

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“AUTOESTIMA E IDEACIÓN SUICIDA EN
ADOLESCENTES MUJERES DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CIUDAD DE
CAJAMARCA, 2024”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Gleyser Maribel Ocas Ruiz

Asesor:

Mg. Carlos Fernando García Godos Salazar

<https://orcid.org/0000-0002-0338-1430>

Cajamarca - Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Erica Rojana Gonzalez Ponce DE Leon
	Nombre y Apellidos




Jurado 2	Janeth Molina Alvarado
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Carlos Fernando García Godos Salazar
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD

Gleyser Maribel Ocas Ruiz

“AUTOESTIMA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES MUJERES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CIUDAD ...

-  Quick Submit
-  Quick Submit
-  Asesores

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3128756162

Fecha de entrega

13 ene 2025, 11:59 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

13 ene 2025, 12:03 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

Tesis_Gleyser_Maribel_Ocas_Ruiz_observaci_n-3.docx

Tamaño de archivo

2.8 MB

47 Páginas

8,786 Palabras

50,460 Caracteres



Página 2 of 51 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3128756162




17% 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 14 palabras)

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 16%  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, mi familia y mi angelito, quienes a lo largo de la carrera me han ayudado y
motivado en mi carrera.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios y a la Virgen de la Natividad por cuidarme en cada paso que he dado durante estos años de carrera, de haberme dado salud para permitirme lograr con este objetivo, además de su infinito amor y misericordia.

A mis padres Lorenza y Larrinlto que me apoyaron y no me dejaron sola en aquellos momentos difíciles, estuvieron conmigo motivándome, creyendo en mi en cada momento y haber influenciado la valentía de seguir adelante y no rendirme.

A mi hermano Percy contando con su compañía en cada noche de trabajos, estuvo conmigo motivándome, aconsejándome, brindando sus opiniones acerca de un trabajo, sobre todo por su confianza.

A mi querido gato, mi pequeño peludito de largas noches de estudio, acompañándome en esos momentos difíciles, su presencia ha logrado que todo sea más llevadero y significativo.

Por último, a mi pequeño angelito que estuvo conmigo en un corto tiempo.

Tabla de contenido

Jurado evaluador.....	2
Informe de similitud.....	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Tabla de contenido.....	6
Índice de tablas.....	7
Resumen.....	8
Capítulo I: Introducción.....	9
Capítulo II: Metodología.....	23
Capítulo III: Resultados.....	28
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones.....	33
Referencias.....	39
Anexos.....	46

Índice de tablas

Tabla 1 Relación entre autoestima e ideación suicida.....	28
Tabla 2 Niveles de autoestima.....	29
Tabla 3 Niveles de ideación suicida	29
Tabla 4 Relación entre autoestima y a actitud hacia la vida/muerte	30
Tabla 5 Relación entre autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio.....	31
Tabla 6 Relación entre autoestima y el intento suicida	31
Tabla 7 Relación entre autoestima y la desesperanza	32

RESUMEN

La autoestima, es un constructo formado por sentimiento, creencias y pensamientos, ya sean negativos o positivos hacia uno mismo; así como la sensatez de una persona sobre su valor como tal y lo valiosa que se siente (Rosenberg et al., 1995) y la ideación suicida se denomina como los pensamientos acerca de la voluntad de una persona de quitarse la vida, con o sin planificación o método, que manifiesta la posibilidad de una conducta suicida en un futuro próximo (Cañón & Carmona, 2018). En este sentido, se desarrolló la presente investigación con el objetivo de determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres; para ello, se utilizó una metodología básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y nivel correlacional; además, se tuvo como muestra a 143 adolescentes mujeres y como instrumentos de recolección de datos al Inventario de Autoestima creado por Coopersmith y a la Escala de Ideación Suicida (ISB) de Beck. Se obtuvo como resultados un coeficiente de correlación inversa baja de $-.270^{**}$ y una significancia de $.000$; la cual es menor a $0,05$, asumiendo que la relación entre la autoestima y la ideación suicida es baja debido a la percepción que tienen las estudiantes sobre sí mismos y a los factores familiares, personales y sociales, así como a su capacidad para hacerle frente a las adversidades que la vida les presenta. De acuerdo a ello, se concluyó que, a mayor autoestima, menor será la ideación suicida en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

PALABRAS CLAVES: Autoestima, Ideación Suicida, adolescentes, mujeres

INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

El suicidio es considerado como uno de los principales problemas de la salud pública, por lo que ha sido ampliamente estudiado durante los últimos años, ya que afecta a todo tipo de población y en el que, además, los adolescentes están más expuestos a esta conducta de riesgo, ya que atraviesan por una etapa donde surgen diversos cambios físicos, emocionales y sociales, los cuales representan para el individuo un periodo de muchas oportunidades y, a la vez, de conflictos y riesgos para la salud mental, donde la conducta suicida es uno de los principales (Hernández et al., 2020).

El suicidio en adolescentes se ha convertido, por diferentes motivos, en un tema controversial y trágico, puesto que, muchas muertes ocurridas en diferentes partes del mundo están asociadas a la ideación suicida, mostrando evidencia que esta problemática se desencadena a partir de la desesperanza, depresión o baja autoestima, ante diferentes problemas existenciales y sociales en su cotidianidad, colocando al adolescente en estado de indefensión, confusión o vulnerabilidad, lo que origina diversas conductas suicidas que muchas veces terminan en la materialización de estas (González, 2023).

Así pues, la Organización Mundial de la Salud (2021) refiere que 800 000 individuos de diferentes países de alrededor del mundo, se suicidan al año, representando el 1,4% de morbilidad, lo que significa que de cada 40 segundos se suicida una persona en el mundo y por cada muerte existe al menos 20 jóvenes que han intentado acabar con su vida. Además, dicha organización manifestó que el suicidio es la tercera causa de muerte en adolescentes, debido a que al menos 62 mil adolescentes fallecieron por autolesionarse y se demostró que la mayoría de adolescentes, 90% específicamente, provienen de familias con ingresos bajos.

En Latinoamérica, el panorama es similar, dado que la Organización Panamericana de la Salud (2019) señala que una de las razones principales de muerte en adolescentes de 13 a 20 años en América Latina, es el suicidio, siendo los varones quienes representan cuatro veces más posibilidades de fallecer por suicidio, mientras que las mujeres ejecutan más intentos de suicidio; asimismo, refiere que los países que presentan mayor prevalencia de suicidio o intento de suicidio en adolescente son Cuba, Honduras, Puerto Rico, República Dominicana, Perú y Argentina. De igual manera, la Organización Mundial de la Salud (2021) informó que América ha experimentado un aumento del 17% de intento de suicidio en adolescentes en comparación con años anteriores, esto se puede atribuir a las dificultades en el ambiente familiar y a la violencia psicológica e incluso sexual que experimentan los menores.

