



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario,
2021.**

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

AUTOR:

Vilca Jabo, Cecilia Janet (ORCID:0000-0001-9216-1490)

ASESOR:

Mg. Damaso Flores, Jesús

LINEA DE INVESTIGACION:

Violencia

LIMA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A nuestros padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado estar aquí y convertirme en lo que soy, son los mejores padres.

A mis hermanos por el apoyo moral que me brindaron a lo largo de esta etapa.

A todas las personas que me apoyaron y han hecho que el trabajo se realice con éxito y en especial a los que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos

Agradecimientos

Principalmente a Dios por guiarnos, darnos y confianza y esperanza en todo este largo camino. Dedico este proyecto a mí mismo porque supere una etapa más en mi carrera profesional, poniendo a prueba nuestros conocimientos y salir adelante sin importar los obstáculos que se nos presentan en el camino y finalmente lo logramos.

A mis padres los cuales han sido las personas que con su apoyo incondicional me han impulsado a alcanzar mis metas a través sus consejos, de su amor y paciencia.

A mi compañero de vida, infinitas gracias por entenderme en todo, gracias a él porque en todo momento se preocupó por mí y que fue siempre un apoyo incondicional de cada momento compartido a tu lado.

Y por supuesto no dejar de agradecer infinitas gracias a nuestro asesor Jesús Damaso Flores por la paciencia, el conocimiento, y a mi guía Lesly por confiar en este proyecto, aclarar siempre mis dudas e ideas y apoyarme, siempre gracias por lograr entender y creer en mí.

Índice de contenidos

| | Pág. |
|---|------|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimientos..... | iii |
| Índice de contenidos..... | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen | vi |
| Abstract | vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 12 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 12 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 12 |
| 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis | 13 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 14 |
| 3.5. Procedimientos..... | 15 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 16 |
| 3.7. Aspectos éticos | 17 |
| IV. RESULTADOS | 18 |
| V. DISCUSIÓN | 24 |
| VI. CONCLUSIONES | 27 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 28 |
| REFERENCIAS | 29 |
| ANEXOS | |

Índice de tablas

| | Pág. |
|---|------|
| Tabla 1 <i>Niveles resiliencia, según sexo</i> | 18 |
| Tabla 2 <i>Niveles de ideación suicida, según sexo</i> | 19 |
| Tabla 3 <i>Prueba de normalidad Shapiro Wilk para las variables resiliencia e ideación suicida y sus dimensiones</i> | 20 |
| Tabla 4 <i>Correlación entre resiliencia e ideación suicida en internos</i> | 21 |
| Tabla 5 <i>Correlación entre los componentes de resiliencia e ideación suicida</i> | 21 |
| Tabla 6 <i>Correlación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida.</i> | 22 |
| Tabla 7 <i>Diferencias en resiliencia e ideación suicida, según sexo.</i> | 23 |

Resumen

Se ha estudiado la relación entre resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021. La metodología comprendió el tipo de estudio fue básica, de diseño no experimental y se empleó una muestra de 211 internos de un centro penitenciario. En relación a los instrumentos utilizados fueron la *Escala de Resiliencia de Wagnild y Young*, adaptado por Del Águila (2003) y la *Escala de Ideación Suicida*, adaptado por Eugenio y Zelada (2011). En los resultados se pudo notar que en la correlación de la Rho se tuvo una correlación negativa débil entre resiliencia y la ideación suicida con un valor de (Rho= -.159).

Por otro lado, en los resultados descriptivos, se pudo evidenciar que el sexo masculino presenta el 21.5% en el nivel superior al promedio y alto de resiliencia, mientras que las mujeres tienen un nivel inferior al promedio y promedio con el 25.6% y el 41.3% de hombres tuvieron un nivel alto de ideación suicida, mientras que las mujeres tuvieron un nivel medio con el 35.9%.

Palabras clave: Resiliencia, ideación suicida, componente personal, aceptación de uno mismo y de la vida

Abstract

The relationship between resilience and suicidal ideation in young inmates of a prison, 2021, has been studied. The methodology covered the type of study was basic, non-experimental and a sample of 211 inmates from a prison was used. In relation to the instruments used were the Wagnild and Young Resilience Scale, adapted by Del Aguila (2003) and the Suicide Ideation Scale, adapted by Eugenio and Zelada (2011). The results showed that the correlation of Rho had a mean negative correlation resilience and suicidal ideation with a value of (Rho= -.159).

On the other hand, in the descriptive results, it could be shown that the male sex presents 21.5% at the level above the average and high of resilience. while women are below average and average with 25.6% and 41.3% of men had a high level of suicidal ideation, while women had a middle level with 35.9%.

Keywords: Resilience, suicidal ideation, personal component, acceptance of self and life

I. INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación está relacionada a un problema de salud pública cuyos casos se ha estado evidenciando más, en los últimos años. Este problema es la ideación suicida en jóvenes.

En ese sentido, para comprender este tema, se debe entender en primer lugar que la resiliencia según Prado y Del Águila (2000) es aquella aptitud que tiene la persona para soportar, sobrellevar y salir a delante positivamente, a pesar de haber sido desconcertado por causas o experiencias malas para uno.

Así mismo, este estudio se relacionará con la ideación suicida, ya que según Pérez (2000) es una serie de pasos que asume una persona para llegar a quitarse la vida. Donde se manifiesta la preocupación por hacerse daño, la planificación y deseos de morir.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) sostiene que el suicidio en jóvenes parte por secuelas de la violencia psicológica y física, además como factor psicosocial más común en los internos es el poco apoyo social y de la familia, dichas conductas en los últimos años han generado problemas en la salud mental. Además, los internos suicidas han experimentado intimidación por sus compañeros de celda, conflictos entre reclusos, infracciones disciplinarias o diversas informaciones adversas, es decir, cualquiera de dichos factores estresantes y vulnerabilidades han sido parte del actuar del suicidio y ello es la forma de salir de un evento irremediable y la opción más desesperada. Por lo tanto, los internos que expresen emociones de desesperanza o intentos suicida deben ser catalogados como alto riesgo de suicidio e intervenir de manera inmediata.

Así también la OMS (2019) manifiesta que cada año en el mundo, 800 000 personas toman la decisión de suicidarse y otras han intentado hacerlo, dejando en luto a familiares, amigos y allegados en general.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) manifiesta que el suicidio en jóvenes cuyas edades oscilan entre los 15 a 29 años, es una problemática de salud pública grave, ya que, es la segunda causa de mortalidad en el mundo. Así mismo, refiere que esta problemática está relacionada con la violencia, puesto que 6 de cada 10 muertes, fueron originados por situaciones de violencia que incitan daños premeditados o no premeditados, autoprovocado o provocado por terceras personas. En sentido, la muerte por suicidio causado por la violencia, representó un 59% de un total de 1846 casos estudiados; donde, el 76% de estos casos son solo de hombres.

Actualmente, a causa de la pandemia que presentamos a nivel mundial por el COVID-19, se han evidenciado una serie de medidas ante la prevención de contagios, es por ello que la conducta suicida está generando cierta controversia ya que las personas con antecedentes de enfermedad mental tienen complicaciones durante la cuarentena y la suspensión de muchas actividades ha generado un desequilibrio emocional (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

Es por ello que la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020) sostiene que durante el confinamiento se estima alrededor de 100.00 casos de suicidios por año, en gran parte se producen entre las personas con edades entre 25 a 59 años.

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa, 2020) manifiestan que, según la encuesta poblacional sobre salud mental durante la pandemia por COVID-19, de los 58 349 participantes, el 28.5% de todos, mencionaron que presentan rasgos depresivos. Así mismo, el 12.8% de estos casos refirió que padecía ideación suicida. Según el Ministerio de Salud (MINSa, 2018), la conducta suicida ha venido aumentando en estos últimos años en regiones tales como Pucallpa con un aumento de 5.4%, en Puerto Maldonado con un aumento del 4.5% y en Ayacucho con un aumento de 5.2% de casos.

