

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE PSICOLOGÍA



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

“Ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura”.

Área de Investigación:

Ciencias Médicas - Psicología positiva y bienestar psicológico.

Autor:

García Zegarra, Alvaro Antonio

Jurado Evaluador:

Presidente: Espinoza Porras, Fátima Rosalía

Secretario: Cardoza Fera, María Elena

Vocal: Chávez Lozada, July Antonieta

Asesora:

Yesluis Carol Marcos Salazar

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7070-823X>

**Piura – Perú
2024**

Fecha de sustentación:

23/10/2024

“Ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura”

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%	3%	0%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
----------	---	-----------

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 3%

YESLUI CAROL MARCOS SALAZAR
ASESOR

DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Marcos Salazar Yeslui Carol, docente del Programa de Estudio de Psicología o de Postgrado, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “Ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura”, autor García Zegarra Alvaro Antonio, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 3% Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 18 de noviembre.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

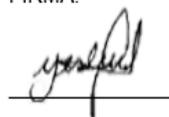
Lugar y fecha: Piura, 18/11/2024

Apellidos y nombres del asesor: Mg. Marcos Salazar Yeslui Carol

DNI: 43971362

ORCID: 0000-0001-7070-823X

FIRMA:



Asesor

Apellidos y nombres del autor: García Zegarra Alvaro Antonio

DNI: 74853183

Firma:



Autor

**IDEACIÓN SUICIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA
DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE PIURA**

DEDICATORIA

A mi familia, en especial a los miembros que siempre estuvieron con constancia y de manera incondicional, brindándome confianza, fortaleza y amor, dones fundamentales para mi superación en el camino de la vida y el aprendizaje, gracias por las experiencias compartidas, ya que nutrieron de manera constante mi ser, porque el esfuerzo puesto en esta investigación, lo que soy en calidad plena y valores es gracias a ellos/as.

Br. García Zegarra, Alvaro Antonio

AGRADECIMIENTOS

A los alumnos de la carrera de psicología de la universidad privada Antenor Orrego campus Piura que participaron por su voluntad en esta investigación, por el tiempo dedicado en el cumplimiento y realización de los instrumentos aplicados.

A mis asesores, por la dedicación, paciencia y buena voluntad aplicada en el proceso, A mi abuelo y a mi abuela, por confiar en mí sin titubear un solo segundo, a mi hermana y a mis padres por su amor y apoyo incondicional.

Br. García Zegarra, Alvaro Antonio

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTOS	vi
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	ix
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
CAPÍTULO I	13
MARCO METODOLÓGICO	13
1.1. EL PROBLEMA.....	13
1.1.1. Delimitación del problema.....	13
1.1.2. Formulación del problema	16
1.1.3. Justificación del estudio	17
1.1.4. Limitaciones.....	17
1.2. OBJETIVOS.....	17
1.2.1. Objetivo general.....	17
1.2.2. Objetivos específicos	18
1.3. HIPÓTESIS.....	18
1.3.1. Hipótesis general	18
1.3.2. Hipótesis específicas	18
1.4. VARIABLES E INDICADORES.....	19
1.4.1. Variable 1: Ideación suicida.....	19
1.4.2. Variable 2: Resiliencia	19
1.5. DISEÑO DE EJECUSIÓN.....	19
1.5.1. Tipo de investigación	19
1.5.2. Diseño de investigación	20
1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA	20
1.6.1. Población	20
1.6.2. Muestra.....	21
1.6.3. Muestreo.....	22
1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	23
1.7.1. Técnicas	23
1.7.2. Instrumentos	23

1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO	25
CAPÍTULO II	26
MARCO REFERENCIAL TEÓRICO.....	26
2.1. Antecedentes	26
2.1.1. A nivel Internacional.....	26
2.1.2. A Nivel Nacional.....	27
2.1.3. A Nivel Regional	28
2.2. Marco teórico	28
2.1.1. Ideación Suicida.....	28
2.2.2. Resiliencia	36
2.3. Marco conceptual.....	42
CAPÍTULO III	43
RESULTADOS	43
CAPITULO IV	52
ANÁLISIS DE RESULTADOS	52
CAPITULO V	57
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	21
<i>Población de Estudiantes de Psicología una Universidad Privada de Piura</i>	
Tabla 2	22
<i>Muestra de Estudiantes de Psicología una Universidad Privada de Piura</i>	
Tabla 3	43
<i>Correlación de la ideación suicida y la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura</i>	
Tabla 4	44
<i>Nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 5	45
<i>Nivel de ideación suicida por dimensión en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 6	46
<i>Nivel de resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 7	47
<i>Nivel de resiliencia por dimensión en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 8	48
<i>Correlación de la dimensión actitud hacia la vida vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 9	49
<i>Correlación de la dimensión pensamientos/deseos de suicidio de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	
Tabla 10	50
<i>Correlación de la dimensión proyecto de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</i>	

Tabla

11.....51

Correlación de la dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

RESUMEN

La presente investigación buscó como objetivo general el determinar el grado de relación entre la ideación suicida y la resiliencia en estudiantes de psicología de una Universidad Particular de Piura. Para esto, se siguió un diseño descriptivo correlacional a una muestra de 220 estudiantes mayores de 18 años de todos los ciclos académicos. Se utilizó como instrumentos de medición la escala de ideación suicida de Beck y la escala de resiliencia de Wagnild y Young. Se obtuvo como resultado la presencia de una relación significativa ($\rho = -.245$; $p < .05$) inversa y en grado bajo entre las variables. Por lo que se concluye que a medida que aumente la intencionalidad suicida, disminuirá la resiliencia o viceversa.

Palabras Clave: Estudiantes de psicología, ideación suicida, resiliencia.

ABSTRACT

The present investigation sought as a general objective to determine the degree of relationship between suicidal ideation and resilience in psychology students of a Private University of Piura. For this, a correlational descriptive design was followed to a sample of 220 students over 18 years of age from all academic cycles. The Beck suicidal ideation scale and the Wagnild and Young resilience scale were used as measurement instruments. The result was the presence of a significant relationship ($\rho = -.245$; $p < .05$) inverse and to a low degree between the variables. Therefore, it is concluded that as suicidal intentionality increases, resilience will decrease or vice versa.

Keywords: Resilience, psychology student, resilience, suicidal ideation

CAPÍTULO I

MARCO METODOLÓGICO

1.1. EL PROBLEMA

1.1.1. Delimitación del problema

El suicidio es un tema que ha estado presente en el mundo, aunque no se le llegaba a dar la importancia adecuada, por motivos sinceramente que no son tan si quiera coherentes, por la delicadeza de la problemática, es por eso que incluso se impulsa la prevención del mismo, para esto, utilizan fechas como el 10 de septiembre, el día mundial de prevención del suicidio (IASP) (2003). Sin embargo, al reflexionar y observar sobre las evidencias visibles del suicidio, estos intentos no parecen ser suficiente. Es por eso, que nace la incertidumbre del origen de este fenómeno, además de dar cuenta de que otros factores se encuentran asociados al mismo, factores desconocidos, altamente peligrosos y de riesgo, ya que se encuentran circulando algo tan palpable como los contextos y vidas de las personas. Y en el margen de la prevención, qué factores pueden prevenir que esto suceda, como puede ser el caso de la resiliencia.

El suicidio es una reacción trágica a situaciones de vida estresante, esto es en relación consecuencia de la falta de salud mental que late y persiste en nuestra sociedad, este fenómeno, es ampliado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006), como la acción deliberada de atentar contra la propia vida de manera irreversible. Su preeminencia y los métodos empleados, rotan de acuerdo a los distintos lugares geográficos. Viendo la problemática desde el factor salud mental, los adolescentes son los más vulnerables, debido a que se encuentran atravesando una etapa de vulnerabilidad debido al cambio físico, hormonal, emocional y psicológico.

En Beck, 1976 (como se citó en Gómez, 2012) propuso que “las ideas suicidas, intentos suicidas y el suicidio finiquitado, conforman un continuo de suicidalidad de creciente rigurosidad”. La previa ideación, es definida como “uno de los factores de riesgo más contundentes y primordiales para el suicidio y extrañamente, ha sido menos estudiada que el intento suicida y el suicidio ya

cometido”. (Muñoz et al., 2005). es por ello Konick y Gutiérrez (2005) nombran que la ideación suicida “Es la manera más habitual del comportamiento o conducta suicida y por lo general, es la precursora más relevante de graves conductas suicidas en un futuro”

A escala mundial, la tasa de suicidio disminuye, menos en las américas. OMS (2021), expone que en el tiempo transcurrido entre el 2000 y 2019 disminuyó la tasa de suicidio a nivel mundial en un 36%, siendo las regiones del Mediterráneo con un 17% de oscilación, Europa con una oscilación de 47% y oscilando con un 49% la región occidental las regiones que contribuyen a esta disminución de la tasa, a diferencia de la región de las américas que incrementa su misma con un 17%.

Lamentablemente el suicidio es uno de los fenómenos más comunes, OMS (2016), publicó las cifras globales de muertes por suicidio, fueron alrededor de 793,000, precisando que la mayoría de estas, son hombres, sin embargo, hace la precisión que la ideación suicida es más común en la población del sexo femenino. Según el MINSA en el Perú, el 67,6% de casos de suicidio fueron realizados por menores de 30 años, con una edad media de 22 años. El 62,3% solo había llegado a concluir con la formación básica secundaria; y el 3,5% de las tentativas suicidas, fueron realizadas por mujeres gestantes o puérperas.

Datos escalofriantes, por ser reales y cercanos, teniendo en cuenta que, en el Perú, según el INEI las características con respecto a la edad de los estudiantes universitarios son de 15 a 19 años de edad, reflexionando sobre los datos comprobados por entidades nacionales, los más propensos a sostener ideas suicidas, uno de los tres componentes básicos para integrar y forjar un comportamiento suicida, son la población joven que tiene en su mayoría estudiantes universitarios.

En general, los individuos, diariamente se encuentran sometidos a factores, situaciones y experiencias estresantes y que contienen una presión significativa para sus vidas, ¿Cómo se enfrentan? Y la percepción que tenemos frente a ellas, para impulsar acciones que contraigan consecuencias positivas o negativas en nosotros mismos, es una interrogante que se hace relevante, al

conocer ya, las cifras de personas, cuya elección fue el suicidio o intento de este, y no la adaptación y resolución al medio adverso en el que se encontraban.

La resiliencia es el proceso de adecuarse bien a situaciones traumáticas, una tragedia, contextos adversos, núcleos estresores y generadores de tensiones significativos. Las personas, naturalmente demuestran resiliencia, ejemplo de esto es lo sucedido el 11 de septiembre de 2001 y la reconstrucción de vidas posterior a este suceso, esto nos denota que la resiliencia no es algo extraordinario, por lo contrario, se encuentra dentro de lo regular en cada uno de ellos, una capacidad humana, que se puede potenciar hasta su máxima plenitud. En este ejemplo podemos encontrar de forma clara un detonante veraz de los que serían atroces efectos para las personas que vivieron el acontecimiento en diferentes formas, la recuperación de cotidianidad y estabilidad al contrario de ser algo místico, está basado en lo que Para wagnild y Young (1993), es un aspecto de la personalidad que canaliza y temple las consecuencias negativas del estrés y anima a la adaptación. Siendo considerada como adaptabilidad, coraje y valentía, que se demuestra por parte de las personas ante los acontecimientos infortunios de la vida.

La ideación Suicida y la culminación de esta, junto a todas las dimensiones que conforman la problemática, no son ajenas a nuestra realidad, no podemos dejar pasar desapercibido, los sucesos que transcurren de forma cotidiana en nuestra localidad, como el de un joven Piurano estudiante universitario, de 22 años, que el pasado 10 de setiembre del presente, fue encontrado muerto por auto-envenenamiento en su hogar, ubicado en el distrito 26 de octubre o el caso de la joven estudiante Piurana que concretó el acto suicida, dejando declaraciones fuertes de sus motivos, haciendo relevante que las ideas constantes las expresaba de una manera sutil y nunca nadie cercano se percató, evidenciando una vez más, la poca importancia que se ha generado por la problemática.

