



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

IDEACIÓN SUICIDA Y ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE CAJAMARCA, 2024

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autores:

Susan Milagros Limay Pezo

Lesly Ydeisy Cruzado Vasquez

Asesor:

Dr. Javier Jesus Vivar Bravo

<https://orcid.org/0000-0003-2661-6447>

Cajamarca - Perú

2026

JURADO EVALUADOR

Jurado 1	CARLOS FERNANDO GARCIA GODOS SALAZAR
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	ERICA ROJANA GONZALEZ PONCE DE LEON
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	JAVIER JESUS VIVAR BRAVO
	Nombre y Apellidos

Informe de similitud



Página 2 de 88 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trnoid::1-3433459156




19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

A Dios, por concedernos la vida, la salud y la oportunidad de avanzar y cumplir nuestras metas a lo largo de este proceso. Del mismo modo, a nuestras madres, quienes nos ofrecieron un apoyo incondicional y un cariño constante, incluso frente a las dificultades que surgieron durante nuestra formación profesional.

A nuestros padres, por habernos inculcado valores y por convertirnos en las personas que somos en la actualidad, quienes nos impulsan a ser mejores cada día tanto en nuestra vida personal, como académicamente. Y a nuestras familias por ser ese soporte emocional en todo este proceso y por darnos esas palabras de aliento las cuales nos han ayudado a ser mejores y lograr con éxito nuestras metas.

Agradecimiento

A Dios por darnos la fuerza de continuar y no darnos por vencidas, así mismo, a nuestros padres por su confianza y su apoyo a lo largo de este proceso. También a nuestro asesor Dr. Javier Jesus Vivar Bravo, que como docente nos ha orientado, apoyado y corregido, con el fin de lograr un buen trabajo.

Tabla de contenidos

Índice de tablas	7
Índice de figuras.....	8
Resumen.....	9
Abstract.....	10
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	11
1.1 Realidad problemática	11
1.2 Formulación del problema	30
1.3 Objetivos.....	30
1.4 Hipótesis	30
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	32
CAPÍTULO III: RESULTADOS.....	40
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	45
REFERENCIAS.....	54
ANEXOS	61

Índice de tablas

Tabla 1 Estadístico de normalidad para los datos parametricos	40
Tabla 2 Correlación de la ideación suicida y la ansiedad	40
Tabla 3 Resultado descriptivo del nivel de ideación suicida	41
Tabla 4 Resultado descriptivo del nivel de ansiedad	41
Tabla 5 Correlación de la características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad....	42
Tabla 6 Correlación de las características de los pensamientos y la ansiedad.....	43
Tabla 7 Correlación de las características del intento y la ansiedad.....	43
Tabla 8 Correlación de la actualización del intento y la ansiedad.....	44
Tabla 9 Matriz de consistencia interna	61
Tabla 10 Operacionalizacion de variables de la investigación	62
Tabla 11 Alfa del crombach de la investigación.....	78
Tabla 12 Intensidad de relación Rho Spearman	80

Índice de figuras

Figura 1 Esquema de la investigación	32
Figura 2 Base de datos de la encuesta piloto	77
Figura 3 Base de datos de la investigación	79

Resumen

El objetivo principal del estudio consistió en analizar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes pertenecientes a una institución educativa de Cajamarca en el año 2024. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un nivel correlacional y un diseño no experimental de alcance transversal. Para la recolección de la información se utilizaron la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) y la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung, aplicadas a una muestra de 210 estudiantes de cuarto y quinto año de secundaria elegidos por muestreo no probabilístico por conveniencia. Los resultados evidenciaron niveles elevados en ambas variables, registrándose un 83.8 % en ideación suicida y un 93.3 % en ansiedad. Del mismo modo, se comprobó que las dimensiones de la ideación suicida mantenían una relación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa con la ansiedad. El análisis correlacional efectuado mediante la prueba de Spearman arrojó un coeficiente de $r = 0.802$ y un valor de significancia $p = 0.000$, confirmando así la existencia de una relación positiva muy fuerte y significativa entre ambas variables en la población adolescente evaluada.

Palabras clave: Ideación, suicida, adolescentes, estudiantes, ansiedad

Abstract

The main objective of this study was to analyze the relationship between suicidal ideation and anxiety in adolescents attending an educational institution in Cajamarca in 2024. The research employed a quantitative, basic, correlational approach with a non-experimental, cross-sectional design. Data was collected using the Beck Suicide Ideation Scale (SSI) and the Zung Self-Rating Anxiety Scale, administered to a sample of 210 fourth- and fifth-year high school students. The results showed high levels in both variables, with 83.8% reporting suicidal ideation and 93.3% reporting anxiety. Furthermore, a strong and statistically significant positive correlation was found between the dimensions of suicidal ideation and anxiety. The correlational analysis performed using Spearman's test yielded a coefficient of $r = 0.802$ and a significance value of $p = 0.000$, thus confirming the existence of a very strong and significant positive relationship between both variables in the adolescent population evaluated.

Keywords: Ideation, suicide, adolescents, students, anxiety.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

En el entorno internacional la adolescencia es un periodo crítico, el cual se da de los diez a diecinueve años, dentro de este periodo los adolescentes atraviesan diversos cambios físicos, psicológicos, biológicos o la adaptación a cambios sociales, los cuales desencadenan situaciones no deseadas, en donde se llega a un cierto punto de no encontrar soluciones para lidiar con los problemas, llegando a tener pensamientos de suicidio, los cuales consideran que es una respuesta permanente a cada situación (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). En este sentido la ideación suicida es un problema psicológico, que está acompañado de pensamientos, deseos, o preocupaciones acerca de la muerte, así mismo, el intento puede ser planificado o inesperado en cada situación que se presente a lo largo del desarrollo de un adolescente (Cañon y Carmona, 2019).

La ansiedad en los adolescentes constituye un problema en constante aumento a nivel internacional, que afectaba a un número cada vez mayor de jóvenes en diferentes contextos sociales y culturales. Este trastorno puede manifestarse de diversas maneras, desde preocupaciones excesivas y miedos intensos hasta síntomas físicos como taquicardia y sudoración. La ansiedad puede impactar significativamente en la vida diaria de los adolescentes, afectando su rendimiento académico, sus relaciones interpersonales y su bienestar general (Pons, 2022). Uno de los factores clave que contribuye al aumento de la ansiedad en los jóvenes es el entorno en el que viven. La presión académica y la expectativa de éxito pueden ser abrumadoras, especialmente en contextos altamente competitivos. Además, el acceso constante a las redes sociales puede exacerbar la ansiedad al generar comparaciones constantes y una sensación de insuficiencia o rechazo social (Stutz y Michels, 2023).

De acuerdo con la OMS (2021), alrededor de 727 000 personas fallecían cada año a

causa del suicidio, lo que representaba aproximadamente el 1,1 % del total de muertes a nivel mundial y constituía la tercera causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años. Asimismo, un estudio desarrollado en 82 países por Biswas et al. (2020) señalaba que la prevalencia de la ideación suicida alcanzaba un 21 % en África, mientras que en Asia era considerablemente menor, situándose en torno al 8 %. En cuanto a la ansiedad, en la región del Mediterráneo oriental se registraba una incidencia del 17 %, frente al 4 % reportado en Europa.

En España, se registró que la ansiedad es un problema que se da dentro de los colegios, debido a que el 12% de los estudiantes poseen problemas conductuales y emocionales, de la misma manera se indica que en el 14% de los adolescentes tienen síntomas graves y el 20% son síntomas moderados, considerando que la ansiedad, se da particularmente debido a responsabilidades o cargas hacia los estudiantes, ya sea por exposiciones, trabajos y exámenes, este conlleva a diversos riesgos, ya que las personas con ansiedad no suelen encontrar salidas pertinentes y llegan a tener pensamientos irracionales que están relacionados con la muerte y produce dolores físicos, problemas para conciliar el sueño, búsqueda de aprobación, angustia y soledad, para seguidamente llevarlo a un intento del suicidio como una de las principales salidas (Colegio Oficial de Psicología, 2023).

En el contexto latinoamericano, la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2024) anualmente aproximadamente 3703000 personas se privan de la vida y muchas de estas intentan hacerlo, por lo que personas de 12 a 19 años de edad son los más perjudicados, en especial los varones. Por otro lado, García (2019) menciona que en México presentan conductas suicidas, sin embargo, las estadísticas dan a conocer que, por cuatro hombres, una mujer se suicida, por tanto, se indica que las personas de sexo masculino son las que poseen diversas expectativas incumplidas y no tienen las estrategias para afrontar cada dificultad que se presente. En el mayor porcentaje de los seres humanos con riesgo de suicidio esta la fase de

ideación (47%), mientras que en la fase de ejecución se observa que existe un (33%), esto debido a que no se les brindo una ayuda oportuna.

En Colombia se han identificado diversas limitaciones en cuanto al intento del suicidio, debido a la dificultad de su definición y a su prejuicio en diversos países latinoamericanos, siendo el intento 20 veces superior que el suicidio efectuado, especialmente por personas de 15 años de edad, del mismo modo, la prevalencia del suicidio efectuado esta entre el 5%, siendo muy alarmante en las edades de 16 a 30 años, no obstante, la OMS está investigando posibles estrategias para disminuir el intento del suicidio en los adolescentes y que no se efectuó, para que cada uno de ellos lleven una vida satisfactoria (Martínez et al., 2022).

Además, en Chile la Encuesta Nacional de Juventudes destaca que 1 de cada 3 adolescentes de entre 15 y 17 años reporta síntomas moderados a severos de ansiedad aproximadamente 33 %. El 14 % presenta síntomas severos; el 72 % de quienes están así no reciben tratamiento (Observatorio de Niñez y Adolescencia [ONA], 2023). En México un estudio basado en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición continua del 2021 al 2023 indica que, en población de 5 a 17 años, la dificultad en el funcionamiento relacionado con ansiedad, depresión y problemas sociales fue del 19.4 %, con una prevalencia mucho más alta en niñas 61.2 % (Montaño et al., 2024).

En el Perú, el Ministerio de Salud [MINSA] (2022) reportó que los intentos de suicidio continuaban registrando cifras elevadas de manera anual. Los datos proporcionados por dicha entidad revelaron que el 68 % de los casos correspondía a varones y el 32 % a mujeres, esencialmente personas de 15 a 20 años de edad. Asimismo, un estudio multicéntrico realizado en estudiantes de Medicina en el país evidenció que el 17,9 % de los encuestados manifestó haber experimentado ideación suicida. Estos resultados reflejaron la gravedad del problema en la población universitaria del ámbito de la salud y subrayaron la urgencia de establecer

estrategias institucionales enfocadas en la prevención, detección temprana y acompañamiento psicológico, con el propósito de proteger la salud mental de los futuros profesionales del sector (Crisol-Deza et al., 2023).

De esta manera, diversas investigaciones en el contexto nacional abordaron la ansiedad como objeto de estudio. Un trabajo realizado en Lima Norte, en el cual se evaluó a 458 adolescentes, de los cuales el 40,2 % presentó síntomas de ansiedad, el 54,7 % manifestó síntomas de depresión y el 36,5 % evidenció la presencia de ambos cuadros (Pérez, 2023). En el país, la ansiedad afectó al 56 % de los adolescentes y representó una preocupación creciente, pues reflejó la interacción de factores sociales, económicos y culturales que influyeron en esta población. La adolescencia es una etapa de cambios significativos tanto a nivel físico como emocional y, en el contexto peruano, dichos cambios se vieron exacerbados por diversas circunstancias que contribuyeron a la aparición de trastornos de ansiedad (MINSa, 2023). A nivel nacional, la presión académica derivada de un sistema educativo competitivo, sumada a las expectativas familiares y sociales, puede generar en los adolescentes un estado constante de ansiedad. A ello se añaden las desigualdades económicas, que incrementan la inseguridad en quienes provienen de entornos desfavorecidos, elevando así el riesgo de padecer trastornos de ansiedad (MINSa, 2022).

En la justificación práctica, la investigación tuvo como propósito generar resultados sólidos y confiables que aportaran beneficios directos tanto a la población estudiada como al contexto educativo en el que se llevó a cabo. A partir de los hallazgos obtenidos, se pudieron proponer acciones orientadas a la detección temprana y al abordaje oportuno de los problemas de salud mental en adolescentes. Estas estrategias se fundamentaron no solo en la comprensión de las variables analizadas, sino también en el grado de relación que presentaron dentro del modelo evaluado, lo que permitió diseñar intervenciones más pertinentes y contextualizadas.

En cuanto a la justificación metodológica, los resultados adquirieron especial relevancia al evidenciar la relación existente entre la ideación suicida y la ansiedad. Este análisis permitió brindar información clara y accesible a los adolescentes, con el fin de promover la comprensión de los factores que pueden desencadenar conductas suicidas, favoreciendo así la orientación hacia intervenciones adecuadas que contribuyan a disminuir la incidencia de ambas variables. Finalmente, la justificación teórica se apoyó en modelos conceptuales que respondieron a la necesidad urgente de intervención en el ámbito escolar. La comprensión de esta asociación permitió identificar indicadores tempranos de riesgo y diseñar estrategias psicoeducativas orientadas a fortalecer la salud mental, promover estilos de afrontamiento más adaptativos y consolidar un entorno socioemocional favorable para los estudiantes.