En los datos manifestados por el Ministerio de Salud (2017) muestran que la edad promedio de víctimas de suicidio, se encuentra entre los 22 años, siendo en mayor frecuencia en el género femenino, así mismo, al aplicarse una encuesta global de salud a escolares, reflejaron que el 20% de ellos, había tomado como posibilidad el suicidio

y ello debido a problemas con sus padres, las edades encontradas se oscilan entre los 12 a 17 años respectivamente, ello es generado por causa de la violencia psicológica por parte de los miembros de la familia.

Por otro lado, es importante saber que la resiliencia y la ideación suicida en jóvenes, se relacionan entre sí, ya que según Salvador (2015) la resiliencia surgió a partir de estudio de casos de niños que fueron expuestos a experiencias malas (abandono, violencia, guerra, etc.), quienes no solo no desarrollaban problemas de salud mental o algún tipo de problema de conducta ya de adulto, sino que tuvieron una vida adecuada a futuro.

De lo mencionado anteriormente, se formuló la siguiente pregunta ¿De qué manera se relaciona la resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021?

Con respecto a la justificación teórica, dicha investigación sirvió de base para próximas investigaciones donde se consideró los aspectos teóricos y pudieron constituir un insumo importante en la mejora del establecimiento penitenciario en tiempos de pandemia. A nivel práctico, permitió conocer los niveles de resiliencia e ideación suicida en internos, para poder evidenciar la información necesaria que servirá de ayuda para estudios que se asemejen con ambas variables. A nivel metodológico, se empleó pruebas válidas y confiables que sirvieron de ayuda para evaluar la resiliencia y la ideación suicida en una población de internos. Además, a nivel social, sirvió de ayuda para fomentar la prevención de conductas depresivas mediante charlas de control de emociones y talleres de autoestima para reforzar sus conductas y desequilibrios emocionales.

Por otra parte, se tuvo como objetivo general determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021.

Y en los objetivos específicos fueron. Primero: describir los niveles de resiliencia, según sexo. Segundo: describir los niveles de ideación suicida, según sexo. Tercero: determinar la relación entre los componentes de la resiliencia e ideación suicida.

Cuarto: determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida.

Quinto: comparar la resiliencia e ideación suicida, según sexo.

Además, se planteó como hipótesis general existe correlación inversa y significativa entre resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021.

Como hipótesis específicas fueron. Primero: existe correlación inversa y significativa entre los componentes de la resiliencia e ideación suicida. Segundo: existe correlación inversa y significativa entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida. Tercero: existe diferencias significativas entre la resiliencia e ideación suicida, según sexo.

II. MARCO TEÓRICO

En relación a los antecedentes nacionales se tiene a Chávez et al. (2020) quienes desarrollaron una investigación con el objetivo de evidenciar los factores asociados a la ideación suicida. Para ello, hicieron uso de un diseño transversal-descriptivo y 201 participantes con edades entre los 18 y 29 años; los resultados demostraron que una personalidad depresiva, consumir drogas y alcohol, se correlacionan de manera directa y significativa con la ideación suicida ($r=.34$); lo cual tiene coherencia, ya que alguien que no desarrolla resiliencia frente a las adversidades y se deja consumir por vicios, será más propenso a desarrollar ideación suicida. Asimismo, los análisis descriptivos refieren que 23,9% de los evaluados eran de género masculino y 76,1% del género femenino que no evidenciaban riesgo suicida, por otro lado, el 41,3% de los que referían riesgo suicida eran hombres y 58,7% mujeres.

Quispe (2020) desarrolló una investigación con el objetivo de evidenciar los factores asociados a la ideación suicida, destacando entre ellos un bajo desarrollo de la resiliencia. Para ello, utilizó un diseño transversal-descriptivo y 340 participantes cuya edad máxima era 18; los resultados demostraron que un 29% referían niveles altos de resiliencia y 32,6% niveles bajos de ideación suicida. Por último, reportó una correlación inversa y significativa entre la resiliencia y la ideación suicida ($\rho=-0,457$).

Abbad (2018) realizó una investigación con el objetivo de evidenciar la relación que se desarrollaba entre la resiliencia y la ideación suicida, para ello utilizó un diseño de investigación transversal-descriptivo y 378 participantes con edades entre los 14 y 18 años. Los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la resiliencia y la ideación suicida ($\rho=-0,167$); asimismo, 64,3% refirieron niveles altos de resiliencia y 33,0% alto riesgo en ideación suicida.

Carranza (2018) llevo a cabo una investigación con el objetivo de analizar el tipo de relación entre el riesgo suicida y variables sociales como la autoestima, la desesperanza, la resiliencia y el estilo de socialización. Para ello hicieron uso de un diseño descriptivo-correlacional en 405 participantes; los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y la resiliencia

(rho=-0,382), asimismo, se detectaron correlaciones inversas entre la resiliencia y la baja autoestima (rho=-0,259), desesperanza (rho=-0,413) y la incapacidad para afrontar situaciones (rho=-0,218). Además, evidenciaron diferencias significativas en la resiliencia de acuerdo al sexo ($p < 0.05$). Por último, de los 217 hombres, 16.1% refirieron riesgo suicida alto y de las 188 mujeres, 16,5% riesgo suicida alto.

Ibáñez (2018) realizó un estudio sobre los factores relacionados a la conducta suicida en personas con depresión. El estudio fue de tipo descriptivo, con 79 sujetos de muestra. en los resultados se pudo evidenciar que el 78.5% de mujeres presentaron ideación suicida y el 21.5% en hombres. Además, las edades con mayor evidencia de conductas suicidas fueron los sujetos mayores a 35 años alcanzando el 48.1% en el nivel alto, seguido del 34.2% en edades de 35 a 55 y el 67% realizó algún tipo de conducta que conlleve al suicidio.

Asimismo, se tiene como antecedentes internacionales a Cuellar y Pallares (2020) en Colombia, quienes hicieron una investigación sobre la resiliencia ante la ideación suicida en una muestra de jóvenes. El estudio fue correlacional-descriptivo, con 200 sujetos de muestra. Los resultados evidenciaron una relación inversa entre resiliencia e ideación suicida (rho= -0.575). Por otra parte, se encontró un nivel promedio de resiliencia con una media de 52.70 y un nivel bajo de ideación suicida con una media de 6.67.

Reynoso et al. (2019) en México, desarrollaron una investigación con el objetivo de implementar un modelo explicativo y predictivo de la ideación suicida con respecto a variables sociales como el rendimiento escolar, estilo de crianza, autoestima, resiliencia. Para ello hicieron uso de un diseño descriptivo-correlacional y 911 alumnos con edades mínima de 14 y máxima de 18 años; los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y la resiliencia ($r = -0,343$).

Bahamón et al. (2019) en Colombia, desarrollaron una investigación con el objetivo de identificar el tipo de relación que se desarrollaba entre la ideación suicida y estilos de afrontamiento, destacando dentro de ellos la resiliencia como un factor protector y de

afronte. Para ello hicieron uso de un diseño descriptivo-correlacional y 617 participantes con edades entre los 14 y 18 años; los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y resiliencia ($r=-0,283$). Asimismo, el análisis descriptivo refirió que 15% refieren niveles bajos de ideación suicida, 19% niveles altos de ideación suicida; además, 34,6% refirieron niveles promedio de resiliencia.

Roberts et al. (2018) en Australia, desarrollaron una investigación con el objetivo de evidenciar la eficacia de un programa promotor de competencias prosociales, tales como la resiliencia, el optimismo y la empatía con respecto a la ideación suicida. Para ello, hicieron uso de un diseño de no experimental en 2288 participantes; los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y la resiliencia ($r=-0,33$), lo cual refiere que el desarrollo de competencias prosociales sirve como factores protectores frente a la ideación suicida.

Gonzales et al. (2018) en Colombia, llevaron a cabo una investigación con el objetivo de analizar el tipo de relación que se desarrollaba entre la adquisición de habilidades sociales, a saber, la resiliencia, y el riesgo suicida, desarrollado en ideación suicida. Para ello hicieron uso de un diseño descriptivo correlacional y 115 participantes con edades promedio alrededor de los 18 años; los resultados demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y la resiliencia ($\rho=-0,325$), lo cual refiere que la resiliencia es un factor protector frente a la ideación suicida. Asimismo, se evidenció que, del total de hombres, 73,2% refería niveles bajos de ideación suicida, a comparación del total de mujeres que referían 86,4% tener ideación suicida; además, 94,7% referían una alta resiliencia.