Experiencias sociales que no tienen tanta relevancia, ni dan el suficiente impulso para investigaciones que faciliten la estabilización de la salud mental en las personas, adentrémonos un poco más en la población que acoge esta investigación, un ex estudiante de la carrera de psicología de una universidad de Piura, ex compañero de aula, terminó con su vida un 31 de diciembre del año

2018, fue en vida un alumno notable, una buena persona y gran compañero, características que a simple vista, podrían dar una definición “sana” de una persona, omitiendo el trasfondo y la complejidad de lo que esto conlleva, evidenciando nuevamente la poca visión que las personas tienen acerca de los componentes importantes para que se genere una estabilidad mental, asumiendo que lo visible y superfluo determina la calidad de vida de un sujeto.

No sólo han existido casos en Piura, en el caso del campus de Trujillo, de la misma universidad privada, han ocurrido casos de suicidio finiquitados, como la de la estudiante con iniciales E.C.E.R, quién en la sede procedió a lanzarse del séptimo piso de la facultad de medicina humana, en uno de sus pabellones, con tan sólo 23 años, tomó y ejecutó la decisión radical, por causas que podemos presumir por la carta que dejó antes del acto, una presunta depresión por desesperanza y sentimientos negativos constantes hacia su vida y persona, promocionando una visión atroz del mundo y el futuro. Ideas que suenan aterradoras y lamentables e increíbles en una joven estudiante de esa edad, pero más inverosímil es saber, que no fue lo suficiente visible para la sociedad, todo lo que la joven vivía.

La falta de conciencia por parte de las personas, así como la falta de educación y conocimiento, nublaron las evidentes demostraciones, a veces consideradas sutiles y diminutas, que, en cierto punto, en caso su entorno se hubiese percatado, con la debida asistencia y acompañamiento, pudiesen haber cambiado la historia de la joven.

Ante lo expuesto surge el cuestionamiento sobre si en realidad estamos nutriendo a las personas de habilidades, capacidades y destrezas necesarias para que en estas aflore su resiliencia en situaciones, contextos y vivencias que conlleva naturalmente a factores que son calificados como negativos e influyen directamente en nuestras conductas, si la respuesta a esta duda es un “no”, la nueva interrogante es acerca de la posibilidad de ideación suicida con el trasfondo de inestabilidad en la salud mental que esto refiere.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura?

1.1.3. Justificación del estudio

Desde un punto de vista teórico, la presente investigación aportará la reafirmación de conocimientos y actualización de estos sobre la problemática de la ideación suicida y la relación que posee con la resiliencia, de esta manera se podrán crear teorías nuevas al respecto que aumenten el bagaje científico sobre el tema.

Desde un punto de vista práctico, la presente investigación se pondrá como base para la creación de programas sobre promoción y prevención de la salud en los tres niveles, basados en resiliencia, con el fin de que esta variable pueda influenciar en la disminución de la ideación suicida en universitarios.

Por otro lado, presenta relevancia social, debido a que la investigación será de gran utilidad, dado que pondrá al servicio de la población de estudiantes de psicología, información respecto al impacto de la resiliencia como factor de protección ante la ideación suicida. Además, sirva como referente para concienciar y sensibilizar a la sociedad piurana sobre las variables de estudio.

Finalmente, la investigación es llevada a cabo por conveniencia, debido a que la investigación se sustenta en una problemática real, debido a que se han presentado casos de suicidio en estudiantes universitarios de la universidad privada de Piura.

1.1.4. Limitaciones

En cuanto a validez externa, los resultados del presente estudio sólo se podrán generalizar en poblaciones con características similares a las que se plantea en la investigación.

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura

Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

Establecer la relación entre la dimensión Actitud hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

Establecer la relación entre la dimensión pensamientos/deseos suicidas de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

Establecer la relación entre la dimensión proyección de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

Establecer la relación entre la dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

1.3. HIPÓTESIS

1.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura

1.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre la dimensión Actitud hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

H2: Existe relación entre la dimensión pensamientos/deseos suicidas de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

H3: Existe relación entre la dimensión proyecto de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

H4: Existe relación entre la dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

1.4. VARIABLES E INDICADORES

1.4.1. Variable 1: Ideación suicida.

Indicadores:

- a) Actitudes hacia la vida/muerte
- b) Pensamientos/ deseos de suicidio
- c) Proyecto de intento suicida
- d) Desesperanza

1.4.2. Variable 2: Resiliencia

Indicadores:

- a) Satisfacción personal
- b) Ecuanimidad
- c) Sentirse bien sólo
- d) Confianza en sí mismo
- e) Perseverancia
- f) Resiliencia

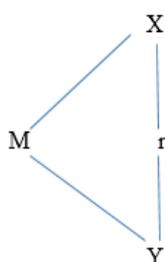
1.5. DISEÑO DE EJECUSIÓN

1.5.1. Tipo de investigación

La presente indagación, se encasilla como básica, debido a que busca establecer estadísticamente si existe una relación significativa entre las variables y sus dimensiones, con el objetivo de describir, explicar y profundizar en la comprensión de la conciencia moderna, así mismo, permite buscar fundamento para la indagación científica y diligente, además de ser primordial ante el aumento de la disciplina (Esteban, 2018).

1.5.2. Diseño de investigación

No experimental y descriptiva correlacional: Es no experimental ya que, al no manipular variables, su objetivo es identificar y analizar las relaciones entre ellas y sus dimensiones (Gonzales y Poveda, 2020). Además, se enmarca en una investigación descriptiva-correlacional, que busca recopilar información detallada sobre las características, estructura y posibles asociaciones entre las variables estudiadas; (Nieto, 2018) señala que se centra en recopilar información específica sobre las características, comportamientos y potencialidades de las variables, así como su posible interrelación.



M: estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura”.

X: Ideación suicida.

r: Relación entre la ideación suicida y la resiliencia.

Y: Resiliencia.

1.6. POBLACIÓN Y MUESTRA

1.6.1. Población

Ventura-León (2017) indica que la población es un grupo de unidades que comparten características que se van a evaluar en una investigación.

La población estuvo conformada por los 508 estudiantes de la escuela de psicología de la universidad privada de Piura del primer al décimo ciclo de estudios.

Tabla 1

Población de Estudiantes de Psicología una Universidad Privada de Piura

Ciclos de los estudiantes de Psicología	Frecuencia	%
I	27	5.3
II	53	10.4
III	21	4.1
IV	91	17.9
V	50	9.8
VI	87	17.1
VII	25	4.9
VIII	62	12.2
IX	33	6.5
X	59	11.8
Total	508	100

Fuente: Información obtenida del registro de estudiantes de la Universidad Privada de Piura.

1.6.2. Muestra

Ventura-León (2017) indica que la muestra es un subconjunto del grupo poblacional la cual está conformado por los sujetos a analizar.

La muestra será determinada por medio de la fórmula ya conocida de Cochran:

$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1)(E)^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Dónde:

- Z: 1.96
- P: 0.5
- Q: 0.5
- N: tamaño de la población
- E: 0.05

Tras el cálculo de la fórmula, la muestra quedaría distribuida en 220 estudiantes de psicología según el ciclo de estudios.

Tabla 2

Muestra de Estudiantes de Psicología una Universidad Privada de Piura

Ciclos de los estudiantes de Psicología	Frecuencia	%
I	12	5.3
II	23	10.4
III	9	4.1
IV	39	17.9
V	22	9.8
VI	38	17.1
VII	11	4.9
VIII	27	12.2
IX	14	6.5
X	26	11.8
Total	220	100

Fuente: Elaboración propia, mediante el cálculo muestral.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de psicología de los dos sexos, con edades entre 18 y 25 años, de primer a décimo ciclo.
- Estudiantes que presentaron la matrícula universitaria vigente en el periodo 2022 – 10.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no accedieron a participar de manera voluntaria en la investigación.
- Brindar respuestas que indiquen tendencias de puntuación o el falseo de información.

1.6.3. Muestreo

Se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo aleatorio simple, debido a que los participantes fueron elegidos al azar, sin considerar la probabilidad de selección igual para todos los elementos de la población (Otzen y Manterola, 2017)

1.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

1.7.1. Técnicas

La evaluación psicométrica, debido a que se encuentra íntimamente ligada al proceso de evaluación en psicología en una población determinada, debido a que usan instrumentos de carácter psicológico, los cuales están estandarizados y permiten recolectar información para la propuesta de hipótesis, guiar la evaluación y el diagnóstico de la población (González, 2007).

1.7.2. Instrumentos

1.7.2.1. Instrumento 1: Escala de Ideación Suicida de Beck.

Ficha técnica

La escala de ideación suicida SSI, fue creada por Beck (1970) y adaptada por Eugenio y Zelada (2011). El instrumento sirve para poder cuantificar y tasar la intencionalidad suicidad de las personas a partir de los 13 años, su aplicación es de tipo individual y colectiva y cuenta con una media de tiempo de realización de 7 minutos. La escala se encuentra conformada por 18 ítems con respuestas de tipo dicotómica, sí y no, por lo que las puntuaciones oscilan entre 1 y 2, además se encuentra distribuida en 4 dimensiones: "Actitudes hacia la vida/muerte", "Pensamientos/deseos suicidas", "Proyecto de intento suicida" y "Actualización del intento" o "desesperanza".

Validez

En cuanto a la validez original del instrumento, se determinó mediante un estudio prospectivo en 3700 pacientes a lo largo de 4 años, encontrando valores Odds Ratio de 13.8, 5.4 y 6.4. En cuanto a la adaptación, fue calculada mediante la correlación ítem test, encontrando cocientes que oscilaron entre .39 y .57.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento original fue determinada a través el alfa de Cronbach encontrando un cociente alfa de .89. En cuanto a la confiabilidad de la adaptación, se encontró un cociente alfa de .79.

En cuestión a fiabilidad, Orellana, J.L. (2018). Desarrollo una versión abreviada de la escala de ideación suicida de Beck para la población peruana.

1.7.2.2. Instrumento 2: Escala de resiliencia de Wagnild y Young

Ficha técnica

La escala de resiliencia fue creada por Wagnild y Young (1988) y adaptada por Paredes (2020) en Perú, El instrumento tiene el objetivo de cuantificar el nivel de resiliencia en personas a partir de los 16 años, su aplicación es de tipo individual y colectiva y cuenta con un tiempo promedio de realización de 10 minutos. La escala se encuentra conformada por 25 ítems con respuestas de tipo Likert de 7 puntos, además se encuentra distribuido en 5 factores: Sentirse bien solo, satisfacción a modo personal, perseverancia, ecuanimidad y confianza en sí mismo.

Validez

La validez original de la prueba mediante la relación ítem test arrojó cocientes entre .36 y .67. Para la adaptación, se encontró una validez de .32 y .72.

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento original fue determinada mediante el alfa de Cronbach encontrando un cociente alfa de .91. En cuanto a la adaptación, se calculó a través de la omega de McDonald, encontrando una confiabilidad de .931.

En cuestión a fiabilidad, Alva, R. M, et al. (2018). Desarrollo una versión abreviada de la escala de resiliencia de Wagnild y Young para adolescentes peruanos.

1.8. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En principio se ejecutó una solicitud formal, dirigida a la escuela de psicología, esperando la aprobación y el consentimiento de aplicar instrumentos en la institución a los alumnos de la facultad. Se aplicó los instrumentos por medio de Google Forms, el cual tuvo en su contenido un protocolo para solicitar el consentimiento informado el cual los encuestados tuvieron que llenar con el fin de autorizar el compartir la información que proporcionaron en sus respuestas, luego se presentaron los dos instrumentos para la adquisición de los datos necesarios para la obtención de la información necesaria y datos

relevantes, para la contrastación estadística de los resultados. Finalmente, se descargó de la plataforma Google Forms, la base de datos en Excel.

