Utilizó como instrumentos: el Autotest Cisneros de Acoso Escolar y la escala de ideación suicida de Pansi. Los resultados demostraron que la mayoría de la muestra posee buena autoestima como factor emocional, por otro lado, respecto a la ideación suicida se encontró que los alumnos se hallaban en un nivel aceptable, esto quiere decir que eran poseedores de ideas de protección frente al suicidio. Concluyó que la autoestima es un factor protector para prevenir la

ideación suicida. Esto quiere decir que a mayor autoestima disminuye el riesgo de ideación suicida.

Caldera, Reynoso, Del campo, Gregorio, Martín y Arredondo (2018) plantearon como objetivo determinar la ideación suicida e insatisfacción de la imagen corporal, México. El diseño fue no experimental, transversal y correlacional. La población fue de 567 estudiantes de bachillerato de 14 a 20 años, de ambos sexos. Como instrumentos utilizaron el inventario de ideación suicida de Beck y el Cuestionario de Insatisfacción corporal BSQ. En los resultados obtuvieron que casi la mitad de los estudiantes presentaban ideación suicida, ubicándose en un nivel muy alto, respecto a la imagen corporal presentaron niveles medios y altos de insatisfacción referente a su aspecto físico. Por consiguiente, demostraron la relación significativa entre las dos variables.

Pérez y Salamanca (2017) en su estudio presentaron como objetivo identificar la relación que existe entre autoestima e ideación suicida en adolescentes de Colombia, el diseño fue no experimental y correlacional. La muestra fue de 76 alumnos entre 14 y 17 años, utilizaron como instrumento la Escala de Autoestima de Rosemberg y la Escala de Ideación Suicida PANSI. En los resultados demostraron que existe una relación inversa significativa entre autoestima e ideación suicida, es decir la mayoría de estudiantes presentaban un nivel medio de autoestima, seguidos del nivel alto y bajo. Asimismo, llamo la atención que un grupo de estudiantes expresara ideas frecuentes sobre la muerte.

Andrade, Duffay, Ortega, Ramirez y Carvajal (2017) en su tesis presentaron como objetivo determinar la relación entre niveles de autoestima y desesperanza, Colombia, el diseño fue no experimental y correlacional. La muestra fue de 224 adolescentes entre 13 y 19 años. Utilizaron como instrumento: la Escala de Desesperanza de Beck y el inventario de Autoestima de Rosemberg. Obtuvieron que los estudiantes en su mayoría presentaban un nivel de autoestima medio, seguido de un nivel alto y bajo. Finalmente, encontraron que la desesperanza se eleva en los adolescentes debido a factores cognitivos como pensamientos irracionales y emocionales como falta de motivación, los cuales forman la ideación

suicida y aumentan el riesgo de suicidio. Además consideraron que la autoestima baja no es un factor consistente para la ideación suicida.

Larrota, Esteban, Ariza, Redondo y Luzardo (2017) en su investigación tuvieron como objetivo identificar la relación entre cyberbullying y la ideación suicida, el estudio fue de tipo correlacional, de corte trasnversal y de diseño no experimental. La muestra fue de 397 estudiantes de 10 a 20 años, como instrumentos utilizaron: el Cuestionario de Cibervictimización y la Escala de Ideación Suicida de Beck. En los resultados demostraron que la mayoría de estudiantes sufrían de cyberbullying, presentando tendencia a tener ideas suicidas.

Respecto a los antecedentes nacionales

Huanca (2019) tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima y rendimiento académico, Lima. El diseño fue no experimental, correlacional. La muestra estuvo conformada por 52 estudiantes de educación inicial, utilizó como instrumentos: el Inventario de Autoestima de Coopersmith y el Acta de registro de evaluación del curso. En los resultados encontró que la mayoría presentaba nivel medio de autoestima, seguido de un nivel alto y bajo.

Magallanes (2019) en su tesis, tuvo como objetivo identificar la relación entre la autoestima y obesidad en estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista, Ica. El diseño fue no experimental, correlacional, la muestra fue de 70 estudiantes. Obtuvo como resultado que existe una relación inversa entre la autoestima y obesidad en estudiantes universitarios.

Villacorta (2019) tuvo como objetivo determinar la relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes de San Miguel. El diseño fue no experimental, correlacional. La población fue de 252 adolescentes de ambos sexos, como instrumentos empleó el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Ideación Suicida de Beck. En los resultados encontró que existe una relación entre autoestima e ideación suicida. Además, demostró la correlación entre autoestima y las dimensiones de la ideación suicida, como: Actitud hacia la vida/muerte;

Pensamiento/ Deseo suicida, Proyecto de intento suicida y la dimensión desesperanza.

Cárdenas (2016) tuvo como objetivo establecer la relación entre ideación suicida, estilos de afrontamiento y satisfacción familiar en Lima. El diseño fue no experimental, correlacional. La muestra estuvo conformada por 353 adolescentes entre 13 y 18 años de 3ro, 4to y 5to de secundaria de dos instituciones educativas. Como instrumentos empleó: Escala de Ideación suicida PANSI, Escala de afrontamiento para adolescentes (ACS) y Escala de Satisfacción Familiar de Olson y Marc. Obtuvo como resultado, que la mayor parte de los alumnos presentaron un nivel moderado de ideación suicida, seguido de un nivel bajo y un nivel. Además señaló, que las mujeres presentaron mayor ideación suicida que los hombres. Por consiguiente, concluyó que existe relación entre sus variables.

Salcedo (2016) en su investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre adicción a redes sociales y autoestima en universitarios de Lima. El diseño fue no experimental, correlacional. La muestra fue de 346 estudiantes. Utilizó como instrumentos: la Escala de Autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales. Obtuvo como resultados, que los universitarios presentaron adicción a redes y baja autoestima. Por lo cual, las personas que tienen baja autoestima buscan refugiarse en las redes sociales. Asimismo, demostró que las mujeres tuvieron mejor autoestima que los hombres. Finalmente, señaló que existe una correlación negativa entre sus variables.

Conceptos teóricos de la autoestima:

La autoestima es uno de las construcciones psicológicas más importantes porque previene que el individuo presente problemas mentales. Huanca (2019) cita a Coopersmith, quien la considera como un juicio de valor, donde la persona expresa su agrado o desagrado hacia el mismo. Es decir, es subjetiva y se manifiesta a las personas mediante gestos y conductas.

Para Rosemberg, citado en (Torres y Sanhueza, 2006) la autoestima puede cambiar porque también se da a consecuencia de un aprendizaje. En este sentido, el autor refiere que la autoestima es el valor que nos damos a nosotros mismos, como nos percibe la sociedad a través de la interacción cognitiva, afectiva y conductuales.

Dentro de los componentes de la autoestima tenemos: El cognitivo, el cual está relacionado a la parte mental, es decir el auto concepto, auto conocimiento, auto comprensión y la autoimagen. El segundo componente es el afectivo, que implica el valor positivo o negativo que nos damos a nosotros mismos, es el auto aprecio hacia sí mismo. Y el tercer componente es el conductual, que se refiere a las conductas que realizamos por tener baja o alta autoestima, es decir llevándolo a la práctica, este es un componente referido a la autonomía, responsabilidad e independencia. Branden citado en Roa (2017).

Coopersmith citado en Barrantes (2018) Las áreas de la autoestima comprenden: Sí mismo general, aquí el individuo presenta metas, se encuentra estable, confía en él mismo, cuida su aliño personal, tiene ganas de superarse, posee habilidades para poder hacerle frente a las críticas del medio que lo rodea, opina asertivamente, tiene ética y una actitud positiva. El segundo componente es el familiar, Incluye poder mantener buenos lazos familiares, sentir que es considerado por su familia, saber que es tomado en cuenta, ser independiente y si presenta pensamientos o creencias similares a los de su familia. El último componente es el social, implica mantener una relación adecuada con amistades, compañeros, poder entablar y mantener una conversación, ver si los demás respetan sus opiniones, sentirse más popular que el resto, saberse aceptado en un grupo, sentirse seguro rodeado de sus pares y ser reconocidos por estos.

Coopersmith (1967) Quien fue psicólogo humanista creo el inventario de autoestima en el cual indica que existen tres niveles: la autoestima alta implica que la persona posee valores, principios y los defiende cuando los demás se oponen a ellos ya que se siente segura de poder defender su posición. Así mismo confía en

su juicio no se siente culpable de expresar su opinión frente a los demás, tampoco se preocupa pensando en el pasado ni por lo que pueda ocurrir en el futuro.

Este autor también indica que la persona que posee autoestima alta es capaz de resolver sus problemas no se acobarda cuando fracasa y le hace frente a las dificultades, así mismo esta persona no se siente más ni menos que nadie, simplemente sabe que posee talento, prestigio o posee recursos económicos, por lo cual es valorado por otros. Por otro lado, no se deja manipular por los demás, es colaborador, pero también se reconoce sus debilidades y acepta sus errores. Disfruta su tiempo libre en diversas actividades, tiene ética, busca madurar y superarse.

Por otro lado, Coopersmith (1967) desde el enfoque humanista refiere que la persona que posee nivel de autoestima promedio cuando le van bien las cosas se siente tranquila y se acepta así mismo, cuida su aspecto físico, intelectual y psíquico. Pero en tiempos difíciles, cuando presente problemas su autoestima bajara y le será difícil recuperarse por lo cual tiene tendencia a presentar autoestima baja por lo tanto sería un riesgo poseer autoestima promedio ya que se afectaría las salud física y psíquica.

Citando a Naranjo (2007) los niveles bajos de autoestima son aquellos donde la persona se siente insatisfecha consigo misma, se encuentra vulnerable frente a los comentarios de los demás, ya que a veces puede sentir que es atacado, le echa la culpa de sus fracasos a los demás, posee resentimiento contra los que no piensan como él. Además es indeciso porque siente temor a equivocarse, por lo cual busca complacer a las demás personas con el fin de agradarles y ser visto como una buena persona a tal grado de ser perfeccionista de forma esclavizante lo cual hace que se desmorone internamente.