López et al. (2019) en Estados Unidos, desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar un modelo predictivo de la ideación suicida y su relación con otras variables, tales como el cyber bullying, la resiliencia y la adicción a redes sociales. Para ello, hicieron uso de diseño transversal-descriptivo y 406 participantes con edades entre los 18 y 24 años; los resultados demostraron que la resiliencia se correlaciona de forma inversa y significativa con la ideación suicida ($\rho=-0,58$),

asimismo, la ciber victimización se correlaciona de manera directa con la ideación suicida ($\rho=0,18$). Asimismo, se encontraron diferencias al realizar el análisis descriptivo por grupos destacando los que referían ideación suicida ($M=1.51$; $SD=.93$), seguido de depresión ($M=1.96$; $SD=.87$). Por último, 57.4% referían niveles promedios de resiliencia.

La violencia no es un problema actual y propio del siglo XXI, su génesis se puede rastrear hasta los inicios de la vida misma donde el ser humano recurría a la violencia para establecer sus relaciones de jerarquía; asimismo, el término ha venido evolucionando con el pasar de los años, siendo en épocas anteriores defendido, tal es el caso de Sartre y su definición de la violencia como ente importante para la génesis del hombre, como actualmente es tan criticada, sin embargo, todavía mantiene su omnipresencia viéndose reflejada en diferentes esferas como la política, familiar, social, religiosa. Lo único que ha cambiado en estos años es su prevalencia, volviéndose uno de los principales problemas sociales a nivel mundial (Exposto, 2017).

En este sentido se presenta a la psicología positiva y resiliencia, lo cual para Becoña (2006) la resiliencia va relacionada con desarrollo efectivo y sano de la vida del individuo a pesar de las adversidades que pueda experimentar. La psicología positiva, esclarece el nivel de la actitud positiva durante situaciones complicadas y la relación que existe en la disminución en los factores de riesgo, e impulsando la práctica de factores protectores.

Sin embargo, Park y Peterson (2018) refieren que la psicología positiva intenta comprender lo que significa tener una calidad de vida, a pesar de haber experimentado adversidades, sin dejar de lado lo negativo ni menos las dificultades o los problemas que pasaron.

En cuanto a la variable de resiliencia se tiene a la teoría del rasgo de la personalidad, por ello Wagnild y Young (1993) explican que todas las personas, desarrollan la capacidad de la resiliencia ante la adversidad. Ser resiliente va más allá del afronte, involucra también, un proceso de aprendizaje en experiencias, fortaleciendo al individuo y haciéndolo más fuerte a futuras situaciones adversas. Sin embargo, al tener

una resiliencia débil, existe la posibilidad que con el tiempo se origine el agotamiento, sensación de rendimiento y desesperación.

Wolin y Wolin (1993) explican en la teoría del desafío que la resiliencia se da en forma general y es el recurso o fuerza que tiene de manera interna cada persona, a su vez, se presenta en 7 tipos, según sea en niños, adolescentes y adultos, así mismo, varían de acuerdo a la toma de conciencia, el desarrollo de interrelaciones gratificantes, independencia, creatividad, iniciativa, ética y humor.

Para Grotberg (1995) en la teoría del desarrollo psicosocial, explica que la capacidad resiliente es la que ayuda a enfrentar la adversidad, que involucra actores biológicos y ambientales para un mejor desarrollo; así también, estudió y destacó las características de niños que vivían en un contexto dificultoso y que a pesar de ello salían adelante, a su vez, estudió en adultos, adolescentes y niños la consideración de las expresiones verbales de las personas como factores de resiliencia, organizadas en tres categorías. Yo tengo, es la persona quien brinda el soporte y la orientación o guía para medir los peligros o dificultades. Yo soy y yo estoy, hace referencia a la fortaleza interna, también relacionada a la persona que se hace responsable de sus acciones y tiene la seguridad de conseguir resultados positivos. Yo puedo o conocimiento de habilidades, persona que lucha por lograr sus objetivos y solicita apoyo ante las dificultades que se le pueden presentar.

Por otra parte, se tiene en las dimensiones de la resiliencia al componente personal y para Wagnild y Young (1993) es el conocimiento y la seguridad del individuo sobre su capacidad para afrontar distintas situaciones adversas y la aceptación de uno mismo y de la vida, la cual es la habilidad de la persona para reconocerse y aceptarse así mismo, como ser irrepetible, capaz de superar su pasado, disfruta de su presente y tiene una visión del futuro, plasmada en metas de corto y largo plazo.

En cuanto a la ideación suicida se tiene a Castillero (2020) quien sostiene que los pensamientos suicidas son generados por ideas negativas de la situación en la cual se encuentra el individuo, percibidas como situaciones de desesperanza y sin solución,

todas estas surgidas en un momento de gran daño emocional y doloroso para la persona.

En la teoría Cognitiva de Beck (2014) explica que la acción del suicidio en la última fase de la depresión y ello como consecuencia de la distorsión en la interpretación que le da la persona, a la realidad al cual enfrenta. Beck, durante el proceso de estudio a pacientes depresivos, pudo reconocer en ellos la predominancia en ideas negativas de la situación presente, desolación para el futuro y hasta la percepción negativa que tenían de sí mismos y cómo método para evitar situaciones complicadas y no llevaderas, optarían por el suicidio.

Para Tequianes (2019) la ideación suicida tiene 3 fases fundamentales, siendo la primera donde el individuo genera pensamientos negativos y experimenta el desgano para seguir con vida; la segunda es la planificación en la cual la persona indaga y evalúa del cómo atentar contra su vida y la última fase, es cuando el individuo consuma el hecho o ejecuta el intento de suicidio.

Así mismo, Beck (2014) presenta 4 indicadores para mayor claridad sobre la ideación suicida: La primera, es la actitud frente la vida y la muerte, la cual es el concepto que tiene la persona frente a ambas, es decir, el propósito de seguir con vida va relacionado a los logros y metas alcanzadas, caso contrario de la muerte, donde no se halla sentido de vida, suele ser predominada por el fracaso, generando así, el deseo de morir. Se tiene también, el deseo suicida surgida generalmente en personas con depresión u otras patologías, deseo iniciado al enfrentar un fuerte conflicto que no es llevadero por la persona y con el sentido de evitar mayores problemas, la solución es el suicidio. La tercera es la creación de una planificación minuciosa para el acto suicida, indagando formas para llevar a cabo el plan. Finalmente se explica la desesperanza, que es el sentimiento de pesimismo, desilusión que experimenta la persona con referencia al futuro y decide tomar esta actitud antes de consumir el intento de suicidio.

A diferencia de las causas por la cual una persona recurriría al suicidio, Wagnild y Young (1993) expresan a la resiliencia como una habilidad personal que amortigua el impacto negativo de las situaciones estresantes, fomentando la adaptación al nuevo

contexto, así también, como la capacidad donde se desarrolla la tolerancia a estar bajo presión, así como, darle frente a la adversidad e inclusive, el impulso para aprender de las situaciones y fortalecido o transformado.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue de tipo básico, porque sus características metodológicas servirán como base para el desarrollo de otras investigaciones del tipo tecnológica o aplicada (Ñaupas et al., 2018).

Así mismo, tuvo un diseño no experimental de corte transversal, ya que en esta investigación no se manipulará o se hará algún cambio en las variables de estudio. Donde se estudiaron tal como se da en el contexto natural, empleando métodos para que la información sea obtenida en un único momento (Hernández y Mendoza, 2018).

3.2. Variables y operacionalización

V1: Resiliencia

Definición conceptual: Wagnild y Young (1993) la definen como las peculiaridades de cada persona que llevan a controlar las consecuencias negativas que ocasiona el estrés e impulsa la adaptación.