1.9. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis estadístico de los datos, en primer lugar, se realizó la exportación de los datos hacia el soporte estadístico de IBM SPSS 25.0. Después se realizó el cálculo de la estadística descriptiva mediante las frecuencias simples y porcentuales. Posteriormente, se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para determinar la normalidad de las puntuaciones, debido a las puntuaciones normales, se seleccionó la estadística paramétrica para la contratación de las hipótesis de investigación. Para la estadística inferencial, el cálculo se realizó mediante la correlación paramétrica de Pearson. Finalmente, se presentaron los resultados siguiendo las normas APA 7ma edición.

CAPÍTULO II

MARCO REFERENCIAL TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel Internacional

Cuellas y Pallares (2020), elaboró la investigación resiliencia ante el suicidio, obteniendo como finalidad determinar la relación entre ambas variables con el estrés, ansiedad y depresión. Para esto utilizó un diseño de tipo correlacional, con una población de 200 universitarios de Colombia. Se obtuvo como resultado una relación inversa, altamente significativa ($p < .01$) y en grado medio ($t = .575$) entre las variables. Llegando a la conclusión que existe relación entre la resiliencia ante el suicidio frente al estrés, ansiedad y depresión.

Aldaz y Escobar (2020), Ecuador, ejecuta una indagación referente a la resiliencia en adolescentes con ideación suicida, con el propósito de determinar los niveles de resiliencia y de ideación suicida que presentaba la población de estudio. Para esto utilizaron un diseño de tipo descriptivo analítico y una muestra de 100 estudiantes. El instrumento de recolección de datos que se utilizó, fue de ideación suicida de Beck y el test SV-RES de Saavedra y Villalta. Se obtuvo como resultado que ideas suicidas presentan un 30% de la población y el 60% resiliencia baja. Llegando a la conclusión que la resiliencia cumple un papel fundamental para no concretar las ideaciones suicidas.

Salazar (2018), en su pesquisa tuvo como interés determinar la influencia de la resiliencia en el riesgo suicida, emplea un diseño correlacional, con 20 pacientes mujeres de Ecuador. El instrumento que se utilizó para recolectar datos, fue la “Escala de resiliencia de Wagnild y Young” y la “Escala de Riesgo Suicida de Pluchik”. Se encontró como resultado que el nivel de resiliencia es bajo en el 70% de las internas y el 90% presentaban tentativa de riesgo suicida, además, se encontró una relación significativa ($p < .05$) y negativa entre las variables. Se llegó a la conclusión que existe una relación inversa entre la resiliencia y el riesgo suicida, por lo que, a menor nivel de resiliencia, mayor nivel de riesgo suicida.

2.1.2. A Nivel Nacional

Vilca (2021), en Lima, tuvo como interés determinar la relación entre la resiliencia y la ideación suicida, en una población de estudio en un centro penitenciario de 211 internos, empleo un diseño correlacional. Para esto, se emplearon los instrumentos “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young” y la “Escala de ideación Suicida de Eugenio y Zelada”. Se obtuvo como resultado una relación negativa débil ($p < .05$; $\rho = -.159$). Concluyendo que entre las variables existe relación.

Quispe (2020) en su investigación realizada en los Olivos, Lima, establece la relación entre la resiliencia y la suicidalidad, en 340 estudiantes, usó un diseño correlacional. Siendo utilizados para la recolección de datos, los instrumentos de, la “Escala de Resiliencia de Connor y Davidson” y la “Escala de Screening de suicidalidad”. Los resultados alcanzados significativamente demuestran una correlación ($p < .05$), inversa y en grado medio ($r = -.457$) entre las variables, así como correlaciones significativas ($p < .05$), inversas y en grado medio ($r = -.430$; $r = -.417$) entre las dimensiones. Concluyendo que si es existente la relación entre la resiliencia y la suicidalidad.

Carranza (2018), en los Olivos, desarrollo un estudio que tenía como intereses comprobar la relación entre el riesgo suicida y la resiliencia, con una muestra de 405 estudiantes del nivel secundario. Se usó como instrumentos la “Escala de Resiliencia de Wagnild y Young” y el “Inventario de orientación suicida de Guevara”. Se encontró una relación relevante ($p < .05$), inversa y en grado medio ($\rho = -.382$) entre las variables; por otro lado, encontró que el riesgo suicida está en nivel alto en el 24.7%, mientras que la resiliencia se encuentra en nivel medio en el 57.8%. Finalmente, concluyendo que, en efecto, existe relación entre el riesgo suicida y la resiliencia.

Abbad (2018), en su indagación de determinar la relación entre la resiliencia y la ideación suicida, en 378 estudiantes del 4to y 5to de secundaria, de comas. Se usó para la medición, los siguientes instrumentos, la “Escala de Resiliencia de Barboza” y el “Inventario de ideación suicida de Osman”. Se obtuvo como resultado una relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo ($r = -.167$). Se llegó a la conclusión que existe relación entre la resiliencia y la ideación suicida.

2.1.3. A Nivel Regional

Guzman (2020), Piura, desarrollo una pesquisa que tenía como predilección determinar si el estrés académico es un factor asociado a la ideación suicida en los estudiantes de medicina humana. Bajo el diseño observacional y analítico, con una muestra de 621 estudiantes de medicina humana. Aplicando los instrumentos, la Escala de ideación suicida de Beck (SSI) y el Inventario SISCO de estrés académico. Se obtuvo como resultado que la predominancia se ubica en el nivel de estrés académico moderado en los evaluados, conformado por el 56%. Al evaluar la variable ideación suicida, se obtiene un 16,1% manifiesta esta condición patológica. Con respecto a la parte estadística, el nivel de ideación suicida bajo gran parte mostró 10% y el Nivel alto representa un 0,8% siendo el puntaje menor. Se llegó a la conclusión que el estrés académico puede aumentar la ideación suicida.

2.2. Marco teórico

2.1.1. Ideación Suicida

2.2.1.1. Definición de ideación suicida

En Beck, 1976 (como es citado en Gómez, 2012) plantea que “las ideas suicidas, intentos suicidas y el suicidio consumado formaban parte de un continuo de suicidalidad de creciente severidad”.

Se deduce frente a esta postura que dicho creciente se puede potenciar por la falta de herramientas o habilidades que, por factores contextuales, afectivos – familiares, de desarrollo o carencia en el aprendizaje los universitarios no forjaron en su vida.

Las ideas previas o ideación previa, es “una de las causas de riesgo más relevantes para el suicidio y a lo largo de las investigaciones, no ha sido tan estudiada como el intento suicida y el suicidio consumado”. (Muñoz et al., 2005). Es por esto, Konick y Gutiérrez (2005) indican que la ideación suicida “es la manera más recurrente del comportamiento suicida y comúnmente, es el pionero más importante de más graves conductas suicidas a futuro”.

Mosquera (2001) en una dirección universal, lo precisa como “el conjunto de pensamientos que manifiestan deseo, nostalgia o pretensiones de morir o de

cualquier otra experiencia psicológica suicida, símbolo o ensueños, o prefiguración de la propia muerte”.

Por su parte, Goldney et. (1989) Tiene como consideración que “la ideación suicida, incluye desde pensamientos veloces, donde la vida no merece ser vivida, fuertes inquietudes con fantasías autodestructivas, hasta generar planes y métodos muy bien específicos, para culminar con su vida”.

Se infiere que las formas de concebir la ideación suicida provienen de formas variadas, y con una orientación distinta una de la otra, no dejando de ser preocupante y pudiendo conllevar a una problemática grave.

Barrera y Sarmiento (1994) conceptúan a la ideación suicida como “los pensamientos o verbalizaciones de causar daño o muerte en uno mismo”.

Con la información antes mencionada, es posible inferir que la ideación suicida de los estudiantes de psicología sería una idea previa que manifiesta un deseo de morir que se presenta como primer atisbo de una conducta suicida a futuro.

2.2.1.2. Teorías sobre Ideas suicidas y el suicidio.

2.2.1.2.1. Teorías Biológicas.

“La serotonina (5-HT), ha tomado un rol específico en dónde las investigaciones científicas acerca de las causas del comportamiento o conducta suicida se han centrado, esto se debe a la vinculación entre todas las variaciones del funcionamiento serotoninérgico y el comportamiento suicida, este es con una gran posibilidad, el descubrimiento más repetitivo”. (Saíz, et al, 1997, p. 54).

Heringer et al. (2004) Sugiere que existen componentes de predisposición, los cuales predisponen a las personas en conjunto con los factores de riesgo a presentar o incrementar la posibilidad de tener conductas suicidas. Dichos factores son conocidos como una particularidad biológica en la modificación del proceso de función serotoninérgico; o psicología recurrente que puede hacer posible la predisposición del individuo en una conducta o comportamiento suicida” (p. 61).

Villalobos (2009) Confirma que “los pacientes suicidas, poseen niveles relativamente pequeños en dependencia del refuerzo, esta puede finalizar

siendo clara para el aislamiento y alejamiento en el ámbito social. Más aún, en caso comparemos a pacientes psiquiátricos con pacientes con antecedentes de intento de suicidio, se denota la diferencia en que los segundos presentan un mayor grado de producción de cortisol (hormona del estrés), a diferencias de los primeros que presentan una producción de cortisol urinario relacionado de forma negativa y relevante con las puntuaciones de dependencia del refuerzo. Lo que trae como significado que, a una menor dependencia del refuerzo, una menor resiliencia con respecto a los estresores psico-sociales” (p.39).

Van Heeringen et al. (2004) Expone “Las características y componentes psicológicos y biológicos, al relacionarse generan la susceptibilidad al estrés y definen la correlación conductual/comportamental a estresores psico-sociales entre sujetos con depresión, lo cual agrega a la idea del suicidio entre ellos” (p.65).

Con los hallazgos, antes ya expuestos, se puede inferir, la sustentación de una de las posibles causas para la conducta suicida en jóvenes estudiantes, como lo es el factor biológico y la relación que presenta con la ideación suicida o el suicidio como tal.

2.2.1.2.2. Teorías Socio-culturales.

Durkheim en 1899, llegó a ser considerado como uno de los autores que mayor relevancia tuvo a la hora de postular teorías respecto al suicidio y las causas y explicaciones del fenómeno. Como se citó en Villalobos (2009) quien tiene como planteamiento “Que las personas son seres sociales porque viven por las relaciones entre ellas mismas y el apoyo que se brindas y generan en los distintos contextos, estructuras o situaciones sociales que existen, sabiendo esto, el suicidio es una consecuencia de la estructura social. Los individuos arraigan por naturaleza la necesidad de sentirse parte de una comunidad, muchas veces malinterpretando el significado y creyendo que esta, sólo es el conjunto de muchos individuos, omitiendo el trasfondo y verdadero significado que la comunidad posee. Para que la estructura se mantenga lo suficientemente sólida, la comunidad debe proporcionar estructura para que los individuos puedan existir, el deber principal es generar y mantener aquellos valores y normas que se tornan fundamentales, esto contribuye también a que sea

distintiva y de apoyo. Además, las personas, tienen la necesidad base de la autonomía e identidad propia, forjar significancia propia, única y vital, como individuo, pero también como comunidad” (p.40).

Para Villalobos (2009) la vida en comunidad “La necesidad del control social, es una de las demandas al sujeto, este control, se basa en elementos que la estructura social determina, los valores y las normas, siendo una persona contribuidora de la definición de estas normas, pero a su vez, siendo condicionada a cumplir estas mismas, es básicamente una bidireccionalidad lo que se plantea y vivencia. Esto por supuesto contribuye al desarrollo positivo, así como al funcionamiento correcto, al que el individuo pueda vivir en armonía con él mismo y con la comunidad, Durkheim lo denominó: el balance entre individualidad y comunalidad” (p. 42).

Bille-Brahe (2000) Expresa que “el patrón cultural, está conformado por la manera de ver la vida y la muerte, que posee la sociedad, y esto determina la postura hacia los agravios que se autoinfligen. Explicado en otro término, definen la orientación sociocultural del suicidio, al percibirlo como algo que no tiene perdón, como algo demoniaco y psicótico, algo inverosímil que no puede ser concebido, etc.” (p.199).