En este sentido la persona con autoestima baja siente culpa por lo cual se acusa y exagera sus errores y difícilmente se perdona por ellos, por otro lado también se muestra irritante, explota con facilidad, tiende a criticarse, muchas cosas le disgustan o le decepcionan por lo cual nada le satisface. Entonces, esta persona

presenta tendencia a la depresión ya que ve su futuro de forma negativa, no goza ni disfruta su vida, así mismo se desmorona cuando algo le sale mal. Por consiguiente la persona con baja autoestima se encuentra insatisfecha siente rechazo y desprecio hacia el mismo por lo cual desearía ser otra persona.

Características de la autoestima (Branden, 1995)

Autoestima positiva

- La persona se siente bien consigo mismo, se agrada, se conoce, y por ende se valora aceptándose con sus propias virtudes y defectos.
- Percibe que sus limitantes como persona no aminoran su valor, se siente como alguien que puede ser querido y digno.
- Le otorga suficiente importancia al cuidado de sí mismo.
- Se anima a asumir los problemas y riesgos, lo ve como un crecimiento y desafío y lo percibe como una oportunidad de aprender de aquellos problemas.
- Además de aprender de los errores, trata en lo posible de no repetirlos y enseñar a otros sobre su aprendizaje.
- La persona con autoestima positiva es auto analítica reconocer sus capacidades, así como sus defectos
- Valora a los demás, los aceptan como son, interactuando adecuadamente con ellos, siendo transparente.
- Es amable sin sentirse mal consigo misma, cooperando y ayudando a los demás sin tener que ir contra sus principios.

Autoestima Negativa

- Se siente descontento consigo mismo, pues se considera poco valioso, e incluso en casos extremos, sin ser digno de ser querido.
- Esta seguro que no posee aspectos positivos, y que no tiene de que enorgullecerse, sobre dimensiones sus errores.
- No reconocer sus capacidades y cualidades por lo que pueda ser valorados por los otros.
- Siempre paran renegando, quejándose de los que les sucede en ocasiones triste insegura además de ser inseguro.
- Evitan ponerse metas por miedo a no cumplirlos y fracasar.
- Se le resulta difícil relacionarse con los demás además de tener amigos y confiar en ellos.

La autoestima positiva es cuando el sujeto siente merece ser feliz, se siente bien, se siente competente frente a los retos que le depara la vida, no necesita humillar a nadie para sentirse bien, más bien se siente orgullo, motivado, desea gozar de los logros por los cuales se esmero, la persona se vuelve fuerte mentalmente y resiliente. Sin embargo, cuando es baja, la capacidad del sujeto de afrontar la vida es casi nula, se derrumba, pocas veces experimenta alegría, todo lo negativo influye más en él, en decir una autoestima baja impide el crecimiento psicológico ya que se presenta la ansiedad, la persona se frustra y se desespera (Branden, 1995).

Por otro lado, analizando el problema de la baja autoestima, encontramos que algunos profesionales o universitarios, también presentan baja autoestima, por ello para tener una buena autoestima hace falta el autoconocimiento, obviamente tenemos que trabajar puntos fuertes en los universitarios, áreas de mejora como estilos de comunicación, desenvolvimiento, seguridad y la interacción con los demás. También se debe analizar el tipo de personalidad, sacando a relucir puntos

fuertes para poder triunfar. Para ello los profesionales deben tener una buena base de autoconocimiento, hacerse preguntas que busquen reflexionar sobre sí mismo para poder triunfar (Miranda, 2005)

En este sentido, la autoestima profesional se centra en reforzar sus aspectos positivos para para lograr el éxito en el aspecto académico y laboral, cumplir nuevas tareas, ser responsable en el trabajo, ya que el riesgo de no poseer una buena autoestima puede hacer que cuando el profesional interactúe con clientes o pacientes exigentes, sea un detonante de inseguridad para no sentirse un buen profesional.

Asimismo, el rol de la familia en la autoestima es vital, ya que desde muy niños se forman los componentes de la autoestima, esto se da por la observación a las primeras figuras que son los padres, aunque la autovaloración, autoimagen, se forman tomando en cuenta de lo que ven de sus padres, también hay situaciones donde los padres no solo con su modelo forman la autoestima del niño si no que con actitudes apañan y/o quebrantan la confianza de los niños o adolescentes disminuyendo su autoestima originando frustración, rechazo, lo cual hace que no deseen relacionarse con sus grupos sociales; sin embargo cuando los padres manifiestan calidez, preocupación e interés por sus hijos, originan una adecuada autoestima, el adolescente logra adaptarse a los cambios (Laporte citado en Campos y Martínez, 2009).

Por otro lado, respecto a los conceptos teóricos de ideación suicida, tenemos:

García y Bahamón (2019) señalaron la definición de Beck: la ideación suicida incluye planes, pensamientos e ideas que tiene el individuo acerca del suicidio, pero también incluye las expectativas que tiene acerca del suicidio. Es decir, la persona piensa en cómo agenciarse de objetos o cosas para lograr su cometido (p.43).

Roggero (2017) menciona la definición de Eguiluz, la ideación suicida indica un factor predictor previo al suicidio concretado, implica pensamientos intrusivos, que suelen darse de forma repetitiva acerca de un desenlace final como es la

muerte provocada por uno mismo, así mismo incluye pensamientos sobre las formas de cómo se desea morir, que objetos se escogerán, en que momento del día y en qué condiciones se realizará (p.45).

Jiménez (2021) señalo la definición de Rosales, et al. Quienes refieren que la ideación suicida es el primer paso que conlleva al suicidio, vienen a ser las ideas, deseos y planes que tienen las personas de querer acabar con su vida, pero que no han hecho el intento del acto suicida como tal. Estas ideas ocupan gran parte del tiempo del individuo (p.28).

Avendaño, et. al. (2019) mencionan la definición de Ceballos, Suarez, Suescún, Gamarra, Gonzales y Sotelo, sobre la ideación suicida, es el deseo, pensamiento, planes que se dirigen a querer acabar con la vida y autodestruirse (p.4).

Ellis y Solís, citados por Huamani (2021) mencionan que la ideación suicida vienen a ser las ideas que tiene una persona sobre acabar con su existencia, asimismo, la ideación suicida está compuesta por planes, conductas, actitudes relacionadas con problemas psicológicos y se les considera como una manifestación de debilidad temprana.

Beck, Kovacs y Weissman (1979) desde el enfoque cognitivo indican que las dimensiones de la ideación suicida comprenden: Actitud hacia la vida / muerte, donde los humanos son considerados como los únicos que dan culto a la desaparición de su raza mediante un ritual, basado en ideales de su cultura, teniendo la esperanza de resucitar en un futuro. Sumado a ello, las personas en su mayoría se ven influenciadas por elementos sociales y culturales, que se vienen a mostrar mediante las expectativas, en sus miedos, conciencia y en la muerte de la persona.

Estos autores también señalan que la segunda dimensión: pensamientos o deseos suicidas, suelen ir asociados a la depresión, asimismo la persona presenta

síntomas frente a situaciones, las cuales considera que no puede soportar. Esta dimensión viene a ser una de las más perjudica a la persona, debido a que los pensamientos invaden su conciencia frente a una situación estresante, intolerable, la cual se le hace difícil afrontar y le genera deseos de querer morir.

La tercera dimensión son las características del intento, la persona considera la planificación del deseo suicida con o sin detalles específicos, así como la accesibilidad de poder realizar el intento suicida o las oportunidades que tendría para llevarlo a cabo, asimismo, evalúa el método, si es que le es factible o si le demandaría tiempo y esfuerzo.

La cuarta dimensión es la realización del intento proyectado, la cual Incluye la preparación real para poder realizar el acto, como por ejemplo agenciarse de objetos que tenga cercanos o disponibles para llevar a cabo su fin. También si es que decide dejar alguna carta, si es que la dejo terminado o inconclusa. En esta misma línea, también se consideran los preparativos que hizo la persona previos al suicidio, por ejemplo si es que pensó en dejar algunos problemas resueltos, si pensó en dejar un testamento, donar sus pertenencias o si considero dejar todo arreglado antes de su muerte.

Y la última dimensión son los factores fondo, la cual considera la cantidad de veces que la persona intento acabar con su existencia, aunado a ello comprende la intensidad del último deseo de autoeliminarse que tuvo la persona, si fue un deseo bajo, medio o alto.

Bases teóricas del Suicidio

Respecto a ejecutar o pensar en suicidarse tenemos a las teorías biológicas, la cual se basa en estudiar el rol de la serotonina, porque las investigaciones sugieren relación entre la biología y el suicidio (Van Heeringen, Portzky, y Audenaert, 2004). Existen teorías sociales y culturales quienes manifiestan tomar en cuenta la conducta suicida como parte de la estructura social, el ser humano, su naturaleza es ser social y busca interactuar con otras personas por lo que esto

condiciona al humano a respetar ciertas normas y valores, el cumplir estas conlleva que la interacción sea positiva así habrá estabilidad entre persona y comunidad, entre aquellas normas ven al suicidio como algo imperdonable algo de cobardía incluso como un acto psicótico, otros piensan que es un derecho humano, entre otros (Durkheim, 1987). Respecto a la neurobiología de la ideación suicida, las investigaciones demuestran las relaciones entre la depresión y el suicidio, la evidencia es que un déficit en la producción de serotonina causaría sujetos con una mayor posibilidad de adquirir depresión y por ende al suicidio, las alteraciones serotoninérgicas proceden por una contracción de los mecanismos neuronales de control de agresividad, lo que incrementa posiblemente la presentación del suicidio, además muestran que las aglomeraciones de ácidos grasos poliinsaturados en el plasma de los seres humanos quienes eran los pacientes con desordenes de estado de ánimo, aumenta las consecuencias para cometer la conducta suicida pues se eleva sus niveles de agresividad probablemente influida por la genética.