Definición operacional: La medición de la variable, será por medio del instrumento creado por Wagnild y Young. Las puntuaciones obtenidas fueron de acuerdo a los niveles establecidos los cuales son, 1-5 categoría baja, inferior al promedio de 5-25, de 25-75 categoría promedio, seguido tenemos al superior al promedio de 75-95 y finalmente de 95-100 etiquetado como alto.

Así mismo se encuentra distribuido en dos dimensiones, en primer lugar, la competencia personal dividida en sub dimensiones, las cuales son autosuficiencia y propósito; la primera constituida por los ítems 23,18,13,9 y 2 y la siguiente con ítems 21,15,11,6 y 4. La segunda dimensión es la Aceptación de uno mismo y de la vida, sub dividida en perseverancia con los ítems 24,20,14,10 y 1 y la última autenticidad, con lo ítems 3, 5, 8, 17 y 25.

Escala: Ordinal

V2: Ideación Suicida

Definición conceptual: El suicidio es el resultado final de la depresión, debido a las dificultades o distorsiones que tienen las personas diagnosticadas con esta patología, en la interpretación de la realidad, generando creencias irracionales y pensamientos negativos (Beck, 2014).

Definición operacional: Para efectuar la medición de la variable, se utilizó la escala de Ideación Suicida de Beck (Beck, 2014).

Así mismo, se subdividió en 4 factores, la primera clasificada como actitud hacia la muerte, conformada por los ítems 5,4,3,2, y 1; seguido a ella se encuentra el factor pensamiento / ideas suicidas, con los ítems 9,8,7 y 6; la tercera etiquetada como proyecto de intento suicida, conformada con por los ítems 13,12,11 y 10, finalmente el factor de desesperanza, con los ítems 18,17,16,15 y 14.

Escala: Nominal

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: Parreño (2016), sostiene que la población viene a ser el universo o un grupo de todos los casos posibles a investigar, donde sus determinadas características, coinciden.

El estudio estuvo conformado por una población de 465 internos del establecimiento penitenciario San Cristóbal de la provincia de Moyobamba. Asimismo, se consideró como criterios de inclusión a internos de 18 a 39 años y que se encuentren reclusos en el establecimiento penitenciario.

Como Criterios de exclusión no se consideró a los que no hayan llenado correctamente los instrumentos de evaluación y los que no desearon participar de manera voluntaria.

Muestra: Se empleó la formula propuesto por Abad y Servin (1981) quienes refieren que emplea cuando el universo presenta tamaño finito, donde indican que N

representa al universo, P representa a los eventos favorables 0.5, Z a la significancia 1.96 y E al margen de error de 0.05, la cual estableció un valor final de 211 internos.

$$n = \frac{NZ^2p(1-p)}{(N-1)e + Z^2p^2(1-p)}$$

$$n = \frac{465(1.96)^2 * 0.05(1 - 0.5)}{(465 - 1)0.05^2 + (1.96)^20.5(1 - 0.5)} = 211$$

Muestreo: El tipo de muestreo escogido para esta investigación, fue el muestreo probabilístico aleatorio simple, ya que, según las características de este, cualquier parte de la población estudiada podría ser escogida. Siguiendo anteriormente, procedimientos como, definir a la población, listar las unidades de estudio y elegir a cualquier unidad del universo que será parte de esa muestra (Ñaupás et al., 2018).

Unidad de análisis: 1 interno de un establecimiento penitenciario con edades entre 18 a 39 años.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Casas, et al. (2003) manifiestan que la técnica de encuesta es empleada como el proceso de investigar, ya que permite elaborar y obtener datos de manera rápida y eficaz, mediante dicha técnica se aplicó La Escala de Resiliencia y la Escala de Ideación suicida que permitieron obtener la realidad de la muestra final, mediante la observación e instrumentos validados y fiables.

Con respecto a la Escala de Resiliencia se presenta la siguiente ficha técnica

| | |
|-------------------------|--------------------------|
| Nombre | : Escala de Resiliencia |
| Creadores | : Wagnild y Young |
| Año de Publicación | : 1993 |
| Lugar de Origen | : Estados Unidos |
| Adaptado por | : Del Águila (2003) |
| Modo de aplicación | : Individual o colectiva |
| Cantidad total de Ítems | : 25 |

Tiempo de aplicación : 25 a 30 minutos

Validez

Wagnild y Young (1993) para hallar la validez de la prueba emplearon, la técnica de la rotación de Oblimin y los componentes principales, encontrándose así dos factores (el primero con 15 ítems y el segundo con 10, explicados en cinco indicadores, que muestran el 44% de la varianza de la puntuación.

Así también Del águila (2003) usó el proceso de análisis factorial con la finalidad de examinar el instrumento en adaptación, alcanzando un valor de 0.639 Kaiser Meyer y una confiabilidad de 0.876 indicando que el instrumento es confiable.

En relación a la Escala de Ideación Suicida se evidenció en la ficha técnica lo siguiente.

| | |
|-------------------------|------------------------------|
| Nombre | : Escala de ideación suicida |
| Creadores | : Beck, Kovacs y Weissman |
| Año de Publicación | : 1979 |
| Lugar de Origen | : Estados Unidos |
| Adaptado por | : Eugenio y Zelada (2011) |
| Modo de aplicación | : Adultos |
| Cantidad total de Ítems | : 18 |
| Tiempo de aplicación | : 15 minutos como aproximado |

La validez de la escala fue determinada por medio del análisis factorial, consiguiendo el valor de $p < 0,01$ que la categoriza como prueba exitosamente válida. Así mismo, la confiabilidad hallada por el coeficiente de Alfa de Cronbach, obtuvo el valor de 0.82, demostrando de este modo la fiabilidad para su uso (Eugenio y Zelada, 2011).

3.5. Procedimientos

Inicialmente, se procedió a solicitar el permiso a los creadores de los instrumentos de resiliencia e Ideación suicida. Seguido a ello se pasó a recibir el permiso al director de un establecimiento penitenciario, donde se ejecutó la evaluación de la muestra final de 211 internos. Las pruebas se aplicaron de manera presencial,

considerando los protocolos necesarios para la precaución de propagación del virus Covid-19; así también, se reservó los datos y el tiempo de evaluación fue aprobado por el jefe encargado. Paso seguido a obtener los cuestionarios resueltos, toda la información fue pasada al programa Excel posteriormente al programa SPSS versión 25.0 para su correspondiente análisis de resultados y contraste de hipótesis, consiguiendo así las tablas de resultados y luego explicarlas a través de la discusión, finalmente emitiendo recomendaciones o alternativas de solución para que sea publicado en internet.

3.6. Método de análisis de datos

En relación al presente estudio, las herramientas utilizadas fueron todas las requeridas para la aplicación de los instrumentos a la muestra, permitiendo medir las variables de resiliencia e ideación suicida en una población de internos de un penal. En la prueba de normalidad, se empleó a Shapiro Wilk, ya que se considera consolidada y tiene mayor potencia estadística entre las que se presenta actualmente, y determina si el estadístico es o no paramétrico. (Flores, et al. 2019).

El estudio pertenece a los estadísticos no paramétricos, utilizándose así las correlaciones de la Rho de Spearman. Mondragón (2014) determinó si las correlaciones pertenecen a una relación de tipo negativa o positiva y el grado de correlación de los mismos. En los resultados comparativos se empleó el estadístico no paramétrico de la U de Mann Withney, ya que para Berlanga y Rubio (2012) sostienen que se emplea cuando tiene dos agrupaciones. A su vez, para los resultados descriptivos se usó el porcentaje y la frecuencia para saber los niveles de las variables de estudio.

3.7. Aspectos éticos

El Código Nacional de la Integridad Científica (CONCYTEC, 2010) sostiene que el Comité Institucionales de Ética de Investigación es la pieza fundamental de garantizar que el estudio involucra a personas y debe realizarse con el rigor metodológico, es decir, con normas y leyes nacionales que rigen la investigación y los aspectos éticos de la Asociación Mundial que protegen los derechos de las personas que aportan al estudio y sus comunidades.

Por otro lado, El Colegio de Psicólogos del Perú (2017) resalta la importancia de mantener informado sobre el desarrollo de la investigación a los participantes a través de un consentimiento y asentimiento informado, a fin de evitar vulnerarlos.