Este estudio se llevó a cabo en una institución educativa pública de Cajamarca, donde se identificó un entorno de vulnerabilidad asociado a la limitada comprensión que los estudiantes tenían respecto a la ideación suicida. Asimismo, se observó que factores como las desigualdades socioeconómicas y la inseguridad del entorno podían incrementar los niveles de ansiedad y, en consecuencia, aumentar la probabilidad de que los adolescentes desarrollaran pensamientos suicidas. Ante este panorama, la investigación tuvo como propósito de investigación analizar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad, considerando que la institución enfrentaba una amenaza creciente vinculada al incremento de los problemas de salud mental en su población estudiantil.

El estudio expone diversos antecedentes a nivel internacional.

Camargo et al. (2022) llevaron a cabo una investigación en Colombia con el objetivo de evaluar los niveles de ansiedad en adolescentes que estudiaban en una institución educativa de Villavicencio, Meta. Para ello, aplicaron el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAIC) a una muestra conformada por 39 estudiantes entre 12 y 15 años. Los resultados

mostraron que los adolescentes del colegio presentaban un nivel medio de ansiedad estado (71.42%), mientras que la ansiedad rasgo alcanzaba un nivel alto (53.54%). A partir de estos hallazgos, los autores recomendaron implementar programas y campañas orientadas a mejorar la salud mental y prevenir los trastornos de ansiedad, con el propósito de fortalecer el bienestar emocional de la población estudiantil.

Ezquivel (2021) llevó a cabo una investigación en Paraguay con el propósito de analizar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y un diseño transversal, y contó con la participación de una muestra de 1 340 estudiantes. Para la recolección de la información se aplicaron la Escala de Desesperanza de Beck y el Inventario de Ansiedad Estado (IDARE) de Spielberger. Los resultados evidenciaron que el 23 % de los adolescentes presentó niveles de ansiedad, mientras que el 25 % manifestó ideaciones suicidas. Asimismo, se observó que, en algunos casos, los estudiantes con mayores niveles de ansiedad reportaron menos intentos suicidas, aunque en otros se presentó la situación inversa. En conjunto, el análisis confirmó la existencia de una asociación significativa entre ambas variables, sustentada en un coeficiente Rho de 0.587 y un nivel de significancia $p < 0.000$.

De Oliveira (2020) se realizó una investigación en Brasil con la finalidad de verificar la relación entre la ideación suicida y ansiedad. El estudio de alcance fue cuantitativo transversal y estuvo constituido por 117 adolescentes divididos por género y edad entre 13 y 17 años, así mismo se empleó la escala de Beck para la ideación suicida (Desesperanza), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI). En resultados, 57 de los adolescentes (48,71 %) tenía ideación suicida y que el (60%) evidenciaba síntomas de ansiedad. Al comparar la gravedad por género se identificó que las chicas tenían mayor gravedad que los chicos ($r= 0,654$; $p=0,03$) determinando una correlación positiva significativa entre estas variables.

Olovacha y Santamaría (2024) llevaron a cabo un estudio centrado en determinar la relación entre la ansiedad y la ideación suicida en adolescentes que formaban parte de la Fundación Proyecto Don Bosco, ubicada en Ambato, Ecuador. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y empleó un diseño no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 62 adolescentes. Para recopilar la información se aplicaron el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Los hallazgos revelaron una correlación significativa entre ambas variables ($p < 0.001$; $r = 0.481$). Asimismo, se identificó que el 58.1 % de los participantes presentaba ansiedad leve, mientras que el 82.3 % evidenciaba ideación suicida también en un nivel leve. En conjunto, los autores destacaron que más de la mitad de los adolescentes mostraba niveles de ansiedad que aumentaban su vulnerabilidad frente al riesgo suicida.

Carrera (2023) desarrolló una investigación en Ecuador con el objetivo de examinar la relación entre la ansiedad y el riesgo suicida en estudiantes universitarios. El estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo transversal y descriptivo-correlacional. La muestra estuvo integrada por 362 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de información se emplearon la Escala de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (ERSP). Los resultados mostraron que el 56.6 % de los estudiantes presentó niveles muy bajos de ansiedad, mientras que el 71.3 % evidenció un riesgo suicida leve. Asimismo, se identificó una correlación positiva ligera entre ambas variables ($Rho = 0.638$; $p < 0.001$), lo que indica que, a medida que aumentan los niveles de ansiedad, también se incrementa la probabilidad de presentar riesgo suicida en esta población universitaria.

A nivel nacional, se identificó el estudio de Ramos (2021), quien analizó la relación entre la ansiedad y la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Lima

Norte. El trabajo se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo y empleó un diseño no experimental, descriptivo-correlacional y transversal. La población estuvo integrada por 146 estudiantes, de los cuales se seleccionó una muestra de 106 participantes. Para la recopilación de datos se utilizaron el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) y la Escala de Ideación Suicida (SSI). Los resultados revelaron que el 67.92 % de los adolescentes mostraba ansiedad leve y que el 83.96 % presentaba un nivel bajo de ideación suicida. Asimismo, se encontró una correlación positiva y significativa entre ambas variables ($Rho = 0.343$; $p = 0.000$), lo que confirmó la presencia de una relación directa entre la ansiedad y los pensamientos suicidas en la muestra evaluada.

Oyanguren (2021) desarrolló un estudio orientado a analizar la relación entre la ansiedad y la ideación suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa ubicada en el distrito de Comas. La investigación se enmarcó en un enfoque cuantitativo y utilizó un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional. La muestra estuvo compuesta por 125 escolares seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para recopilar los datos se aplicaron la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA) y la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Los resultados mostraron que el 49.6 % de los estudiantes presentó niveles de ansiedad que oscilaron entre leves y moderados, mientras que el 48.8 % exhibió un nivel medio de ideación suicida. Además, se encontró una correlación positiva y significativa entre ambas variables ($r = 0.632$; $p = 0.000$), lo que evidenció una relación de intensidad moderada a alta. En conjunto, los hallazgos concluyeron que el aumento de la ansiedad se vinculó con una mayor presencia de pensamientos suicidas en los adolescentes evaluados.

Vásquez (2022) desarrolló un estudio orientado a identificar los niveles de ideación suicida en estudiantes de secundaria del distrito de Chachapoyas. La investigación se enmarcó

en un enfoque no experimental y de carácter descriptivo, trabajando con una muestra de 186 adolescentes de la institución educativa pública. Para la recopilación de información se empleó una encuesta basada en la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). En resultados, equivalente al 64.86 %, presentó un nivel medio de ideación suicida, mientras que el 35.14 % evidenció niveles bajos. En conclusión, el estudio subrayó la necesidad de realizar un seguimiento constante de estos indicadores, para determinar si las estrategias de sensibilización implementadas contribuyen de manera efectiva a reducir la ideación suicida en la población adolescente.

En Huancayo, Patiño (2022) realizó un estudio con el objetivo de identificar los niveles de ideación suicida en estudiantes de tercero a quinto año de secundaria de una institución educativa emblemática del distrito de Chupaca. Desarrollado bajo un enfoque descriptivo, con un diseño no experimental de tipo básico y de corte transaccional. La muestra estuvo fue de 397 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico e intencional. Para la recolección de datos se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Los resultados evidenciaron que el 69.3 % de los estudiantes presentó un nivel bajo de ideación suicida, el 21.7 % mostró un nivel medio y el 9.1 % registró un nivel alto. Se concluyó que las autoridades educativas, en coordinación con el servicio psicopedagógico, debían fortalecer las acciones preventivas e implementar intervenciones específicas para los estudiantes que manifestaban señales de riesgo, a fin de brindar atención oportuna frente a la ideación suicida.

Para iniciar con el desarrollo de las teorías vinculadas al tema, se abordó en primer lugar la variable ideación suicida, presentando sus principales definiciones. Según Saldivia et al. (2019), esta se entiende como la presencia de pensamientos, deseos o fantasías relacionados con la propia muerte o con la acción de quitarse la vida. Dichos pensamientos pueden manifestarse con distintos niveles de intensidad y frecuencia, abarcando desde ideas pasajeras

y poco definidas hasta planes concretos y persistentes. La ideación suicida constituye un indicador fundamental de malestar psicológico y representa un importante factor de riesgo tanto para intentar suicidarse como para los suicidios culminados.

Además, Dávila y Luna (2019) señalan desde una perspectiva psicológica que la ideación suicida es una manifestación extrema de desesperanza y desamparo. Aquellas personas que experimentan estos pensamientos a menudo perciben el suicidio como la única manera de aliviar su dolor emocional, sintiendo que no tienen otra salida. Esta condición se asocia con trastornos en salud mental y trastornos de personalidad, así como con situaciones de crisis agudas, entre ellas la pérdida de un ser querido, el desempleo o experiencias de abuso.

La ideación suicida ejerce un impacto profundo en el funcionamiento cotidiano de quienes la padecen, reflejándose en una marcada reducción de su capacidad para realizar actividades diarias, mantener vínculos interpersonales y cumplir con sus obligaciones laborales o académicas. Los pensamientos suicidas imponen una carga emocional que puede resultar en sentimientos de aislamiento, desesperanza y profunda tristeza, aumentando así el riesgo de conductas suicidas. Además, la ideación suicida conlleva un componente social significativo debido al estigma asociado con el suicidio y los trastornos mentales, lo cual puede dificultar que las personas busquen ayuda, empeorando su sufrimiento e incrementando el riesgo suicida. Fomentar una comprensión más empática y abierta del suicidio y la ideación suicida es crucial para crear entornos de apoyo donde las personas se sientan seguras para expresar sus sentimientos y buscar el apoyo necesario (Cañon y Carmona, 2019).

La ideación suicida surge como la interacción entre diversos factores biológicos, psicológicos y ambientales. Entre estos elementos se consideran los antecedentes familiares de conducta suicida, la vivencia de situaciones traumáticas, los cuales incrementan la vulnerabilidad emocional de la persona. La identificación oportuna de estos factores de riesgo

resulta fundamental para diseñar estrategias preventivas eficaces que aborden las causas subyacentes y brinden el apoyo necesario (Campo, 2022). Este tipo de ideación refleja un sufrimiento emocional profundo, caracterizado por la sensación de desesperanza y percepción de no contar con alternativas para aliviar el dolor interior. Se trata, por tanto, de una condición que requiere una atención inmediata, empática y orientada tanto a la prevención del suicidio como al alivio del malestar psicológico (Kleinman, 2022).

La ideación suicida puede entenderse igualmente como una manifestación de la pérdida de sentido y propósito vital. Las personas que atraviesan este estado suelen percibir que su vida carece de valor o dirección, y que su presencia en el mundo no tiene un significado claro. Este vacío existencial suele estar vinculado a experiencias de pérdida, fracaso, aislamiento social o a la frustración derivada de no alcanzar las expectativas propias o impuestas por el entorno. La sensación persistente de inutilidad y desamparo contribuye a mantener un ciclo de pensamientos negativos que intensifican el sufrimiento psicológico y profundizan la ideación suicida (Betancourt, 2023).

La ideación suicida es vista como un mecanismo de evasión de algunos individuos, estos pensamientos se originan como una forma de escapar de situaciones que parecen intolerables o sin solución. Estos pensamientos pueden brindar una sensación temporal de dominio sobre una vida que se percibe como descontrolada, ofreciendo una vía imaginaria para aliviar el dolor emocional. No obstante, esta percepción es riesgosa y requiere intervención para ayudar a la persona a encontrar métodos más saludables y constructivos para enfrentar sus dificultades (Gladwell, 2020).

Un elemento fundamental de la ideación suicida es el vínculo con impulsividad y capacidad de planificación. Mientras que algunas personas pueden experimentar pensamientos suicidas recurrentes sin llegar a actuar sobre ellos, otras pueden desarrollar planes específicos

y detallados, lo cual incrementa considerablemente el riesgo de intento de suicidio. Es crucial evaluar la ideación suicida considerando tanto la frecuencia e intensidad de los pensamientos como la existencia de planes concretos y preparativos para llevar a cabo el acto (Pons, 2022).

La ideación suicida en adolescentes representa una seria preocupación en salud mental que incluye pensamientos, fantasías o planes relacionados con el acto de suicidarse. Este fenómeno refleja una profunda desesperanza. La adolescencia se distingue por ser un periodo de transformaciones intensas, donde las ideas suicidas pueden intensificarse, debido a la vulnerabilidad propia de esta etapa. Estos, contemplan el suicidio como una posible forma de escapar de emociones abrumadoras como la tristeza, la ansiedad, la culpa o la ira, sentimientos que pueden resultar difíciles de manejar ante la falta de recursos emocionales o de apoyo adecuado (Ardila, 2022). Esta búsqueda de alivio puede agravarse por la falta de acceso a recursos de apoyo, como la terapia psicológica o el apoyo social adecuado, que podrían ayudarles a gestionar y procesar sus emociones de manera más saludable (Seth, 2023).

Es esencial tener en cuenta que la ideación suicida en adolescentes no se manifiesta fácilmente de manera directa. Las alteraciones en el comportamiento, impactan en el aislamiento social, el deterioro en el desempeño académico, la falta de interés en actividades previamente disfrutadas y expresiones de desesperanza, pueden ser señales que indican que un adolescente está experimentando estos pensamientos. La vigilancia cuidadosa y la comunicación abierta son fundamentales para reconocer y responder a la ideación suicida de manera oportuna (Ardila, 2022).