Respecto a las características de la ideación suicida, Rosales y Córdova (2010) mencionan que existen tres características principales de la ideación del suicidio: La primera comprende 3 aspectos: a) utilización de una habilidad cognitiva que conlleva a evitar morir, tener miedo y temor, b) razonamiento catalógico, donde la razón se basa en falacias lógicas, c) polarización del pensamiento, basada en carencias de oportunidades. La segunda característica es la dureza y el aminoramiento o abstraerse en el pensamiento que se relaciona a la dificultad que presenta el ser humano para aceptar nuevos cambios en su vida. La tercera característica: percepción distorsionada del tiempo, el sujeto siempre está pensando en el pasado y por tal razón se queda ahí y no ve nada hacia el futuro para aquellas personas que piensan así no existe el presente.

Rodriguez et al., (1990) explica la teoría del Cambio de Estatus en el cual proponen que cuando el ser humano de improviso de estatus puede llegar en querer a suicidarse, el autor analiza diversos en el cual el descender de nivel social es de gran impacto para la persona, teniendo incluso dilemas existenciales por ende al suicidio, ya que en esa situación está experimentando vacíos en los lazos sociales y una frustración prominente.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Tipo

El Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación (CONCYTEC 2018) Las investigaciones son de tipología básica o aplicada. El presente estudio fue de tipo básica porque busco avanzar en conocimiento en las variables psicológicas autoestima e ideación suicida.

Diseño

El diseño fue no experimental porque no se manipularon las variables, de corte transversal porque los datos se recogieron en un solo momento. Correlacional porque identificara la relación entre dos variables y de enfoque cuantitativo porque se orientó a encontrar datos numéricos.

3.2 Variables y operacionalización

Variable independiente: Autoestima.

Definición operacional: Se medirá mediante

Variable dependiente: Ideación suicida.

(Ver anexo 2)

La autoestima es la evaluación que efectúa y mantiene comúnmente el individuo en referencia a sí mismo. Expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica la medida en que el individuo se cree capaz, significativo, con éxito y merecedor (Coopersmith, 1967).

Por otro lado, la ideación suicida se basa en los pensamientos que presenta la persona enfocados en provocarse la muerte y deseos de ejecutar un acto suicida. Estos pensamientos son constantemente acerca de la muerte, de como autoeliminarse o acabar con su propia vida (Beck, 1979).

3.3 Población, muestra y muestreo.

La población estuvo conformada por 4 258 estudiantes de una universidad privada de Lima Sur, los cuales presentaron las siguientes características: estudiantes de ambos sexos, que presentaron matrícula vigente, de los ciclos I al 11avo, de edades entre 18 a 35 años y de nivel socioeconómico medio a bajo. Es importante realizar estudios para medir la autoestima e ideación suicida en esta población universitaria porque debido a la pandemia se han incrementado los problemas psicológicos como baja autoestima y se han observado aumento en las estadísticas de suicidio en universitarios tanto a nivel internacional como nacional.

La siguiente tabla muestra la distribución de la población:

Tabla 1

Distribución de La Población de Estudio

Universidad	Carrera	Masculino	Femenino	N° Alumnos	%
Universidad de Lima Sur	Ingeniería de sistemas	487	70	557	13%
	Derecho	198	251	449	11%
	Psicología	244	744	988	23%
	Contabilidad	239	399	638	15%
	Administración	683	943	1626	38%
Total		1851	2407	4258	100%

Fuente: SUNEDU (2021)

Criterios de inclusión

- Universitarios entre 18 a 35 años.
- Alumnos de las carreras profesionales de Administración de Empresas, Psicología, Derecho, ingeniería de sistemas y Contabilidad.

Criterios de exclusión

- Los que no aceptaron firmar el consentimiento informado
- Dejar el instrumento incompleto o inconcluso.
- Los que no se encontraban matriculados.

Muestra

Comprendió un sector de la población, que tienen características parecidas y por ende representaron al grupo de estudio (Hernández y Mendoza 2018). En este sentido, la muestra de esta investigación estuvo conformada por una parte representativa de la población, la cual estuvo integrada por 356 estudiantes universitarios, quienes realizaron el llenado de los 2 instrumentos, mediante un drive que se les envió vía wsp, correos y/o Facebook, para ello se tuvo en cuenta que los participantes cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión.

En la siguiente tabla se muestra la distribución final de la muestra

Tabla 2

Distribución de La Muestra de Estudio

Universidad	Carrera	Masculino	Femenino	Nº Alumnos	%
Universidad de Lima Sur	Ingeniería de sistemas	41	15	56	16%
	Derecho	11	37	48	13%
	Psicología	13	68	81	23%
	Contabilidad	25	44	69	19%
	Administración	31	71	102	29%
Total		121	235	356	100%

Para obtener la muestra se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, al 95% de confianza y con al 5% con margen de error (Survey, 2021).

Muestreo

El muestreo fue de tipo aleatorio simple probabilístico, ya que todos los integrantes tuvieron la posibilidad de ser seleccionados.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas de recolección de datos

La técnica fue la encuesta, (Supo, 2017) refiere que la encuesta es una recolección de la investigación cuantitativa.

Inventario de autoestima de Coopersmith (Ver anexo 3)

Validez

La prueba de autoestima ha sido validada en Perú (Lima y provincias) para población de niños y adolescentes, donde se ha evidenciado su validez de contenido en la V de Aiken de 0.80 a 1 para todos los ítems, la validez concurrente al correlacionarla con el inventario de ansiedad de Beck y el cuestionario de dependencia emocional de Anicama y colaboradores, obtuvieron una $\rho = 0.227$ para el 1ero y $\rho = 0.405$ para el 2do.

Por otro lado, para obtener la validez para la presente población, la escala de ideación suicida se sometió a juicio de 5 expertos en la materia. (Ver anexo 4)

Confiabilidad

La prueba de autoestima de Coopersmith, evidencia su confiabilidad en Lima y provincias, mediante método de consistencia interna de Kuder Richardson (.86), lo cual evidencia que la prueba es confiable. También la confiabilidad por consistencia interna muestra un adecuado nivel: Alfa de Cronbach .584 y confiabilidad test re-test $\rho = 0.030$.

Para esta investigación se realizó una prueba piloto con 100 estudiantes de una universidad de Lima Sur, se obtuvo la confiabilidad por consistencia interna por Alfa de Cronbach. (Ver anexo 5)

Asimismo se procedió a sacar los baremos para la autoestima de Coopersmith

Escala de ideación suicida de Beck (Ver anexo 3)

Validez

La prueba validada por Beck en correlación del BBS con la Escala de Desesperanza de Beck (BDI): 0,25-0,75; y con la Escala para la Evaluación de la Depresión de Hamilton (Ham-D):0,30.

Existen diversos estudios en nuestro país, en los cuales se han realizado adaptaciones y traducciones al castellano, sin embargo ninguno ha revisado las propiedades psicométricas, por lo cual para el presente estudio dicho instrumento se someterá a juicio de expertos. (Ver anexo 4)

Confiabilidad

Para el proceso de confiabilidad Beck obtuvo una consistencia interna alta medida por un coeficiente alfa de Crombach de 0,89-0,96 y una confiabilidad inter examinador de 0,83.

Respecto a la confiabilidad, para esta tesis se realizó una prueba piloto con 100 estudiantes universitarios de una universidad de Lima Sur para obtener la confiabilidad por consistencia interna por alfa de Cronbach. (Ver anexo 5)

Asimismo se procedió a sacar los baremos para la ideación suicida de Beck.

3.5 Procedimientos

Se acudió a una universidad de Lima sur para solicitar el permiso al rector y poder aplicar los instrumentos, sin embargo me indicaron en vigilancia que por época de pandemia no estaban atendiendo, procedí a solicitar el correo de la secretaria del rector para enviarle la carta de permiso vía email, pero no lo tenían consignado. Por lo cual, busque una estrategia para poder entrevistar a mi población de estudio me comuniqué con algunos docentes de mi ex casa de estudios, los cuales fueron muy amables y me ayudaron a enviar el formulario drive a los estudiantes. Asimismo, coloqué el formulario en el grupo de Facebook de los universitarios de dicha casa de estudios.

Previamente se creó un formulario Google, en el cual se ingresaron los ítems de las dos pruebas psicológicas, una vez concluido el formulario se guardó y se procedió a enviarlo a los estudiantes mediante un enlace vía whatsapp. Una vez obtenidas las respuestas, se convirtió la información procesada a una hoja de cálculo Excel y se codificó según los ítems, para poder trabajar con ella. En dicha hoja se agruparon los datos según los ítems, para así poder migrar al programa SPSS versión 25 y obtener gráficos y tablas.

Asimismo, los estudiantes antes de llenar el formulario debieron haber expresado su deseo de participar en la investigación mediante un consentimiento informado virtual. Para ello, se les explicó que sus nombres no se revelarían, ya que sus respuestas serían anónimas. Finalmente se les indicó el número de celular y correo al cual podrían comunicarse si es que les surgía alguna duda.

La validación de los instrumentos se obtuvo mediante validez de contenido por criterio de jueces, cinco jueces validaron el instrumento de autoestima y cinco jueces el de ideación suicida, se tuvo en cuenta que dichos jueces tengan el grado de magister o doctor y que sean afines a la maestría de psicología educativa.