Se consideró la responsabilidad que amerita realizar una investigación, evitando la falsedad o plagio, por lo cual se empleó las solicitudes plasmadas en la Asociación de Psicología Americana (APA, 2020).

También, se solicitó la autorización de las pruebas originales para ser empleadas para la muestra final (Ver anexo 5).

IV. RESULTADOS

A continuación, en los resultados se tomaron en cuenta los objetivos descriptivos de cada variable:

Tabla 1

Niveles resiliencia, según sexo

| Sexo | Categoría | f | % |
|-----------|-----------------------------|-----------|--------------|
| Masculino | Inferior al promedio | 32 | 18.6% |
| | Promedio | 32 | 18.6% |
| | Superior al promedio | 37 | 21.5% |
| | Superior alto | 34 | 19.8% |
| | Alto | 37 | 21.5% |
| | Total | 172 | 100.0% |
| Femenino | Inferior al promedio | 10 | 25.6% |
| | Promedio | 10 | 25.6% |
| | Superior al promedio | 7 | 17.9% |
| | Superior alto | 7 | 17.9% |
| | Alto | 5 | 12.8% |
| Total | 39 | 100.0% | |

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 1, se pudo evidenciar que el sexo masculino presenta el 21.5% en el nivel superior al promedio y alto de resiliencia, mientras que las mujeres tienen un nivel inferior al promedio y promedio con el 25.6%.

Tabla 2*Niveles de ideación suicida, según sexo*

| Sexo | Categoría | f | % |
|-----------|--------------|-----------|--------------|
| Masculino | Bajo | 59 | 34.3% |
| | Medio | 42 | 24.4% |
| | Alto | 71 | 41.3% |
| | Total | 172 | 100.0% |
| Femenino | Bajo | 12 | 30.8% |
| | Medio | 14 | 35.9% |
| | Alto | 13 | 33.3% |
| | Total | 39 | 100.0% |

Nota: f: frecuencia, %: porcentaje

En la tabla 2, se pudo evidenciar que el 41.3% de hombres tuvieron un nivel alto de ideación suicida, mientras que las mujeres tuvieron un nivel medio con el 35.9%.

Por consiguiente, se halló la prueba inferencial la cual determinó los siguientes estadísticos:

Tabla 3

Prueba de normalidad Shapiro Wilk para las variables resiliencia e ideación suicida y sus dimensiones

| | S-W | n | p |
|--------------------------------------|------|-----|------|
| Resiliencia | .980 | 211 | .004 |
| Competencia personal | .986 | 211 | .037 |
| Aceptación de uno mismo y de la vida | .985 | 211 | .021 |
| Ideación Suicida | .967 | 211 | .000 |
| Actitud hacia la muerte | .897 | 211 | .000 |
| Ideas suicidas | .805 | 211 | .000 |
| Proyecto de intento suicida | .892 | 211 | .000 |
| Desesperanza | .911 | 211 | .000 |

Nota: S-W: Shapiro Wilk; n: muestra y p: significancia

En la tabla 3, se pudo presenciar que en la prueba de normalidad de S-W, se identificó que ambas variables con sus dimensiones poseen un valor menor a .05 ($P=.000$), la cual indica que no tiene una distribución normal, por ende, se empleó las correlaciones de la Rho de Spearman (Romero, 2016).

Por consiguiente, se presenta los resultados de los objetivos correlacionales:

Tabla 4*Correlación entre resiliencia e ideación suicida en internos*

| n=211 | | Ideación suicida |
|-------------|------------|------------------|
| Resiliencia | <i>Rho</i> | -.159* |
| | <i>p</i> | .021 |
| | <i>r2</i> | .025 |

Nota: Rho: Rho de Spearman // r2: tamaño del efecto // p: significancia estadística // n: muestra

En la tabla 4, se pudo notar que en la correlación de la Rho se tuvo una correlación negativa débil entre ideación suicida y resiliencia con un valor de (Rho= -.159) según lo propuesto por (Mondragón, 2014).

Tabla 5*Correlación entre los componentes de resiliencia e ideación suicida*

| n=211 | | Competencia personal | Aceptación de uno mismo y de la vida |
|------------------|------------|----------------------|--------------------------------------|
| Ideación suicida | <i>Rho</i> | -.169* | -.142* |
| | <i>p</i> | .014 | .040 |
| | <i>r2</i> | 0.028 | 0.020 |

Nota: Rho: Rho de Spearman // r2: tamaño del efecto // p: significancia estadística // n: muestra

En la tabla 5, se pudo notar que existe correlación negativa débil entre la ideación suicida y competencia personal con un valor de (Rho=-.169) y de igual manera con la aceptación de uno mismo y de la vida (rho= -.142), según lo establecido por (Mondragón, 2014).

Tabla 6*Correlación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida*

| | | Actitud hacia la muerte | Ideas suicidas | Proyecto de intento suicida | Desesperan za |
|-------------|------------|-------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------|
| n=400 | | | | | |
| | <i>Rho</i> | -.018 | -.206** | -.169* | -.062 |
| Resiliencia | <i>p</i> | .791 | .003 | .014 | .370 |
| | <i>r2</i> | | .0003 | .028 | .003 |

Nota: Rho: Rho de Spearman // r2: tamaño del efecto // p: significancia estadística // n: muestra

En la tabla 6, se pudo hallar que solo existe correlación negativa débil entre la resiliencia y las ideas suicidas (Rho= -.206) y con el proyecto de intento suicida (rho= -.169). Por otro lado, no se evidenció relación con las dimensiones actitud hacia la muerte y desesperanza, ya que su puntaje fue superior a .05.

Asimismo, se presentó los resultados de los objetivos comparativos:

Tabla 7

Diferencias en resiliencia e ideación suicida, según sexo.

| Variable/dimensión | Sexo | <i>n</i> | Rango promedio | <i>U</i> | <i>p</i> |
|--------------------|-----------|----------|----------------|----------|----------|
| Resiliencia | Masculino | 179 | 109.62 | 2731.500 | .070 |
| | Femenino | 39 | 90.04 | | |
| Ideación suicida | Masculino | 172 | 106.15 | 3328.500 | .941 |
| | Femenino | 39 | 105.35 | | |

Nota: U: U de Mann Withney; n: muestra; p: significancia

En la tabla 7, se pudo evidenciar que no existen diferencias en ambas variables con el sexo, ya que sus valores fueron superiores a .05.

V. DISCUSIÓN

En cuanto a los resultados, el objetivo general fue determinar la relación entre la resiliencia e ideación suicida, donde se pudo notar que en la correlación de la Rho se tuvo una correlación negativa débil entre las variables con un valor de ($Rho = -.159$), estos resultados se asemejan con el estudio de Quispe (2020) quien reportó una correlación inversa y significativa entre la resiliencia y la ideación suicida ($\rho = -0,457$), así también Abbad (2018) quien encontró una correlación inversa y significativa entre la resiliencia y la ideación suicida ($\rho = -0,167$) y con el estudio de Reynoso et al. (2019) quienes demostraron que existe una correlación inversa y significativa entre la ideación suicida y la resiliencia ($r = -0,343$). De esta manera, se puede indicar que a mayor resiliencia, existe menos ideación suicida en los internos de un centro penitenciario, puesto que para Beck (2014) explica que la acción del suicidio se da en la última fase de la depresión y ello como consecuencia genera distorsión en la interpretación que le da la persona, a la realidad al cual enfrenta, son generadas por ideas negativas de la situación en la cual se encuentra el individuo, percibidas como situaciones de desesperanza y sin solución, todas estas surgidas en un momento de gran daño emocional y doloroso para la persona. Se concluye que se acepta la hipótesis general.