Podemos expresar la presunción siguiente, la sociedad, cultura y aprendizajes que se tiene dentro de estos ámbitos, incrementan la orientación con respecto al suicidio y todos sus factores, esto en lo universitarios podría influenciar de manera significativa, ya que existe una formación significativa y una apertura generada frente los sociocultural.

Agnew (1998) asegura que la aceptación del suicidio podría ser “una funcionalidad de la socialización de cada persona, puesto que pudieron haber estado expuestos, o se les enseñaron, creencias que favorecen o condenan el suicidio. Tal exposición está en funcionalidad de las cambiantes religiosas, regionales y sociodemográficas. Además, podría ser una funcionalidad de la exposición a otras personas que realizaron actos suicidas (especialmente seres queridos o personas bastante admiradas), que implícitamente enseñan que el suicidio es una viable solución a los inconvenientes de la vida y producir inquietudes acerca del sentido personal de la vida y el vivir” (p. 210).

Al final, “la aceptación del suicidio va a ser más grande en esas personas con bajo control social; o sea, esos individuos con débiles vínculos o compromisos con otras personas, puesto que podrían sentir que poseen menos causas para vivir y de esta forma verían al suicidio como algo no tan grave, a diferencia de los otros. Además, los vínculos débiles impiden que la persona vea que el suicidio podría ser un comportamiento inadecuado, a la vez que puede reforzar visiones amorales ante actos desviados como el comportamiento suicida” (Agnew, 1998, p. 223)

2.2.1.2.3. Teorías psicológicas.

Teoría Psicodinámica: Villalobos (2009) indica que “ el primero que brindó explicación de índole psicológica al suicidio, fue Freud en 1917, él refería que las motivaciones de la conducta/acto eran intrapsíquicos, relacionándolas al impulso de muerte y a la pulsión suicida con sobrecarga relativa a la muerte, orientadas contra el propio yo, en dónde la inconsciencia de la persona que presenta ante sus actos, está en transcurso, así los mecanismos de defensa, son una manera de huir de sus problemas, tomando como elección el suicidio” (p. 38-39).

Menninger (Como es citado en Chopin et al., 2004) desde una visión distinta, propone que “La autodestrucción es una de las propensiones a las que las personas están constantemente expuestas, además en los suicidas, existiría una triada patente. Las ganas de morir, de matar y de ser matado, posteriormente se expone que el acto suicida es una expresión extrema del instinto de muerte orientado hacia el yo” (p.55).

Teoría Cognitiva: Beck describió en el año 1980 (como se citó en Villalobos, 2009) que “la intencionalidad suicida es un continuo, puesto que en un extremo está la concreta intención de morir y en el otro, el propósito de seguir con vida. Cuando el intento se hace para seguir viviendo, la conducta suicida se usa para lograr hacer determinados cambios interpersonales o para hacer que otros realmente den la ayuda requerida. Por el otro extremo, los motivos de la conducta suicida pueden ser: escapar de la vida, librarse de un distress emocional, además conocido como cansancio emocional, que le resulta intolerable o evitar sentirse encapsulado. En ciertas ocasiones la intención llega

a ser ambigua, siendo una confusión entre las ganas de vivir y deseo de morir” (p. 44).

Beck, Kovacs & Weissman (como se citó en Chopin et al., 2004) presume que “Los comportamientos suicidas en las personas que presentan depresión, proceden de algunas tergiversaciones cognitivas, como, por ejemplo, la exagerada visión negativa que las personas tienen de ellas mismas, así como del mundo y del futuro (triada cognitiva), no solamente se centran en hacer titánicos sus problemas, sino también se sienten incapaces de resolver estos” (p.53).

Abramson et al. (2000) hace relevancia en “Que uno de los factores fundamentales para la conducta suicida, es lo que llamamos, la desesperanza aprendida, que es básicamente la creencia infundada que las personas tienen acerca de que las cosas malas son casi inevitables y por otra parte, las cosas positivas en su vida, son inexistentes y que sucedan son muy poco probables, seguido de este pensamiento, la desesperanza-depresión está formada. Este componente cognitivo va a hacer factible la existencia del suicidio como el exclusivo recurso que los individuos poseen, o bien para salir del caso desesperada, o bien para sentir que poseen un último sentido de control en sus vidas” (pp. 17-23).

En la presente investigación, se orientará el proceso con la teoría de Beck, esto debido a su sólida base y al vasto interés en resolver el porqué, también por las diversas investigaciones que ejerció a lo largo del tiempo para conocer y estudiar a profundidad el tema.

A su vez, se puede presumir la posibilidad de que los universitarios encajen en alguna de las teorías ya antes planteadas, predisponiéndolos a la ideación suicida.

2.2.1.3. Consecuencias de la ideación suicida.

La ideación suicida constituye un fenómeno complejo con consecuencias multifacéticas a nivel individual y social. Este proceso psicológico se caracteriza por un deterioro significativo en la salud mental, frecuentemente asociado con trastornos del estado de ánimo, ansiedad y otros problemas de salud mental

(Nock et al., 2008). Esta comorbilidad puede generar un ciclo vicioso de desesperanza, aumentando el riesgo de intentos de suicidio.

Además, la ideación suicida tiene implicaciones sociales profundas. La pérdida de una vida por suicidio afecta no solo a la persona sino también a familiares, amigos y la comunidad, generando sufrimiento emocional y carga psicológica significativa (Cerel et al., 2019). Esto puede perpetuar un ciclo de dolor y sufrimiento en la comunidad, afectando la cohesión social y el bienestar colectivo.

La estigmatización asociada con la salud mental y el suicidio puede dificultar la búsqueda de ayuda, perpetuando el sufrimiento y la soledad (Corrigan, 2004). Esta estigmatización afecta tanto a quienes experimentan pensamientos suicidas como a sus seres queridos, quienes pueden sentirse incapaces de ofrecer apoyo o buscar asistencia profesional por temor al juicio social.

Lo que podemos conjeturar es que las consecuencias de la ideación suicida conllevan a graves consecuencias en la vida de las personas y su entorno, aquí las más destacables, palpables y latentes:

1. Riesgo de intento de suicidio: La ideación suicida es un predictor significativo de intentos de suicidio (Hawton et al., 2005).

2. Deterioro de la salud mental: La ideación suicida puede exacerbar trastornos mentales como la depresión y la ansiedad (Beck et al., 1996).

3. Problemas de relación: La ideación suicida puede afectar negativamente las relaciones interpersonales y familiares (Shneidman, 1996).

4. Disfuncionalidad social: La ideación suicida puede limitar la capacidad de las personas para funcionar en su vida diaria y laboral (Mann et al., 2005).

5. Impacto en la salud física: La ideación suicida puede aumentar el riesgo de problemas de salud física, como enfermedades cardiovasculares y diabetes (Kessler et al., 2003).

En conclusión, las consecuencias de la ideación suicida son amplias y multifacéticas, requiriendo un enfoque integral y sensible que promueva un entorno de apoyo y comprensión de los problemas de salud mental.

2.2.1.4. Definición, Indicadores Del Instrumento.

Bobadilla, 2004 (como se citó en Eugenio y Zelada, 2011) menciona que “Ideación suicida es cuando la persona persistentemente piensa, planea o desea cometer suicidio”.

a) Actitudes hacia la vida/muerte: Explica una reacción frente a la vida, explicándolo como un deseo de carácter natural, el cual se ve una y otra vez como un acontecimiento netamente cultural, donde se aprecian miedos, esperanzas, temores, ilusiones, expectativas y una conciencia comunitaria sobre el fallecimiento personal.

Según esta dimensión, se deduce que, de poseerla, en los universitarios, está patente la respuesta expresiva hacia dos extremos, uno dirigido hacia la preservación de la vida y la otra el del temor o miedo a la muerte.

b) Pensamientos/ deseos de suicidio: La persona es incapaz de afrontar, situaciones o experiencias personales que le resulten no soportables.

Se puede inferir que los estudiantes universitarios que presenten esta dimensión, no cuentan con recursos suficientes para el afrontamiento óptimo de escenarios con un alto índice de estrés y dificultad para quién la experimenta.

c) Proyecto de intento suicida: Ejecutar un plan elaborado y con estrategia para terminar con su vida.

Se puede sobreentender según esta dimensión, que los universitarios que la manifiesten, generan una planificación bien trabajada para dar por culminado con efectividad el acto suicida.

d) Desesperanza: Es un sentimiento negativo que se centra en el no tener una expectativa de lo que deparará a futuro.

Según esta dimensión, se puede presumir que los universitarios que la presentan, carecen de una visión positiva del futuro, así como de metas y

expectativas a cumplir, siendo un factor determinante para la existencia de la ideación.

2.2.2. Resiliencia

2.2.2.1. Definición de resiliencia

La resiliencia como un término o construcción cognitiva subjetivamente reciente en la ciencia psicológica. Esta palabra hace referencia a componentes que generan un efecto positivo en un sujeto, para que este pueda sobreponerse de forma adecuada, sana y constante a cualquier situación, contexto estresante, problema o inconveniente. De acuerdo al Diccionario de la Lengua española (2016), la resiliencia es la “Capacidad de habituación de un ser vivo (persona) ante un representante perturbador o un estado o situación adversos y hostiles”. Aunque, tiene un origen etimológico, que nace del latín “salire”, el cual desea mencionar “saltar hacia atrás, rebotar o surgir”, y el prefijo “re” le incorpora al criterio de repetición o continuación (Arratia, Medina & Borja, 2008)

Wagnild y Young (1993) consideran que la resiliencia forma parte de la personalidad y sirve para el control del impacto de manera negativa que produce el estrés y fomenta la habituación y adaptación al medio dónde se desarrollan los individuos.

Además, Barcelata (2015) da la definición de resiliencia desde una óptica que nace de los individuos, el cual, se inicia mediante la gestación de una concepción novedosa y positiva de las capacidades de la persona, poniendo en duda los modelos explicativos sobre la conducta, siendo reemplazados por un enfoque con una mayor amplitud, flexible, con adaptabilidad y dinámico que propone la inclusión de múltiples partes en el desarrollo de la adaptación que se tienen que experimentar.

García (2016) refiere que la resiliencia deriva del vocablo en latín “resilientia” y que se le otorgan definiciones diferentes, como: resurtir, retornar al estado original, resistir, es de esta forma que el concepto sugiere, por consiguiente, el englobar su definición en torno a resistencia, flexibilidad, habituación, fortaleza y otras definiciones de semejante sentido.

De esta manera, García (2016) hace mención sobre la resiliencia que, es el producto de una relación entre diferentes procesos particulares de la persona y del entorno en el que está el sujeto, indicando así, que la resiliencia, engloba distintas dimensiones y de manera compleja en los individuos, además de esto, implica que una persona, podría ser resiliente en un entorno con peculiaridades determinadas, pero de un modo contrario en otro entorno distinto, esto debido a las características y diversas circunstancias. Sin embargo, esto supone que la resiliencia, es por lo menos una probabilidad que todos tienen, siendo dependiente a la relación entre individuo y su entorno, teniendo en cuenta todo lo que conlleva.

Partiendo de las anteriores definiciones, se podría decir que la resiliencia de los estudiantes de la carrera de psicología, se enfoca en la capacidad que poseen de enfrentar y sobreponerse a situaciones complicadas o difíciles, generando en ellos un mecanismo que les permita desarrollarse, aun cuando estén inmersos en entornos hostiles.

2.2.2.2. Factores que influyen en la resiliencia.

La resiliencia se conceptualiza como la capacidad adaptativa y recuperativa de un individuo ante situaciones de adversidad, trauma o estrés crónico (Masten, 2001). Este constructo psicológico se ve influenciado por una variedad de factores, los cuales pueden ser categorizados en tres niveles:

1. Factores individuales: Características personales, como la personalidad, la inteligencia emocional y la autoeficacia.

Los factores individuales desempeñan un papel fundamental en la resiliencia, destacándose la autoeficacia como un componente clave. Según la teoría de la autoeficacia de Bandura (1997), este constructo psicológico se refiere a la creencia en la capacidad personal para planificar y ejecutar acciones efectivas en situaciones específicas, lo que facilita la confianza y persistencia ante desafíos.