El modelo teórico el modelo teórico de Beck et al. (1979), quien introdujo la Escala de Ideación Suicida de Beck (BSI) en la década de 1970. Beck, un destacado psiquiatra y psicoterapeuta, es reconocido por su influyente trabajo en terapia cognitiva y sus contribuciones significativas a la comprensión y tratamiento de la depresión y la ideación

suicida (Newport, 2022).

Este modelo teórico ha resultado fundamental para entender y abordar la ideación suicida, dado que la Escala de Ideación Suicida constituye una herramienta relevante que permite evaluar tanto la intensidad como la frecuencia de estas cogniciones. Asimismo, su marco conceptual permite entender cómo las creencias distorsionadas y los pensamientos negativos pueden conducir a sentimientos de desesperanza que, en situaciones extremas, se transforman en conductas suicidas. Este enfoque ha tenido un impacto determinante en el desarrollo de intervenciones psicoterapéuticas y estrategias de prevención, facilitando que muchas personas logren reconstruir su sentido de vida y avanzar hacia procesos de recuperación y bienestar emocional (Newport, 2022).

Según el modelo teórico de Beck et al. (1979), los pensamientos suicidas surgen de una triada cognitiva negativa que abarca pensamientos desfavorables acerca de uno mismo, el entorno y el futuro. En el contexto de la ideación suicida, estos pensamientos adversos pueden intensificarse, llevando a la persona a contemplar el suicidio como una opción válida para aliviar su sufrimiento emocional. Beck propuso que estas creencias y pensamientos disfuncionales pueden ser reconocidos, evaluados y modificados a través de la terapia cognitiva (Flood, 2020).

El desarrollo del modelo teórico de ideación suicida de Beck formó parte de un esfuerzo más amplio por entender y abordar los factores cognitivos que se atribuyen al riesgo de suicidio. Beck et al. (1979) diseñaron esta escala no solo para detectar la presencia de pensamientos suicidas, sino también como una herramienta clínica destinada a ayudar a los profesionales de la salud mental a evaluar el riesgo de suicidio de manera precisa y estructurada. Esta escala ha sido validada y ampliamente utilizada en investigación y práctica clínica, demostrando su efectividad y utilidad en diversos contextos y entre diferentes grupos de población (Campo,

2022).

El modelo teórico subraya la importancia de identificar y cuestionar los pensamientos automáticos negativos y las creencias subyacentes que ayudan a la desesperanza y la ideación suicida. A través de la terapia cognitiva, los pacientes aprenden a modificar sus patrones de pensamiento y a desarrollar estrategias más adaptativas para abordar sus problemas, lo cual puede reducir la intensidad y la frecuencia de los pensamientos suicidas (Newport, 2022).

Basándose en el enfoque teórico de Beck et al. (1979), el estudio considera las dimensiones de la ideación suicida a partir de la Escala de Ideación Suicida de Beck (BSI), este instrumento identifica cuatro principales: características de las actitudes hacia la vida, características de los pensamientos o deseos, características del intento y actualización del intento (Ardila, 2022).

La primera dimensión de esta variable corresponde a las características de las actitudes hacia la vida. De acuerdo con Millán (2023), estas actitudes abarcan los patrones de pensamiento, las percepciones y las respuestas emocionales que influyen en la manera en que una persona valora su existencia y proyecta su futuro. Estos aspectos son fundamentales para identificar el riesgo y la gravedad de la ideación suicida, ya que revelan cómo el individuo interpreta su vida, su contexto y las posibilidades de cambio o esperanza ante las dificultades que enfrenta.

Las características de las actitudes hacia la vida dentro del contexto de la ideación suicida expresan un malestar emocional profundo y una visión alterada tanto de la realidad como de la propia identidad. Comprender y atender estos elementos resulta esencial para actuar de manera efectiva, ya que permite identificar señales de riesgo y brindar el apoyo adecuado a las personas que atraviesan pensamientos suicidas. La comprensión de dichas actitudes permite a los profesionales de la salud mental diseñar estrategias de intervención orientadas a fortalecer

la esperanza, desarrollar habilidades para afrontar las dificultades y promover vínculos sociales y emocionales saludables, contribuyendo así al bienestar psicológico y a la reducción del riesgo suicida (Campo, 2022).

La segunda dimensión corresponde a las características de los pensamientos y deseos vinculados a la ideación suicida. Según Saldivia et al. (2019), esta dimensión está conformada por patrones cognitivos que reflejan un marcado malestar emocional y una percepción alterada de la realidad, los cuales se relacionan directamente con la consideración del suicidio como una alternativa posible. Estas características resultan fundamentales para comprender el nivel de riesgo y la gravedad que puede alcanzar la ideación suicida en las personas.

Las características de los pensamientos y anhelos asociados con la ideación suicida resaltan la complejidad emocional y mental experimentada por individuos en situaciones críticas. Reconocer y comprender estas características resulta crucial para intervenir de manera efectiva y brindar el apoyo adecuado a aquellos en riesgo de suicidio. Una evaluación minuciosa y la intervención precoz pueden contribuir a disminuir el riesgo y fomentar el bienestar emocional, proporcionando alternativas y recursos que permitan a las personas encontrar esperanza y recuperación (Seth, 2023).

La tercera dimensión se hace referencia a las características del intento de suicidio son los elementos distintivos y las circunstancias que rodean realizar e intentar quitarse la vida. Estos aspectos proporcionan valiosos conocimientos sobre las motivaciones, el contexto y las consecuencias de tales intentos. Resaltan la complejidad emocional y las situaciones críticas que envuelven este acto devastador. Comprender estas características es esencial para la prevención del suicidio, la detección temprana de factores de riesgo y la intervención adecuada para promover la recuperación y el bienestar emocional de quienes enfrentan ideación suicida (Nguyen et al., 2019).

En la cuarta dimensión hace referencia a la realización del intento proyectado de la Ideación Suicida es un procedimiento clínico fundamental que implica evaluar y registrar los cambios en el estado y las circunstancias de una persona que ha experimentado pensamientos suicidas o intentos previos. Este proceso implica revisar minuciosamente la situación actual del paciente, sus emociones, los factores que desencadenan estos pensamientos, y cualquier tratamiento o intervención previamente administrados (Campo, 2022).

Este procedimiento no solo tiene como objetivo comprender la evolución del paciente desde su última consulta en servicios de salud mental, sino también adaptar el plan de tratamiento de manera precisa y sensible a sus necesidades actuales. La actualización puede involucrar múltiples entrevistas, evaluaciones psicológicas y consultas con familiares o personas cercanas, con el fin de obtener una comprensión completa de la situación presente del paciente (Dávila y Luna, 2019)

Además, la presente investigación brinda la siguiente conceptualización de la variable ansiedad la cual se describe como una sensación de preocupación por eventos futuros específicos. Esta sensación puede manifestarse como la sensación de sufrir un ataque al corazón, dificultad para respirar, evitación de situaciones como entrar a un ascensor por temor a que ocurra algo, miedo a la soledad, incomodidad en la presencia de otros, inquietud en situaciones con muchas personas, temor a causar daño a otros o a uno mismo. Además, esta experiencia puede llevar a sentirse paralizado, sin saber cómo actuar o cómo hablar de ello con los demás, y si se decide hacerlo, resulta complicado explicarlo (Gladwell, 2020).

En el mundo estudiantil, la ansiedad es una sombra persistente, alimentada por múltiples fuentes: la presión académica, una compañera constante, se manifiesta en la necesidad de obtener calificaciones sobresalientes, cumplir con los plazos de entrega y superar exámenes cruciales. Estas demandas pueden intensificarse durante períodos de evaluación,

generando una tensión palpable en el ambiente educativo (Ardila, 2022).

Además, Eysenck (2019) plantea que las causas de la ansiedad son múltiples y complejas, ya que pueden derivar de la interacción de factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales. Entre estos factores se incluyen la exposición prolongada al estrés, experiencias traumáticas previas, cambios significativos en la vida, dificultades relacionadas con la salud física, así como el consumo de sustancias como alcohol o drogas. Del mismo modo, ciertas condiciones médicas pueden incrementar la probabilidad de desarrollar trastornos de ansiedad, al actuar como detonantes o amplificadores del malestar emocional.

Los efectos de la ansiedad se reflejaban en diversos ámbitos de la vida académica, pues dificultaban la concentración, alteraban el descanso y reducían la disposición para participar en actividades sociales. Con el tiempo, una ansiedad persistente podía favorecer la aparición de otros trastornos de salud mental, como la depresión. Esta respuesta emocional forma parte de los mecanismos naturales del organismo para enfrentar situaciones percibidas como amenazantes o estresantes y resulta necesaria para mantener el estado de alerta. No obstante, cuando su intensidad o duración excedía lo adaptativo, comenzaba a interferir de manera significativa en la rutina diaria y podía transformarse en un trastorno psicológico (Montt, 2023).

La ansiedad, no solo es un estado emocional pasajero, puede dejar profundas huellas en su bienestar y rendimiento académico. Las consecuencias de esta carga emocional pueden ser vastas y significativas impactando en el rendimiento académico. La ansiedad puede dificultar la concentración y la atención en clase, lo que a su vez afecta la capacidad de absorber y retener información. Los estudiantes ansiosos pueden experimentar bloqueos mentales durante exámenes o presentaciones, lo que afecta negativamente sus calificaciones y su confianza en sí mismos (Zararri, 2022).

Este estudio se basa en el modelo o enfoque teórico de la ansiedad de Zung (1971) para

evaluar la presencia y la gravedad de los síntomas de ansiedad en individuos. Este test se basa en un modelo teórico que considera la ansiedad como una condición compleja que puede manifestarse en diferentes niveles y tener múltiples causas (Fernández, 2023).

Siendo así, el modelo teórico Zung de ansiedad, se enfoca en identificar y evaluar la ansiedad como la preocupación excesiva, el nerviosismo, la tensión muscular, los problemas de sueño, la irritabilidad y los síntomas somáticos relacionados. Este enfoque reconoce que la ansiedad puede afectar tanto los aspectos emocionales como físicos del individuo, y busca capturar la complejidad de la experiencia ansiosa a través de una serie de preguntas diseñadas para evaluar cada una de estas dimensiones. Además, el modelo teórico de Zung de ansiedad implica una evaluación cuantitativa de los síntomas ansiosos, utilizando puntajes para medir la severidad de la ansiedad en cada dimensión y de manera general. Esto permite una comparación objetiva de los niveles de ansiedad entre individuos y a lo largo del tiempo, facilitando así el seguimiento de la progresión del trastorno y la evaluación de la efectividad de las intervenciones terapéuticas (Candia, 2020).

El modelo de ansiedad desarrollado por Zung (1971) se emplea en entornos clínicos y de investigación para facilitar la evaluación y el diagnóstico de la ansiedad. Este modelo proporciona a los profesionales de la salud mental una herramienta objetiva para medir los síntomas ansiosos y seguir la evolución del trastorno a lo largo del tiempo. Al igual que con el Test de Zung de depresión, es crucial utilizar este test como parte de una evaluación completa que incluya la entrevista clínica y otras medidas de evaluación. El modelo teórico del Test de Zung de ansiedad ofrece un marco estructurado para comprender y evaluar la ansiedad, focalizándose en sus dimensiones clave y utilizando un enfoque cuantitativo para medir la severidad de los síntomas ansiosos (Candia, 2020).

La Escala de Ansiedad de Zung se caracteriza por no presentar factores o dimensiones

latentes, ya que todos sus ítems se integran en un único factor general. No obstante, permite identificar distintos niveles de ansiedad en los evaluados, entre los cuales se encuentran la ansiedad leve, moderada y crónica, categorías que se detallan en esta sección.

Según Candia (2020), el nivel de ansiedad leve se entendía como una condición en la que el individuo experimentaba ciertos síntomas de ansiedad, aunque estos no alcanzaban la intensidad suficiente para afectar de forma significativa su funcionamiento diario. La autora destacaba que la ansiedad constituía una emoción natural, presente en la vida diarias de las personas, especialmente ante situaciones que generan presión o incertidumbre. No obstante, cuando esta respuesta emocional se volvía persistente o desproporcionada, podía transformarse en un problema de salud mental.

La ansiedad moderada es la presencia de síntomas más intensos y persistentes, los cuales afectan el funcionamiento y la calidad de vida de las personas. En este nivel, las manifestaciones comienzan a interferir con distintas áreas del quehacer cotidiano, limitando el desempeño académico, laboral o social. Quienes experimentan ansiedad moderada suelen presentar una combinación de síntomas emocionales, físicos y cognitivos más acentuados, entre los que destacaban las preocupaciones constantes y difíciles de controlar, un nerviosismo intenso, irritabilidad, dificultades para concentrarse, tensión muscular y alteraciones del sueño, tanto para conciliarlo como para mantenerlo (Alberca, 2020).

Por último, la ansiedad crónica es la condición en la que el individuo experimenta síntomas de ansiedad de manera persistente y prolongada durante un período extenso de tiempo, mayormente a más de seis meses, esta manifestación se caracteriza por una preocupación constante, excesiva y generalizada, que no siempre guarda relación con un estímulo o situación específica. Las personas que padecen este tipo de ansiedad mantienen un estado de alerta permanente, anticipando peligros o dificultades incluso en diferentes contextos,

afectando de manera significativa el bienestar emocional y calidad de vida (Candia, 2020).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024?