Como primer objetivo específico fue describir los niveles de resiliencia, según sexo, donde se pudo evidenciar que el sexo masculino presenta el 21.5% en el nivel superior al promedio y alto de resiliencia, mientras que las mujeres tienen un nivel inferior al promedio y promedio con el 25.6%, estos resultados coinciden con Gonzales et al. (2018) quien encontró que el 94.7% presenta un nivel alto de resiliencia y con el estudio de Abbad (2018) quien encontró un nivel alto de resiliencia con el 64.3%, mientras que no se asemeja con el estudio de Muñetón et al. (2019) quien encontró un nivel promedio de resiliencia con el 34.6%. En este sentido, se puede evidenciar que hay presencia de resiliencia en los internos, por ello Wagnil y Young (1993) expresan a la resiliencia como una habilidad personal que amortigua el impacto negativo de las situaciones estresantes, fomentando la adaptación al nuevo contexto, así también, como la capacidad donde se desarrolla la tolerancia a estar bajo presión, así como,

darle frente a la adversidad e inclusive, el impulso para aprender de las situaciones y fortalecido o transformado.

Como segundo objetivo específico se tuvo describir los niveles de ideación suicida, según el sexo, donde se pudo evidenciar que el 41.3% de hombres tuvieron un nivel alto de ideación suicida, mientras que las mujeres tuvieron un nivel medio con el 35.9%, estos resultados se asemejan con Abbad (2018) quien evidenció un nivel alto de ideación suicida con el 33% y no coincide con Chávez et al. (2020) quien encontró que el 76,1% del género femenino que no evidenciaban riesgo suicida y el estudio de Quispe (2020) quien también encontró niveles bajos de ideación con el 32.6%. Se puede indicar que a mayores índices de ideación suicida hay presencia de ideas negativas de la situación presente, desolación para el futuro y hasta la percepción negativa que tienen de sí mismos y cómo método para evitar situaciones complicadas y no llevaderas, pueden optar por el suicidio.

Como tercer objetivo específico, fue determinar la relación entre los componentes de la resiliencia e ideación suicida, donde se pudo notar que existe correlación negativa débil entre la ideación suicida y competencia personal con un valor de ($Rho=-.169$) y de igual manera con la aceptación de uno mismo y de la vida ($rho= -.142$). De esta manera, se pudo encontrar que, a mayor competencia personal y aceptación de uno mismo y de la vida existe menos ideación suicida. Es por ello que para Wolin y Wolin (1993) desarrollaron la teoría del desafío y explican que la resiliencia se da en forma general y es el recurso o fuerza que tiene de manera interna cada persona, puesto que, al no evidenciarse estos componentes en los jóvenes es porque presentan bajos conocimientos y la seguridad del individuo sobre su capacidad para afrontar distintas situaciones adversas es escasa, además no presentan habilidad para reconocerse y aceptarse así mismo, como ser irrepensible, capaz de superar su pasado, disfruta de su presente y tiene una visión del futuro, plasmada en metas de corto y largo plazo. Se concluye que se acepta la hipótesis específica.

Como cuarto objetivo específico, fue determinar la relación entre la resiliencia y las dimensiones de ideación suicida, donde se pudo hallar que solo existe correlación negativa débil entre la resiliencia y las ideas suicidas ($Rho = -.206$) y con el proyecto de intento suicida ($rho = -.169$). Por otro lado, no se evidenció relación con las dimensiones actitud hacia la muerte y desesperanza, ya que su puntaje fue superior a .05. De esta manera se puede indicar que, a mayor resiliencia, existe menos indicadores de ideación suicida en los internos, para ello Wagnild y Young (1993) refieren que todas las personas desarrollan la capacidad de la resiliencia ante la adversidad. Ser resiliente va más allá del afronte, involucra también, un proceso de aprendizaje en experiencias, fortaleciendo al individuo y haciéndolo más fuerte a futuras situaciones adversas. Sin embargo, al tener una resiliencia débil, existe la posibilidad que con el tiempo se origine el agotamiento, sensación de rendimiento y desesperación, en este sentido no se presenta de manera adecuada, ya que los internos han pasado por situaciones adversas y ello genera pensamientos negativos y experimenta el desgano para seguir con vida, además la persona indaga y evalúa del cómo atentar contra su vida y la última fase, es cuando el individuo consuma el hecho o ejecuta el intento de suicidio (Tequianes, 2019). Se concluye que se acepta la hipótesis específica.

Como quinto objetivo específico fue comparar la resiliencia y la ideación suicida según el sexo, donde se pudo evidenciar que no existen diferencias en ambas variables con el sexo, ya que sus valores fueron superiores a .05. Para Castillero (2020) los pensamientos suicidas son generadas por ideas negativas de la situación en la cual se encuentra el individuo, percibidas como situaciones de desesperanza y sin solución, todas estas surgidas en un momento de gran daño emocional y doloroso para la persona y no depende de la edad, ya que también surge en niños y adolescentes. Se concluye, que se rechaza la hipótesis específica.

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación inversa entre la resiliencia e ideación suicida en internos de un centro penitenciario, 2021.

SEGUNDA: Las mujeres internas de un centro penitenciario tienen un nivel inferior al promedio de resiliencia con el 25.6%.

TERCERA: Los hombres de un centro penitencio, tienen un nivel alto de ideación suicida con el 41.3%.

CUARTA: Existe relación inversa entre los componentes de la resiliencia y la ideación suicida en los jóvenes internos de un centro penitenciario.

QUINTA: Existe relación inversa entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida en los internos de un centro penitenciario.

SEXTA: No existen diferencias entre resiliencia e ideación suicida, según sexo en los internos de un centro penitenciario.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Concientizar los temas de ideación suicida mediante una charla con los conceptos básicos, causa y consecuencias con el fin de prevenir e identificar indicadores de ideación suicida en los internos.

SEGUNDA: El departamento de psicología debe realizar programas de intervención sobre el manejo de emociones y permita desarrollar una adecuada capacidad resiliente en los internos.

TERCERA: Se recomienda realizar un estudio de tipo longitudinal donde se permita identificar los niveles de ideación suicida, antes y después de la pandemia.

CUARTA: Realizar campañas de concientización sobre el cuidado de la salud mental, asistiendo una vez al mes a psicología para una evaluación de sus niveles de manejo emocional e indicadores de ideación suicida.

QUINTA: Desarrollar campañas mediante juegos lúdicos sobre cómo desarrollar la capacidad resiliente en la persona y aprender a superar momentos adversos mediante la comunicación asertiva.

REFERENCIAS

- Abad, A. y Servin, L. (1981). *La técnica del Muestreo*. Limusa.
- Abbad, K. (2018). Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas. (Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo). (Acceso el 29 de mayo del 2021). https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30495/Abbad_AK_K.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- American Psychological Association. (2020). Publication manual of the American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000165-000>
- Berlanga, V. y Rubio, M. (2012). Clasificación de pruebas no paramétricas. Cómo aplicarlas en SPSS. *Revista de Innovación*, 5 (2), 1-13. <https://docplayer.es/21438040-Vanesa-berlanga-y-maria-jose-rubio-clasificacion-de-pruebas-no-parametricas-como-aplicarlas-en-spss.html>
- Beck, A. (2014) . The Generic Cognitive Model. *Revista Clínica Psychology*. 10(1), 1-24. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24387236/>
- Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y. y Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Revista Scielo*, 36 (1), 120-131. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n1/2011-7485-psdc-36-01-120.pdf>
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: Definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125-146. [https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/01.2006\(3\).Becona.pdf](https://www.bienestaryproteccioninfantil.es/imagenes/tablaContenidos03SubSec/01.2006(3).Becona.pdf)
- Castillero, O. (2020). Pensamientos Suicidas: Causas, Síntomas y Terapia. <https://psicologiaymente.com/clinica/pensamientos-suicidas>
- Carranza, C. (2018). Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los

Olivos. (Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo). (Acceso el 29 de mayo del 2021).