En la realidad nacional, en el año 2016 al 2021, el 71,5% de los casos de intento de suicidio en el Perú están relacionadas a personas de 15 y 34 años; por ello, el estado peruano afirmó que este tipo de casos merecen una atención especializada, ya que según Sistema Nacional de Defunciones Sinadef (2021), la tasa de suicidios adolescentes (12 a 17 años) fue de 3,6% por 100 000 habitantes, superior a la tasa nacional de 2,2% por 100 000 habitantes. Es importante mencionar que el intento de suicidio es más común en mujeres, representando el 69% y un 47,3% en su etapa de vida joven (Ministerio de Salud, 2022).

Con respecto a Cajamarca, según el Gobierno Regional (2023), en el 2022 se registraron 90 suicidios, cobrando la vida de 64 mujeres y 26 varones. Igualmente, según información del Centro Comunitario de Salud Mental, en el 2022 se reportó el suicidio de tres adolescentes escolares y se informó que se atienden 10 casos con diagnósticos de depresión, pensamientos e intentos suicidas (Defensoría del Pueblo, 2022).

Para validar la investigación, se recopilaron diversas investigaciones que estudiaron a la ideación suicida y autoestima en adolescentes, a nivel internacional, nacional y local, que sirvieron como sustento del trabajo de estudio.

A nivel internacional se encontraron diversos estudios, los que son:

En Ecuador, Lara y Bonilla (2022) en su investigación tuvieron como propósito conocer si existe alguna relación entre la ideación suicida y la autoestima en un grupo de estudiantes. Para ello, la metodología utilizada fue la de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y diseño no experimental. Los resultados determinaron que existe una correlación negativa entre la autoestima y la ideación suicida ($p < 0,001$), es decir, a menor autoestima, mayor será la ideación suicida en adolescentes.

En México, Cortaza et al. (2022) desarrollaron su investigación con el objetivo de identificar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes de secundaria; por lo tanto, la metodología utilizada fue la descriptiva, transversal y correlacional. Los resultados mostraron que un 48,1% de los participantes del estudio presentan un nivel elevado de autoestima y el 29,8% presenta una autoestima baja; en lo que respecta al riesgo del suicidio, el 79,9% de estudiantes presentaron un mayor riesgo de ideación suicida. Asimismo, se encontró una relación negativa entre las variables ($p < 0,001$), evidenciándose la importancia de generar programas que eviten el suicidio y fortalezcan la autoestima de los adolescentes.

En Colombia, Yepes et al. (2022) ejecutaron su investigación con la finalidad de evaluar las relaciones entre la ideación suicida, riesgo suicida, resiliencia y autoestima; para ello, utilizaron una metodología de estudio con diseño descriptivo – correlacional y corte transversal. Los resultados indicaron que el 91,5% de adolescentes evaluados presentan una

autoestima con nivel moderado, mientras que un 66,1% presentan un nivel bajo de ideación suicida; además, se observó una correlación inversa entre la autoestima y el pensamiento suicida ($Rho = -,415^{**}$), lo que significa que mientras los adolescentes presenten un nivel de autoestima alta, menor será la ideación suicida que estos presenten.

En Chile, Gómez et al. (2020) realizaron su investigación con el objetivo de establecer la relación del riesgo suicida con la inteligencia emocional y autoestima de un grupo de estudiantes. En este sentido, la metodología empleada fue la cuantitativa y de tipo transversal; de igual forma, la muestra de estudio estuvo conformada por 1414 estudiantes y se usaron como instrumentos de recolección de datos a dos cuestionarios. En los resultados se evidenciaron correlaciones estadísticamente significativas ($p < ,001$) y positivas entre el riesgo suicida, atención emocional, autoestima y autoconfianza.

De igual forma nivel nacional se encontraron las siguientes investigaciones:

Villacorta y Llanquecha (2019) realizaron investigación con el objetivo de determinar si existe relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes. La metodología empleada fue la de tipo básico y diseño no experimental; además, se tuvo como muestra a 252 estudiantes y los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios. En los resultados se evidenció una correlación negativa muy buena entre las variables del estudio ($Rho=-,822$), lo que significa que, a mayor fortalecimiento de la autoestima, menor será la ideación suicida de los estudiantes analizados.

Quezada (2023) realizó su investigación con el objetivo de determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en un grupo de estudiantes, por lo cual, la metodología utilizada fue la básica, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y nivel descriptivo – correlacional, donde tuvo como muestra a 150 estudiantes y los instrumentos

utilizados fueron el Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Ideación Suicida de Beck. Los resultados mostraron que existe una correlación inversa entre las variables ($Rho = .262$), lo que significa que, a mayores niveles de autoestima, menor será la ideación suicida de los estudiantes.

Pariona (2021) en su investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida de un grupo de estudiantes; por ello, se utilizó una metodología con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y de tipo correlacional. En los resultados se evidenció que un 39,6% de estudiantes presentaron un nivel de autoestima alta y el 24,4% presentaron un nivel muy bajo de ideación suicida; además, se determinó que existe una correlación inversa significativa ($p < .05$) entre las variables ($Rho = -.249^{**}$), lo que significa que, a menor autoestima, mayor será la ideación suicida en los estudiantes analizados.

Vásquez (2018) en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la ideación suicida, depresión y autoestima en un grupo de estudiantes adolescentes; así pues, la metodología utilizada fue de alcance correlacional, transversal y analítica. En los resultados se encontró que existe relación entre la depresión y la ideación suicida, es decir, a mayor depresión mayor riesgos de ideación suicida. También se evidencio que existe relación entre la autoestima y la ideación suicida, lo que significa que, a mayor autoestima, menos riesgos de ideación suicida. De igual manera, se pudo notar que el 29,8% de estudiantes presentan algún riesgo de ideación suicida, el 54,8% presenta algún grado de depresión y el 28,9% tiene un nivel bajo de autoestima, lo cual es preocupante.

Finalmente, a nivel local se encontraron las siguientes investigaciones:

Solórzano (2021) llevó a cabo su investigación con el objetivo de determinar la relación entre la ideación suicida y la autoestima de adolescentes de una institución educativa, por lo cual, el diseño del estudio fue no experimental con nivel correlacional; teniendo como muestra a 48 adolescentes entre 14 y 16 años, a quienes se les aplicó un instrumento de Escala de Ideación Suicida y un test de Autoestima. Los resultados indicaron que existe una relación significativa entre las variables de estudio ($Rho = -.463^{**}$), ya que los estudiantes analizados presentaron niveles bajos de ideación suicida y niveles altos de autoestima.