1.3 Objetivos

Por ende, el objetivo general es: Determinar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2024. Y los objetivos específicos son O.E.1: Identificar el nivel de ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; O.E.2: Identificar el nivel de ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; O.E.3: Identificar la relación entre las características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; O.E.4: Identificar la relación entre las características de los pensamientos y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; O.E.5: Identificar la relación entre las características del intento y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; O.E.6: Identificar la relación entre la realización del intento proyectado y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024.

1.4 Hipótesis

En la hipótesis general se plantea como, hipótesis alterna (H1): Existe relación significativa entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; Hipótesis nula (H0): No existe relación significativa entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024

Las hipótesis específicas son: H.E.1: Existe relación significativa entre las

características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; H.E.2: Existe relación significativa entre las características de los pensamientos y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024; H.E.3: Existe relación significativa entre las características del intento y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024: H.E.4: Existe relación significativa entre la realización del intento proyectado y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, empleando instrumentos psicométricos en la recolección de datos cuyos resultados se expresan numéricamente. Según Pereyra (2020), la investigación cuantitativa se centra en la recopilación y análisis de datos numéricos para entender patrones, relaciones y fenómenos. Este enfoque utiliza métodos estadísticos y herramientas para obtener resultados que pueden ser cuantificados y generalizados, permitiendo la medición objetiva de variables y la formulación de conclusiones respaldadas en evidencia numérica.

La investigación fue de tipo básica, una modalidad utilizada en el ámbito científico con el fin de ampliar y profundizar el conocimiento acerca de un fenómeno determinado. Este tipo de estudio, conocido igualmente como puro o fundamental, se centra en generar aportes teóricos sin buscar una aplicación práctica inmediata (Reyes, 2022).

El nivel de investigación elegido para este estudio fue el correlacional, caracterizado por centrarse en el análisis de la relación entre dos o más variables en un momento específico. Este tipo de diseño permite identificar la existencia, dirección y fuerza de dichas relaciones, ya sean simplemente asociativas o con posibles implicancias causales. En esencia, su finalidad principal fue determinar el grado de vínculo entre las variables estudiadas dentro de un contexto y tiempo determinados (Pereyra, 2020).

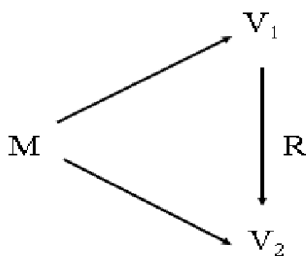
Además, según lo expuesto por Pereyra (2020), el estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental, el cual se caracteriza por no manipular variables ni aplicar tratamientos controlados. Este enfoque se basa en observar y analizar los fenómenos tal como se presentan en su contexto natural. A diferencia de los diseños experimentales, no se alteraron las condiciones existentes ni se intervinieron los factores estudiados; por el contrario, se recopiló y examinó información real con el fin de identificar, comprender y describir los patrones,

relaciones o tendencias presentes en la realidad analizada.

Además, el estudio fue de alcance transversal, se distingue por recopilar datos en un único punto en el tiempo. En ocasiones, este tipo de investigación se centra en determinar el nivel o la condición de una o más variables en un momento específico de estudio, o en analizar las relaciones entre un conjunto de variables en un momento temporal concreto (Reyes, 2022).

Figura 1

Esquema de la investigación



Nota. Adaptado de *Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*, por Hernández, & Mendoza, 2018, McGraw-Hill Education.

Donde:

M: Muestra V1: Ideación suicida

R: Relación V2: Ansiedad

Por otro lado, según la definición proporcionada por Pereyra (2020) la población es un conjunto de elementos, individuos, objetos o eventos que comparten ciertas características específicas se obtuvo mediante la página de Estadística de la calidad Educativa [SCALE] (2024) en este estudio, la población fue constituida por los 957 adolescentes de educación secundaria, específicamente estudiantes de primero a quinto grado de una institución educativa de Cajamarca en el 2024.

Se aplicó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. Según Reyes (2022), se define es una técnica de selección de participantes en la que los elementos de la muestra se

eligen en función de su accesibilidad, disponibilidad o facilidad de contacto para el investigador, y no mediante un proceso aleatorio. En este tipo de muestreo, los sujetos son incluidos porque se encuentran al alcance del investigador, cumplen con los criterios establecidos para el estudio y aceptan participar de manera voluntaria.

Según lo expuesto por Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), la muestra se entiende como un subconjunto de elementos que proviene de una población más amplia y que es elegido mediante un procedimiento definido, con el propósito de analizar sus características y, a partir de ellas, realizar inferencias sobre el total de la población. En el presente estudio, la muestra estuvo conformada por 210 adolescentes de educación secundaria, correspondientes a los estudiantes de cuarto y quinto grado de una institución educativa de Cajamarca en el año 2024.

Posteriormente, los criterios de inclusión, se consideraron a los estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria matriculados en el año 2024, así como a aquellos cuyos padres o apoderados habían otorgado el consentimiento informado. Estos criterios también contemplaban la participación de estudiantes extranjeros. De manera simultánea, se definieron los criterios de exclusión, entre los que se incluyó a los estudiantes con inasistencias constantes, a quienes no contaban con el consentimiento informado de sus padres o tutores, y a los alumnos matriculados entre primero y tercer grado de secundaria durante el mismo periodo académico.

La técnica que se utilizó fue la encuesta. De acuerdo con Reyes (2022), la encuesta consiste en un estudio realizado en un grupo selecto de individuos que representa a una población más amplia, se vale de técnicas de preguntas estandarizadas con el objetivo de obtener mediciones cuantitativas de diversas características, tanto objetivas como subjetivas, presentes en la muestra.

El instrumento utilizado en la investigación consistió en un cuestionario elaborado con el propósito de evaluar las variables consideradas en el estudio. Su contenido se estructuró en

coherencia con el problema de investigación y con las hipótesis planteadas. Además de los ítems y sus opciones de respuesta, el cuestionario incorporó elementos esenciales para su adecuada aplicación, como un título, una breve introducción, instrucciones distribuidas a lo largo del documento y un mensaje de agradecimiento al finalizar (Hernández y Mendoza, 2018).

Para la evaluación de la variable Ideación Suicida, se utilizó la Escala de Ideación Suicida (SSI), elaborada por Aaron Beck en 1979. Este instrumento está compuesto por 17 ítems organizados en una escala de tres opciones de respuesta, cuyos puntajes van de 0 a 2. La estructura de la escala se distribuye en cuatro dimensiones: actitud hacia la vida y la muerte (ítems 1 al 5), pensamientos y deseos suicidas (ítems 6 al 10), características del intento (ítems 11 al 14) y planificación del intento (ítems 15 al 17). Los rangos de puntuación se clasifican en tres niveles: leve (0–11), moderado (12–23) y elevado (24–34), según lo señalado por Salverredy (2022). En su versión original, Beck et al. (1979) reportaron un alfa de Cronbach de 0.89, lo que reflejó una alta consistencia interna. Asimismo, el análisis factorial con rotación Varimax evidenció cargas factoriales entre 0.60 y 0.70, lo que confirmó adecuados niveles de validez y confiabilidad del instrumento.

En la adaptación peruana realizada por Salverredy (2022), la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) fue aplicada a un grupo de adolescentes escolares de Lima Sur, cuyas edades fluctuaban entre los 12 y 18 años. El análisis factorial utilizado para aportar evidencias de validez de constructo mostró un índice de adecuación muestral KMO de 0.756, lo que confirmó que la estructura factorial del instrumento era adecuada. Asimismo, la prueba de esfericidad de Bartlett obtuvo un resultado altamente significativo ($p < .001$), validando la pertinencia del análisis efectuado. En relación con la confiabilidad, la escala alcanzó un alfa de Cronbach de 0.831 con un nivel de significancia de 0.000, lo que evidenció una adecuada consistencia

interna y una fiabilidad sólida para su uso en población adolescente peruana.

En el caso de esta investigación aplicada en Cajamarca, fue validado por 3 expertos los cuales fueron; Mg. Lindey Pando Urbina con Código de Colegiatura 44939 experto con más de 3 años de experiencia; Dra. Liz Álvarez Cabanillas con Código de Colegiatura 22536 experta con más de 5 años de experiencia y Mg. Mirella Soriano Novoa con Código de Colegiatura 17971 experta con más de 5 años de experiencia; obteniéndose una puntuación de V de Aiken igual 1.00. Respecto a la confiabilidad se obtuvo un puntaje de alfa de Cronbach de 0.850 (anexo 9).

Para evaluar la variable ansiedad, se utilizó la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung, creada por el psiquiatra William W. K. Zung en 1971 con el fin de medir el nivel de ansiedad en personas de la población general. Este instrumento está conformado por 20 ítems: quince de ellos redactados en sentido negativo (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18 y 20) y cinco formulados en sentido positivo (5, 9, 13, 17 y 19). Cada ítem se responde mediante una escala tipo Likert de cuatro puntos, que refleja la frecuencia de los síntomas, con valores que oscilan entre 1 y 4 (“poco tiempo”, “algo de tiempo”, “una buena parte del tiempo” y “la mayor parte del tiempo”). La puntuación total se obtiene sumando las respuestas de los ítems, generando un rango entre 20 y 80 puntos, que permite clasificar los niveles de ansiedad en tres categorías: leve (20–40 puntos), moderada (41–60 puntos) y severa o crónica (61–80 puntos) (Tesen, 2020). En la versión original, Zung (1971) reportó un alfa de Cronbach de 0.79 y una confiabilidad test–retest cercana a 0.80, lo que evidencia una adecuada estabilidad temporal. Además, el análisis factorial con rotación Varimax reveló cargas factoriales comprendidas entre 0.60 y 0.70, lo que confirma niveles apropiados de validez de constructo y consistencia interna del instrumento.

En la adaptación peruana de la Escala de Autoevaluación para la Ansiedad de Zung,

aplicada a estudiantes de educación secundaria, Tesen (2020) evaluó la validez de constructo mediante un análisis factorial. Para ello, utilizó el método de componentes principales con iteración (PA1) y la rotación Varimax, procedimientos que permitieron obtener una estructura factorial clara, coherente y sustentada teóricamente, donde se identificaron factores con niveles adecuados de consistencia interna. El análisis factorial con rotación Varimax alcanzó un valor global de 0.96, lo que avaló la solidez de la validez del instrumento. En cuanto a la confiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach mostró índices muy altos: 0.97 para la muestra total, 0.96 en mujeres y 0.97 en varones. Estos resultados evidenciaron una notable consistencia interna y una confiabilidad sólida, consolidando a esta escala como una herramienta apropiada para su aplicación en poblaciones escolares peruanas.

En el caso de esta investigación aplicada en Cajamarca, fue validado por 3 expertos los cuales fueron; Mg. Lindey Pando Urbina con Código de Colegiatura 44939 experto con más de 3 años de experiencia; Dra. Liz Álvarez Cabanillas con Código de Colegiatura 22536 experta con más de 5 años de experiencia y Mg. Mirella Soriano Novoa con Código de Colegiatura 17971 experta con más de 5 años de experiencia; obteniéndose una puntuación de V de Aiken igual 1.00. Respecto a la confiabilidad se obtuvo un puntaje de alfa de Cronbach de 0.865 (Anexo 9).

En el procedimiento, primero se gestionaron los permisos correspondientes ante la institución educativa y el equipo docente, con el fin de obtener la autorización formal y coordinar la fecha y el horario de aplicación de los instrumentos, procurando no afectar el desarrollo de las actividades académicas. Después, se revisó la versión lingüística de las escalas empleadas y, en caso de no existir una traducción al español, se elaboró una, garantizando su equivalencia conceptual y semántica. Posteriormente, el instrumento pasó por un proceso de validación mediante juicio de expertos, a partir del cual se definió la versión final del

cuestionario y se elaboró el consentimiento informado, cumpliendo con los criterios éticos y metodológicos exigidos para investigaciones con adolescentes. Una vez completadas estas etapas, se informó a los estudiantes sobre los objetivos del estudio y las características de los instrumentos. La aplicación se realizó de manera presencial en la institución educativa, entre el miércoles 11 de septiembre y el miércoles 2 de octubre, dentro del horario escolar habitual. Finalmente, se revisaron los cuestionarios para asegurar que estuvieran correctamente llenados y se asignó a cada uno un código de identificación único, a fin de mantener un control adecuado de la información y garantizar la confidencialidad de los datos, respetando los principios éticos y la rigurosidad científica del estudio.

En relación con el análisis de datos, primero se realizó la calificación individual de cada uno de los instrumentos aplicados y, posteriormente, se efectuó una revisión exhaustiva para conservar únicamente aquellas pruebas que cumplieran con los criterios establecidos. Luego, la información recopilada fue organizada y registrada en una base de datos mediante Microsoft Excel y SPSS Statistics v28, lo que facilitó la estructuración y tabulación adecuada de los resultados. Durante la fase de aplicación, las respuestas de los estudiantes fueron anotadas en fichas de recolección, las cuales se convirtieron en la fuente principal para el procesamiento estadístico. Una vez consolidada la información, los datos fueron sometidos a diversas técnicas estadísticas destinadas a examinar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en estudiantes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024.