Individuos con alta autoeficacia percibida exhiben una mayor capacidad de resiliencia, ya que están más dispuestos a enfrentar retos y superar obstáculos.

Otro factor individual significativo es la inteligencia emocional (IE), que comprende habilidades como la autoconciencia, regulación emocional y empatía (Goleman, 1995). La IE permite a los individuos gestionar eficazmente el estrés y las emociones negativas, adaptándose mejor a situaciones adversas.

Además, la IE facilita el establecimiento de relaciones sociales sólidas, lo que proporciona un apoyo emocional y social crucial para la resiliencia.

2. Factores familiares: Dinámicas relacionales, apoyo emocional y estabilidad familiar.

El entorno familiar ejerce una influencia significativa en el desarrollo de la resiliencia. La presencia de una figura de apego seguro, como un padre o cuidador, proporciona un soporte emocional crítico durante situaciones estresantes, lo que facilita la regulación emocional y la adaptación.

Según Thompson (2000), la calidad de las relaciones familiares incide en la autoeficacia percibida del individuo, es decir, su capacidad para enfrentar la adversidad. Familias que fomentan la comunicación abierta y el apoyo emocional pueden promover habilidades de afrontamiento más efectivas.

Además, la cohesión familiar desempeña un papel fundamental. Un ambiente familiar caracterizado por la unión y el apoyo mutuo puede mitigar la sensación de aislamiento y aumentar significativamente la resiliencia (Walsh, 2006). Las familias resilientes suelen compartir valores y enfrentar las adversidades de manera colectiva, lo que fortalece los lazos familiares y fomenta un sentido de pertenencia.

3. Factores comunitarios: Redes sociales, recursos comunitarios y contextos socioculturales.

El contexto comunitario ejerce una influencia significativa en la resiliencia, moderada por la disponibilidad de recursos comunitarios y la cohesión social. La accesibilidad a servicios de salud mental, programas de apoyo y redes sociales puede facilitar la capacidad de recuperación de los individuos ante experiencias adversas (González et al., 2017).

Comunidades que fomentan el bienestar y el apoyo social crean un entorno favorable para el desarrollo de la resiliencia, al proporcionar acceso a

recursos y apoyo emocional en momentos críticos. Además, la participación activa en la comunidad, como el voluntariado o la participación en grupos sociales, se asocia con mayores niveles de resiliencia.

Esto se debe a que la participación comunitaria fortalece la red de apoyo social, fomenta la autoeficacia percibida, también reduce el estrés y la ansiedad que se puedan presentar y por ende, mejora el bienestar general.

Según Kaniasty y Norris (2008), la participación comunitaria actúa como un factor protector, mitigando los efectos negativos del estrés y potenciando la capacidad de los individuos para enfrentar adversidades.

La resiliencia es el resultado de la interacción entre factores individuales, familiares y comunitarios. Comprender estos factores es esencial para desarrollar intervenciones que promuevan la resiliencia y ayuden a las personas a enfrentar los desafíos de la vida de manera efectiva.

2.2.2.3. Función de resiliencia.

Kalbermatter, Goyeneche y Heredia (2006) proponen que “Se considera a la resiliencia como un factor clave para la salud mental en las personas, esta tiene funciones relevantes en la vida como evolucionar la capacidad de afrontar, sobreponerse, transformarse y fortalecerse gracias a las vivencias hostiles que las personas pueden pasar, indistintamente de las clases sociales, la adversidad se presenta de distintas formas a través de mecanismos o factores de riesgo tales como:

- A. Familias hostiles y disfuncionales, en donde es existente la complejidad de comunicación, control, desamparo moral, sentimental o emocional, comparaciones claramente desfavorables, violencia físico o emocional, necesidades simples insatisfechas, falta de interés y una completa falta de dedicación entre otras.
- B. Modelos de conducta inapropiados, que son erróneamente aprobados por el medio.
- C. Fallo escolar, debido a que genera un estado de frustración en los estudiantes, que les impide pensar más allá del fallo.

- D. Presencia de amigos poco saludables, los cuales pueden condicionar la aparición de conductas negativas o desadaptativas que impidan la adaptación al medio.
- E. Tiempo libre, usado con ineficiencia, poca o nula distribución del tiempo, impidiendo tener organización que permita el poder concentrarse en la resolución de los conflictos.
- F. Falta de comunicación con personas relevantes de la familia o fuera de esta.
- G. Personalidad influenciable.

Se puede inferir que los alumnos que presenten estos factores, los cuales están presentes y muchas veces son inestables por diversas condiciones propias de la vida como entornos, contextos, ámbitos y creencias culturales, entre otras y además de la personalidad, no habrán desarrollado de manera óptima su capacidad de resiliencia y carecerán de las dimensiones de esta.

Luego, Rutter (2015) Expresa que la resiliencia, posee el funcionamiento de capacitar a los seres humanos para afrontar de una manera correcta y positiva, los sucesos y experiencias estresantes y hostiles, que provoquen inestabilidad, aprovechando y sacando frutos de estos hechos, para así incrementar la madurez y crecimiento personal.

Se sobreentiende que los estudiantes que posean resiliencia, han potenciado de manera adecuada el incremento de herramientas y habilidades para afrontar de una forma victoriosa contextos y eventos con una índole negativista.

2.2.2.4. Factores de resiliencia.

Monroy y Palacios (2011) determinan y definen la existencia de una tríada de factores de la capacidad humana "resiliencia".

- a) Factores de riesgo: son características, condiciones o situaciones que se asocian a enfermedades o patologías que aminoran la resiliencia como capacidad, frente a estresores.
- b) Factores de vulnerabilidad: son propiedades genéticas, predisposiciones o propiedades del medio ambiente que generan un incremento en la contestación o actitud frente al factor estresor.

- c) Factores asociados a la resiliencia: recursos protectores descritos y caracterizados como aspectos o propiedades de entorno que fomentan la resistencia o reducen los efectos de los componentes de peligro.

Factores que se infiere serían de importancia para el desarrollo o disminución de la capacidad de resiliencia en los universitarios, por supuesto considerando que el desarrollo o carencia de los ya antes mencionados componentes, viene de situaciones experimentales y aprendizajes en diversos ámbitos, ambientes y contextos.

Teniendo en cuenta esto, García (2016) aporta que la resiliencia se comprende como un proceso de progresivo, continuo y persistente cambio que proporciona espacio a la habituación en situaciones de hostilidad y adversidad, que contenga factores estresores y en el cual se distinguen 3 elementos: la iniciativa que se tiene de la calamidad o situación y contexto adverso, la resistencia, reposición o superación del percance adverso y el proceso dinámico entre los mecanismos sociales, personales, cognitivos y emocionales.

2.2.2.5. Definición, indicadores del instrumento.

Wagnild y Young (1993) Define a la resiliencia como un aspecto de la personalidad que sirve para manejar el efecto o consecuencias negativas del estrés y promocionar la adaptación.

- a) Satisfacción personal: Implica al costo que se le fija a nuestra vida y cómo se realiza o ayuda hacia la misma. Desde esta perspectiva, este sería el valor que los estudiantes de psicología, les den a sus propias existencias y el sentirse a gusto con lo que se hace con ella.
- b) Ecuanimidad: Esta propiedad implica un enfoque equilibrado de nuestra vida frente a sucesos vivenciados tomando las cosas de forma pacífica, frente a los acontecimientos y situaciones adversas. Mediante esta capacidad, los estudiantes serán capaces de tomar las dificultades de la vida de manera que no altere su estado mental, creando disrupciones.
- c) Sentirse bien sólo: Es el sentimiento de bienestar y valoración propia de la identidad. Por lo que los estudiantes, podrán sentirse bien con la identidad que han forjado alrededor de su propia imagen como futuros psicólogos.

- d) **Confianza en sí mismo:** Esta se basa en la función de creer en las propias capacidades que se tiene. Es así, que los estudiantes de psicología podrán tener una plena confianza en sus capacidades y que estas serán útiles a futuro para la resolución de conflictos.
- e) **Perseverancia:** Es la demostración de firmeza ante situaciones de un estado anímico bajo y desaliento, Poseyendo una intensa aspiración de cumplimiento de metas y logros. En esta dimensión, los estudiantes de psicología serían capaces de sobreponerse a las dificultades, pese a la sensación de no poder conseguir sus objetivos, creando así un medio para dejar de lado los sentimientos negativos y salir adelante.
Podemos inferir que todas estas dimensiones y características mencionadas, forjarían un grado óptimo de resiliencia en los universitarios, el cual se puede reflejar en su conducta e ideas persistentes, de lo contrario en caso carezcan de estas, la capacidad de habituación en la población, sería escasa.

2.3. Marco conceptual

Ideación suicida

En Beck, 1976 (como es citado en Gómez, 2012) menciona que “Ideación suicida es cuando la persona persistentemente piensa, planea o desea cometer suicidio”.

Resiliencia

Wagnild y Young (1993) Define a la resiliencia como un aspecto de la personalidad que sirve para manejar el efecto o consecuencias negativas del estrés y promocionar la adaptación.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 3

Correlación de la ideación suicida y la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

	Ideación suicida (rho)	Sig. (p)
Resiliencia	-.245*	.034

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

En cuanto a la correlación de la ideación suicida y la resiliencia, se encontró que existe relación significativa ($\rho = -.245$; $p < .05$) inversa y en grado bajo. De tal manera, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación: Existe relación entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Tabla 4

Nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Ideación suicida	N	%
Bajo	186	84.5
Medio	23	10.5
Alto	11	5
Total	220	100

Se aprecia que el nivel de ideación suicida de los estudiantes de psicología es bajo en el 84.5% de ellos, un 10.5% poseen nivel medio y un 5% un nivel alto.

Tabla 5

Nivel de ideación suicida por dimensión en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Ideación suicida	N	%
Actitudes hacia la vida/muerte		
Bajo	186	84.5
Medio	23	10.5
Alto	11	5
Pensamientos/deseos de suicidio		
Bajo	196	89.1
Medio	19	8.6
Alto	5	2.3
Proyecto de intento suicida		
Bajo	201	91.4
Medio	15	6.8
Alto	4	1.8
Desesperanza		
Bajo	186	84.5
Medio	23	10.5
Alto	11	5
Total	220	100

Se aprecia que el nivel de ideación suicida por indicador, la mayoría de estudiantes universitarios se ubican en el nivel bajo para las dimensiones Actitudes hacia la vida/muerte, Pensamientos/deseos de suicidio, Proyecto de intento suicida y Desesperanza, con porcentajes entre 84.5% y 91.4%.

Tabla 6

Nivel de resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	N	%
Bajo	74	33.8
Medio	21	9.2
Alto	125	56.9
Total	220	100

Se aprecia que el nivel de resiliencia de los estudiantes de psicología es alto en el 56.9% de ellos, un 33.8% poseen nivel medio y un 9.2% un nivel bajo.

Tabla 7

Nivel de resiliencia por dimensión en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	N	%
Satisfacción personal		
Bajo	71	32.4
Medio	45	20.6
Alto	104	47.1
Ecuanimidad		
Bajo	78	35.3
Medio	39	17.6
Alto	104	47.1
Sentirse bien solo		
Bajo	84	38.2
Medio	26	11.8
Alto	110	50
Confianza en sí mismo		
Bajo	91	41.2
Medio	-	-
Alto	129	58.8
Perseverancia		
Bajo	78	35.3
Medio	26	11.8
Alto	116	52.9
Total	220	100

Se aprecia que, en cuanto a las dimensiones de la resiliencia, en los indicadores satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo confianza en sí mismo y perseverancia, predomina el nivel Alto con porcentajes que oscilan entre 47.1% y 58.8%

Tabla 8

Correlación de la dimensión actitud hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	Actitud hacia la vida/muerte (rho)	Sig. (p)
Satisfacción personal	-.231*	.036
Ecuanimidad	-.123	.089
Sentirse bien solo	-.263*	.025
Confianza en sí mismo	-.265*	.023
Perseverancia	-.123	.059

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

En cuanto a la correlación entre la dimensión actitud hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia, se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.231$), Sentirse bien solo ($\rho = -.263$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.265$). Sin embargo, no se encontró relación ($p > .05$) con las dimensiones Ecuanimidad y Perseverancia.