Acuña y Gamarra (2020) desarrollaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la inteligencia emocional y la ideación suicida en estudiantes de educación secundaria. Así pues, la metodología utilizada en el estudio fue la descriptiva correlacional, de corte transversal, donde se tuvo como muestra a 225 mujeres y para realizar la evaluación se utilizó dos cuestionarios. Se tuvo como resultado que existe una correlación baja entre las variables ($Rho = .207$) y un nivel medio de inteligencia emocional e ideación suicida en los adolescentes estudiados.

Además, en la presente investigación se plantean teorías y bases conceptuales de acuerdo a las variables de estudio, las cuales se presentan a continuación:

La variable Ideación Suicida se enmarca en la teoría cognitiva de Beck (1979), la cual indica que existe una fuerte relación entre los pensamientos que tiene una persona sobre lo que se dice a sí misma sobre las situaciones que vive, sobre los demás, sobre la vida, sobre sí misma y sobre los problemas que presenta; y las emociones o sentimientos que experimenta. A su vez, Beck (1979) en su teoría de desesperanza, afirma que existen diferentes factores de vulnerabilidad que pueden causar que una persona desarrolle una patología, incrementando la posibilidad de atentar contra su vida buscando saciar el dolor emocional que esta siente.

Así pues, antes de definir la ideación suicida, es importante mencionar que, es uno de los principales problemas que se presentan en los adolescentes, es precisamente su propia definición, la situación se torna más compleja, debido a que no se sabe en qué forma se va a presentar dicha conducta, ya que puede ser con intensidad y duración o como una idea momentánea, permanente, impulsiva o planeada (González, 2023).

En particular, la ideación suicida se ha entendido como pensamientos cuya utilidad es buscar la propia muerte, que varían desde pensamientos de inutilidad a deseos de morir, con o sin planificación o método; asimismo, la presencia de la ideación suicida se considera un signo de alerta que pone en evidencia la vulnerabilidad de la persona al suicidio, lo que hace que sea un fenómeno difícil de abordar, ya que da origen a tipologías distintas entre las personas para las que se vuelve un problema (Oyanadel et al., 2021).

De acuerdo a Piqueraset (2019), las características que se consideran importantes a la hora de que un individuo manifieste particularidades de la ideación suicida son las siguientes:

Autolesiones en alguna parte del cuerpo sin tener la intención de suicidio, el cual se considera como un comportamiento autoinfligido de una persona, pero con la ausencia de la intención de morir. Este comportamiento se debe a que el individuo busca saciar su dolor por medio de las autolesiones (Piqueraset, 2019).

Otras autolesiones no liberadas; la cual se caracteriza por la existencia de una lesión accidental, comportamientos psiquiátricos y una conducta deliberada de auto daño asociada con el evento (Piqueraset, 2019).

Eventos potencialmente suicidas o indeterminados; son comportamientos donde la intención de morir del individuo es desconocida y no está claro el motivo de por qué una persona adoptó este comportamiento (Piqueras, 2019).

Sin suficiente información; se caracteriza por la insuficiente información que posee el individuo para saber si su intento de suicidio es deliberado o es una ideación; es decir, hay motivos para el suicidio, pero no los suficientes (Piqueras, 2019).

En consecuencia, dentro de la teoría de Beck (1979) se plantea un total de cuatro dimensiones para la ideación suicida, las que se presentan a continuación:

La primera dimensión a la Actitud hacia la vida/muerte, donde Beck (1979) afirmó que, entre los seres vivientes, el hombre sigue siendo el único ser que siente y deja huella en los otros con su muerte, y con su muerte manifiesta una tradición funeraria compleja cargada de simbología. Por lo tanto, esta dimensión trata sobre cómo las personas van desarrollándose a través del tiempo, tanto físico como psicológico o emocionalmente y cómo cambian sus ideas sobre la vida y la muerte.

Según Morales et al. (1995), la actitud hacia la vida/muerte, se define como “una respuesta evaluativa, que tiene resultados cognitivos, afectivos y conductuales; es decir la formación puede ser favorable o desfavorable, las emociones positivas o negativas” (p. 496). Asimismo, Hendin (1951) hizo un hincapié en la actitud en relación con la vida y al momento de morir, como una ilusión que antecede a la acción suicida y ocurre durante un proceso de angustias mentales, los cuales contribuyen al deseo de una persona de matarse o a tener un impulso por auto culparse, pretensión de vengarse y la esperanza de ser rescatado.

La segunda dimensión Pensamientos/deseos suicidas dan pie a las ideas irracionales que tiene una persona para no poder seguir adelante, las cuales pueden ser una alerta de que

un individuo está en alguna etapa de depresión. Para Beck (1979), el pensamiento suicida es un rasgo característico del síntoma depresivo y una visión clave en la que el individuo no puede afrontar sus conflictos, los que resultan intolerables (p. 45). Bernstein y Putnam (1986) por su parte, afirmaron que el pensamiento suicida no puede ser considerada como una limitación voluntaria, ya que las personas que lo padecen no se sienten acosadas por esta idea, sino que simplemente, la llevan a cabo.

La tercera dimensión Proyecto de intento suicida señala que, un individuo no solo tiene pensamientos de acabar con su vida, sino que ya tiene un plan de como llevar a cabo su cometido; por lo tanto, ya se encuentra a un paso a ejecutar el suicidio debido a la planificación que este realizó en su momento. Asimismo, Rosales (2007) señala que un impulso suicida está establecido por diferentes estructuras cognoscitivas, planeando el suceso, y la manera de planificar para terminar con su propia existencia. De esta manera, también se puede decir que el proyecto de intento suicida de un individuo significa terminar con la propia integridad para seguir con la utopía del episodio suicida y seguido de la planificación y preparación, llegando a ser un intento que puede culminar en acaba con su vida (Muñoz et al., 2006).

En la cuarta dimensión Desesperanza, el individuo tiene tendencia a tener pensamientos negativos y siente que ya no tiene ningún motivo para seguir adelante, evidenciándose una ausencia de trascender, por lo que, la condición anímica del individuo irrumpe el proceso de intento suicida (Beck, 1979).

Abramson (2000) por su parte se refiere a la desesperanza como un punto clave del acto suicida y enfatiza el hecho de que un individuo piensa que los momentos buenos son imposibles de suceder y que siempre le irá mal; por lo tanto, será este componente

cognoscitivo la probabilidad de que suceda el acto suicida, que se verá como única opción para huir o librarse de su complicada situación, para retomar el control en sus vidas.