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25473/Carranza_E_CDP.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Chávez, R., Luna, C., Mendoza, S., Jacinto, J. y Correa, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Rev. Fac. Med. Hum.*, 20(3), 374-380. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-374.pdf>

Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). Código de ética y deontología. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf

Código Nacional de la Integridad Científica. (2010). Aspectos éticos, legales y metodológicos de los ensayos clínicos para su uso por los Comités de Ética. <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/120>

Cuellar, C. y Pallares, L. (2020). Resiliencia ante el suicidio en estudiantes universitarios con síntomas de estrés, ansiedad y depresión. (Tesis de pregrado, Universidad Santo Tomás). (Acceso el 01 de julio del 2021). <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/27675/2020tatianapallares.pdf?sequence=13&isAllowed=y>

Del Águila, M. (2003). Niveles de resiliencia en adolescentes según género y nivel socio-económico. (Tesis de Maestría, Universidad Femenina del Sagrado Corazón). (Acceso el 28 de junio del 2021).

Eugenio, S y Zelada, M. (2011). Relación entre estilos de afrontamiento e ideación suicida en pacientes viviendo con VIH del GAM “Somos Vida” del hospital nacional Sergio E. Bernales de la ciudad de Lima. (Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán). <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/1600>

Flores, P., Muñoz, L. y Sánchez, T. (2019). *Study of the power of test for normality using unknown distributions with different levels of non-normality. Revista Perfiles*, 21(1), 1-8.

<http://ceaa.esPOCH.edu.ec:8080/revista.perfiles/faces/Articulos/Perfiles21Art1.pdf>

Gonzales, J., Franco, D., Marín, J. y Restrepo, S. (2018). Social skills and suicide risk in adolescents of an education institute of the city of Armenia (Quindío, Colombia). *Rev. Cienc. Salud*, 17(1), 19-33. <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v17n1/1692-7273-recis-17-01-19.pdf>

Grotberg, E. (1995). *The International Resilience Project: Promoting Resilience in Children*. Wisconsin.

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education

López, F., Jasso, J., Díaz, R. y Domínguez, M. (2019). Cybervictimization, depression, suicidal ideation and addictive behavior toward social media. *Acta de investigación psicológica*, 10(1). <http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v10n1/2007-4719-aip-10-01-101.pdf>

Ministerio de Salud. (2020). Plan de Salud Mental Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>

Ministerio de Salud. (2017). Plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4422.pdf>

Mondragón, A. (2014). Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. *Movimiento científico*, 8 (1), 98-104. https://www.researchgate.net/publication/281120822_USO_DE_LA_CORRELACION_DE_SPEARMAN_EN_UN_ESTUDIO_DE_INTERVENCION_EN_FISIOTERAPIA

Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación*. Ediciones U.

- Organización Mundial de la Salud. (2020). Salud mental. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf;jsessionid=58B361319DB02C8DC254AF02B9AE80C9?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización de las Naciones Unidas para la Infancia. (2021). Abordaje integral del suicidio en las adolescencias. <https://www.unicef.org/argentina/media/11246/file/Abordaje%20integral%20del%20suicidio%20en%20las%20adolescencias.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (2020). Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio. <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- Park, N. y Peterson, C. (2008). Positive psychology and character strengths: Its application for strength-based school counseling. *Journal of Professional School Counseling*, 12(2), 85-92. <https://www.jstor.org/stable/23801059>
- Prado, R. y Del Águila, M. (2000). Diferencia en la resiliencia según género y nivel socioeconómico en adolescentes. *Revista de la facultad de psicología Persona 6* (1), 1-18. <https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/885/835>
- Pérez, S. (2000). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Scielo*, 15 (2), 1-22. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n2/mgi13299.pdf>
- Reynoso, O., Caldera, J., Carreño, B., García, D. y Velázquez, L. (2019). Modelo explicativo y predictivo de la ideación suicida en una muestra de bachilleres mexicanos. *Revista Scielo*, 1 (1), 1-19. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v36n1/2011-7485-psdc-36-01-82.pdf>
- Roberts, C., Kane, R., Rooney, R., Pintabona, Y., Baughman, N., Hassan, S., Cross, D., Zubrick, S. y Silburn, S. (2018). Efficacy of the aussie optimism program: promoting pro-social behavior and preventing suicidality in primary school

students. A randomised- controlled trial. *Frontiers in psychology*, 8(1), 1-13.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2017.01392/full>

Salvador, L. (2015). Resiliencia en violencia de género. Un nuevo enfoque para los/las profesionales sanitarios/as. *Revista Journal of feminist gender and women studies*. 1(1), 1-5. <https://revistas.uam.es/revIUEM/issue/view/90>

Tequianes, E. (2019). ¿Cuáles son las fases del pensamiento suicida?.
<https://www.eluniversal.com.mx/nacion/sociedad/cuales-sonlas-fases-de-un-pensamiento-suicida>

Wagnild, G. y Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1 (2), 165-178.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>

Wolin, S.J. y Wolin, S. (1993). *The Resilient Self: How Survivors of Troubled Families Rise above Adversity*. Villard Books

Ybáñez, S. (2018). Factores de riesgo asociados a la conducta suicida en pacientes con depresión del servicio de psiquiatría del Centro Materno Infantil Juan Pablo II. (Tesis de pregrado, Ricardo Palma). (Acceso el 29 de mayo del 2021).
<http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1488/SYBA%C3%91EZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES E INDICADORES | |
|---|--|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ¿De qué manera se relaciona la resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021? | Determinar la relación entre resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021 | Existe correlación inversa y significativa entre resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021. | V1: Resiliencia | |
| | Objetivos específicos | Hipótesis específicas | Competencia personal | 23,18,13,9,2, 21,15,11,6 y 4 |
| | O1: Describir los niveles de resiliencia, según sexo. | He1: Existe correlación inversa y significativa entre los componentes de la resiliencia e ideación suicida. | Aceptación de uno mismo y de la vida | 24,20,14,10, 1, 3, 5, 8, 17 y 25. |
| | O2: Describir los niveles de ideación suicida, según sexo | He2: Existe correlación inversa y significativa entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida. | V2: Ideación suicida | |
| | O3: Determinar la relación entre los componentes de la resiliencia e ideación suicida. | He3: Existe diferencias entre la resiliencia e ideación suicida, según sexo. | Actitud hacia la muerte | 5,4,3,2, y 1 |
| O4: Determinar la relación entre resiliencia y las dimensiones de ideación suicida. | | Pensamiento / ideas suicidas | 9,8,7 y 6 | |
| O5: Comparar la resiliencia e ideación suicida, según sexo. | | Proyecto de intento suicida | 13,12,11 y 10 | |
| | | Desesperanza | 18,17,16,15 y 14. | |

Anexo 02: Operacionalización de las variables

| Variables | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Ítems | Instrumento |
|------------------|---|--|--|---|---|
| Resiliencia | Wagnild y Young (1993) la definen como las peculiaridades de cada persona que llevan a controlar las consecuencias negativas que ocasiona el estrés e impulsa la adaptación. | La medición de la variable, será por medio del instrumento creado por Wagnild y Young. | Competencia personal Aceptación de uno mismo y de la vida | 23,18,13,9,2, 21,15,11,6 y 4 24,20,14,10, 1, 3, 5, 8, 17 y 25. | Escala de Resiliencia de Wagnild y Young |
| Ideación suicida | El suicidio es el resultado final de la depresión, debido a las dificultades o distorsiones que tienen las personas diagnosticadas con esta patología, en la interpretación de la realidad, generando creencias irracionales y pensamientos negativos (Beck, 2014). | Para efectuar la medición de la variable, se utilizó la escala de Ideación Suicida de Beck (Beck, 2014). | Actitud hacia la muerte Pensamiento / ideas suicidas Proyecto de intento suicida Desesperanza | 5,4,3,2, y 1 9,8,7 y 6 13,12,11 y 10 18,17,16,15 y 14. | Escala de Ideación Suicida de Beck, Kovacs y Weissman |

Anexo 03: Instrumentos

Escala de Resiliencia Wagnild y Young (1993)

Instrucciones

Después de cada pregunta, rodee con un círculo lo que usted crea conveniente, entre las preguntas tenemos desde desacuerdo, muy en desacuerdo, totalmente en desacuerdo, ni en acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, muy de acuerdo y totalmente en acuerdo. No existen preguntas correctas ni incorrectas, por lo cual se te pide que marques con sinceridad.

Mucha atención: Para cada una de las preguntas solo debe elegir un solo número.