3.6 Método de análisis de datos

Se procedió a ordenar los datos en tablas y figuras. Posteriormente se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov debido a que la muestra fue de 356 estudiantes, es decir >50 . Luego, se comprobó la significancia que fue $p < .05$, lo cual indica que los datos siguieron una distribución no normal por lo que se usó estadísticos no paramétricos, en este caso el Rho de Spearman para establecer las relaciones. (Ver anexo 8)

3.7 Aspectos éticos

En primer lugar, se tuvo cuenta el artículo 6 del código de ética de la Universidad Cesar Vallejo (2017), el cual indica que se debe actuar con honestidad y legitimidad en los resultados. Asimismo, el artículo 7 y 8, ya que se analizó la

metodología, los datos se interpretaron de manera objetiva y se tuvo en cuentas las normas APA.

El estudio no transgredió, ni atento contra los derechos de los estudiantes, por el contrario se procedió a realizar el estudio con el consentimiento informado de cada alumno. En suma, se les brindo información sobre el estudio, buscando que decidan de forma libre y sin coerción si es que deseaban participar en la investigación, haciendo uso de su autonomía. Todos los educandos fueron tratados con benevolencia y con justicia. Finalmente, como tesista asumí el compromiso de no maleficiencia, evitando así producir algún tipo de daño en los entrevistados, evitando exponer a los participantes se procedió a desechar los screenshot del whatsapp apenas se terminó de procesar los datos. (Ver anexo 6)

IV. RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados a razón de los objetivos planteados; en ese sentido de acuerdo al objetivo general se redacta lo obtenido a nivel de correlación en la tabla 3.

Tabla 3

Relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur

		Ideación suicida
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación
		-,249**
		Sig. (bilateral)
		0.000
		N
		356

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 3, se aprecia según la correlación de Rho de Spearman, que la variable autoestima se relaciona de manera muy significativa ($p < 0.01$), negativa y de una magnitud débil con la variable ideación suicida, indicando que a mayor autoestima menor será las ideas suicidas de los universitarios de Lima Sur y

viceversa, por lo cual se acepta la hipótesis la cual indica la existencia de una correlación entre ambas variables.

A continuación se muestran los resultados de los objetivos específicos:

Tabla 4

Relación del área sí mismo con la ideación suicida

		Actitud					
		hacia	Pensamient		Realización		
		vida	os o deseos	Características	del intento	Factores	
		muerte	suicidas	del intento	proyectado	fondo	
Rho de Spearman	Sí Mis	Coeficiente de correlación	,291**	-0.079	-,395**	-,417**	-,222**
	mo	Sig. (bilateral)	0.000	0.137	0.000	0.000	0.000
	N		356	356	356	356	356

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 4, se aprecia que el área sí mismo se relaciona la ideación suicida, de manera inversa, débil y muy significativa con; características del intento (-,395**), realización del intento (-,417**) y factores fondo (-,222**), Por otro lado, no se relaciona con pensamientos o deseos suicidas. Finalmente, la dimensión sí mismo se relaciona de manera directa, débil y muy significativa con actitud hacia la vida/muerte (,291**), por consiguiente se acepta la hipótesis.

Tabla 5

Relación del área familiar con la ideación suicida

		Actitud					
		hacia	Pensamient		Realización		
		vida	os o deseos	Características	del intento	Factores	
		muerte	suicidas	del intento	proyectado	fondo	
Rho de Spearman	Fa mili ar	Coeficiente de correlación	,322**	-0.079	-,233**	-,220**	-,211**
		Sig. (bilateral)	0.000	0.139	0.000	0.000	0.000
	N		356	356	356	356	356

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 5, se observa que el área familiar se relaciona con la ideación suicida; de manera inversa, débil y muy significativa con; características de intento (-,233**), realización del intento (-,220**) y factores fondo (-,211**). Por otro lado, no existe relación con pensamientos o deseos suicidas. Finalmente, el área familiar se relaciona de manera directa, débil y muy significativa con actitud hacia la vida/muerte (,322**), por lo cual se acepta la hipótesis.

Tabla 6

Relación entre el área social con la ideación suicida

		Actitud					
		hacia	Pensamient		Realización		
		vida	os o deseos	Características	del intento	Factores	
		muerte	suicidas	del intento	proyectado	fondo	
Rho de Spearman	Soc ial	Coeficiente de correlación	,309**	-0.100	-0.031	-,215**	0.033
		Sig. (bilateral)	0.000	0.060	0.565	0.000	0.530
		N	356	356	356	356	356

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 6, se observa que el área social se relaciona de manera inversa, débil y muy significativa con actitud hacia la vida/muerte (,309**) y realización del intento proyectado (-,215**). Sin embargo, no se relaciona con pensamientos o deseos suicidas (-,0.100), características del intento (-,0.031) y factores fondo (0.033), por lo cual se rechaza la hipótesis.

Tabla 7

Niveles de autoestima total en estudiantes de una universidad de Lima Sur

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	119	33,4
	Medio	96	27,0
	Alto	141	39,6
	Total	356	100,0

En la tabla 7, se aprecia que un 39.6% de estudiantes presentan nivel de autoestima alta, seguidos de un 33.4% que presentan autoestima baja y un 27% nivel de autoestima medio.

Tabla 8

Niveles de ideación suicida total en estudiantes de una universidad de Lima Sur

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Muy Bajo	87	24,4
	Bajo	47	13,2
	Promedio	87	24,4
	Alto	79	22,2
	Muy Alto	56	15,7
	Total	356	100,0

En la tabla 8, se observa que los resultados no tienen una tendencia clara, pues el nivel muy bajo y promedio presentan 24.4% de la muestra cada uno, el nivel que presenta menor cantidad de sujetos es el nivel bajo con un 13.2%, no muy lejano el nivel alto con un 15.7% de sujetos que presentan ideación suicida.

V. DISCUSIÓN

En el presente estudio, se encontró que la variable autoestima se relaciona de manera muy significativa, inversa y de magnitud débil con la variable ideación suicida, indicando que a mayor autoestima menor serán las ideas suicidas en los universitarios de Lima Sur y viceversa, esto confirma lo hallado por Pérez y Salamanca (2017) en una muestra de 76 estudiantes en Colombia donde también encontró que existe una relación inversa significativa entre ideación suicida y autoestima. Así mismo Villacorta (2019) con la misma prueba de autoestima en 252 estudiantes en Juliaca, encontró una correlación buena e inversa, entre autoestima e ideación, es decir a mayor autoconcepto, buena autoimagen y autoconocimiento; menor serán las ideas suicidas.

Esta relación hallada se explica, porque los seres humanos van formando su autoestima a lo largo de la vida, por otro lado, la ideación suicida se puede presentar en la persona debido a problemas familiares, personales o sociales, siempre y cuando el individuo no cuente con las habilidades sociales o la madurez suficiente para hacerle frente a las adversidades de la vida. Ambos representados por creencias y pensamientos que surgieron como consecuencia de las experiencias. La ideación suicida, a diferencia del suicidio como tal, es un pensamiento, mientras que el suicidio es una conducta (Beck, 1979).

En ese sentido, el ser humano entrelaza sus pensamientos, de tal manera que las mismas experiencias de la vida pueden ser las causantes de pensamientos de minusvalía, infravaloración, baja autoestima e ideas suicidas. En contraposición, las experiencias positivas generan un conjunto de pensamientos en la persona, que incluye: adecuada autopercepción y una valoración de la vida propia (lo contrario a los pensamientos suicidas). Es bajo esta lógica, que Pérez y Salamanca (2016) encuentran relación entre autoestima e ideación suicida; sustento que en la presente tesis se considera válida para explicar los hallazgos investigativos.

Por otro lado, diversos autores han sido testigo de cómo la baja autoestima ha tomado forma de variables predictivas de un sinfín de problemas psicológicos. Esa asociación estable entre las variables, ha conducido a inferir que una baja

autoestima podría ser la manifestación de una afectividad negativa e inestabilidad emocional. Y es precisamente esta afectividad negativa e inestabilidad la que altera el área emotiva y cognitiva del ser humano. Es decir, la causante de esos pensamientos negativos se transforman en emociones que dan origen a la ideación suicida, para luego, consumir dichas ideas en un suicidio. Además, sabemos llevar a la práctica nuestras capacidades como la autonomía (Branden, 1995) entonces menor será las ideas de acabar con su existencia, tendrá menos problemas psicológicos relacionados a querer matarse, en este sentido, se demuestran pocos indicadores de depresión como señala Ellis y Solís, citados por Huamani (2021).

En la comprobación a la primera hipótesis específica, se encontró que existe relación inversa entre el área sí mismo e ideación suicida; con características del intento, lo cual indica que si la persona se ama asimismo, no planificará métodos para auto eliminarse ni tampoco malgastara su tiempo y esfuerzo en planificar matarse. Por otro lado, con realización del intento proyectado, se refiere a aquel ser humano que se aprecia y no realiza una preparación real para suicidarse. Asimismo, con factores fondo, quiere decir que la persona que se estima no intentara inmolarsse como afirma Beck (1979). Por otro lado, el sí mismo se relaciona de manera directa con actitud hacia la vida/ muerte, si la persona se valora y se aprecia a sí misma, tendrá actitudes positivas hacia la vida, ya que la disfrutará y estará conforme con ella, esto lo manifestará mediante sus actitudes, dejando de lado sus miedos, ya que tendrá mayor conciencia sobre su persona. Por último, el sí mismo no se relaciona con pensamientos o deseos suicidas.

Respecto a la segunda hipótesis, se encontró que existe relación inversa entre el área familiar e ideación suicida; con actitud hacia la vida / muerte, implica que el individuo que mantenga buenos lazos familiares y es considerado por sus parientes verá la vida de manera positiva, ya que al contar con su consanguíneos tendrá una motivación que le da sentido a su vida. Por otro lado, con características del intento suicida, indica que al ser tomado en cuenta por su familia, la persona no planifica suicidarse porque es consciente de que al hacerlo le ocasiona daño a sus seres queridos. Sin embargo, con factores fondo, la persona que goce una buena relación familiar, no tendrá deseos de suicidarse, por ende tendrá cero intentos de acabar

con su existencia, tal como enfatiza Beck (1979) desde su enfoque cognitivo. Finalmente, el área familiar no se relaciona con pensamientos o deseos suicidas.