Con respecto a las bases teóricas de la variable Autoestima, se toma en cuenta a Coopersmith (1989), quien examina a la autoestima como pieza primordial para la valoración de nosotros mismos, formada por el cumulo de convicciones y conductas de una persona sobre sí mismo, a la vez, reafirma sus descripciones ratificando que la autoestima es la valoración que una persona desarrolla y sostiene usualmente sobre sí mismo, la cual se manifiesta a través de conducta de consentimiento y desaprobación, señalando el nivel en que cada persona se estime apto, experimentado y triunfador. El autor también agrega que la autoestima no necesariamente está vinculada pro variaciones provisionales, sino que es permanente en el tiempo.

Por tal razón, la autoestima se define como el sentido valorativo que tiene un individuo a sí mismo, de quien es, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran su personalidad; la cual es inherente a todos los seres humanos, ya que es un producto social que se desarrolla en la interacción hombre-mundo, en el proceso de la actividad y la experiencia social que canaliza la actividad del cuerpo y la mente de todas las personas; por lo tanto, la autoestima es de naturaleza dinámica multidimensional y multicausal, es decir, diversidad de influencias que la forman en interacción continua (Acosta & Hernández, 2004).

De acuerdo a Rice (2000), la autoestima está relacionada con el cariño que siente el individuo de sí mismo, la cual le proporciona dignidad y guía el sentido de su vida. La autoestima está configurada por factores tanto internos como externos, entendiendo por factores internos a aquellos que radican o son creados por el individuo a raíz de sus creencias o conductas, y entendiendo por factores externos a los mensajes transmitidos verbal o no

verbalmente, o a las experiencias suscitadas por los padres, educadores, las personas significativas y la cultura en general (De Mézerville, 2004).

Menciona que hay dos tipos de autoestima, la positiva y la negativa; la autoestima positiva aporta un conjunto de efectos beneficiosos para la salud y calidad de vida de un individuo, que se manifiestan en el desarrollo de la personalidad y en la percepción satisfactoria de la vida y su importancia radica en que le impulsa a una persona a actuar, a seguir adelante y a perseguir sus objetivos; por otro lado, en la autoestima negativa existen muchos sentimientos, actitudes y comportamientos que son característicos de las personas que tienen una mala autoestima, las cuales presentan una actitud excesivamente quejambrosa y crítica (Zenteno, 2017).

Por consiguiente, Coopersmith (1989) en su teoría indica que son cuatro los agentes que se deben tener en cuenta para el estudio de la autoestima, las cuales en el presente estudio se traducen como dimensiones y son las siguientes:

La primera dimensión Sí mismo se refiere a la percepción positiva y alta que tiene un individuo sobre sí mismo, lo que le ayuda a tener una mejor comunicación dentro de su entorno. Además, la persona se siente aceptado y estimado por los demás, lo que le permite desarrollar relaciones afectivas con sus pares (Coopersmith, 1989).

La segunda dimensión Área Social, Coopersmith (1989) señala que el individuo tiene mejor capacidad para las relaciones interpersonales; así como a la capacidad de establecer relaciones con personas del sexo opuesto; permitiéndoles enfrentar diversas situaciones sociales (p. 50).

La tercera dimensión Área Hogar, se refiere a que un joven que tiene una buena relación dentro de su círculo familiar, se sentirá apreciado y considerado por los integrantes,

además que sentirá que sus opiniones son tomadas en cuenta; además, esta dimensión habla del proceso que la persona tiene con su familia, ya que si la persona muestra tener una correcta autoestima, presenta en su hogar respeto y una excelente relación; por lo contrario, será una relación de ámbito familiar negativo (Coopersmith,1989).

La cuarta dimensión Área Académica, se refiere a la capacidad que tiene un individuo para aprender y desarrollarse dentro de su ámbito académico. Está relacionada con las capacidades cognitivas e individuales de un individuo, así como con la percepción que este tiene para afrontar actividades netamente académicas (Coopersmith,1989).

Ante este contexto, la presente investigación se justifica de manera teórica porque busca generar un mayor conocimiento científico sobre el tema de estudio y se fundamenta gracias a las teorías e información recolectada de diferentes libros, repositorios institucionales y bases de datos científicas sobre la ideación suicida y la autoestima en adolescentes, logrando comparar distintas teorías y contrastándolas con los resultados obtenidos. A nivel práctico, la investigación se justifica porque se busca obtener resultados que ayuden a evidenciar la realidad de los adolescentes estudiados sobre la ideación suicida y autoestima; y tener un panorama claro de su situación actual para generar un plan estratégico y de prevención para fortalecer el nivel emocional de las adolescentes. También, a nivel social, la presente investigación se justifica porque con los resultados obtenidos y la publicación de la tesis, los profesionales de psicología, podrán ver la realidad de manera más cercana y crear diversas campañas de orientación y consejería para mejorar la situación actual de los adolescentes en Cajamarca y ayudar al desarrollo social de estos.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima y el intento suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima y la desesperanza en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Determinar la relación entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Determinar la relación entre la autoestima y el intento suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Determinar la relación entre la autoestima y la desesperanza en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

Existe relación inversa entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024

1.4.2. Hipótesis específicas

Existe relación inversa entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Existe relación inversa entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Existe relación inversa entre la autoestima y el intento suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Existe relación inversa entre la autoestima y la desesperanza en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

METODOLOGÍA

La presente investigación es de tipo básica porque va a permitir indagar sobre la autoestima e ideación suicida en adolescentes mujeres de una institución educativa, logrando incrementar los conocimientos de la autora de la investigación con respecto a las variables estudiadas (Ortega, 2017). Asimismo, presenta un enfoque cuantitativo porque los instrumentos aplicados fueron medidos a través de un análisis estadístico, logrando la contrastación de las hipótesis planteadas (Sánchez & Murillo, 2021). La investigación también presenta un diseño no experimental, puesto que, en ningún momento del estudio, las variables han sido manipuladas, investigándolas tal y como se presentaron en su entorno, a su vez, la investigación presenta un corte transversal, puesto que la recolección de datos y estudio de las variables se realizó en un único momento (Arias & Covinos, 2021). Finalmente, el nivel de la investigación es el correlacional, ya que se buscó en todo momento determinar la relación existente entre las variables del estudio y saber el grado de correlación entre estas (Díaz & Calzadilla, 2016).

La población es el conjunto de elementos que presentan características en común y que resultan relevantes para ser estudiadas. Por ello, entre la población y la muestra existe un carácter inductivo, ya que se espera que la parte observada sea representativa de la realidad, con el fin de garantizar que las conclusiones extraídas del estudio sean verídicas (Ventura, 2018). En este sentido, la población de la investigación estuvo conformada por todas las adolescentes mujeres de todas las Instituciones Educativas del nivel secundario de la ciudad de Cajamarca.