Para verificar la distribución de los datos, se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov. De acuerdo con Reyes (2022), este procedimiento permite identificar si los datos se ajustan a una distribución normal, lo cual solo se considera válido cuando los valores obtenidos superan el nivel de significancia definido en la investigación. Dado que este criterio no se cumplió, se decidió utilizar la prueba estadística no paramétrica de Spearman

para determinar el grado de correlación entre las variables. En esta línea, Pereyra (2020) explica que la prueba de Spearman evidencia una relación estadísticamente significativa cuando la significancia bilateral (p) es menor al nivel de significancia establecido. Asimismo, el coeficiente de Spearman (ρ) permite interpretar la dirección e intensidad de la relación, cuyos valores oscilan entre -1.00 y 1.00, lo que facilita comprender la fuerza y el sentido del vínculo entre las variables analizadas.

En el ámbito ético, la OMS (2023) señala que existen principios universales orientados a proteger el bienestar de las personas y a establecer normas de conducta que promuevan un entorno basado en la confianza, la dignidad y el respeto. En concordancia con estos lineamientos, antes de iniciar su participación, cada estudiante firmó un consentimiento informado en el que se explicaron los objetivos del estudio, los posibles riesgos y se garantizó su autonomía para decidir, de manera libre y voluntaria, si deseaba formar parte de la investigación.

Según el Colegio de Psicólogos del Perú (2024), toda investigación debe sustentarse en principios éticos que aseguren la protección de los derechos de las personas involucradas. En este sentido, resulta fundamental contar con la aprobación y el consentimiento informado de los participantes antes de incorporarlos al estudio, garantizando así una práctica responsable y respetuosa. Asimismo, se señala que los resultados obtenidos deben manejarse con absoluta confidencialidad, evitando cualquier situación que pueda afectar a los evaluados (American Psychological Association [APA], 2020). En concordancia con estas normas, el presente estudio se desarrolló siguiendo las pautas éticas de la Universidad Privada del Norte, las cuales priorizan la protección de la información personal y permiten su difusión únicamente con autorización explícita. Dichos lineamientos se basan en valores esenciales como la dignidad humana (Universidad Privada del Norte [UPN], 2024).

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Tabla 1

Prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov

	Estadística	gl.	Sig.
Ideación Suicida	0.342	210	.001
Ansiedad	0.426	210	.000
Características de las actitudes hacia la vida	0.545	210	.002
Características de los pensamientos	0.374	210	.000
Características del intento	0.316	210	.001
Realización del intento proyectado	0.256	210	.000

La Tabla 1 evidenció, a través de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, que los datos no seguían una distribución normal, dado que los valores obtenidos se situaron por debajo del nivel de significancia establecido (0.05). Debido a ello, se optó por emplear la prueba estadística no paramétrica de Spearman, con el propósito de analizar las correlaciones existentes entre las variables incluidas en el estudio.

Tabla 2

Correlación entre la ideación suicida y la ansiedad.

		Ansiedad
Ideación Suicida	Coefficiente (Rho)	.802
	Sig. (bilateral)	.000
	N	210

En la Tabla 2 se observó que existe una correlación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa entre la ideación suicida y la ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024. Los resultados ($Rho = 0.802$; $p = 0.000$), al situarse por debajo del nivel de significancia establecido (0.05), permitieron aceptar la hipótesis alterna (H1) y rechazar la hipótesis nula (H0). En consecuencia, se determinó que, conforme aumentan los niveles de ideación suicida en los estudiantes, también se elevan sus niveles de ansiedad.

Tabla 3

Nivel de ideación suicida.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	2	1.0
Medio	32	15.2
Alto	176	83.8
Total	210	100.0

En la Tabla 3 se identificó que, de los 210 adolescentes evaluados en una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024, la ideación suicida se presentó principalmente en un nivel alto, alcanzando al 83.8 % de los estudiantes. Del mismo modo, el 15.2 % mostró un nivel medio y, finalmente, ningún participante se ubicó en el nivel bajo.

Tabla 4

Nivel de ansiedad

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	0	0.0
Medio	14	6.7
Alto	196	93.3
Total	210	100.0

En la Tabla 4, a partir del instrumento aplicado a los 210 adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en el año 2024, se identificó que la mayoría de los estudiantes presentó un nivel alto de ansiedad, agrupando al 93.3 % de la muestra. Del mismo modo, el 6.7 % alcanzó un nivel medio y ninguno se ubicó en el nivel bajo. Estos hallazgos evidenciaron una marcada presencia de síntomas ansiosos dentro de la población evaluada.

Tabla 5

Correlación entre las características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad.

		Ansiedad
Características de las actitudes hacia la vida	Coeficiente (Rho)	.789
	Sig. (bilateral)	.000
	N	210

La Tabla 5 evidenció que existía una relación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa entre las actitudes hacia la vida y los niveles de ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024. Los valores obtenidos (Rho = 0.789; p = 0.000), inferiores al nivel de significancia establecido ($p < 0.05$), respaldaron esta asociación. Este resultado permitió confirmar la primera hipótesis específica, indicando que, a medida que aumentan las características relacionadas con las actitudes hacia la vida, también se elevan los niveles de ansiedad en los estudiantes.

Tabla 6

Correlación entre las características de los pensamientos y la ansiedad.

		Ansiedad
Las características de los pensamientos	Coefficiente (Rho)	.774
	Sig. (bilateral)	.001
	N	210

En la Tabla 6 se evidenció una correlación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa entre las características de los pensamientos vinculados a la ideación suicida y los niveles de ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024. Los valores obtenidos ($Rho = 0.774$; $p = 0.001$), menores al nivel de significancia establecido ($p < 0.05$), confirmaron esta relación. Con base en estos resultados, se validó la segunda hipótesis específica, demostrando que, a medida que se intensifican los pensamientos asociados a la ideación suicida, también aumentan los niveles de ansiedad en los estudiantes.

Tabla 7

Correlación entre las características del intento y la ansiedad

		Ansiedad
Características del intento	Coefficiente (Rho)	.810
	Sig. (bilateral)	.000
	N	210

En la Tabla 7 se evidenció una correlación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa entre las características del intento y los niveles de ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024. El análisis reportó un coeficiente Rho de 0.810 y un valor p de 0.000, cifra inferior al nivel de significancia establecido ($p < 0.05$). Estos resultados respaldaron la tercera hipótesis específica y permitieron concluir que las características del intento asociadas a la ideación suicida guardan una relación estrecha con los niveles de ansiedad. En consecuencia, se determinó que el aumento en esta dimensión se relaciona directamente con un incremento en los niveles de ansiedad de los estudiantes.

Tabla 8

Correlación entre la realización del intento proyectado y la ansiedad

		Ansiedad
Realización del intento proyectado	Coeficiente (Rho)	.770
	Sig. (bilateral)	.000
	N	210

En la Tabla 8 se identificó una correlación positiva muy fuerte y altamente significativa entre la dimensión referida a la realización del intento proyectado y los niveles de ansiedad en los adolescentes de una institución educativa de Cajamarca durante el año 2024. El análisis reportó un coeficiente Rho de 0.770 y un valor $p = 0.000$, cifra que se ubicó por debajo del nivel de significancia establecido ($p < 0.05$). Estos resultados respaldaron la cuarta hipótesis específica y permitieron concluir que, a medida que aumentan los indicadores vinculados con la realización del intento proyectado, también se elevan los niveles de ansiedad.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El logro del objetivo general reveló la presencia de una correlación positiva muy fuerte significativa de ($r=0.802$) y ($p=0.000$) entre las variables de ideación suicida y ansiedad. Este hallazgo coincide con las investigaciones de Ezquivel (2021) que encontró una asociación significativa entre estas variables de estudio de $p<,000$ $Rho= 0,587^{**}$; también Olovacha y Santamaría (2024) mostraron una correlación significativa entre ansiedad e ideación suicida ($p < 0,001$; $r = 0,481^{**}$), además De Oliveira (2020) determina una correlación positiva y significativa entre ansiedad e ideación suicida de ($r= 0,654$; $p=0,03$), también, Carrera (2023) encontró una correlación positiva leve entre ansiedad y riesgo suicida ($Rho = 0.638$, $p < 0.001$), lo que indica que un mayor nivel de ansiedad está asociado con un mayor riesgo de suicidio en la muestra estudiada, así mismo, Ramos (2021) concluyo que existe una correlación de $Rho = 0.343$ y $p=0.000$ entre la ideación suicida y la ansiedad. Oyanguren (2021) halló una correlación de $r = 0.632$; $p= 0.000$ entre ansiedad e ideación suicida, lo que sugiere una relación positiva y significativa. Siendo así coincidiendo con la teoría de Alberca (2020), que sostiene que cuando los adolescentes experimentan altos niveles de ansiedad, su capacidad para manejar las emociones se ve comprometida. Esto lleva a una visión pesimista de la vida, donde los problemas se perciben como insuperables. En este contexto, la ideación suicida emerge como una forma de escapar del sufrimiento emocional intenso, los estudiantes pueden llegar a pensar que la única salida a su dolor es a través del suicidio, ya que ven esta opción como un alivio de su angustia, corroborando los resultados de nuestra investigación.

Se identificó en el primer objetivo específico que el nivel de ideación suicida fue alto, alcanzando un 93.3 % en los adolescentes de la institución educativa. Este hallazgo coincidió con lo reportado por De Oliveira (2020), quien evidenció que el 48.71 % de los adolescentes presentaba ideación suicida, y por Oyanguren (2021), quien encontró un porcentaje similar del

48.8 %. Desde una perspectiva teórica, estos resultados se respaldaron en lo expuesto por Montt (2023), quien sostiene que, durante la adolescencia, los jóvenes enfrentan una intensa presión por satisfacer las expectativas familiares, sociales y académicas. Cuando no poseen las estrategias adecuadas para manejar dichas exigencias, pueden experimentar elevados niveles de ansiedad y sobrecarga emocional, aumentando significativamente desarrollar pensamientos asociados a la ideación suicida.

También, en el segundo objetivo específico, se determinó que el nivel de ansiedad fue alto, alcanzando un 83.8 % en los adolescentes de la institución. Este resultado coincidió con los hallazgos de Camargo et al. (2022), quienes identificaron que el 53.54 % de los adolescentes presentaba un nivel elevado de ansiedad, así como con De Oliveira (2020), quien reportó que el 60 % de los participantes manifestaba síntomas de ansiedad. Desde el sustento teórico, estos resultados se alinean con lo planteado por Candía (2020), quien explica que durante la adolescencia los jóvenes enfrentan una serie de transformaciones físicas, psicológicas y sociales que pueden generar sentimientos de incertidumbre, inseguridad y presión. Dichos cambios, junto con las exigencias del entorno escolar y social, pueden provocar preocupación constante, tensión emocional y miedo al fracaso o a la desaprobación de los demás, factores que contribuyen al desarrollo de niveles elevados de ansiedad.

Se evidenció en el tercer objetivo específico que las características de las actitudes hacia la vida, vinculadas a la ideación suicida, presentaron una correlación positiva y altamente significativa con la ansiedad ($r = 0.789$; $p = 0.000$). Este hallazgo coincide con los resultados de Carrera (2023), quien identificó una correlación positiva leve entre ambas variables ($Rho = 0.538$; $p < 0.001$), y con Ramos (2021), quien concluyó que existía una relación positiva significativa ($Rho = 0.449$; $p = 0.000$) entre las actitudes hacia la vida y la ansiedad. Teóricamente, estos resultados se sustentan en lo propuesto por Campo (2022), quien sostiene

que la ansiedad altera la percepción que los adolescentes tienen de sí mismos y de su entorno, fomentando una visión pesimista de la vida. Esta distorsión emocional, caracterizada por la desesperanza y el sufrimiento, incrementa la probabilidad de desarrollar pensamientos suicidas.

Además, se determinó en el cuarto objetivo específico, las características de los pensamientos de la ideación suicida están positiva muy significativamente relacionadas con la ansiedad de ($r=0.774$) y ($p=0.000$), coincidiendo con la investigación de Olovacha y Santamaría (2024) mostraron una correlación significativa entre ansiedad y las características de los pensamientos ($p < 0,001$; $r = 0,391^{**}$). La razón de este resultado y coincidiendo con la teoría Ramos (2021) el cual incide que, como la intensidad de los deseos de morir, la planificación de posibles métodos o la sensación de que la vida carece de valor, son más comunes en estudiantes que experimentan altos niveles de ansiedad. Esto ocurre porque la ansiedad no solo impacta el estado emocional, sino que también reduce la capacidad de gestionar y controlar los pensamientos negativos.

Se corrobora en el quinto objetivo específico, que las características del intento de la ideación suicida están positiva muy significativamente relacionadas con la ansiedad de ($r=0.810$) y ($p=0.000$), coincidiendo la investigación de Oyanguren (2021) que encontró una correlación de $r = 0.632$; $p= 0.000$ entre ansiedad y las características del intento de la ideación suicida, lo que sugiere una relación positiva y significativa, la razón de este resultado y coincidiendo con la teoría Cañón y Carmona (2019) el cual incide que las características del intento de ideación suicida, como la frecuencia de pensamientos autodestructivos, la planificación de métodos para hacerse daño o la expresión de deseos de morir, tienden a ser más marcadas en aquellos adolescentes que experimentan altos niveles de ansiedad.