Al respecto, cabe precisar que la mayoría de estas relaciones negativas cobran sentido a partir de autores que explican esta relación del siguiente postulado: “La autoestima es un importante constructo psicológico que influye fuertemente en nuestra salud emocional, en cómo nos relacionamos e interpretamos el entorno; es el modo en que nos vemos y valoramos a nosotros mismos” (Centro de asistencia al suicidio, 2019). Esta aproximación de la autoestima no hace más que confirmarnos, que si la autoestima no es la mejor en un individuo, entonces la salud emocional, las relaciones interpersonales y la interpretación que el sujeto tiene del mundo va a verse perjudicada. Y es precisamente lo que se observó en este segundo hallazgo de investigación, a menor puntuación en autoestima mayores son las puntuaciones de ideación suicida en la muestra estudiada. Por ejemplo, si mejor está la esfera familiar de la autoestima, menores índices de características de intento suicida y mayores índices de actitud hacia la vida o muerte.

Al contrastar la tercera hipótesis, se encontró que existe relación inversa entre el área social e ideación suicida; con actitud hacia la vida muerte, la persona que mantenga lazos amicales y sea poseedor de un círculo social, al sentir que respetan su opinión, es aceptado y reconocido por sus pares, tendrá una visión optimista de la vida y disfrutara de ella. Además, con realización de intento proyectado indica que la persona poseedora de un área social positiva, no se preparará para matarse y tampoco cogerá objetos para lastimarse, ni siquiera pensará en dejarle una carta a sus seres queridos, despidiéndose de ellos porque su vida social tiene sentido, de acuerdo con Coopersmith citado en Barrantes (2018). Por otro lado el área social no se relaciona con pensamiento o deseo suicida, características del intento y factores fondo.

En relación a determinar el nivel de autoestima en estudiantes universitarios en Lima Sur, la mayoría presento un nivel de autoestima alto, lo cual indica que confía en sí mismo, son valorados por su familia y respetan a los demás. Sin

embargo, el número de estudiantes que presentaron niveles bajos también fue un gran porcentaje ya que fue más de la mitad de la muestra, lo cual indica que sienten desprecio hacia sí mismo, se desmoronan frente a sus problemas, son inseguros, presentan tendencias a la depresión ya que ven su futuro de forma negativa y no disfrutan de su vida. Por último se determinó que el menor porcentaje de estudiantes presentaron niveles de autoestima media, lo cual es un riesgo porque estos estudiantes cuando se encuentren frente a problemas no sabrán como afrontarlos y tendrán tendencia a tener autoestima baja. Asimismo, datos similares obtuvo Pérez y Salamanca (2017) en una muestra de 76 alumnos de Colombia, encontraron que estudiantes presentaban niveles medios de autoestima, además en Lima Salcedo (2016) encontró que un grupo de 346 estudiantes de una universidad particular, presentaron niveles bajos de autoestima, incluso Huanca (2019) en 52 estudiantes del instituto Amauta hallaron que cerca de la mitad de los estudiantes presentaban niveles de autoestima medio, los datos obtenidos son diversos pero oscilan entre medio y alto, solo el estudio de Salcedo (2016) consigna niveles bajos y la muestra es similar a la del presente estudio, es decir, estos datos validan y aportan al presente estudio. Lo cual indica que aquellos estudiantes que poseen autoestima alta, se sienten bien consigo mismo, se agradan, se conocen y por ende se valoran, aceptándose con sus propias virtudes y defectos, le da importancia al cuidado de sí mismo y se animan a asumir los problemas sin riesgo, como manifiesta Branden (1995), además, son estudiantes que por su experiencia han aprendido a fortalecer su autoestima, realizan meditación y reflexionan sobre sí mismo, a ello se suma los componentes afectivos y conductuales, desde la posición de Rosemberg, como se citó en Torres y Sanhueza (2006).

Por otro lado, los datos a nivel de autoestima baja son preocupantes porque desencadenaría problemas psicológicos. En otras palabras, en el presente estudio cerca de 1 de cada 3 jóvenes presentaron baja autoestima. Para interpretar este hecho es importante situarlo en su contexto social. La población que participó en esta investigación, probablemente, decidió estudiar en esta universidad por varios motivos, pero entre todos esos motivos, lo económico y la cercanía a sus viviendas es uno a considerar.

En efecto, Lima Sur concentra distritos que están a las periferias de la ciudad, distritos cuya calidad de vida y capacidad adquisitiva no es exactamente la más alta de Lima, por tanto se puede deducir que su población, más aún los estudiantes que aún no cuentan con trabajos en el rango profesional y que en ocasiones tienen que hacer muchos esfuerzos para cumplir con el costo de vida que se reajusta a partir de los gastos que genera estudiar en una universidad privada, hace que no siempre logren satisfacer todas sus necesidades (INEI, 2017).

En ese marco social y de necesidades, es que la teoría de Maslow es una de las más indicadas para explicar este porcentaje que supera el 30% de autoestima baja. Este autor entiende a la autoestima desde un punto de vista de cubrimiento de necesidades. En tanto que la teoría sobre la autorrealización defiende la idea de que cada persona posee una naturaleza interna, sus propias necesidades (vida, inmunidad, seguridad, pertenencia, afecto, respeto, autoestima y autorrealización) y si estas no son cubiertas, entonces la parte psicológica se verá seriamente afectada. Y si, por el contrario, las necesidades de las personas son cubiertas, entonces menos afectación psicológica tendrá, reduciendo considerablemente el riesgo de ideación suicida y otros problemas de salud mental, como lo hace notar Naranjo (2007). Dado que esta investigación se hizo en una población con mayor propensión a no cubrir constantemente la totalidad de sus necesidades, entonces es lógico que sus niveles de baja autoestima superen el 30%.

Por otro lado, respecto a describir el nivel de ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, según los datos hallados predomina el nivel muy bajo de ideación suicida, pero es preocupante que casi la mitad de la muestra tenga ideación suicida (nivel alto), esto se refuerza con lo encontrado por Pérez y Salamanca (2017) en Colombia en su investigación encontraron que 76 estudiantes presento ideas frecuentes sobre la muerte.

Es por ello, en Colombia también Gómez, Nuñez, Agudelo y Caballo (2020) encontraron que de 1414 universitarios, 327 estudiantes presentaban ideaciones suicidas, en Jalisco México, Caldera, Reynoso, Del campo, Gregorio, Martín y Arredondo (2018) en una muestra de 567 estudiantes de bachillerato obtuvieron

que el 44.6 % presentaba ideación suicida; en nuestro país, Cárdenas (2016) en una muestra de 353 estudiantes encontró que casi la mitad de la muestra presentó un nivel moderado de ideación suicida, según los datos expuestos la ideación suicida en nuestro país está presente, Jiménez (2021) menciona que la ideación suicida es el primer peldaño que llevará al sujeto al suicidio, es decir que los estudiantes que presentan ciertos indicadores de ideación suicida pueden estar proclives a cometer el acto de suicidio, estos universitarios han pensado en querer acabar con su vida y ocupan gran parte de su tiempo imaginando en realizarlo, pero aún no han hecho el intento.

Respecto a este hallazgo, es necesario mencionar que la ideación suicida son los pensamientos acerca de la voluntad de quitarse la vida, con o sin planificación o método, y por tanto, no es tan sencillo creer que una persona con autoestima alta pueda presentar ese tipo de pensamientos. Este supuesto cobra aún mayor relevancia cuando se estima ese tipo de pensamientos son contrarios a las creencias que usualmente tienen las personas con alta autoestima, quienes cuentan con percepciones positivas de autoconfianza o satisfacción personal, tal y como lo sostienen (Beck, 1979).

Además, esto corrobora lo mencionado por Ellis y Solís, citados por Huamani (2021) quienes mencionan que la ideación suicida son las ideas que tiene una persona sobre acabar con su existencia, asimismo, la ideación suicida está compuesta por planes, conductas, actitudes relacionadas con problemas psicológicos y se les considera como una manifestación de debilidad temprana.

En este sentido, el suicidio es considerado un fenómeno universal, atemporal y con diversas concepciones culturales y sociopolíticas, en tanto que en todas las poblaciones en donde se ha estudiado este fenómeno se ha identificado casos. Cabe resaltar que ahora en pandemia, las universidades del extranjero están reportando que sus estudiantes están presentando intentos de suicidio y depresión, Ya que debido a la pandemia han perdido familiares, su empleo, muchos han tenido que dejar sus estudios o verlos truncados debido a problemas económicos. A ello se suma que en su mayoría la educación es virtual y se pierden las redes de apoyo

o de soporte emocional, ya no hay interacción física con los amigos, compañeros de aula o docentes; a consecuencia de ello se sienten solos y les preocupa su futuro. Otro problema que se suma es la falta de psicólogos educativos, ya que se cuenta por 1 psicólogo por cada 3 mil estudiantes. En Francia las universidades reportan 2 intentos de suicidio en una semana según Euronews (2021).

Por otro lado, en el Perú el psiquiatra Vásquez (2021) informa que al hospital Noguchi, llegan a diario 6 jóvenes que han intentado suicidarse, refiere también que se suicidan 3 personas por día y se realizan 20 intentos de suicidio que fallan. Teniendo en cuenta a SINADEF (2021) en el Perú cada año se suicidan 1000 personas y desde que se inició la cuarentena en marzo 2020 hasta Julio 2021 se han suicidado 526 jóvenes.

Analizando la realidad de Perú, no es un secreto a voces que las universidades cuentan en su mayoría con 1 psicólogo, lo cual es una debilidad porque el profesional no se da a vasto para atender a los estudiantes, ya que como sabemos una evaluación psicológica demanda tiempo. En este sentido, se corre un riesgo porque la pandemia está desencadenando intentos de suicidio y suicidios en la población joven, y si bien es cierto en Europa ya empezaron a tomar acciones, en Perú aún no están evaluando esta realidad, lo cual puede desencadenar en la muerte.