De igual forma, Rendón y Villasis (2017) mencionan que, “el tamaño de la muestra se refiere al número de participantes que se incluirá en un estudio de investigación” (p. 221).

Entonces, para la presente investigación, la muestra está conformada por 143 adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Cabe resaltar que, para determinar la muestra del estudio, fue necesario utilizar el muestreo no probabilístico por conveniencia, puesto que la cantidad de estudiantes adolescentes mujeres consideradas para la investigación, fueron seleccionadas a criterio propio por la investigadora. Así pues, fue necesario considerar criterios de inclusión y exclusión; incluyendo a todas las estudiantes mujeres registradas en el estándar 2024, entre las edades de 13 a 17 años, que sus padres y/o apoderados les permitan participar en el estudio firmando el consentimiento informado y que las estudiantes asuman también el asentimiento informado. Asimismo, se excluyó a todas las estudiantes que no pretendieron realizar las evaluaciones, que los padres y/o apoderados no brinden su autorización o que las estudiantes presenten alguna limitación cognitiva que les impida comprender los ítems de los instrumentos de evaluación o tengan algún historial de tratamiento en salud mental; así como a las estudiantes que presentan un tratamiento farmacológico y a las estudiantes que la institución educativa no permita que sean evaluadas por ciertos criterios académicos como sus notas, comportamiento o situaciones confidenciales que solo dicha institución maneja.

Por consiguiente, la técnica utilizada para recolección de datos fue la encuesta, la cual le permite a un grupo analizado contestar una serie de preguntas de forma estructurada y según una determinada lógica, tanto para mantener su atención como para no provocar confusión de un tema en particular (Gonzalo & Abiuso, 2019).

Por lo tanto, para medir la variable Autoestima, se utilizó el instrumento denominado “Self Esteem Inventory (SEI), traducido al español como Inventario de Autoestima, creado en 1959 por Stanley Coopersmith y adaptado en el Perú por Hiyo (2018). El objetivo del instrumento es cuantificar las conductas de un individuo hacia su mismo y está conformado

por 58 ítems según las 4 dimensiones de la variable; asimismo, cuenta con 8 ítems que componen una escala de mentiras, por lo que si se marca 5 veces erróneamente se invalida la prueba. La respuesta del instrumento de dicotómica, valiéndose un punto “Igual que a mí” y 0 puntos “Distinto a mí”.

La validación del instrumento también lo realizó Hiyo (2018), obteniendo valores de 0,80 y 1,00 en la “V” de Aiken para todos los ítems. Asimismo, también realizó la confiabilidad a través del coeficiente del Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,584, asumiendo que dicho instrumento presenta un nivel adecuado para ser aplicado.

Para medir la variable Ideación Suicida, se utilizó el instrumento denominado “Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”, creado en 1979 por Beck, Kovacs y Weissman, el cual fue adaptado en el Perú por Bobadilla, Cavero, Estela y Vélez en el año 2004. El objetivo del instrumento es evaluar la intencionalidad que tiene la persona de cometer dicho acto; del mismo modo, la prueba está conformada por 18 ítems, divididas en 4 dimensiones, con valores que van desde 1 al 2, representando al 1 por el NO y al 2 por el SI.

La validez del instrumento también se realizó en Perú por Bobadilla (2004), utilizándose el análisis factorial para obtener una validez de 0,80, donde en base al criterio de expertos se pudo determinar que el instrumento es aplicable por su efectividad. Igualmente, la confiabilidad fue ejecutada en el contexto de Cajamarca por Santamaría & Suárez (2019) mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,886.

De la misma manera, se realizó una prueba piloto a 30 adolescentes mujeres en Cajamarca para determinar la veracidad y viabilidad de los instrumentos utilizados, obteniendo un valor para la variable autoestima de 0,821 y 0,854 para la variable Ideación suicida; por lo que se asumió que dichos instrumentos son muy significativos.

En lo que respecta a la recolección de datos, se optó por realizarlo de manera presencial con el consentimiento de la dirección de la Institución Educativa de Cajamarca. Así pues, una vez firmada la autorización por la directora de la institución para la aplicación de los instrumentos, se procedió a brindarles a las estudiantes el consentimiento informado para hacerles llegar a sus padres y/o apoderados dicho documento para que puedan expresar su conformidad para la participación de las menores en el estudio, también se realizó la entrega del asentimiento informado a las adolescentes. Teniendo firmados los documentos se procedió a fijar una hora y fecha para la aplicación de los instrumentos, respetando los horarios de clase de las estudiantes.

Referente al análisis y procesamiento de los datos, una vez aplicados los instrumentos de recolección de datos, para el caso del Inventario de autoestima, se procedió a verificar la escala de mentiras, siendo eliminado las evaluaciones donde hubo más de 5 respuestas positivas, según como indica el manual de dicho instrumento. Después de ello, se trasladaron todos los datos de los dos instrumentos aplicados a la herramienta Microsoft Excel, formando así, una base de datos donde cada respuesta de las adolescentes se convirtió a valores numéricos, teniendo en cuenta las dimensiones trabajadas. Posteriormente, se pasaron los puntajes al programa estadístico SPSS vs 26, hallando una significancia menor a 0,005 para la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov, asumiendo que existe una distribución no paramétrica para ambas variables analizadas, por lo que para realizar la comprobación de las hipótesis planteadas se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman.

Finalmente, para cumplir con las consideraciones éticas de la investigación, se tomó en cuenta el Código de Ética del Investigador de la Universidad Privada del Norte, haciendo énfasis el artículo 8 y 11, por lo que se respetó los derechos de los sujetos involucrados en

el estudio, así también, se tomó en cuenta el artículo 15, el cual manifiesta que los investigadores deben mantener la originalidad del trabajo del autor atencioso, referenciando cada fuente utilizada como sustento teórico y antecedente en la investigación. Igualmente, se tomó en cuenta el Código de Ética del Colegio de Psicólogos del Perú (2017), buscando proteger la confidencialidad de las respuestas de los sujetos de estudio y llevar a cabo una investigación transparente, teniendo el consentimiento informado de los apoderados de las adolescentes evaluadas e incluso el asentimiento informado de estas.

RESULTADOS

De acuerdo a la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, que en este caso fueron dos cuestionarios con escala, tanto para la variable autoestima como para la variable ideación suicida; en el presente capítulo se señala los resultados obtenidos teniendo en cuenta los objetivos planteados en la investigación.