Si tuviera alguna duda consultarlo y no dejar ni una pregunta sin contestar.

| N° | PREGUNTA | Desacuerdo | Muy en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo | Ni en acuerdo, ni en desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo | Totalmente en acuerdo |
|----|--|------------|-------------------|--------------------------|---------------------------------|------------|----------------|-----------------------|
| 1 | Cuando hago planes los llevo a cabo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2 | Usualmente me las arreglo de un modo o de otro. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 3 | Puedo depender de mí mismo/a más que de otros. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4 | Mantenerme interesado en las cosas es importante para mí. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5 | En caso que sea necesario, puedo estar solo/a. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6 | Me siento orgulloso/a que he logrado cosas en mi vida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 7 | Tomo las cosas sin mucha importancia. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | Soy amigo de mí mismo/a. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 9 | Siento que puedo manejar muchas cosas al mismo tiempo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 10 | Soy decidido/a | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 11 | Raramente me pregunto cuál es el propósito de todo. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 12 | Tomo las cosas día por día. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 13 | Puedo salir de tiempos difíciles porque he pasado por tiempos difíciles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 14 | Soy disciplinado/a. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 15 | Mantengo interés en las cosas. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

| N° | PREGUNTA | Desacuerdo | Muy en desacuerdo | Totalmente en desacuerdo | Ni en acuerdo, ni en desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo | Totalmente en acuerdo |
|----|---|------------|-------------------|--------------------------|---------------------------------|------------|----------------|-----------------------|
| 16 | Usualmente puedo encontrar algo de que reírme. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 17 | Mi confianza en mí mismo/a me hace salir de tiempos difíciles. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 18 | En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede contar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 19 | Usualmente puedo ver una situación desde diferentes puntos de vista. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 20 | A veces me esfuerzo en hacer cosas quiera o no. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 21 | Mi vida tiene sentido. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 22 | No me lamento de cosas por las que no puedo hacer nada. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 23 | Cuando estoy en una situación difícil, usualmente encuentro una salida. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 24 | Tengo suficiente energía para hacer lo que tengo que hacer. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 25 | Está bien si hay personas que no me quieren. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

Sexo: _____

Instrucciones:

Los siguientes ítems contienen una lista de preguntas las cuales tendrán que leer detenidamente y marcar con un aspa(X) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

Ejemplo:

SI NO

- ¿Tiene deseos de ser feliz?

- | | SI | NO |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1. ¿Tiene deseos de morir? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. ¿Tiene razones para querer morir? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. ¿Siente que su vida ha perdido sentido? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4. ¿Se siente útil en esta vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5. ¿Cree que la muerte trae alivio a los sufrimientos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6. ¿Ha tenido pensamientos de terminar con su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7. ¿Ha tenido deseos de acabar con su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8. ¿Tiene pensamiento suicida con frecuencia? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9. ¿Logra resistir a esos pensamientos? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10. ¿Ha pensado en algún método específico? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11. ¿El método es accesible a usted? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12. ¿Ha comentado con alguien sobre algún método de suicidio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13. ¿Ha realizado algún intento de suicidio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14. ¿Pensaría en llevar a cabo algún intento de suicidio? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15. ¿Tiene posibilidades para ser feliz en el futuro? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16. ¿Siente que tiene control sobre su vida? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17. ¿Pierde las esperanzas cuando le pasa algo? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18. ¿Piensa que su familia rara vez le toma en cuenta? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Anexo 04. Carta de presentación de la escuela firmada por el coordinador



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"

Los Olivos, 11 de mayo de 2021

CARTA INV. N° 1208 - 2021 / P / PSI. UCV LIMA-IN

Sr.
Juan Ruiz Ruiz
Director
Establecimiento Penitenciario de Moyobamba
Prolongación 25 de mayo-Sector Shango Parta Nita Barrio Belén



Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. VILCA JADO CECILIA JANET con DNI N° 03609350 estudiante de la carrera de psicología, con código de matrícula N° 7002679465 quien desea realizar su trabajo de investigación para optar el título de licenciado en Psicología titulado: "RESILIENCIA E IDEACIÓN SUICIDA EN JÓVENES INTERNOS DE UN CENTRO PENITENCIARIO, 2021". Este trabajo de investigación tiene fines académicos, sin fines de lucro alguno, donde se realizará una investigación.

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

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

Atentamente,

Mg. Sandra Patricia Céspedes Vargas Machuca
Coordinadora de la Escuela de Psicología Filial Lima - Campus Lima Norte

Anexo 05: Autorización del uso de instrumentos

V1: RESILIENCIA

Jun 15, 2021 11:00 10 PDT
Receipt No:2477-7029-1676-8255
11:00 10

You sent a payment of \$75.00 USD to The Resilience Center .

Hello Cecilia Vilca,

This charge will appear on your credit card statement as payment to PAYPAL *RESILIENEC.

Pay faster next time - create a PayPal account

Paying with PayPal is safer and faster. All you need is the email and password to your PayPal account the next time you shop online.

[Sign Up Now](#)

Shop with convenience
Buy in a few clicks. Just enter your email and password when you pay with PayPal.

Shop more securely
Merchants won't see your financial details because we securely store them for you.

Shop with confidence
Get your money back for purchases that didn't arrive or turned out differently.
[Learn more](#)

Merchant information:
The Resilience Center
gwagnild@resiliencecenter.com
<http://www.resiliencecenter.com>
4063223138

Shipping information:
Cecilia Vilca
ASOC. DE VIVIENDAALTO MAYO CAR. YANTALO
Moyobamba, San Martin
01
Peru

Instructions to merchant:
None provided

Shipping method:
Not specified

| Description | Unit price | Qty | Amount |
|--|-------------|-----|-------------|
| Resilience Scale License Pack for Students/Residents of a Developing Country | \$75.00 USD | 1 | \$75.00 USD |

Discount: -\$0.00 USD
Total: \$75.00 USD

V2: Ideación suicida

The screenshot shows a Gmail interface with a search bar containing 'insent'. The left sidebar includes folders for 'Redactor', 'Recibidos' (77), 'Destacados', 'Postpuestos', 'Enviados', 'Borradores' (12), and 'Meet'. The main content area displays an email titled 'Permiso para usar la Escala de Ideación Suicida de Beck' from 'Cecilia Vilca' on 'mar 5 may 19:26'. Below it is a reply from 'Licensing' (sent by 'licensing@pearson.com') on '13:16 (hace 1 hora)'. The email body contains the following text:

Dear Mr Cecilia Vilca,

As a one-time exception, for only you alone (no other students or individuals will apply) I have attached a file of the Beck Scale for Suicide Ideation to this response.

You may reproduce it and use it in your study on a one-time basis. No further use will be authorized or permitted.

Additionally, since the attached form was printed, the copyright notice has changed when Dr. Beck transferred copyright and ownership of the test to NCS Pearson, Inc.

Therefore, the copyright notice is now as follows: Beck Scale for Suicide (BSI). Copyright (C) 1991 NCS Pearson, Inc. Adapted and reproduced with permission. All rights reserved.

"Beck Scale for Suicide Ideation" and "BSI" are copyrights in the US and/or other countries, of Pearson Education, Inc. or its affiliates.

Regards,
B3 Salazar

Anexo 06: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudiante:

.....

Con el debido respeto me presento a usted, mi nombre es Vilca Jabo, Cecilia Janet estudiante de la carrera de psicología de la Universidad César Vallejo – Lima Norte. En la actualidad me encuentro realizando una investigación sobre Resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021.; y para ello quisiera contar con su valiosa colaboración. El proceso consiste en la aplicación de dos instrumentos: Escala de Resiliencia y la Escala de Ideación suicida De aceptar participar en la investigación, será informado de todos los procedimientos de la investigación. En caso tenga alguna duda con respecto a algunas preguntas se le explicará cada una de ellas.

Gracias por su colaboración.
Atte. Vilca Jabo, Cecilia Janet

ESTUDIANTE DE LA EAP DE PSICOLOGÍA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Yo

..... con
número de DNI: acepto participar en la investigación
Resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021; de
la estudiante Vilca Jabo, Cecilia Janet
Día:/...../.....

Firma