Tabla 9

Correlación de la dimensión pensamientos/deseos de suicidio de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	Pensamientos/deseos de suicidio (rho)	Sig. (p)
Satisfacción personal	-.245*	.024
Ecuanimidad	-.056	.135
Sentirse bien solo	-.223*	.046
Confianza en sí mismo	-.226*	.042
Perseverancia	-.026	.214

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

En cuanto a la correlación entre la dimensión pensamientos/deseos de suicidio de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia, se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.245$), Sentirse bien solo ($\rho = -.223$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.226$). Sin embargo, no se encontró relación ($p > .05$) con las dimensiones Ecuanimidad y Perseverancia.

Tabla 10

Correlación de la dimensión proyecto de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	Proyecto de intento suicida (rho)	Sig. (p)
Satisfacción personal	-.256*	.031
Ecuanimidad	-.269*	.015
Sentirse bien solo	-.351**	.000
Confianza en sí mismo	-.312**	.000
Perseverancia	-.062	.226

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

En cuanto a la correlación entre la dimensión proyecto de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia, se encontró que existe relación altamente significativa ($p < .01$) inversa y en grado medio con las dimensiones Sentirse bien solo ($\text{rho} = -.351$) y Confianza en sí mismo ($\text{rho} = -.312$). Por otro lado, se encontró relación significativa ($p < .05$) con las dimensiones Satisfacción personal ($\text{rho} = -.256$) y Ecuanimidad ($\text{rho} = -.269$). Sin embargo, no se encontró relación ($p > .05$) con la dimensión Perseverancia.

Tabla 11

Correlación de la dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.

Resiliencia	Desesperanza (rho)	Sig. (p)
Satisfacción personal	-.261*	.034
Ecuanimidad	-.045	.356
Sentirse bien solo	-.231*	.026
Confianza en sí mismo	-.235*	.025
Perseverancia	-.115	.086

Nota: ** $p < .01$; * $p < .05$

En cuanto a la correlación entre la dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia, se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.261$), Sentirse bien solo ($\rho = -.231$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.235$). Sin embargo, no se encontró relación ($p > .05$) con las dimensiones Ecuanimidad y Perseverancia.

CAPITULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la investigación que tiene el objetivo de establecer la relación entre la ideación suicida y la resiliencia en los estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

Goldney et. (1989) Tiene como consideración que “la ideación suicida, incluye desde pensamientos veloces, donde la vida no merece ser vivida, fuertes inquietudes con fantasías autodestructivas, hasta generar planes y métodos muy bien específicos, para culminar con su vida”. Así mismo Wagnild y Young (1993) consideran que la resiliencia forma parte de la personalidad y sirve para el control del impacto de manera negativa que produce el estrés y fomenta la habituación y adaptación al medio dónde se desarrollan los individuos.

Se acepta la hipótesis de investigación dado que se encontró que existe relación significativa ($\rho = -.245$; $p < .05$) inversa y en grado bajo entre la ideación suicida y la resiliencia. Esto significaría que a medida que los estudiantes de psicología manejen las consecuencias negativas que genera el estrés y promuevan la adaptación disminuirán los pensamientos, planes o deseos de cometer suicidio, o viceversa. Estos datos son corroborados por Quispe (2020), quien en su investigación sobre la resiliencia y la suicidalidad, encontró la existencia de una relación significativa ($r = -.457$, $p < .05$) inversa y en grado medio entre las variables. Por otro lado, también es corroborado por Carranza (2018), en su investigación sobre la relación del riesgo suicida y la resiliencia, quien encontró una relación significativa ($\rho = -.382$, $p < .05$) inversa y en grado medio. Esto podría deberse a que los estudiantes de psicología por su propia formación académica, aprenden y desarrollan herramientas que les permite mejorar la capacidad de resiliencia, a su vez, conocen e investigan la intencionalidad suicida, por lo que, es posible que su formación ayude a que se potencia su resiliencia y disminuyan su riesgo o intencionalidad suicida.

Se plantearon dos objetivos exploratorios, es así que, respecto al objetivo primero, se encontró que el nivel de ideación suicida de los estudiantes de

psicología es bajo en el 84.5% de ellos, un 10.5% poseen nivel medio y un 5% un nivel alto. Esto manifestaría que lo los estudiantes en su mayoría no poseen pensamiento de considerar suicidarse con o sin un plan o alguna metodología. Estos datos son corroborados por Aldaz, N. y Escobar, G. (2020). Quien, en su estudio de resiliencia en adolescentes con ideación suicida, halló que 70% de los estudiantes evaluados no presentan ideación suicida, ascendiendo la muestra a 100 estudiantes. Esto posiblemente se deba a que las bases y factores asociados al bienestar mental, tanto de manera interna y externa a la persona, se vienen desarrollando en su mayoría con una precisión adecuada, se puede deber a capacidades y habilidades desarrolladas dentro de la carrera de psicología y la armonía que estás generan con los distintos ámbitos para sentirse satisfecho y motivado con y en su vida.

Continuamente se planteó el segundo objetivo, con respecto a este, se encontró que el nivel de resiliencia de los estudiantes de psicología es alto en el 56.9% de ellos, un 33.8% poseen nivel medio y un 9.2% un nivel bajo. Esto denota que poseen la capacidad de adaptarse a situaciones, experiencias y contextos negativos con resultados positivos. Estos datos son corroborados por Carranza, C. (2018), que en su estudio riesgo suicida y resiliencia, encontró que en cuanto al sexo masculino se aprecia que el 52.5% (114) presenta un nivel superior al promedio y con respecto al sexo femenino, el 53.2% (100) presenta un nivel superior al promedio y el 19.1% (36) presenta un nivel alto. Esto posiblemente se deba a que los alumnos de psicología, perciben las adversidades como situaciones de aprendizaje y superación, siendo fundamental para esto los aprendizajes y constructos que se forjaron por las experiencias y enseñanzas orientadas por la ciencia que estudian y ejecutan.

Por otro lado, se acepta la hipótesis específica número 1 dado que se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.231$), Sentirse bien solo ($\rho = -.263$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.265$). Estos resultados expresan que a medida que los estudiantes presenten una reacción negativa frente a la vida, disminuirá la satisfacción con la vida, el sentimiento de bienestar y valoración propia y el creer en las propias capacidades, o viceversa. Estos datos son corroborados por Vilca (2021), quien, en su investigación sobre resiliencia e ideación suicida, encontró

una relación negativa débil ($p < .05$; $\rho = -.159$), concluyendo que entre las variables satisfacción personal, sentirse bien solo y confianza en sí mismo, existe relación. Por otro lado, también es corroborado por Quispe (2020), que en su investigación de resiliencia y suicidalidad, encontró que existe una correlación estadísticamente significativa $p < 0.05$, entonces se denota que existe una correlación significativa inversa entre la resiliencia y sus dimensiones, con la ideación suicida de $-.430$ e intento suicida de $-.417$. Esto posiblemente se deba a que los estudiantes por sus aprendizajes y habilidades adquiridos y forjados de distintas fuentes a lo largo de su formación académica, fortalezcan diversas dimensiones de su persona con respecto a la resiliencia como por ejemplo el valor positivo de su vida, que va de la mano con la satisfacción que se tiene a esta, reconociendo virtudes y capacidades propias, disminuyendo así la actitud hacia la vida/muerte.

Se acepta la hipótesis específica número 2 dado que se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.245$), Sentirse bien solo ($\rho = -.223$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.226$). Estos resultados quieren decir que a medida que los estudiantes denotan incapacidad de afrontar situaciones o experiencias personales, incrementará la satisfacción con la vida, el sentimiento de bienestar y valoración propia y el creer en las propias capacidades, o viceversa. Estos datos son corroborados por Abbad, K. (2018), quien en su investigación - resiliencia e ideación suicida, encontró que existe una relación de tipo inverso y significativa en sus dimensiones satisfacción personal y confianza en sí mismo, donde r oscila entre $(-.116)$ y $(-.220)$, así mismo la significancia oscila entre $p < .000$ y $p < .024$ siendo < 0.05 . Esto posiblemente se deba a que los alumnos dado a sus conocimientos previos y consolidados, tengan discernimiento sobre la magnitud de los pensamientos suicidas y sus consecuencias, posiblemente siendo estos disminuidos dado el incremento en la satisfacción personal con la vida, la autovaloración fundamental y auto valía que necesitamos las personas y la creencia en nuestras habilidades que presentamos. de resiliencia.

Se acepta la hipótesis específica número 3 dado que se encontró que existe relación altamente significativa ($p < .01$) inversa y en grado medio con las dimensiones Sentirse bien solo ($\rho = -.351$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.312$).

Por otro lado, se encontró relación significativa ($p < .05$) con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.256$) y Ecuanimidad ($\rho = -.269$). Los siguientes resultados nos dan a conocer que a medida que los estudiantes ejecuten un plan elaborado para terminar con su vida, disminuirá la satisfacción personal con la vida, la capacidad de tomar las cosas de forma tranquila, el sentimiento de bienestar y valoración propia, el creer en las propias capacidades, o viceversa. Estos datos son corroborados por Carranza, C. (2018). Quien, en su investigación de riesgo suicida y resiliencia, encontró que los factores del riesgo suicida se correlacionan de manera inversa con la resiliencia en donde el factor I, factor III, Factor IV y Factor V presentan una correlación negativa baja ($Rho = -.259$, $Rho = -.218$, $Rho = -.321$, $Rho = -.305$) respectivamente. Existe la posibilidad de que esto se deba a que los estudiantes de la carrera, gracias a sus conceptos formados dada su ciencia, conozcan las consecuencias a nivel personal y las de su entorno que conlleva la planificación y por supuesto ejecución de un intento suicida, por eso y por el desarrollo de las dimensiones ya antes mencionadas gracias a la experiencia y potenciación propiciada por la vida estudiantil, es posible que pueda disminuir.

Se acepta la hipótesis específica número 4 dado que se encontró que existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.261$), Sentirse bien solo ($\rho = -.231$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.235$). Podrían significar que en cuanto los estudiantes demuestran un sentimiento negativo centrado en el no tener una expectativa sobre el futuro, disminuirá la satisfacción con la vida, el sentimiento de bienestar y valoración propia y el creer en las propias capacidades, o viceversa.

Estos datos son corroborados por Salazar, M. (2018). Quien, en su investigación de nivel de resiliencia y riesgo suicida, encontró que existe correlación de -0.565 a un nivel de significancia de 0.05 , alcanzándose $0,012$ de significancia, entendida como una correlación estadísticamente significativa entre las dos variables y sus dimensiones, siendo esta correlación de variables negativa o inversamente proporcional entre sí. Esto posiblemente se deba a que los alumnos de psicología por su orientación y especialización, generen conceptos positivos de su persona y vida, en este caso las expectativas, objetivos y sueños incrementan la posibilidad de optimizar su autopercepción y

sentimiento adecuado frente a su persona, el empoderamiento en cuanto a las creencias de sus propias capacidades patentes y mejorar su bienestar mental.