Objetivo general: Determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Para dar cumplimiento al objetivo general, se utilizó el coeficiente de correlación de Rho de Spearman con la finalidad de determinar la relación entre las variables estudiadas. Así pues, los resultados se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1

Relación entre autoestima e ideación suicida

			Autoestima	Ideación suicida
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de Correlación	1,000	-,270**
	Ideación suicida	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	143	143

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

En la Tabla 2 se aprecia los resultados de la correlación de Rho de Spearman, donde se obtuvo un coeficiente de correlación inversa baja de -,270** y una significancia de ,000; la cual es menor a 0,05, por lo tanto, se puede decir que existe relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Objetivo específico 1: Determinar los niveles de autoestima e ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

En la Tabla 2 se presenta los niveles de autoestima en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024, según los resultados de la aplicación del “Inventario de autoestima”, creado por Stanley Coopersmith (1959).

Tabla 2

Niveles de autoestima

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALTO	7	4,9	4,9	4,9
BAJO	42	29,4	29,4	34,3
MEDIO	94	65,7	65,7	100,0
Total	143	100,0	100,0	

Nota. Resultados de los niveles de autoestima

De acuerdo a los resultados obtenidos, en la Tabla 2 se muestra que el 65,7% de 143 adolescentes mujeres presentan una autoestima media, el 29,4% una autoestima baja y el 4,9% una autoestima alta.

De igual manera, en la Tabla 3 se presenta los niveles de ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024, de acuerdo a los resultados obtenidos de la aplicación de la “Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)”, creado en 1979 por Beck, Kovacs y Weissman.

Tabla 3

Niveles de ideación suicida

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
ALTO	17	11,9	11,9	11,9
BAJO	41	28,7	28,7	40,7
MEDIO	85	59,4	59,4	100,0
Total	143	100,0	100,0	

Nota. Resultados de los niveles de ideación suicida

En la Tabla 3, de acuerdo a los resultados obtenidos, se puede apreciar que el 59,4% de 143 adolescentes mujeres presentan un nivel de ideación suicida medio, el 28,7% un nivel bajo y el 11,9% un nivel alto.

Objetivo específico 2: Determinar la relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

En la Tabla 4 se muestra los resultados del cálculo de a relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte.

Tabla 4

Relación entre autoestima y a actitud hacia la vida/muerte

		Autoestima	Actitud hacia la vida/muerte
Rho de Spearman	Autoestima	1,000	-,116**
	Actitud hacia la vida/muerte	.	,001
		N	143

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

En la Tabla 4 se observa los resultados de la correlación de Rho de Spearman, donde se obtuvo un coeficiente de correlación inversa muy baja de -,116** y una significancia de ,000; la cual es menor a 0,05, lo que indica que, a mayor autoestima, menor será la actitud hacia la vida/muerte en las adolescentes mujeres.

Objetivo específico 3: Determinar la relación entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

A continuación, en la Tabla 5 se muestra los resultados del cálculo de la correlación entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Tabla 5
Relación entre autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio

			Autoestima	Pensamientos/deseos de suicidio
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de Correlación	1,000	-,423**
	Pensamientos/deseos de suicidio	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	143	143

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

En la Tabla 5 se evidencia los resultados de la correlación por Rho de Spearman, donde se obtuvo una correlación inversa moderada con un valor de -,423** y una significancia bilateral de ,000 que es menor a 0,05, indicando que a mayor autoestima en las adolescentes mujeres estudiadas menor serán sus pensamientos/deseos de suicidio.

Objetivo específico 4: Determinar la relación entre la autoestima y el intento suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

En la Tabla 6 se presenta los resultados del cálculo de relación de la autoestima y el intento suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Tabla 6
Relación entre autoestima y el intento suicida

			Autoestima	Intento suicida
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de Correlación	1,000	-,242**
	Intento suicida	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	143	143

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

De acuerdo a los resultados obtenidos, en la Tabla 6 se observa la correlación entre la autoestima y el intento suicida a través del coeficiente de Rho de Spearman, donde se puede

notar una relación inversa baja con un valor de $-,242^{**}$; además, se aprecia una significancia de $,000$ que es menor a $0,05$, lo que indica que, a mayor autoestima en las adolescentes estudiadas, menor será el intento suicida.

Objetivo específico 5: Determinar la relación entre la autoestima y la desesperanza en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

A continuación, en la Tabla 7 se presenta los resultados del cálculo de la relación entre la autoestima y la desesperanza en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Tabla 7

Relación entre autoestima y la desesperanza

			Autoestima	Desesperanza
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de Correlación	1,000	$-,396^{**}$
	Desesperanza	Sig. (bilateral)	.	,002
		N	143	143

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

En la Tabla 7 se evidencia los resultados de la relación entre la autoestima y la desesperanza, donde se observa un coeficiente de correlación de $-,396^{**}$, el cual es inverso y bajo; además, se obtuvo una significancia bilateral de $,002$ que es menor a $0,05$, lo que significa que, a mayor autoestima, menor será la desesperanza de las estudiantes analizadas.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión

En la presente investigación se logró cumplir con todos los objetivos planteados. Así pues, en cuanto al objetivo general, se determinó que existe relación inversa baja ($Rho = -,270^{**}$) entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024. Datos similares encontró Quezada (2023), quien encontró una correlación inversa entre las variables ($Rho = -,262$), lo que significa que, a mayores niveles de autoestima, menor será la ideación suicida de los estudiantes.

Ante ello, Coopersmith (1989) menciona que la autoestima está relacionada con la percepción que tiene cada persona sobre sí mismo, la cual altera a su juicio, conducta y sentimientos, estando estrechamente vinculada con las relaciones interpersonales y los méritos obtenidos. Igualmente, Beck (1979) explica que la ideación suicida es un pensamiento, a diferencia del suicidio, el cual se representa como una conducta que una persona adopta; en este sentido, la relación entre las variables estudiadas se da porque los humanos van formando sus autoestima a lo largo de la vida, sin embargo, la ideación suicida se puede presentar en un individuo debido a factores familiares, personales o sociales y depende de este para hacerle frente a las adversidades que le presenta la vida.

También, para el primer objetivo específico, se tuvo como resultado que el 65,7% de 143 adolescentes mujeres presentan una autoestima media, el 29,4% una autoestima baja y el 4,9% una autoestima alta. Datos similares encontró Pariona (2021) ya que evidenció que un 39,6% de estudiantes presentaron un nivel de autoestima alta, el 33,4% una autoestima baja y un 27% una autoestima media. Con respecto a la ideación suicida, en la presente

investigación se encontró que el 59,4% de 143 adolescentes mujeres presentan un nivel de ideación suicida medio, el 28,7% un nivel bajo y el 11,9% un nivel alto. Acuña y Gamarra (2020) obtuvieron datos similares, debido a que indicaron que el 65,8% de estudiantes de secundaria se encuentran en nivel medio con respecto a la ideación suicida, el 34,2% en nivel alto y un 0% en nivel bajo.