VI. CONCLUSIONES

Se concluye que existe una relación inversa entre autoestima e ideación suicida, lo cual indica que los universitarios que tengan mayor autoestima, presentaran menos ideas suicidas.

Se concluye que el área sí mismo se relaciona con todas las dimensiones de ideación suicida, excepto con pensamiento o deseos suicidas; es decir, si la persona se aprecia a si mismo va tener una actitud positiva hacia la vida, no planificará métodos para eliminarse, no se auto lesionará y por ende nunca intentaría suicidarse.

Asimismo, el área familiar se relaciona con todas la dimensiones de ideación suicida menos con pensamiento o deseos suicidas; por consiguiente si la persona es valorada por su familia va a encontrarle sentido a su vida, no planeará detalles para matarse, no realizara acciones contra su vida, en este sentido jamás se auto eliminaría.

Por otro lado, el área social solo se relaciona con actitud hacia la vida/ muerte y realización del intento proyectado por lo tanto si el individuo es tomado en cuenta socialmente disfrutará su vida con sus pares y jamás se prepararía para cometer un suicidio.

Se concluye que la mayoría de universitarios presento niveles de autoestima alto, lo cual indica que confía en sí mismo, son valorados por su familia y respetan a los demás. Sin embargo, el número de estudiantes que presentaron niveles bajos también fue un gran porcentaje, lo cual indica que sienten desprecio hacia sí mismo, se desmoronan frente a sus problemas, son inseguros, presentan tendencias a la depresión ya que ven su futuro de forma negativa y no disfrutan de su vida. Por último se determinó que el menor porcentaje de estudiantes presentaron niveles de autoestima media, lo cual es un riesgo porque estos estudiantes cuando se encuentren frente a problemas no sabrán cómo afrontarlos y tendrán tendencia a pasaran a tener autoestima baja.

En cuanto a los niveles de ideación suicida se encontró que la mayoría presento un nivel muy bajo, pero llama la atención encontrar niveles promedios de ideación suicida esto quiere decir que estos estudiantes se encuentran en riesgo porque están pensando en acabar con su vida.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar más investigaciones incluyendo una correlación causal y analizar otras variables que se puedan relacionar con la ideación. Así mismo, es importante adaptar instrumentos psicológicos de ideación suicida, ya que es una variable que se ha incrementado en las últimas décadas y al detectarla podemos prevenir la muerte de jóvenes y el sufrimiento de sus familias.

Se recomienda realizar talleres psicológicos para reforzar la autoestima de los universitarios, donde se le enseñe a valorarse, conocer sus fortalezas y debilidades para poder trabajar en ellas, así mismo es importante también realizar talleres para prevenir el suicidio.

Se recomienda realizar programas psicológicos que incluyan a la familia de los universitarios, donde se refuercen los vínculos familiares, así mismo es importante enseñe a los padres como poder detectar la ideación suicida en sus hijos, y saber cómo actuar frente a estos casos, derivándolos a un especialista de la salud mental.

Se recomienda que las universidades fomenten programas que incluyan actividades de integración con los estudiantes, donde estos compartan en grupo, realicen dinámicas de integración, fomenten sus habilidades sociales y realicen voluntariados, con la finalidad de reforzar el área social.

Se recomienda realizar un tamizaje para detectar a aquellos estudiantes que poseen autoestima promedio y baja, con la finalidad de trabajar con ellos y fortalecer su autoestima, previniendo así que desarrollen algún problema psicológico en el futuro.

Se recomienda realizar investigaciones en diversas universidades públicas y privadas, para identificar posibles casos de ideación suicida en estudiantes, así mismo es importante que se aumente el número de psicólogos por plantel para que

puedan brindar soporte emocional a los jóvenes, ya que durante esta pandemia, las cifras de suicidio en estudiantes universitarios han aumentado.

REFERENCIAS

- Acuña, J. (2017). *Autoestima y rendimiento académico de los estudiantes del x ciclo 2012 - ii de la escuela académica profesional de educación primaria y problemas de aprendizaje de la universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho* (Tesis de maestría, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión).
- Andrade-Salazar, J. A., Duffay-Pretel, L., Ortega-Maya, P. A., Ramirez-Avilés, E., & Carvajal-Valencia, J. E. (2017). Autoestima y desesperanza en adolescentes de una institución educativa del Quindío. *Duazary*, 14(2), 179–187. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1968>
- Avendaño, B., Betancort, M., Bernal, A., Gonzales, L., Gómez, S., y Villalobos, C. (2019). Celos, desesperanza e ideación suicida en población con orientación sexual diversa. *Universitas Psychologica*, 18(4), 1-12. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy18-4.cdis>
- Barrantes, J. (2018) *Niveles De Autoestima Según Género En Adolescentes Del Nivel Secundario Institución Educativa Manuel Gonzales Prada - Pimentel 2016* (tesis de posgrado) Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/32097>
- Beck, A., Kovacs, M. & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: the scale for suicide ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
- Branden, N (1995), *Los seis pilares de la autoestima*, Barcelona: Paidós, ISBN: 978-84-493-0144-5, p. 21-22.
- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-

Campo, L., & Martínez, Y. (2009). Autoestima en estudiantes de primer semestre del programa de psicología de una universidad privada de la Costa Caribe Colombiana. *Psicogente*, (12) 124- 141.

Cárdenas, R. M. (2016). *Ideación suicida, afrontamiento y satisfacción familiar en adolescentes de instituciones educativas* (Tesis doctoral, Universidad San Martín de Porres). <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2444>

Caldera, J., Reynoso, O., Del campo, P., Gregorio, Y., Martín, Y. y Arredondo, D. (2018). Ideación suicida e insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes escolarizados de la región Altos Sur de Jalisco. *Revista de psicología y ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales* [online]. 2018, vol.9, n.2 pp.109-119. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332018000200109&lng=es&nrm=iso. ISSN 2007-1833. <https://doi.org/10.29365/rpcc.20181207-74>.

Centro de asistencia al suicida (2019). Baja autoestima e ideación suicida. Extraído de: <https://www.asistenciaalsuicida.org.ar/post/2019/03/23/baja-autoestima-e-ideacion-suicida>

Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación (2018). *Investigación básica y aplicada*. Consultado el 17 de Julio de 2021. <https://www.gob.pe/institucion/concytec/noticias/305423-concytec-lanza-concurso-proyectos-de-investigacion-basica-y-aplicada-en-materiales-2020>

Durkheim, E. (1987/1989). *El suicidio*. Madrid: Akal Editora.

Emiro, J., Amador, O., Calderon, G., Castañeda, T., Osorio, Y., Diez, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés

académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health and Addictions*, 18(2), 1-13.

Euronews (24 enero del 2021). Intentos de suicidio, depresión y dificultades económicas: el drama de los estudiantes en Francia [Archivo de video]. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=pDTA-ZKN1tl>

Franco, S., y Gutiérrez, M., y Sarmiento, J., Tatis, D., y Castillejo, A., y Barrios, M., y Ballesteros-Cabrera, M., y Zamora, S., y Rodríguez, C. (2017). Suicidio en estudiantes universitarios en Bogotá, Colombia. *SciELO - Scientific Electronic Library Online*, 22(1), <https://www.scielosp.org/article/csc/2017.v22n1/269-278/#>. <https://doi.org/10.1590/1413-81232017221.22452015>

García, C., y Bahamón, M. (2019). Teoría cognitiva y teoría interpersonal psicológica del comportamiento suicida. Escuela de ciencias sociales, arte y humanidades ECSAH. Debates emergentes en psicología. <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/download/2521/2616/>

Gonzales, K. y Guevara, C. (2015). Autoestima en los universitarios ingresantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el año 2015. *Revista de investigaciones apuntes psicológicos*, 1(1), 8-13.

Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., Agudelo Osorio, M. P., & Caballo, V. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*, 38(3), 403-426. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>

Gutierrez, P. (2006). Integratively assessing risk and protective factors for adolescent suicide. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 36(2), 129-135

Herrera, V. (15 de mayo del 2020). OMS advierte que la COVID-19 ocasionará aumento de suicidios y trastornos psicológicos [Archivo de video]. Recuperado de https://www.youtube.com/watch?v=-5Rg6Dxi_7U

Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas, Ciudad de México, México: Editorial MC Graw Hill Education, Año de edición 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Huanca, S. (2019). *La autoestima y su relación con el rendimiento académico en las estudiantes del cuarto ciclo de Educación Inicial en el Curso de Investigación III del ISPP Amauta, Lima 2018*. (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle). <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/3396/TM%20CE-Du%204567%20H1%20-%20Huanca%20Cahua%20Suky%20Flor%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huamani, S. (2020). *Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas estatales de villa el salvador*. (Tesis de maestría, Universidad Autónoma del Perú). <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/1161/1/Huamani%20Munaylla%2C%20Stefany.pdf>

Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, (2019). Salud mental del Estado de Jalisco. México; INEGI.

Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2017). Perú: Perfil sociodemográfico. Informe Nacional. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/

Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi (2021). *Estudios Epidemiológicos de Salud Mental*. Consultado el 16 de Julio de 2021. <http://www.insm.gob.pe/investigacion/estudios.html>

- Vásquez, F (2021). *Cada día se suicida una persona en el Perú*. Consultado el 17 de Julio de 2021. <https://andina.pe/agencia/noticia-alarmante-cada-dia-se-suicida-una-persona-el-peru-749249.aspx>
- IBM SPSS Statistics 25, (2017). <http://www.spss.com/es/> (último acceso: julio de 2021).
- Jiménez, M. (2021). *Abordajes psicoterapéuticos en consultantes con ideación suicida*. (Tesis de maestría, Universidad Jesuita de Guadalajara). <https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/6533/TOG%20MPS%20Martha%20Jovana%20Jim%C3%A9nez%20Garc%C3%ADa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Larrot Medrano, K., Esteban Márquez, R., Ariza Díaz, Y., Redondo Pacheco, J., & Luzardo Briceño, M. (2018). Ideación suicida en una muestra de jóvenes víctimas de cyberbullying. *Psicoespacios*, 12(20), 19-34. <https://doi.org/10.25057/21452776.991>
- Lara Cantú, Ma. Asunción; Verduzco, Ma. Angélica; Acevedo, Maricarmen; Cortés, José Validez y confiabilidad del inventario de autoestima de Cooper Smith para adultos, en población mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 25(2), 247-255. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80525207.pdf>
- Magallanes, L. D. (2019). *Autoestima y obesidad en estudiantes de la Universidad Privada San Juan Bautista* (Tesis doctoral, Universidad Privada San Juan Bautista). <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/2835>
- Miranda, C. (2005). La autoestima profesional: una competencia mediadora para la innovación en las prácticas pedagógicas. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, (3) 858-873.
- Mingote, J., Jiménez, M., Osorio, R. y Palomo, T. (2004). *Suicidio: asistencia Clínica*. Madrid, España: Díaz de Santos.

- Ministerio de Salud. (2018). Minsa registra más de 1300 intentos de suicidio en lo que va del 2018. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>
- Organización mundial de la salud. (2019). Suicidio: datos y cifras. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Instituto de Investigación en Educación*, (7), 1 – 27. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44770311.pdf>
- Pérez, N., y Salamanca, Y. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8 (1), 8- 21.
- Roa García, A. (2017). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania. estudios y propuestas socioeducativos.*, (44), 241-257. <https://revistas.ucv.es/index.php/Edetania/article/view/210>
- Rueda, F. y Villabona, D. (2020). Estado del arte del riesgo suicida en población adolescente de Latinoamérica desde el año 2009 al 2019. <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-02616489/>
- Rodriguez, Glez, Gracia, & Montes. (1990). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. *Psiquis*, (11) 374-780 obtenido de https://www.psicoter.es/_arts/90_A077_12.pdf.
- Roggero, S. (2017). *Estilos de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes de la UGEL Santa Chimbote*. Tesis (Magíster en Psicología con mención en Psicología Clínica y de la Salud, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7136/Roggero_rs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Rosales, J. y Córdova, M. (2011). Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 13(2), 9-30.
- Salcedo, I. (2016). *Relación entre adicción a redes sociales y autoestima en jóvenes universitarios de una universidad particular de Lima*. (Tesis de maestría, Universidad de San Martín de Porres). https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2026/salcedo_Ci.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Simkin, H., Etchezahar, E. y Ungaretti, J. (2017). Personalidad y autoestima desde el modelo y la teoría de los Cinco Factores. www.factorshhttps://philpapers.org/rec/ACOLAE
- Sistema Nacional de Defunciones. [SINADEF]. (14 de octubre del 2020). Alerta 70 menores se suicidaron durante los 7 meses de pandemia. [Archivo de video]. Recuperado de <https://www.youtube.com/watch?v=NMuqkPHi4yw&t=229s>
- Suero, C. (2019). *Acoso escolar e ideación suicida relación con la agresividad, conducta prosocial y factores emocionales*. (Tesis doctoral, Universidad De Valencia). <https://www.educacion.gob.es/teseo/imprimirFicheroTesis.do?idFichero=S%2FtbME5QcfU%3D>
- Supo, J. (11 de noviembre del 2017). De Niveles, Tipos y Diseños de Investigación Científica [Archivo de video]. <https://www.youtube.com/watch?v=rkrLeIGwx6A>
- Supo, J. (06 de octubre del 2018). Como desarrollar una encuesta [Archivo de video]. <https://www.youtube.com/watch?v=4WIJdWpKt1k>
- Survey (2021). Calculadora del tamaño de muestra. <https://es.surveymonkey.com/mp/sample-size-calculator/>

Teoría cognitiva y teoría interpersonal psicológica del comportamiento suicida. Escuela de ciencias sociales, arte y humanidades ECSAH. Debates emergentes en psicología. <https://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/book/article/download/2521/2616/>

Torres, A., y Sanhueza, O. (2006). Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería. *Investigación y Educación en Enfermería*, (2) 112-119 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215402011>.

Universidad Cesar Vallejo (2017). *Resolución de consejo universitario N° 0126-2017/UCV*. Consultado el 18 de julio de 2021. <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>

Van Heeringen, C., Portzky, G., & Audenaert, K. (2004). Adjustment disorder and the course of the suicidal process in adolescents. *Journal of Affective Disorders*, 87, 265-270.

Villacorta, A. (2019). *Autoestima e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel, 2019*. (Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión).

Anexos

Título: Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
Problema General	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1: Autoestima			
¿Cuál es la relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021?	Determinar la relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021. Objetivos específicos: a) Establecer la relación entre el área sí mismo e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. b) Establecer la relación entre el área familiar e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. c) Establecer la relación entre el área social e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. d) Describir los niveles de autoestima en estudiantes de una universidad de Lima Sur e) Describir el nivel de ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.	Existe relación significativa de tipo inversa entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. Hipótesis específicas a) Existe relación significativa entre el área sí mismo y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. b) Existe relación significativa entre el área familiar y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. c) Existe relación significativa entre el área social y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur.	Áreas	Ítems	Escalas valores	Niveles o rangos
			Si mismo	1,-3,4,-7,-10,-12,-13,-15,-18, 19,-23,-24,-25		Alto
			Familiar	-2, 5, 8,14,-17,-21.	Nominal	Medio
			Social	-6, 9,-11,-16, 20,-22		Bajo

Variable 2: Ideación suicida

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala valores	Niveles o rangos
Actitud hacia la vida o la muerte	Deseo de vivir	1	Nominal	Aplicativo
	Deseo de morir	2		
	Razones para vivir/morir	3		
	Deseo de realizar un intento de suicidio activo	4		
	Intento de suicidio pasivo	5		
Pensamientos o deseos suicidas	Duración	6		
	Frecuencia	7		
	Pensamientos/deseos de suicidio	8		
	Control hacia la acción/deseo de suicidio	9		
	Disuasorios del intento de suicidio activo	10		
	Razones del proyecto del intento	11		
	Especificación/planificación	12		
	Accesibilidad/oportunidad	13		
Características del intento	Sensación de "capacidad" para llevar a cabo el intento	14		
	Expectativa/anticipación de un intento real	15		
Realización del intento proyectado	Preparación real	16		
	Nota suicida	17		
	Preparación finales anteriores al suicidio	18		
	Encubrimiento de la idea de realizar un intento suicida	19		
Factores fondo	Intentos previos	20		
	Intención de morir	21		

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL
<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica.</p> <p>NIVEL: Correlacional</p> <p>DISEÑO: No experimental /Transversal.</p>	<p>POBLACIÓN: 4258 Estudiantes universitario de Lima sur</p> <p>MUESTRA: 356</p> <p>MUESTREO: Probabilístico aleatorio simple por sorteo, toda la población tendrá la misma probabilidad de ser elegida para la toma de la recogida de datos de aplicársele el instrumento.</p>	<p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Inventario de autoestima de Coopersmith.</p> <p>Escala de ideación suicida de Beck.</p>	<p>DESCRIPTIVA: -Tablas de frecuencia y figuras estadísticas</p> <p>INFERENCIAL: Para determinar la correlación de las variables se utilizará Rho de Spearman</p>

Anexo 2: Operacionalización de variables

Tabla 9

Operacionalización de la variable autoestima

Áreas	Items	Escala de medición	Niveles y rangos
Si mismo	1,-3,4,-7,10,-12,-13,-15,- 18,19,-23,-24,-25	Nominal	Bajo
Familiar	-6,9,-11,-16,20,-22		Medio
Social	-2,5,8-21		Alto

Tabla 10*Operacionalización de la variable ideación suicida*

Dimensiones	Items	Escala de medición	Niveles y rangos
Actitud hacia la vida / muerte	1,2,3,4,5	Nominal	Muy Bajo
Pensamiento o deseo suicida	6,7,8,9,10,11		Bajo
Características del intento	12,13,14,15		Promedio
Realización del intento proyectado	16,17,18,19		Alto
Factores fondo	20,21		Muy Alto

Anexo 3: Instrumentos

INVENTARIO DE AUTOESTIMA VERSIÓN ADULTOS Coopersmith (1967)

Edad: _____ Sexo: _

Universidad: _____ Carrera: _

Instrucciones

Lea cada pregunta y marque la respuesta eligiendo entre las alternativas que se le presenten. Si una frase describe cómo se siente generalmente, responda "SI"; si la frase no describe cómo se siente generalmente responda "NO".

Si ninguna alternativa corresponde a su caso marque la respuesta que más se parezca a su situación teniendo el cuidado de no dejar ninguna respuesta sin contestar. Tenga presente que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Responda por favor del modo más sincero posible, de manera espontánea sin pensar demasiado por la respuesta que vaya a dar. Gracias.