Estos resultados facilitarán la visualización de la relación inversa que existe entre las dimensiones de ambas variables, aportando así una evidencia que nos permitirá darle relevancia a fortalecer las capacidades y habilidades necesarias para la resiliencia en los estudiantes universitarios, siendo de utilidad para que estos obtengan una mejor calidad de vida y condiciones óptimas dentro de sus procesos formativos de vida.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Existe relación significativa ($\rho = -.245$; $p < .05$) inversa y en grado bajo entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura
- El nivel de ideación suicida es bajo en el 84.5%, medio en el 10.5% y alto en el 5% de los estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura
- El nivel de resiliencia es alto en el 56.9%, medio en el 33.8% y bajo en el 9.2% de los estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.
- Existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo entre la dimensión actitud hacia la vida/muerte con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.231$), Sentirse bien solo ($\rho = -.263$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.265$) de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.
- Existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo entre la dimensión pensamientos/deseos suicidas con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.245$), Sentirse bien solo ($\rho = -.223$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.226$) de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.
- Existe relación altamente significativa ($p < .01$) inversa y en grado medio entre la dimensión proyección de intento suicida con las dimensiones Sentirse bien solo ($\rho = -.351$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.312$) y relación significativa ($p < .05$) con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.256$) y Ecuanimidad ($\rho = -.269$) de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.
- Existe relación significativa ($p < .05$) inversa y en grado bajo con las dimensiones Satisfacción personal ($\rho = -.261$), Sentirse bien solo ($\rho = -.231$) y Confianza en sí mismo ($\rho = -.235$) de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.

5.2. Recomendaciones

- Generar espacios seguros y protectores para aquellos estudiantes de la muestra que resultaron con elevados niveles de ideación suicida, teniendo en cuenta que la salud mental es prioridad, además de recomendarles la terapia psicológica desde el enfoque cognitivo conductual, por el hecho de que este enfoque ayuda a orientar el estímulo negativo que por lo general propicia la ideación suicida hacia una tonalidad positiva, facilitando así el encuentro de tareas y proyectos llamativos y motivadores en la vida de la persona, llevando a la persona a tener la capacidad de trazarse objetivos y metas a corto y largo plazo, manteniendo al margen la posibilidad de un suicidio.
- Promover talleres o métodos psicoeducativos para generar y optimizar la resiliencia de los alumnos cuyos resultados fueron bajos con respecto a esta variable, estos talleres debidamente fundamentados y orientados con un enfoque de “Mindfulness”, que busca reducir el estrés o pensamiento negativos, orientando a la persona en centrarse en el aquí y el ahora, haciendo que el estímulo negativo disminuya o se anule, mejorando el bienestar o dolor al que se enfrenta el sujeto con este tipo de ideación.
- Coordinar con bienestar universitario para plantear y ejecutar talleres vivenciales, en donde los alumnos con un nivel de resiliencia alto y óptimo, generen un espacio de transferencia de experiencias, aprendizaje y retroalimentación ante los alumnos que carezcan de características y dimensiones que ejecuten esta variable y que su nivel sea bajo en esta.
- Fomentar la concienciación sobre la importancia de la resiliencia y la gravedad de la ideación suicida, esto mediante ponencias y ferias psicoeducativas, así como la importancia de la formación en la prevención del suicidio dentro de las asignaturas y la fomentación de habilidades pertenecientes a la psicología positiva como lo es la resiliencia, esto con la finalidad de reducir el riesgo y aumentar los factores protectores.
- Se recomienda realizar investigaciones comparativas entre hombres y mujeres y grupos etarios, sobre las variables estudiadas, con la finalidad de poder identificar grupos de riesgo y actuar acorde a las necesidades de los mismos.

- A futuros investigadores, se recomienda ampliar la población de estudio a otras carreras universitarias, con la finalidad de determinar el grado de relación entre las variables de los estudiantes de una universidad privada de Piura.

REFERENCIAS Y ANEXOS

Referencias

- Arratia, N. I., Medina, J. L. & Borja, Y. (2008). Resiliencia en adolescentes mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 13(1), 41-52. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29213104>> ISSN 0185-1594
- Abbad, K. (2018). "Resiliencia e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to de secundaria en instituciones educativas públicas del distrito de Comas, 2018". Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo. Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30495/Abbad_AKK.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Aldaz, N. y Escobar, G. (2020). Resiliencia en adolescentes con ideación suicida. Tesis de Licenciatura. Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/386/540>
- Bandura, A. (1997). *Self-efficacy: The exercise of control*. W.H. Freeman.
- Carranza, C. (2018). "Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicológica del nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos 2018". Tesis de licenciatura. Universidad César Vallejo. Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25473/Carranza_ECDP.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Cerel, J., Moore, M., Dee, S., & Heath, L. (2019). The impact of suicide on the family. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 40(1), 38-47. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000553>
- Corrigan, P. W. (2004). How stigma interferes with mental health care. *American Psychologist*, 59(7), 614-625. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.59.7.614>
- Cuellar, C. y Pallares, L. (2020). Resiliencia ante el suicidio en estudiantes universitarios con síntomas de estrés, ansiedad y depresión. Tesis de licenciatura. Universidad Santo Tomás. Colombia.

[https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/27675/2020tatiana
pallares.pdf?sequence=13&isAllowed=y](https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/27675/2020tatiana%20pallares.pdf?sequence=13&isAllowed=y)

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. Pimentel, Perú.

González, M. T., Espinosa, M. P., & Ortega, J. (2017). Community resources and resilience: A meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 14(4), 429. <https://doi.org/10.3390/ijerph14040429>

Goldney, R., Winefield, A., Tiggemann, M., Winefield, H. y Smith, S. (1989). Suicidal ideation in a young adult population. *Acta Psychiatrica Scandinavica*.

Gómez, A. (2012). *Evaluación del Riesgo de Suicidio: Enfoque Actualizado* Departamento de Psiquiatría y Salud Mental Campus Sur. Universidad de Chile.

González, F. M. (2007). Instrumentos de Evaluación Psicológica. Recuperado de http://newpsi.bvpsi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf

Guzman Ramos, C. A. (2021). Estrés académico asociado a ideación suicida en estudiantes de medicina humana UPAO – Piura, 2019.

Konick, L. & Gutiérrez, P. (2005). Testing a model of suicide ideation in college students. *Suicide and Life-Threatening Behavior*.

Mann, J. J., Apter, A., Bertolote, J., Beautrais, A., Currier, D., Haas, A., ... & Hendin, H. (2005). Suicide prevention strategies: A systematic review. *JAMA*, 294(16), 2064-2074.

Masten, A. S. (2001). Ordinary magic: Resilience processes in development. *American Psychologist*, 56(3), 227-238. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.227>

- Muñoz, P., Pinto, R., Callata, E., Napa, G. y Perales, T. (2005). Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, *Revista Perú Médico Salud Pública*, Perú. 4 (12) p. 85
- Nock, M. K., Borges, G., Bromet, E. J., Chesney, S. A., & Kessler, R. C. (2008). Suicide and suicidal behavior. *Epidemiologic Reviews*, 30(1), 133-154. <https://doi.org/10.1093/epirev/mxn002>
- Quispe, S. (2020). Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una institución educativa pública, los Olivos – Lima, 2020. Tesis de licenciatura. Universidad César Vallejo. Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60326/Quispe_LSWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Salazar, M. (2018). Nivel de resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la Unidad infanto-juvenil del Instituto Psiquiátrico “Sagrado Corazón. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Chimborazo. Ecuador. <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4530/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2018-0001.pdf>
- Sheaffer, R. y Mendenhall, W. (2007) Elementos de muestreo. 6ta ed. P 152. España: Thomson. https://issuu.com/hectorm.delossantos-posadas/docs/elementos_de_muestreo_-_schaffer_et
- Vilca, C. (2021). Resiliencia e ideación suicida en jóvenes internos de un centro penitenciario, 2021. Tesis de licenciatura. Universidad César Vallejo. Perú. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/72318/Vilca_JCJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Mosquera, A. (2001). Perfil epidemiológico de pacientes hospitalizados por intento de suicidio en el Hospital Hermilio Valdizán. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

- Barrera, M. y Sarmiento, M. (1994). *Ideación suicida en niños con cáncer*. ACOFAEN. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia
- Saíz, M., González, M., Bousoño, M. y Bobes, J. (1997) Estudio de los factores de riesgo suicida y parasuicida. *Factores biológicos*. Prevención de las conductas suicidas y parasuicidas. Barcelona. Masson, p.54.
- Thompson, R. A. (2000). Emotional regulation: A theme in search of definition. *Monographs of the Society for Research in Child Development*, 59(2-3), 25-52. <https://doi.org/10.1111/1540-5834.00034>
- Van Heeringen, C., Portzky, G. & Audenaert, K. (2004). The psychobiology of suicidal behaviour. *Suicidal behaviour: Theories and research findings*. Göttingen, Germany: Hogrefe & Huber. Alemania. 3 (4) pp. 61 – 65.
- Villalobos, F. (2009). Ideación suicida en jóvenes: Formulación y validación del modelo integrador explicativo en estudiantes de educación secundaria y superior. (Tesis doctoral). Universidad de Granada. España. pp. 38 – 45. Recuperado de: <http://hera.ugr.es/tesisugr/1805982x.pdf>
- Agnew, R. (1998). The approval of suicide: A social-psychological model. *Suicide and Life - Threatening Behavior*. p. 210-223
- Bille- Brahe, U. (2000). Sociology and suicidal behaviour. En K. Hawton y K. Van Heeringen, *The international handbook of suicide and attempted suicide* Chichester: Wiley, 1(2) p. 199.
- Chopin, E., Kerkhof, A, & Arensman, E. (2004). *Psychological dimensions of attempted suicide: Theorias and data*. *Suicidal behaviour: Theories and research findings*. Hogrefe & Huber. p. 55.
- Abramson, L., Alloy, L., Hogan, M., Withehouse, W., Gibb, B. & Hankin, B. (2000). The Hopelessness theory of suicidality. *Suicide science. Expanding the boundaries* Boston: Kluwer Academic. pp. 17-27.
- Barcelata, B. (2015). Adolescentes en riesgo una mirada a partir de la resiliencia. (1ªed.). México: El anual moderno S.A. de C.V. Recuperado de:

<https://books.google.com.pe/books?id=S65YCgAAQBAJ&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>

García, J. (2016). Afrontando la adversidad resiliencia, optimismo y sentido de la vida. Tenerife: Sociedad Latina de Comunicación Social. Recuperado de: <http://www.cuadernosartesanos.org/Psicologia/2016/cdp04.pdf>

Monroy, B. G. y Palacios, L. (2011). Resiliencia: ¿Es posible medirla e influir en ella? *Salud Mental*, 34(3), 237-246.

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo no probabilístico. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Rutter, M. (2015). Resilience: Concepts, findings, and clinical implications. En A. Thapar, D. S. Pine, J. F. Leckman, S. Scott, M. J. Snowling y E. Taylor (Eds.), *Rutter's Child and Adolescent Psychiatry* (pp. 341-351). Chichester: John Wiley & Sons.

Sánchez, H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística (1.^a ed.). Universidad Ricardo Palma. 60 <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-eninvestigacion.pdf>

Kalbermatter, M., Goyeneche, S. y Heredia, R. (2006). Resiliente se nace, se hace, se rehace. (1^aed.). Argentina: Brujas. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=OESqsKRXBzWC&printsec=frontcover&dq=Resiliente+se+nace,+se+hace,+se+rehace&hl=en&sa=X&ved=0ahUKEwj5trqF99naAhXCwVkkKHYQWA3kQ6AEIKjAA#v=onepage&q=Resiliente%20se%20nace%2C%20se%20hace%2C%20se%20rehace&f=false>

Wagnild, G. y Young, H. (1993). Manual de la escala de resiliencia. Recuperado de: <https://es.slideshare.net/ipsiasinstitutopsiquiatrico/39013071-escaladeresilienciadewagnildyoung>

Anexos

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a estudiantes universitarios de

Se me ha explicado que:

- El objetivo del estudio es
- El procedimiento consiste en responder a dos cuestionarios denominados e Instrumento
- El tiempo de duración de mi participación es de minutos.
- Recibiré respuestas a cualquier duda o aclaración
- Tengo la libertad de rehusarme a participar en cualquier momento en la investigación, sin que ello me perjudique.
- No se identificará mi identidad y se reservará la información que yo proporcione. Sólo será revelada la información que proporcione cuando haya riesgo o peligro para mi persona o para los demás o en caso de mandato judicial.
- Mi participación será de modalidad presencial dentro del centro de acoyo.
- Puede contactarse con el autor de la investigación:, mediante correo electrónico para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones ACEPTO ser participante de la investigación.