Dando una explicación a ello, referente a la autoestima, Rosenberg (1973) afirma que los adolescentes con nivel de autoestima media, no se consideran superiores a sus semejantes y no se aceptan así mismos plenamente, por lo tanto, aunque muestran seguridad ante los demás, no suele ser así y se sienten vulnerables. Según Campos y Muñoz (1992), los adolescentes con autoestima baja suelen presentar pensamientos bruscos y desafiantes, lo que causa el rechazo de sus pares; además, les cuesta salir de su zona de confort y solo toman decisiones cuando están seguros que los resultados serán positivos. Branden (2000) hace mención que los adolescentes con autoestima alta son conscientes de los cambios que suceden en el transcurso de su desarrollo, aceptándose tal y como son, apreciándose y manteniendo respeto hacia sus semejantes.

Referente a la ideación suicida, Correa (2006) menciona que, en la pubertad, el intento suicida existe en gran porcentaje; sin embargo, los niveles medio y alto se desarrollan en la adolescencia debido a la comorbilidad que existe entre los diversos trastornos del ánimo y, en algunos casos, el abuso de sustancias psicoactivas, alcanzando su pico más alto entre los 16 y 18 años por la insatisfacción que siente el adolescente sobre su estilo de vida. Steele (2007) también explica que la ideación suicida en su nivel bajo, se da porque en la etapa de la adolescencia, las mujeres empiezan a producir pensamientos e ideas de terminar con su vida.

También, de acuerdo al segundo objetivo específico, se encontró una relación inversa muy baja ($Rho = -,116^{**}$) entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte en las adolescentes mujeres. Datos similares fueron encontrados por Villacorta y Llanquecha (2019) quienes determinaron una relación inversa moderada ($Rho = -,517$), al igual que Quezada (2023), el cual también obtuvo una correlación inversa ($r=-,264$), pero baja. Ante los resultados encontrados, Coopersmith (1976) indica que la autoestima es la percepción propia de uno mismo, la cual se manifiesta a través del comportamiento positivo o negativo de una persona. Por otra parte, Durkheim (1978), manifiesta que la actitud hacia la vida o muerte está relacionada al patrón cultural, el cual determina el sentido del suicidio como un acto psicótico, no entendiendo la gravedad del problema debido a los aprendizajes que su cultura le ha brindado con anterioridad.

En el tercer objetivo específico, se alcanzó una relación inversa moderada ($Rho = -,423^{**}$) entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio. Yepes et al. (2022) en su investigación obtuvo resultados similares, ya que encontró una correlación inversa entre la autoestima y el pensamiento suicida ($Rho = -,415^{**}$). Explicando los resultados, Beck et al. (1979) hace referencia a que las personas con pensamientos suicidas presentan un patrón cognitivo diferente a las personas que no presentan este problema, por lo tanto, la ideación suicida no es un constructo único, sino que son patrones de comportamiento vinculados al pensamiento de la persona.

En lo que respecta al cuarto objetivo específico, se alcanzó una relación inversa baja de ($Rho = -,242^{**}$) entre la autoestima y el intento suicida. Hallazgos semejantes fueron obtenidos por Quezada (2023), quien encontró una relación inversa baja ($r=-,353$). Ante ello, Beck (1979) menciona que la ideación suicida se trata del deseo y planes de suicidarse,

causando que el individuo presente sentimientos de inutilidad, se aíse de la sociedad o sienta desesperanza e incapacidad de buscar ayuda, lo cual se traduce como pensamientos suicidas.

Finalmente, en el quinto objetivo específico, se alcanzó una relación inversa baja ($Rho = -,396^{**}$) entre la autoestima y la desesperanza. Datos parecidos obtuvo Villacorta y Llanquecha (2019) quienes determinaron una relación inversa baja ($Rho = -,307$). Para explicar los resultados, se tiene en cuenta a Rosenberg (1973) quienes explican que existe dos tipos de autoestima, la positiva que se da cuando una persona acepta sus cualidades e identifica sus debilidades para trabajar en ellas y la autoestima negativa, donde no existe la autovaloración en las personas, prevaleciendo las actitudes negativas e incrementando el sentimiento de frustración y desesperanza.

Limitaciones

Durante el transcurso de la investigación, se presentaron limitaciones, como el no haber encontrado estudios de mayor magnitud correlacional sobre las variables o antecedentes con población de adolescentes mujeres; asimismo, la falta de confianza de los padres de familia/apoderados de las adolescentes para permitir que menores hijas participen en el estudio y la falta de apoyo con las autoridades de la institución para la aplicación de los instrumentos. Sin embargo, cada una de las limitaciones fueron superadas exitosamente, logrando cumplir con los objetivos de la investigación.

Implicancias

La investigación presenta implicancias teóricas, debido a que se estudia las variables autoestima e ideación suicida teniendo en cuenta la teoría cognitiva de Beck (1979) y de Coopersmith (1989) respectivamente, logrando un incremento del conocimiento científico sobre el tema estudiado, por lo que servirá como antecedente de futuras investigaciones. A

nivel metodológico, la investigación presenta implicancias porque se utilizó instrumentos de recolección de datos con una confiabilidad alta adaptados, los cuales fueron adoptados a una población con las mismas características, lo que significa que cumple con las especificaciones para medir a las variables de estudio. Como implicancia práctica, ayuda a determinar la situación actual de las adolescentes estudiadas para que, de acuerdo a ello, la institución junto con el área de psicología desarrolle estrategias de mejora para mitigar los puntos débiles encontrados.

Conclusiones

Se determinó que existe relación inversa entre la autoestima y la ideación suicida, lo que significa que, a mayor autoestima, menor será la ideación suicida en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Se logró identificar los niveles de autoestima e ideación suicida en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024, donde para ambos casos, el nivel más predominante fue el medio.

Se determinó que existe relación inversa entre la autoestima y la actitud hacia la vida/muerte, asumiendo que, a mayor autoestima, menor será la actitud hacia la vida/muerte en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Se determinó que existe relación inversa entre la autoestima y los pensamientos/deseos de suicidio, asumiendo que, a mayor autoestima, menor será los pensamientos/deseos de suicidio en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Se determinó que existe relación inversa entre la autoestima y el intento suicida, asumiendo que, a mayor autoestima, menor será el intento suicida en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Se determinó que existe relación inversa entre la autoestima y la desesperanza, asumiendo que, a mayor autoestima, menor será la desesperanza en las adolescentes mujeres de una Institución Educativa de la ciudad de Cajamarca, 2024.