También, en el sexto objetivo específico se identificó una correlación positiva y altamente significativa entre la realización del intento proyectado de la ideación suicida y la

ansiedad ($r = 0.770$; $p = 0.000$). Este resultado coincide con los hallazgos de De Oliveira (2020), quien también evidenció una correlación positiva y significativa entre ambas variables ($r = 0.654$; $p = 0.03$). La explicación de esta relación se sustenta teóricamente en lo planteado por Queiroz et al. (2021), quienes señalan que los adolescentes que experimentan niveles elevados de ansiedad tienden a verse atrapados en un ciclo de preocupación constante, miedo y pensamientos negativos recurrentes. Esta acumulación emocional puede generar sentimientos de desesperanza, pérdida de control y la percepción de que no existen alternativas viables para enfrentar sus dificultades, incrementando así el riesgo de ideación o intento suicida.

En este estudio se identificaron varias limitaciones que fue necesario considerar. En el aspecto metodológico, el uso de instrumentos estandarizados dentro de una única institución educativa redujo la posibilidad de generalizar los hallazgos a otras poblaciones con características distintas. Asimismo, la información recopilada dependió de la autopercepción de los adolescentes, lo cual pudo verse afectado por sesgos de deseabilidad social o por la dificultad de expresar abiertamente pensamientos relacionados con el suicidio. En el plano práctico, también surgieron limitaciones asociadas a la sensibilidad del tema investigado. Además, los tiempos establecidos por la institución educativa delimitaron el proceso de recolección de datos, impidiendo realizar un seguimiento más prolongado que permitiera observar la evolución de la ansiedad o de la ideación suicida a lo largo del tiempo.

También se presentó la dificultad de garantizar una intervención inmediata en todos los casos detectados, ya que el rol del estudio se centró en la evaluación y no en la implementación de programas terapéuticos. Finalmente, en el plano teórico, la investigación estuvo limitada por la disponibilidad de literatura previa en contextos similares, particularmente en adolescentes peruanos, lo que restringió la posibilidad de contrastar los hallazgos con un marco más amplio de estudios locales. A su vez, la mayoría de las teorías empleadas provenían de enfoques

internacionales, lo cual pudo no reflejar en su totalidad las particularidades socioculturales de los adolescentes de la institución estudiada.

En relación con las implicancias teóricas, la presente investigación aportó evidencia empírica relevante que permite fortalecer, y enriquecer los marcos conceptuales existentes vinculados a la ideación suicida y la ansiedad. Los resultados obtenidos contribuyen a una comprensión más integral de la interacción entre ambas variables, resaltando su carácter multidimensional y su especial incidencia en contextos sociales y educativos, donde los adolescentes se encuentran expuestos a múltiples demandas emocionales, académicas y relacionales. De este modo, el estudio amplía el conocimiento teórico disponible al confirmar que la ansiedad constituye un factor estrechamente asociado a la aparición y mantenimiento de pensamientos de ideación suicida, lo que refuerza los modelos explicativos que enfatizan la interdependencia entre los procesos emocionales y cognitivos en la salud mental adolescente.

En las implicancias prácticas, los hallazgos subrayan la importancia de identificar de manera temprana la presencia de síntomas de ansiedad y pensamientos de ideación suicida en la población adolescente, considerando la relación significativa evidenciada entre ambas variables. Se observó que los adolescentes que presentan niveles elevados de ansiedad tienden a experimentar pensamientos negativos recurrentes relacionados con sus preocupaciones cotidianas, la percepción de su futuro y la valoración de sí mismos. Estos patrones cognitivos disfuncionales, cuando se mantienen en el tiempo, pueden intensificarse progresivamente y dar lugar a sentimientos de desesperanza, desmotivación y malestar emocional, incrementando así la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo. En este sentido, los resultados resaltan la necesidad de fortalecer estrategias preventivas e intervenciones psicoeducativas orientadas al manejo de la ansiedad, como una vía fundamental para reducir el riesgo asociado a la ideación suicida y promover el bienestar psicológico en los adolescentes.

Desde el enfoque metodológico, la investigación mostró que la percepción de la ideación suicida mantiene una correlación significativa con los niveles de ansiedad. Este resultado abre la posibilidad de diseñar programas educativos y de sensibilización dirigidos tanto a estudiantes como a docentes, con el fin de fortalecer la comprensión sobre la relevancia del entorno familiar y del bienestar emocional. Asimismo, la detección temprana de la ansiedad y de los pensamientos suicidas permite brindar un acompañamiento psicológico y emocional oportuno, lo que disminuye de manera considerable el riesgo de que los adolescentes desarrollen problemáticas más severas o que las ideas suicidas deriven en intentos concretos. Del mismo modo, los hallazgos obtenidos son aplicables a la población cajamarquina, dado que se utilizó un cuestionario piloto adaptado al contexto, y constituyen un punto de referencia valioso para futuras investigaciones que busquen profundizar en estas variables.

En cuanto a las conclusiones, en primera instancia, se determinó en el objetivo general que existió una relación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ($r = 0.802$; $p = 0.000$) entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca durante el año 2024.

Además, como segunda conclusión, en el primer objetivo específico, que el nivel de ideación suicida es alto con un porcentaje mayoritario del 93.3 % en adolescentes de la institución educativa en Cajamarca en el 2024.

En la tercera conclusión en el segundo objetivo específico, se identificó que el nivel de ansiedad es alto con un porcentaje mayoritario del 83.8% en adolescentes de la institución educativa en Cajamarca en el 2024.

Como cuarta conclusión en el tercer objetivo específico, se determinó que existió una relación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ($r = 0.789$; $p = 0.000$) entre las características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad en adolescentes de una institución

educativa de la ciudad de Cajamarca, durante el año 2024.

Gracias a los resultados como quinta conclusión de este estudio en el cuarto objetivo específico se concluye una correlación positiva muy fuerte significativa de ($r=0.774$) y ($p=0.001$) entre las características de los pensamientos y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca en el año 2024.

Asimismo, como resultado del quinto objetivo específico, se concluyó que existe una relación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ($r = 0.810$; $p = 0.000$) entre las características del intento y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca durante el año 2024.

Como última conclusión, se determinó que, en el sexto objetivo específico, existió una correlación positiva muy fuerte y estadísticamente significativa ($r = 0.770$; $p = 0.000$) entre la realización del intento proyectado y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de la ciudad de Cajamarca durante el año 2024.

Asimismo, la investigación propone diversas recomendaciones orientadas a fortalecer el bienestar emocional de los estudiantes. En primer lugar, se sugiere al director de la institución implementar estrategias que contribuyan a reducir los niveles de ansiedad en los adolescentes, fomentando un ambiente escolar en el que se sientan valorados, escuchados y respetados. La construcción de un clima de confianza y apoyo resulta fundamental para disminuir el estrés y promover una convivencia saludable. En esa línea, se plantea la necesidad de incorporar a un psicólogo que lidere acciones preventivas frente al acoso escolar, impulse el respeto mutuo y promueva espacios seguros donde los estudiantes puedan expresar sus ideas y emociones sin temor al juicio. Asimismo, se recomienda ofrecer servicios de orientación psicológica, tanto de manera individual como grupal, con el fin de que los adolescentes desarrollen habilidades para reconocer y gestionar sus emociones, fortaleciendo así sus

recursos de afrontamiento ante el estrés, la tristeza y otras dificultades propias de su etapa de desarrollo

Se recomienda que la plana docente de la institución educativa impulse la conformación de grupos de apoyo orientados a la disminución de los niveles de ideación suicida en la población adolescente. Dichos espacios deben consolidarse como entornos seguros y de confianza, que faciliten la expresión libre de emociones, pensamientos y preocupaciones, garantizando un clima de respeto, escucha activa y ausencia de juicios. Asimismo, se destaca el rol esencial que desempeñan los docentes, orientadores y consejeros en la detección temprana de señales de riesgo, ya que constituyen la primera línea de contención y acompañamiento emocional para los estudiantes. En aquellos casos que así lo ameriten, estos profesionales deben realizar derivaciones oportunas a especialistas en salud mental, a fin de asegurar una atención integral y continua que contribuya al fortalecimiento del bienestar emocional y psicológico de los adolescentes.

Asimismo, se sugiere que los adolescentes de diversas instituciones educativas reciban un acompañamiento integral orientado a reducir los niveles de ideación suicida. Este apoyo debe desarrollarse desde un enfoque colaborativo que incluya atención emocional, acceso oportuno a especialistas en salud mental y programas de formación en habilidades socioemocionales que fortalezcan la regulación emocional y la capacidad para resolver problemas. Del mismo modo, se enfatiza la necesidad de que las familias participen activamente en este proceso, a fin de consolidar un entorno escolar acogedor, empático y sensible a las necesidades de los estudiantes. La prevención del suicidio se concibe como una tarea compartida; por ello, todos los miembros de la comunidad educativa deben asumir el compromiso de brindar herramientas, recursos y un acompañamiento permanente a los adolescentes en situación de riesgo, con el propósito de fortalecer su bienestar emocional y

psicológico.

Finalmente, se establece que la implementación de estas recomendaciones permitiría a los directivos de las instituciones educativas garantizar el acceso de los adolescentes a profesionales de la salud mental dentro del propio contexto escolar. La presencia de orientadores y psicólogos favorece la ejecución de intervenciones tempranas y oportunas, así como la creación de espacios confidenciales y seguros donde los estudiantes puedan expresar libremente sus emociones, recibir acompañamiento especializado y fortalecer el desarrollo de estrategias adaptativas para afrontar de manera saludable sus dificultades emocionales.

REFERENCIAS

- American Psychological Association [APA]. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association*. American Psychological Association. <https://normas-apa.org/wp-content/uploads/Guia-Normas-APA-7ma-edicion.pdf>
- Alberca, F. (2020). *Educa Sin Estrés*. Ciudad de Mexico: Ediciones Toromítico.
- Ardila, R. (2022). *El mundo de la psicología*. Madrid: El Manual Moderno.
- Biswas, T., Scott, J. G., Munir, K., Renzaho, A. M. N., Rawal, L. B., Baxter, J., & Mamun, A. A. (2020). Global variation in the prevalence of suicidal ideation, anxiety and their correlates among adolescents: A population based study of 82 countries. *EClinicalMedicine*, 24, 100395. [10.1016/j.eclinm.2020.100395](https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100395)
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343–352. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Candia, Y. (2020). *Cómo Vencer La Ansiedad: estrategias para superar la ansiedad, fobias, miedos y lograr la vida que desea libro de trabajo*. Pasadena: Amazon Digital Services LLC - Kdp.
- Cañón, S. C., & Carmona, J. A. (2019). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, vol. XX, núm. 80, Octubre-Diciembre, pp. 387-397. <https://www.redalyc.org/journal/3666/366657893014/366657893014.pdf>
- Carrera, D. M., & Vargas, A. d. (2023). Ansiedad y riesgo suicida en estudiantes universitarios: Anxiety and suicidal risk in university student. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(2), 23–24. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.760>

- Camargo, L. M., Ferrer, J. F., & García Domínguez, C. R. (2022). *Ansiedad en adolescentes del colegio Los Centauros de la ciudad de Villavicencio*. [Trabajo de grado, Universidad Cooperativa de Colombia, campus Villavicencio]. Repositorio institucional. <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/76804954-701d-4320-b0a7-9e31bd37d244/content>
- Campo, A. (2022). *Comportamientos suicidas: Perspectivas del siglo XXI*. Madrid: Editorial Unimagdalena.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2024). *Código de ética y de Ontología*. Colegio de Psicólogos del Perú. <https://www.cpsp.pe/codigo-de-etica-y-deontologia>
- Colegio Oficial de Psicología de Navarra Nafarroako Psikologiaren Elkargo Ofiziala Formulario [COLPSI] (2023). *Un 12% de los adolescentes españoles, en riesgo de problemas psicológicos y conductuales*. <https://www.colpsinavarra.org/noticias/un-12-de-los-adolescentes-espanoles-en-riesgo-de-problemas-psicologicos-y-conductuales>
- Crisol-Deza, D., Poma-Ramírez, D., Pacherras-López, A., Noriega-Baella, C., Villanueva-Zúñiga, L., Salvador-Carrillo, J., & Huarcaya-Victoria, J. (2023). Factors associated with suicidal ideation among medical students during the initial phase of the COVID-19 pandemic in Peru: A multicenter study. *Death studies*, 47(2), 183–191. <https://doi.org/10.1080/07481187.2022.2042752>
- Estadística de la Calidad Educativa [SCALE] (2024). *Relación de servicios y programas educativos actualizada al 26-06-2025, con datos de Alumnos, Docentes y Secciones del censo educativo 2024, incluye la relación de locales educativos adicionales registrados según la Ley 30512*. Ministerio de Educación del Perú. https://escale.minedu.gob.pe/uee/-/document_library_display/GMv7/view/958881/70904?_110_INSTANCE_GMv7_redirect=https%3A%2F%2Fescale.minedu.gob.pe%2Fuee%2F-%2Fdocument_library_display%2FGMv7%2Fview%2F958881