Nº	Ítems	Respuesta	
		SI	NO
1	Generalmente los problemas me afectan muy poco		
2	Me resulta difícil hablar en público		
3	Si pudiera, cambiaría muchas cosas de mi		
4	Puedo tomar una decisión fácilmente		
5	Soy una persona agradable		
6	En mi casa me enojo fácilmente		
7	Me cuesta bastante esfuerzo acostumbrarme a algo nuevo		
8	Soy popular entre las personas de mi edad		
9	Generalmente mi familia considera mis sentimientos		
10	Me rindo fácilmente		
11	Mi familia espera demasiado de mi		
12	Me cuesta mucho esfuerzo aceptarme como soy		
13	Mi vida es muy complicada		
14	Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas		
15	Tengo una mala opinión de mi misma		
16	Muchas veces me gustaría irme de mi casa		
17	Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo		
18	Soy menos osado (que se atreve) que la mayoría de la gente		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo		
20	Mi familia me comprende		
21	Los demás son mejor aceptados que yo		
22	Siento que mi familia me presiona		
23	Frecuentemente me siento desalentado con lo que hago		
24	Muchas veces me gustaría ser otra persona		
25	No soy digno de confianza		

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA
A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman (1979)

- 1.- Mi deseo de vivir es:
 - (a) Moderado a intenso
 - (b) Débil
 - (c) Ninguno
- 2.- Mi deseo de morir es:
 - (a) Moderado a intenso
 - (b) Débil
 - (c) Ninguno
- 3.- Las razones que tengo para vivir / morir:
 - (a) Las razones para vivir son superiores a las de morir
 - (b) Iguales
 - (c) Las razones para morir son superiores a las de vivir.
- 4.- Mi deseo de realizar un intento de suicidio es:
 - (a) Moderado a intenso
 - (b) Débil
 - (c) Ninguno
- 5.- Mayormente yo:
 - (a) Tomo precauciones para salvar mi vida.
 - (b) Dejo mi vida / muerte en manos del azar (por ej.: cruzar descuidadamente una calle muy transitada).
 - (c) Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener mi vida (por ej.: un diabético que deja de tomar la insulina).
- 6.- Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración:
 - (a) Breve, períodos pasajeros.
 - (b) Períodos más largos.
 - (c) Continuo (crónico), o casi continuo.
- 7.- La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es:
 - (a) Rara, ocasional
 - (b) Varias veces
 - (c) Persistente o continuo.

8.- La actitud que tengo hacia mi pensamiento / deseo suicida es de:

- (a) Rechazo
- (b) Ambivalencia o indiferencia
- (c) Aceptación

9.- Cuando tengo deseos de acabar con mi vida:

- (a) Tengo la sensación de poder controlarlo para no hacerlo.
- (b) No tengo sensación de control.
- (c) No tengo seguridad de poder controlarlo.

10.- Algunos factores que pueden persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:

- (a) No intentaría el suicidio debido a algún factor que me persuade de no hacerlo.
- (b) Los factores persuasivos tienen cierta influencia en mi idea suicida.
- (c) La influencia de los factores persuasivos es mínima o nula.

Si existen factores persuasivos, indicarlos: _____

11.- Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:

- (a) Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza.
- (b) Escapar, acabar, resolver problemas.
- (c) Combinación de ambos.

12.- Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:

- (a) No los he considerado
- (b) Los he considerado, pero sin detalles específicos.
- (c) Los detalles están especificados / bien formulados.

13.- La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:

- (a) No disponible; no hay oportunidad.
- (b) El método llevaría tiempo / esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.
- (c) Método y oportunidad accesible.

14.- Considero que mi "capacidad" para llevar a cabo el intento de suicidio es:

- (a) Demasiado débil, no tengo coraje, temerosa, incompetente.
- (b) Promedio, inseguridad del coraje.
- (c) Alta, tengo seguridad de mi competencia y mi coraje.

15.- Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:

- (a) No
- (b) Incierto, no seguro
- (c) Sí.

16.- La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:

- (a) Ninguna.
- (b) Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras).
- (c) Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada).

17.- La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:

- (a) Ninguna, no escribió tal nota.
- (b) Empezada pero no completada.
- (c) Completada

18.- Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:

- (a) Ninguno
- (b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados
- (c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado

19.- Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:

- (a) Revelar estas ideas abiertamente
- (b) Ser algo reacia para revelarlas
- (c) Intento engañar, encubrir, mentir

20.- Las veces que intenté quitarme la vida son:

- (a) Ninguno
- (b) Una
- (c) Más de una

21.- El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:

- (a) Bajo
- (b) Moderado; ambivalente, inseguro
- (c) Alto

Anexo 4: Certificado de validez de expertos

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide la Autoestima

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()


DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: Sanchez Iriarte Rosana

Grado del juez validador (Mg./Dr.): - Magister en educación
- Doctora en administración de la educación

Áreas de experiencia profesional: Educación docencia y gestión educativa

DNI: 06627017




Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: JAIME QUISPE GARCIA

Grado de maestría del validador: Maestro en ciencias de la educación con mención en evaluación y acreditación de la calidad educativa.

DNI: 21524027



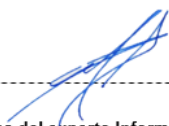
Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:
Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: CUYA CHAMILCO PAOLO VICTOR.

Grado de maestría del validador: - Magister en educación.
- Doctor en administración de la educación.

DNI: 40075263



Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: CLEMENTE RAMOS, DELIA AURORA.

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): Maestra en educación con mención en docencia y gestión educativa.

Áreas de experiencia profesional: Educación y docencia.

DNI: 09412017



Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: ROJAS GÓMEZ LILIANA PATRICIA

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): Maestra en gestión pública.

Áreas de experiencia profesional: Educación docencia y gestión educativa.

DNI: 19325691|



Firma del Experto Informante.

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide la Ideación suicida

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

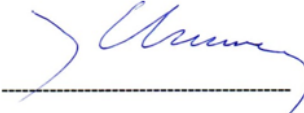
DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: Chirinos Ponce Raúl Alberto

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): Maestro en administración de la educación

Áreas de experiencia profesional: Educación

DNI: 06624700



Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

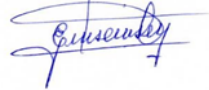
DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: ACUÑA CHÁVEZ, ELVIS MARTIN

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): Magister en administración de la educación

Áreas de experiencia profesional: EDUCACIÓN.

DNI: 09494003



Elvis Martín Acuña Chávez
Firma del experto informante


Opinión de aplicabilidad:
Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: JAIME QUISPE GARCIA

Grado de maestría del validador: Maestro en ciencias de la educación con mención en evaluación y acreditación de la calidad educativa.

DNI: 21524027



Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: Sanchez Iriarte Rosana

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): - Magister en educación
- Doctora en administración de la educación

Áreas de experiencia profesional: Educación docencia y gestión educativa

DNI: 06627017



Firma del experto Informante.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable: (X) Aplicable después de corregir: () No aplicable: ()

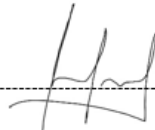
DATOS DEL JUEZ:

Apellidos y nombres del juez validador: CLEMENTE RAMOS, DELIA AURORA.

Grado del juez validador (Mg. /Dr.): Maestra en educación con mención en docencia y gestión educativa.

Áreas de experiencia profesional: Educación y docencia.

DNI: 09412017



Firma del experto Informante.

La validez se aplicó mediante los criterios de especialistas, presentándose a cinco expertos cada instrumento para su validación:

Tabla 10

Resultados de expertos para la validez del inventario de Autoestima

Expertos	Resultado
1. Dra. Rosana Sánchez Iriarte	Aplicable
2. Mg. Jaime Quispe García	Aplicable
3. Dr. Paolo Cuya Chamilco	Aplicable
4. Mg. Delia Clemente Ramos	Aplicable
5. Mg. Liliana Rojas Gómez	Aplicable

Tabla 11

Resultados de expertos para la validez del inventario de ideación suicida

Expertos	Resultado
1 Mg. Raúl Chirinos Ponce	Aplicable
2 Mg. Elvis Acuña Chávez	Aplicable
3 Mg. Jaime Quispe García	Aplicable
4. Dra. Rosana Sánchez Iriarte	Aplicable
5. Mg. Delia Clemente Ramos	Aplicable

Anexo 5: Resultados de la prueba piloto

Tabla 12

Confiabilidad para el Inventario de autoestima de Coopersmith

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.741	25

En la tabla 12, se aprecia la confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach (.741) lo cual significa que el inventario es confiable como instrumento de medida, para ser aplicado a esta población.

Tabla 13

Confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.800	21

En la tabla 13, se puede apreciar que los resultados muestran un alfa de Cronbach de .800 por lo tanto, la prueba presenta confiabilidad buena.

Anexo 6: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación está a cargo de Carol Julissa Pariona Llontop, estudiante de posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, el estudio busca identificar la relación entre la autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021. Si ud. Accede a participar de este estudio se le pedirá que responda el inventario de Autoestima de Coopersmith y la escala de Ideación suicida de Beck.

Si Ud. Accede participar, se le pedirá responder unos inventarios, esto tomará 20 minutos de su tiempo. La participación de este estudio estrictamente voluntaria. Por lo cual, la información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificada mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima. Por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación, una vez transcritas las respuestas los inventarios se destruirán. Si tiene alguna duda de la investigación puede hacer las preguntas que requiera en cualquier momento durante su participación. Igualmente puede dejar de responder el cuestionario sin que esto le perjudique.

Agradecida desde ya para su valioso aporte.

Atentamente

Nombre del autor

Firma del autor

Yo acepto _____ preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación

Acepto mi participación en la investigación científica referida

Firma del participante

Anexo 8:

Tabla 14

Prueba de normalidad de Coopersmith

	Estadístico	Gl	Sig.
Si Mismo	,142	356	,000
Familiar	,220	356	,000
Social	,213	356	,000
Autoestima	,154	356	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la prueba de kolmogorov smirnov, la $p < 0.05$ indicando que los resultados no presentan normalidad por lo que se justifica el uso de estadísticos no para métricos.

Tabla 15

Prueba de normalidad de Ideación suicida

	Estadístico	gl	Sig.
Actitud Hacia Vida	,239	356	,000
Muerte			
Pensamientos o Deseos	,301	356	,000
Suicidas			
Características Intento	,283	356	,000
Realización Del Intento	,269	356	,000
Proyectado			
Factores Fondo	,417	356	,000
Ideación Suicida	,244	356	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la prueba de normalidad de kolmogorov, se obtiene que los resultados son menores a 0.05 indicando que no muestra una distribución normal, por lo que se hará uso de estadísticos no paramétricos.