Piura, de 2023.

FIRMA

DNI N°:

En caso de alguna duda o inquietud sobre la participación en el estudio puede escribir al correo electrónico: xxxxx@[upao.edu.pe](mailto:xxxxx@upao.edu.pe)

ESCALA DE RESILIENCIA

Edad:

Fecha:

Sexo:

Grado:

Ítems	Desacuerdo en acuerdo						
	1	2	3	4	5	6	7
1. Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2. Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3. Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4. Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5. Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6. Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7. Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8. Soy amigo de mi mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9. Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10. Soy decidido(a)	1	2	3	4	5	6	7
11. Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12. Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13. Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14. Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15. Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16. Por lo general, encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7

17. El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18. En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19. Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20. Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21. Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22. No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23. Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24. Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25. Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

Cuestionario SSI

Edad: _____

Sexo: F M

En este cuestionario encontrarás una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas de acuerdo a la que más se asemeje a tu deseo, actitud o pensamiento. No dediques mucho tiempo a cada frase; simplemente responde lo que crees que se ajusta mejor a tu forma de pensar, sentir o actuar.

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA / MUERTE.

1). Deseo de vivir.

- Moderado a intenso.
- Débil
- Ninguno

2). Deseo de morir.

- Ninguno
- Débil
- Moderado

3). Razones para vivir/morir

- Las razones para vivir son superiores a los de morir
- Iguales
- La razones para morir son superiores a las de vivir

4). Deseo de realizar un intento de suicidio activo

- Ninguno
- Débil
- Moderado a intenso

5). Intento pasivo de suicidio

- Tomaría precauciones para salvar su vida
- Dejaría la vida/muerte en manos del azar (cruzar sin cuidado una calle muy transitada)
- Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida (por ejemplo: dejar de tomar su medicina).

II. PENSAMIENTOS / DESEOS SUICIDAS

6). Dimensión temporal: Duración

- Breves, periodos pasajeros.
- Periodos más largos
- Continuos (crónicos), o casi continuos.

7). Dimensión temporal: Frecuencia

- Rara, ocasionalmente
- Intermitente
- Persistentes o continuos

8). Actitud hacia los pensamientos/deseos

- Rechazo
- Ambivalente, indiferente
- Aceptación

9). Control sobre la acción del suicidio o el deseo de llevarlo a cabo

- Tiene sensación de control
- No tiene seguridad de control
- No tiene sensación de control.

10). Por qué no lo harías (familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, irreversible).

- No intentaría el suicidio debido a algún factor persuasivo, algo lo detiene
- Los factores persuasivos tienen una cierta influencia.
- Influencia mínima o nula de los factores persuasivos.

11). Razones de pensar en el proyecto de intento.

- Manipular el medio, llamar la atención, venganza.
- Combinación de ambos.
- Escapar, acabar, salir de problemas.

III. PROYECTO DE INTENTO SUICIDA

12). Método: Especificación/planes

- No lo ha considerado.
- Lo ha considerado, pero sin detalles específico.
- Los detalles están especificados/bien formulados.

13). Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar el intento

- Método no disponible, no hay oportunidad.
- El método llevaría tiempo/esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente
- Método y oportunidad accesible del método proyectado.

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

- No tiene coraje, demasiado débil, temeroso, incompetente.
- Inseguridad de su coraje, competencia.
- Seguro de su competencia, coraje.

15). Expectativa/anticipación de un intento real.

- No.
- Incierto, no seguro.
- Si.

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO O DESESPERANZA

16). Preparación real

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

17). Notas acerca del suicidio

- No escribió ninguna nota.
- Empezaba pero no completa, solamente pensó en dejarla.
- Completa.

18). Preparativos finales: anticipación de muerte (escribir una carta de despedida a mis familiares y amigos, realizar donación de bienes)

- Ninguno.
- Pensamiento de dejar algunos asuntos arreglados.
- Hacer planes definidos o dejaría todo arreglado.

Tabla 12*Confiabilidad del Instrumento: Ideación suicida*

Variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Actitudes hacia la vida muerte	.815	5
Pensamientos suicidas	.853	6
Proyecto de intento suicida	.784	4
Actualización del intento	.815	3
Ideación suicida	.835	18

Interpretación: Tras el análisis de confiabilidad con el coeficiente alfa de Cronbach, se determinó un cociente cocientes entre .784 y .853 en cuanto a las dimensiones y .835 para la escala general, lo que muestra una confiabilidad aceptable.

Tabla 13*Validez del instrumento: Ideación suicida*

Ítem	Correlación	Validez
Ítem 1	.356	Válido
Ítem 2	.654	Válido
Ítem 3	.358	Válido
Ítem 4	.458	Válido
Ítem 5	.564	Válido
Ítem 6	.359	Válido
Ítem 7	.458	Válido
Ítem 8	.559	Válido
Ítem 9	.548	Válido
Ítem 10	.368	Válido
Ítem 11	.342	Válido
Ítem 12	.357	Válido
Ítem 13	.648	Válido
Ítem 14	.412	Válido
Ítem 15	.494	Válido
Ítem 16	.393	Válido
Ítem 17	.455	Válido
Ítem 18	.489	Válido

Interpretación: En cuanto a la validez Ítem-Test por la correlación de Pearson, se aprecia que los 18 ítems son válidos, con cociente mínimo de .342 y máximo de .654.

Tabla 14

Prueba de Kolmogorov-Smirnov del instrumento: Ideación suicida

Variable	Kolmogorov-Smirnov	Sig.
Actitudes hacia la vida muerte	.081	.200
Pensamientos suicidas	.098	.200
Proyecto de intento suicida	.078	.200
Actualización del intento	.085	.200
Ideación suicida	.085	.200

Interpretación: En cuanto a la prueba de Kolmogorov-Smirnov se determinó un cociente de .200 para las dimensiones y la puntuación general, lo que significa que la prueba sigue una distribución normal.

Tabla 15

Confiabilidad del Instrumento: Resiliencia

Variable	Alfa de Cronbach	N° de ítems
Satisfacción personal	.845	4
Ecuanimidad	.862	4
Sentirse bien solo	.847	3
Confianza en sí mismo	.845	7
Perseverancia	.785	7
Resiliencia	.883	25

Interpretación: Tras el análisis de confiabilidad con el coeficiente alfa de Cronbach, se determinó un cociente cocientes entre .845 y .862 en cuanto a las dimensiones y .883 para la escala general, lo que muestra una confiabilidad aceptable.

Tabla 16

Validez del instrumento: Resiliencia

Ítem	Correlación	Validez
Ítem 1	.315	Válido
Ítem 2	.453	Válido
Ítem 3	.359	Válido
Ítem 4	.478	Válido
Ítem 5	.368	Válido
Ítem 6	.567	Válido
Ítem 7	.454	Válido
Ítem 8	.398	Válido
Ítem 9	.471	Válido
Ítem 10	.360	Válido
Ítem 11	.459	Válido
Ítem 12	.452	Válido
Ítem 13	.520	Válido
Ítem 14	.409	Válido
Ítem 15	.359	Válido
Ítem 16	.347	Válido
Ítem 17	.408	Válido
Ítem 18	.406	Válido
Ítem 19	.385	Válido
Ítem 20	.684	Válido
Ítem 21	.471	Válido
Ítem 22	.360	Válido
Ítem 23	.459	Válido
Ítem 24	.452	Válido
Ítem 25	.520	Válido

Interpretación: En cuanto a la validez Ítem-Test por la correlación de Pearson, se aprecia que los 25 ítems son válidos, con cociente mínimo de .315 y máximo de .684.

Tabla 17

Prueba de Kolmogorov-Smirnov del instrumento: Resiliencia

Variable	Kolmogorov-Smirnov	Sig.
Satisfacción personal	.089	.200
Ecuanimidad	.078	.200
Sentirse bien solo	.095	.200
Confianza en sí mismo	.085	.200
Perseverancia	.078	.200
Resiliencia	.086	.200

Interpretación: En cuanto a la prueba de Kolmogorov-Smirnov se determinó un cociente de .200 para las dimensiones y la puntuación general, lo que significa que la prueba sigue una distribución normal.

Trujillo, 20 de mayo 2022

Señores

DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS PSICOLOGÍA UPAO

Presente

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, para presentarle al alumno **ALVARO ANTONIO GARCÍA ZEGARRA**, quien cursa la asignatura Tesis II en el Programa de Estudio de Psicología y se encuentran ejecutando el trabajo de investigación titulado: **"IDEACIÓN SUICIDA Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE PIURA"**.

En ese sentido nuestros estudiantes solicitan a su despacho la autorización **para poder realizar la aplicación de los instrumentos "Escala de Ideación suicida de Beck" y la "Escala de Resiliencia de Wagnild y Young" a 644 estudiantes de la escuela de psicología de la universidad privada de Piura del primer al décimo ciclo de estudios.**

Una vez culminada la investigación y posterior a la sustentación del informe de tesis nuestro(s) estudiante(s) se comprometen a presentar un ejemplar de la investigación a su despacho para su conocimiento y fines pertinentes.

Adjunto: a la presente la resolución N° 0563-2022- FMEHU- UPAO de aprobación del proyecto de tesis. Formulario de asentimiento/consentimiento informado que se empleará con la finalidad de garantizar el acuerdo voluntario de la población que será parte del estudio.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad, para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dra. ZELMIRA LOZANO SANCHEZ
Directora del Programa de Estudios de Psicología

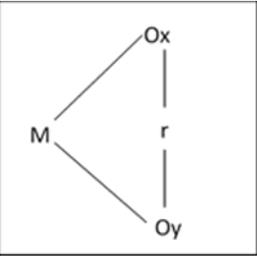


Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: [+51] (044) 804444 - anexo 344
esc_psicologia@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Instrumento (Nombre y autor)	Variable e indicadores	Tipo y diseño de investigación	Población y muestra
¿Cuál es la relación que existe entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura?	O. General Determinar la relación que existe entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura	H. General Hi: Existe relación entre la ideación suicida y resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura	Escala de ideación suicida de Beck. Autor: Beck (1970) Adaptada: Eugenio y Zelada (2011).	Variable de estudio 01: Ideación suicida. Indicadores: Actitudes hacia la vida/muerte Pensamientos / deseos de suicidio Proyecto de intento suicida Desesperanza	Tipo: Sustantiva Diseño: Descriptivo correlacional	Población: 508 Muestra: 220

	<p>O. Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar el nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura - Identificar el nivel de resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura. - Establecer la relación entre la dimensión Actitud 	<p>H. Específicas</p> <p>H1: Existe relación entre la dimensión Actitud hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</p> <p>H2: Existe relación entre la dimensión pensamientos/deseos suicidas de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en</p>	<p>Escala de resiliencia de Wagnild y Young</p> <p>Autor: Wagnild y Young (1988)</p> <p>Adaptada: Paredes (2020)</p>	<p>Variable de estudio 2: Resiliencia.</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> g) Satisfacción personal h) Ecuanimidad i) Sentirse bien sólo j) Confianza en sí mismo k) Perseverancia l) Resiliencia 	<p>Grafico:</p> 	
--	--	---	--	--	---	--

	<p>hacia la vida/muerte de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.</p> <p>- Establecer la relación entre la dimensión pensamientos/de seos suicidas de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de</p>	<p>estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</p> <p>H3: Existe relación entre la dimensión proyecto de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</p> <p>H4: Existe relación entre la dimensión desesperanza de</p>				
--	---	--	--	--	--	--

	<p>psicología de una universidad particular de Piura.</p> <p>- Establecer la relación entre la dimensión proyección de intento suicida de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.</p> <p>- Establecer la relación entre la</p>	<p>la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología, de una Universidad Particular de Piura.</p>				
--	---	--	--	--	--	--

	dimensión desesperanza de la ideación suicida y las dimensiones de la resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad particular de Piura.					
--	--	--	--	--	--	--