- Ezquivel, M. (2021). Factores sociodemográficos asociados a la desesperanza y ansiedad en el periodo de cuarentena por el Covid 19, en personas que residen en Paraguay. *Scielo*.
http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2409-87522021000100003
- Fernández, P. (2023). *El arte de razonar mejor: Psicología del pensamiento*. Madrid: Shackleton Books.
- Flood, H. (2020). *La psicóloga*. Oslo: Editorial Planeta.
- García, A. G. (2019, April 30). *Experta explica por qué los hombres se suicidan más que las mujeres*. <https://ibero.mx/prensa/experta-explica-por-que-los-hombres-se-suicidan-mas-que-las-mujeres>
- Gladwell, M. (2020). *Inteligencia Intuitiva*. Ottawa: Taurus.
- Dávila, C. A., & Luna, M. (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, 90(6), 606-616. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>
- De Oliveira Pimentel, F., Della Méa, C.P., & Dapieve Patias, N. (2020). Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 205-216.
<http://www.doi.org/10.14718/ACP.2020.23.2.9>
- Hernández, & Mendoza, P. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*: McGraw-Hill Education.
- Kleinman, P. (2022). *Introducción a la Psicología*. Los Angeles: Editorial Sirio S.a.
- Martínez, L., & Alvarado, E. (2022). *Informe de evento Intento de Suicidio*. Gobierno de Colombia. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%201%20SEMESTRE%202022.pdf>

- Millán, M. (2023). *Habilidades Sociales*. Madrid: Editex.
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2022). *Casos de intento de suicidio en el Perú*. Lima: Ministerio de Salud del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-años>
- Ministerio de Salud [MINSA]. (2023). *Minsa: Casos de afecciones de salud mental incrementaron casi 20 % durante el 2022*. Gestión Perú. <https://gestion.pe/peru/minsa-casos-de-afecciones-de-salud-mental-incrementaron-casi-20-durante-el-2022-depresion-ansiedad-noticia/?ref=gesr>
- Montt, A. (2023). *Ansiedad (Edición española)*. Madrid: Ediciones Temas de Hoy.
- Montaño Salvador, C. A., Balderas Osorio, K. Y., & Osorio Lezama, I. (2024). Funcionalidad global en adolescentes con diagnóstico de ansiedad y/o depresión en la “nueva normalidad” post-COVID-19. *Revista Sanitaria de Investigación*, 33(15), 1–13. <https://doi.org/10.34896/RSI.2024.33.15.001>
- Newport, C. (2022). *Céntrate (Deep Work)*. Los Angeles: Penninsula.
- Nguyen, D. T., Wright, E. P., Dedding, C., Pham, T. T., & Bunders, J. (2019). Low Self-Esteem and Its Association With Anxiety, Depression, and Suicidal Ideation in Vietnamese Secondary School Students: A Cross-Sectional Study. *Frontiers in psychiatry*, 10, 698. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2019.00698>
- Observatorio de Niñez y Adolescencia [ONA]. (2022). *Adolescencia en Chile: alertas y oportunidades en la salud mental de los 15 a 17 años*. Observatorio de Niñez y Adolescencia. <https://www.observatorioninez.org/mapa/adolescencia-en-chile-alertas-y-oportunidades-en-la-salud-mental-de-los-15-a-17-aos>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Principios éticos*. <https://www.who.int/es/about/ethics>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Salud del adolescente*.
https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Suicide worldwide in 2019: Global health estimates*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240026643>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2024). *Prevención del suicidio*.
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Olovacha, L. S., & Santamaría, S. (2024). *Relación entre ansiedad e ideación suicida en los adolescentes de la fundación proyecto Don Bosco*. [Tesis de Titulación, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss14.2024pp30-41p>
- Oyanguren, A. (2021). *Ansiedad e ideación suicida en estudiantes de una institución educativa del distrito de Comas, 2021*. [Tesis de Licenciamiento, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32737>
- Patiño, J. (2022). *Ideación suicida en estudiantes del tercer al quinto año de secundaria de una institución educativa emblemática de Chupaca – 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Los Andes]. Repositorio Institucional UPLA.
<https://hdl.handle.net/20.500.12848/4714>
- Pereyra, L. (2020). *Metodología de la Investigación*. Mallorca: Klik.
- Pérez, A. M. (2023). *Frecuencia de síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes de tres instituciones educativas de Lima, Perú durante el año 2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/15050>

- Pons, X. (2022). *El marco teórico de la psicología social*. Zaragoza: Prensas de la Universidad de Zaragoza.
- Queiroz, R. O., Moroskoski, M., Shibukawa, B. M. C., Uema, R. T. B., Oliveira, R. R., & Higarashi, I. H. (2021). Family and community guidance in adolescence: Assessment in the Family Health Strategy. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 29, e3457. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4599.3457>
- Ramos, B. (2021). Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de la mediación en adolescentes. *Web of Science*. <https://webofscience.bibliotecaupn.elogim.com/wos/woscc/fullrecord/WOS:001162445600002>
- Reyes, E. (2022). *Metodología de la Investigación Científica*. Madrid: Page Publishing Incorporated.
- Saldivia, S., et al. (2019). Epidemiología del suicidio en Perú: Prevalencia, factores de riesgo y asociaciones. *Revista Peruana de Psiquiatría*, 24(2), 98-105.
- Salverredy, S. (2022). *Propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida de Beck en adolescentes escolares de Educación básica Regular del Cono Sur de Lima..* [Tesis de Titulación, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio de la Universidad Autónoma del Perú. https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2120/11-2022_102842725_SalverredyBernalessheisyElizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Seth, A. (2023). *La Creación del Yo*. Madrid: Sexto Piso Editorial.
- Stutz, P., & Michels, B. (2023). *El Método Tools*. Los Angeles: Península.

- Universidad Privada del Norte [UPN]. (2024). *Código de ética para la investigación científica en UPN*. <https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/documentos/codigo-de-etica-para-la-investigacion-cientifica-en-upn.pdf>
- Vásquez, D. M. (2022). *Ideación e intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa de Chachapoyas* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo – USAT]. Repositorio de Tesis USAT. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4834>
- Tesen, J. (2020). *Ansiedad en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública, Chiclayo, 2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Repositorio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/18721>
- Zarri, G. (2022). *El fin de la ansiedad en niños y adolescentes: Cómo ayudar a tus hijos a gestionar los miedos, el estrés y la ansiedad*. Ciudad De Mexico: VERGARA
- Zung, W. W. K. (1971). A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics*, 12(6), 371–379. [https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0](https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0)

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia interna

Tabla 9

Matriz de consistencia interna

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Método
<p>¿Cuál es la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024?</p>	<p>Objetivo Principal Determinar la relación entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024.</p> <p>Objetivos Específicos O.E.1: Identificar el nivel de ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. O.E.2: Identificar el nivel de ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. O.E.3: Identificar la relación entre las características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. O.E.4: Identificar la relación entre las características de los pensamientos y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. O.E.5: Identificar la relación entre las características del intento y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. O.E.6: Identificar la relación entre la Realización del intento proyectado y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024.</p>	<p>H1: Existe relación significativa entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. H0: No existe relación significativa entre la ideación suicida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024 H.E.a: Existe relación significativa entre las características de las actitudes hacia la vida y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. H.E.b: Existe relación significativa entre las características de los pensamientos y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. H.E.c: Existe relación significativa entre las características del intento y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024. H.E.d: Existe relación significativa entre la realización del intento proyectado y la ansiedad en adolescentes de una institución educativa de Cajamarca, 2024.</p>	<p>Variable 1: Ideación Suicida</p> <ul style="list-style-type: none"> Dimensión 1: características de las actitudes hacia la vida Dimensión 2: características de los pensamientos adaptabilidad Dimensión 3: características del intento Dimensión 4: realización del intento proyectado <p>Variable 2: Ansiedad</p> <ul style="list-style-type: none"> Escala unidimensional 	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Correlacional Diseño: No experimental Alcance: Transversal</p> <p>Población: 957 adolescentes estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria en una institución educativa de Cajamarca en el 2024.</p> <p>Muestreo: No probabilístico por conveniencia</p> <p>Muestra: 210 adolescentes estudiantes de cuarto y quinto grado de educación secundaria en una institución educativa de Cajamarca en el 2024.</p> <p>Mediciones: la técnica que se aplicó fue la encuesta. Y el instrumento fueron los cuestionarios, el cual tuvo un total 37 preguntas en su totalidad</p> <p>Análisis de Datos: En este estudio, los datos recopilados serán analizados utilizando el software SPSS v28 y los resultados se mostrarán mediante tablas y gráficos</p>

Anexo 2. Matriz de operacionalización de las variables

Tabla 10

Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicador	Valor final	Tipo de Variable	
Variable 1: Ideación suicida	Conjunto de pensamientos, deseos, imágenes mentales o planes relacionados con la posibilidad de quitarse la vida. (Ramos, 2021).	Puntaje obtenido en la escala Likert (0-2) de 17 preguntas es igual a 34	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 17, valor mínimo 17 a un máximo de 34	0 al 11 12 al 23 24 al 34	Nivel bajo Nivel medio Nivel alto	Ordinal
Variable 2: Ansiedad	Preocupación anticipada hacia eventos específicos en el futuro, y puede manifestarse a través de síntomas físicos como palpitaciones o dificultad para respirar, así como también mediante conductas de evitación, como evitar situaciones como entrar a un ascensor por temor a posibles incidentes (Montt, 2023).	Puntaje obtenido en la escala Likert (4) de 20 preguntas es igual a 40	Suma total de las respuestas de los ítems 1 al 20, valor mínimo 20 a un máximo de 80	20 al 40 41 al 60 61 al 80	Ansiedad Leve Ansiedad Moderada Ansiedad Crónica	Ordinal

<p>Dimensión 1 V1:</p>	<p>Expresiones con una profunda sensación de inutilidad, aislamiento social y la incapacidad para experimentar placer o mantener esperanza en el futuro reflejan estados emocionales característicos de adolescentes que atraviesan altos niveles de ansiedad o depresión, los cuales pueden incrementar el riesgo de ideación suicida (Queiroz et al., 2021).</p>	<p>Puntaje obtenido en la escala de tres alternativas (0 al 2) de 5 preguntas es igual a 10</p>	<p>Suma total de las respuestas de 1 a 5 ítem, valor mínimo 0 a un máximo de 10</p>	<p>0 al 3 4 al 7 8 al 10</p>	<p>nivel bajo nivel medio nivel alto</p>	<p>Ordinal</p>
<p>Dimensión 2 V1:</p>	<p>Conjunto de pensamientos y fantasías repetitivas acerca de terminar con la propia vida, caracterizadas por una profunda desesperanza (Seth, 2023).</p>	<p>Puntaje obtenido en la escala de tres alternativas (0-2) de 5 preguntas es igual a 10</p>	<p>Suma total de las respuestas del 6 a 10 ítem, valor mínimo 0 a un máximo de 10</p>	<p>0 al 3 4 al 7 8 al 10</p>	<p>nivel bajo nivel medio nivel alto</p>	<p>Ordinal</p>
<p>Dimensión 3</p>	<p>Conjunto de acciones intencionales y premeditadas dirigidas a acabar con la propia vida, que</p>	<p>Puntaje obtenido en la escala de tres alternativas (0 al 2)</p>	<p>Suma total de las respuestas de 11 al 14 ítem, valor mínimo 0 a un máximo de 8</p>	<p>0 al 2</p>	<p>nivel bajo</p>	<p>Ordinal</p>

V1: Características del intento	indican un nivel extremo de desesperación y una visión distorsionada de la realidad (Ardila, 2022).	de 4 preguntas es igual a 8	3 al 5 6 al 8	nivel medio nivel alto		
Dimensión 4 V1: Realización del intento proyectado	Proceso mediante el cual una persona transforma sus persistentes pensamientos suicidas en acciones específicas y deliberadas con el propósito de terminar con su vida (Queiroz et al., 2021).	Puntaje obtenido en la escala de tres alternativas (0 al 2) de 3 preguntas es igual a 6	Suma total de las respuestas de 15 a 17 ítem, valor mínimo 0 a un máximo de 6	0 al 2 3 al 4 5 al 6	nivel bajo nivel medio nivel alto	Ordinal

Anexo 3. Instrumento de recolección de datos de la variable ideación suicida

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI)

Instrucciones: Marque con un círculo el número que mejor describa su experiencia o situación personal en cada grupo de afirmaciones. Antes de elegir una opción, asegúrese de leer cuidadosamente todas las alternativas. Su participación es voluntaria y representa un aporte fundamental para el desarrollo de este estudio.

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIDA

1. Su deseo de vivir es:
 0. Moderado o fuerte
 1. Mediano o poco (débil)
 2. No tengo deseo (inexistente)
2. Su deseo de morir es:
 0. No tengo deseos de morir
 1. Pocos deseos de morir
 2. Moderado o fuerte
3. Sus razones para vivir/morir son:
 0. Vivir supera a morir
 1. Equilibrado (es igual)
 2. Morir supera vivir
4. Su deseo de realizar un intento de suicidio activo es:
 0. Ninguno (inexistente)
 1. Poco débil
 2. Moderado o fuerte
5. Realizar un intento de suicidio pasivo:
 0. Tomaría precauciones para salvar su vida
 1. Dejaría la vida/muerte a la suerte
 2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida

II. CARACTERÍSTICAS DE LOS PENSAMIENTOS/DESEOS

6. Su duración de Pensamientos/Deseos son:
 0. Breve, duran poco tiempo o pasajeros
 1. Temporadas o periodos largos

2. Duran un tiempo largo o continuo
7. Su frecuencia de Pensamientos/Deseos son:
 0. Rara vez, ocasionalmente (baja)
 1. Frecuentemente pienso/deseo
 2. Casi todo el tiempo pienso/deseo
8. Su actitud hacia los Pensamientos/Deseos es:
 0. Rechazo los pensamientos/deseos
 1. Ambivalente; indiferente
 2. Aceptación de pensamientos/deseos
9. Su control sobre la acción/deseo de suicidio:
 0. Tiene capacidad de control
 1. Inseguridad de capacidad de control
 2. No tiene capacidad de control
10. Sus razones o motivos que tienen la tentación suicida, (familia, religión, irreversibilidad o fallar)
 0. No lo intentaría porque algo le detiene
 1. Tiene cierta duda hacia los intereses que lo detienen
 2. No tiene o mínimo interés en las razones que detienen

III. CARACTERISTICAS DEL INTENTO

11. El método: Especificidad/Oportunidad de pensar en el intento:
 0. Sin considerar método o plan
 1. Considerado, pero sin elaborar los detalles
 2. Plan elaborado, detalles elaborados y bien formulados
12. El método: Disponibilidad/Oportunidad de pensar el intento
 0. Método no disponible; no oportunidad
 1. Método requeriría tiempo/esfuerzo; oportunidad no disponible realmente
 2. Método y oportunidad disponible; oportunidad en el futuro o disponibilidad de anticipar el método.
13. La sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento:
 0. No tiene valor, o capacidad. (debilidad o asustado)
 1. No está seguro de tener valor o capacidad
 2. Está seguro de tener valor
14. La expectativa de anticipación de un intento real:
 0. No
 1. Sin seguridad, sin claridad
 2. Si

IV. REALIZACIÓN DEL INTENTO PROYECTADO

15. La preparación real de realizarlo

0. Ninguna preparación
1. Alguna preparación (guardar pastillas, conseguir instrumentos)
2. Completa (preparativos terminados)

16. La notas acerca del suicidio:

0. No ha escrito nota o carta (ninguna)
1. Sólo pensada, iniciada, sin terminar
2. Nota o carta escrito (terminada)

17. Ha realizado acciones finales para preparar el suicidio (testamento, arreglos, pagos, regalos)

0. No
1. Pensamientos de realizar algunos arreglos finales
2. Planes realizados y arreglos finales

Adaptado de Salverredy (2022)

https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2120/11-212022_102842725_SalverredyBernalessheisyElizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 4. Modelo de instrumento de recolección de datos para la variable ansiedad

ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE LA ANSIEDAD SEGÚN ZUNG

Estimado estudiante: A continuación, le solicitamos realizar el siguiente instrumento el cual servirá para medir el grado de ansiedad en esta institución. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en la última semana.

	Ítems	Poco tiempo	Algo de tiempo	Buena parte del tiempo	Gran parte del tiempo
1	Me más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre.	1	2	3	4
2	Me siento con temor sin razón.	1	2	3	4
3	Despierto con facilidad o siento pánico.	1	2	3	4
4	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos.	1	2	3	4
5	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder	4	3	2	1
6	Me tiemblan las manos y las piernas.	1	2	3	4
7	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello o cintura.	1	2	3	4
8	Me siento débil y me canso fácilmente.	1	2	3	4
9	Me siento tranquilo(a) y puedo permanecer en calma fácilmente.	4	3	2	1
10	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón.	1	2	3	4
11	Sufro de mareos.	1	2	3	4
12	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar.	1	2	3	4
13	Puedo inspirar y expirar fácilmente	4	3	2	1
14	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies.	1	2	3	4
15	Sufro de molestias estomacales o indigestión.	1	2	3	4
16	Orino con mucha frecuencia.	1	2	3	4
17	Generalmente mis manos están sacas y calientes.	4	3	2	1

18	Siento bochornos.	1	2	3	4
19	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche	4	3	2	1
20	Tengo pesadillas.	1	2	3	4

Adaptado de Tensen (2020)

<https://hdl.handle.net/20.500.13032/18721>

Anexo 5. Asentimiento informado para aplicar el instrumento de recolección de datos

ASENTIMIENTO INFORMADO

Les saluda las estudiantes Lesly Ydeisy Cruzado Vásquez y Susan Milagros Limay Pezo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte, los cuales se encuentran realizando una investigación Tesis con el tema de Ideación Suicida y Ansiedad en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca, 2024 para obtener el grado de bachiller. Es por ello, por lo que se le pide su autorización de participación de su menor hijo para ser parte de dicha investigación académica.

Declaro conocer que los datos obtenidos en la presente investigación serán utilizados exclusivamente con fines académicos, sin ser divulgados de manera alguna. Asimismo, manifiesto que la información proporcionada en esta evaluación será anónima y tratada con absoluta confidencialidad, garantizando la protección de mi identidad y privacidad en todo momento.

Cajamarca.....de.....del 2024

Firma

Anexo 6. Validación de expertos del instrumento de recolección de datos.



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Mirella Soriano Novoa, con DNI 43799458, de profesión Psicología, grado académico Magister, con código de colegiatura 17971, labor que ejerzo actualmente como Directora, en la Institución "Manantial de la Vida".

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI) cuyo propósito es medir Ideación Suicida, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA= Muy adecuado / BA= Bastante adecuado / A = Adecuado / PA= Poco adecuado / NA= No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.	X				
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	9			No aporta	
Puntaje total:	11				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta: ()

Cajamarca, a los 27 días del mes de agosto del 2024

Apellidos y nombres: Mirella Soriano Novoa DNI: 43977458 Firma:



Mirella Soriano Novoa
PSICÓLOGA
C. P. N. 17971

1

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Mirella Soriano Novoa, con DNI 43799458, de profesión Psicología, grado académico Magister, con código de colegiatura 17971, labor que ejerzo actualmente como Directora, en la Institución "Manantial de la Vida".

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE LA ANSIEDAD SEGÚN ZUNG cuyo propósito es medir la Ansiedad, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA= Muy adecuado / BA= Bastante adecuado / A = Adecuado / PA= Poco adecuado / NA= No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.		X			
Amplitud del contenido a evaluar.	X				
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	9			No aporta	
Puntaje total:	11				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta: ()

Cajamarca, a los 27 días del mes de agosto del 2024

Apellidos y nombres: Mirella Soriano Novoa DNI: 43977458 Firma:



Mirella Soriano Novoa
 PSICÓLOGA
 C. P. N. N° 17971

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, James Pando Urbina, con DNI 41155890, de profesión Psicólogo, grado académico Magister, con código de colegiatura 411939, labor que ejerzo actualmente como Docente en la Institución UPN.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI) cuyo propósito es medir Ideación Suicida, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

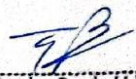
Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA= Muy adecuado / BA= Bastante adecuado / A = Adecuado / PA= Poco adecuado / NA= No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	X				
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	9	2		No aporta	
Puntaje total:	12				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta: ()

Cajamarca, a los 02 días del mes de septiembre del 2024.

Apellidos y nombres: Pando Urbina James DNI: 41155890 Firma: James Lindy Pando Urbina

 PSICÓLOGO
 C. Ps. P. N° 44939



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, James Lindy Pando Urbina, con DNI 41155890, de profesión Psicólogo, grado académico Magister, con código de colegiatura 44939, labor que ejerzo actualmente como Docente, en la Institución UPN.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE LA ANSIEDAD SEGÚN ZUNG cuyo propósito es medir la Ansiedad, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA = Muy adecuado / BA = Bastante adecuado / A = Adecuado / PA = Poco adecuado / NA = No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	X				
Amplitud del contenido a evaluar.	X				
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	12			No aporta	
Puntaje total:	12				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta ()

Cajamarca, a los 02 días del mes de Septiembre del 2024.

Apellidos y nombres: Pando Urbina James Lindy DNI: 41155890 Firma:

James Lindy Pando Urbina
PSICÓLOGO
C. P. P. N° 44939

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Álvarez Cabanillas, Liz Verónica con DNI 42986022, de profesión Psicología, grado académico Doctorado, con código de colegiatura 22563, labor que ejerzo actualmente como Psicóloga, en la Institución “Centro comunitario Cajamarca”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI) cuyo propósito es medir Ideación Suicida, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA= Muy adecuado / BA= Bastante adecuado / A = Adecuado / PA= Poco adecuado / NA= No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	X				
Amplitud del contenido a evaluar.	X				
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	12			No aporta	
Puntaje total:	12				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta: ()

Cajamarca, a los 01 días del mes de septiembre del 2024

Apellidos y nombres: Álvarez Cabanillas, Liz Verónica DNI: 42986022

Firma:



Ψ
Liz Verónica Álvarez Cabanillas
C.P.S. 92563

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo, Álvarez Cabanillas, Liz Verónica con DNI 42986022, de profesión Psicología, grado académico Doctorado, con código de colegiatura 22563, labor que ejerzo actualmente como Psicóloga, en la Institución “Centro de Salud Mental Comunitario Cajamarca”.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación contenido el Instrumento denominado ESCALA DE AUTOVALORACIÓN DE LA ANSIEDAD SEGÚN ZUNG cuyo propósito es medir la Ansiedad, a los efectos de su aplicación a los adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca.

Luego de valorar la adecuación de los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

MA= Muy adecuado / BA= Bastante adecuado / A = Adecuado / PA= Poco adecuado / NA= No adecuado

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	X				
Amplitud del contenido a evaluar.		X			
Congruencia con los indicadores.	X				
Coherencia con las dimensiones.	X				
Puntaje parcial:	9	2		No aporta	
Puntaje total:	11				

Conclusión: MA (X) BA () A () No aporta: ()

Cajamarca, a los 01 días del mes de septiembre del 2024

Apellidos y nombres: Álvarez Cabanillas, Liz Verónica DNI: 42986022 Firma:



Ψ
Dr. Lic. Psicología Liz Verónica Álvarez Cabanillas
C.P.S. 92563

Anexo 7. Base de datos encuesta piloto

Figura 2

Base de datos encuesta piloto

IDEACION SUICIDA																	ANSIEDAD										
CTERISTICAS DE ACTITUDES HACIA LA VIDA				CARACTERISTICAS DE LOS PENSAMIENTOS				CARACTERISTICAS DEL INTENTO				Realización del intento proyectado															
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4	
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4	3
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	2	4	4	3	4	4	4
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4	4
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	1
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	3	4	1	4	1	3	4	1
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	4	1	3	3	4	1	4	1	3	4	3
1	2	0	2	2	0	2	1	2	1	2	0	2	2	0	0	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4
1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	2	1	1	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3
1	0	2	0	0	2	0	1	0	1	0	2	0	0	2	2	0	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2
1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	4	4	2	3	3	4	2	4	2	3	2

Anexo 8. Propiedades psicométricas de la adaptación del instrumento (Alfa de Cronbach)**Tabla 11***Alfa de Cronbach de la investigación*

Variables	# Preguntas	α	Interpretación
Ideación suicida	17	0.850	Bueno
Ansiedad	20	0.865	Bueno

Anexo 9. Base de datos de la investigación

Figura 3

Base de datos de la investigación

IDEACION SUICIDA																Puntaje		ANSIEDAD										
CAS DE LOS PENSAMIENTOS				TOTAL	Nivel	CARACTERISTICAS DEL INTENTO				TOTAL	Nivel	REALIZACIÓN DEL INTENTO PROYECTADO			TOTAL	Nivel	Total	Nivel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7	8	9	10			11	12	13	14			15	16	17														
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	17	21	3	46	3	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	2	6	3	31	3	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	2	6	3	31	3	4	3	4	3	2	4	4	3	4	4
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	2	6	2	31	3	4	4	2	3	2	4	4	3	2	4
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	2	6	2	31	3	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	0	2	4	2	29	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	3	1	2	8	3	1	2	0	2	5	3	2	0	2	4	3	24	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4
0	1	1	1	4	2	1	1	0	1	3	2	1	0	1	2	1	13	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4
0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4
0	1	1	1	4	2	1	1	0	1	3	2	1	0	1	2	1	13	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4
0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	3	1	4	1	3	3	4	1	4	1	3	4
0	1	1	1	4	2	1	1	0	1	3	2	1	0	1	2	1	13	2	4	1	3	3	4	1	4	1	3	4
0	2	1	2	7	3	1	2	0	2	5	2	2	0	2	4	2	23	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4
0	1	1	1	4	2	1	1	0	1	3	2	1	2	1	4	2	15	2	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3
2	0	1	0	3	2	1	0	2	0	3	2	0	2	0	2	2	11	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3
2	2	1	2	9	3	1	2	2	2	7	3	2	2	2	6	3	31	3	4	2	3	3	4	2	4	2	3	3
2	1	2	1	7	3	2	1	2	1	6	3	1	2	1	4	2	24	3	4	2	3	3	4	2	4	2	3	3
2	0	2	0	4	2	2	0	2	0	4	2	0	2	0	2	2	14	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	4	4	2	3	4	4	3	4	2	3
2	1	2	1	7	3	2	1	2	1	6	3	1	2	1	4	2	24	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3
2	0	2	0	4	2	2	0	2	0	4	2	0	2	0	2	2	14	2	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3
2	1	2	1	7	3	2	1	2	1	6	3	1	2	1	4	2	24	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	4	4	2	4	4	3	4	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3
2	2	2	2	10	3	2	2	2	2	8	3	2	2	2	6	3	34	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3

Anexo 10. Grado de relacion Spearman

Tabla 12

Intensidad de relación Rho Spearman

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Nota. Adaptado de *Metodología de la investigación*, por Pereyra, 2020, Klik