Referencias

- Abramson, L. (2000). *The Hopelessness theory of suicidality. Suicide science. Expanding the boundaries*. Kluwer Academic.
- Acosta, R., & Hernández, J. (2004). La autoestima en la educación. *Límite, 1(1)*, 82-95.
<https://www.redalyc.org/pdf/836/83601104.pdf>.
- Acuña, Y., & Gamarra, A. (2020). *Inteligencia emocional e ideación suicida en estudiantes de educación secundaria de un colegio estatal de Cajamarca, 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo].
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1215/TESIS%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. ENFOQUES CONSULTING EIRL.
- Beck, A. (1979). *Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation (SSI))*.
Recuperado de: http://www.depression.psicomag.com/esc_idea_suic.php.
- Bernstein, E., & Putnam, F. (1986). Development, reliability, and validity of a dissociation scale. *The Journal of Nervous and Mental Disease, 174(12)*, 727-735.
10.1097/00005053-198612000-00004.
- Branden, N. (2000). *El respeto hacia uno mismo*. Baidós Iberica.
- Campos, & Muñoz. (1992). *Características de las personas con baja autoestima*.
<http://gitec3000.com/periodiquito/iute/UPTM/Autoestima.pdf>.

Cañon, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes.

Pediatría Atención Primaria, 20(80), 387-395.

<https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>.

Coopersmith, S. (1989). *Escala de Autoestima de niños y adultos*. ACP.

Correa, S. (2006). *Suicidio: una muerte evitable*. Editorial Atheneu.

Cortaza, L., Aguilar, H., Montiel, R., & Morales, Z. (2022). Autoestima e ideación suicida en adolescentes estudiantes de secundaria. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 286-296.
<https://doi.org/10.56712/latam.v3i2.82>.

De Mézerville, G. (2004). *Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. Editorial Trillas.

Defensoría del Pueblo. (11 de Octubre de 2022). *Defensoría del Pueblo: autoridades locales deben priorizar la atención en salud mental de escolares en Santa Cruz, Cajamarca*. Obtenido de <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-autoridades-locales-deben-priorizar-la-atencion-en-salud-mental-de-escolares-en-santa-cruz-cajamarca/>

Díaz, V., & Calzadilla, A. (2016). Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. *Revista Ciencias de la Salud*, 14(1), 115-121. <https://www.redalyc.org/pdf/562/56243931011.pdf>.

Gobierno Regional de Cajamarca. (10 de Septiembre de 2023). *9 Centros de Salud Mental para atender a los cajamarquinos*. Obtenido de <https://www.regioncajamarca.gob.pe/portal/noticias/det/7086>

- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., & Caballo, V. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia Psicológica*, 38(3), 403-426. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v38n3/0718-4808-terpsicol-38-03-0403.pdf>.
- González, L. (2023). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana*, 8(17), 114-129. <https://www.redalyc.org/journal/6681/668173277015/668173277015.pdf>.
- Gonzalo, M., & Abiuso, F. (2019). *La tecnica de encuesta: Características y aplicaciones*. <http://metodologiadelainvestigacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/117/2019/03/Cuaderno-N-7-La-t%C3%A9cnica-de-encuesta.pdf>.
- Hendin, H. (1951). Psychodynamic motivational factors in suicide. *The Psychiatric Quarterly*, 25, 672-678. <https://link.springer.com/article/10.1007/BF01584312>.
- Hernández, L., Hueso, C., Gómez, J., & Cogollo, Z. (2020). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: Revisión sistemática. *Rev Esp Salud Pública*, 94(10), 1-15. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721501>.
- Hiyo, C. (2018). *Propiedades psicométricas y estandarización del inventario de autoestima de Coopersmith en escolares de secundaria de Lima Sur: Chorrillos, Surco y Barranco*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/557/CARMEN%20CECILIA%20HIYO%20BELLIDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

- Lara, M., & Bonilla, P. (2022). Autoestima y su relación con la ideación suicida en estudiantes. *s. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10114-10130. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4120.
- Ministerio de Salud. (10 de Septiembre de 2022). *El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años*. Obtenido de <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-anos>
- Morales, J., Rebollo, E., & Moya, M. (1995). *Actitudes. Psicología social*. Mc Graw Hill.
- Muñoz, J., Pinto, V., Callata, H., Napa, N., & Perales, A. (2006). Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, Lima 2005. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 23(4), 239-246. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a02v23n4.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud. (17 de Junio de 2021). *Suicidio*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (6 de Marzo de 2019). *Cuba es uno de los países de América Latina con mayores tasas de suicidios entre jóvenes*. Obtenido de <https://www.cibercuba.com/noticias/2019-03-06-u1-e199352-s27061-cuba-paises-america-latina-mayores-tasas-suicidios-jovenes>
- Ortega, G. (2017). Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *Journal of the Selva Andina Research Society*. 8(2), 145-146. <https://www.redalyc.org/pdf/3613/361353711008.pdf>.
- Oyanadel, C., Carrasco, H., Latorre, J., Peñate, W., & Sepúlveda, C. (2021). Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio

experimental. *Acta Colombiana de Psicología*, 63-71.
<http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v24n1/0123-9155-acp-24-01-63.pdf>.

Pariona, C. (2021). *Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68204/Pariona_LCJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Quezada, Z. (2023). *Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Lima, 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte].
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/35978/Quezada%20Ino%c3%b1an%2c%20Zaida.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Rendón, M., & Villasis, M. (2017). El protocolo de investigación V: el cálculo del tamaño de muestra. *Revista alergia México*, 64(2), 220-227. 10.29262/ram.v64i2.267.

Rice, P. (2000). *Adolescencia. Desarrollo, relaciones y cultura*. Editorial Prentice Hall.

Rosales, J. (2007). Acerca de la investigación del suicidio. *Psicología, Salud y Educación: Avances y Perspectivas en América Latina*, 8(1), 171-177.

Rosenberg, M. (1973). *La autoimagen del adolescente y la sociedad*. Editorial Paidós.

Sánchez, A., & Murillo, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Debates por la Historia*, 9(2), 147-181.
<https://www.redalyc.org/journal/6557/655769223006/655769223006.pdf>.

Santamaría, G., & Suárez, L. (2019). *Funcionalidad familiar y conducta suicida en adolescentes mujeres de la ciudad de Cajamarca*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrel].

<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/968/Informe%20de%20Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Solórzano, L. (2021). *Relación entre ideación suicida y autoestima en adolescentes de una Institución educativa estatal, en el distrito de los Baños del Inca, Cajamarca, 2021*.

[Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello].

<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2005>.

Steele, D. (2007). Conducta suicida en niños y adolescentes parte I: etiología y factores de riesgo. *Psiquiatría*, 52, 21-33.

Vázquez, D. (2018). *Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén Calca 2017*. [Tesis de pregrado, Universidad Andina del Cusco].

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1441/Deissy_Tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y.

Ventura, J. (2018). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 648-649.

Villacorta, A., & Llanqueta, L. (2019). *Autoestima e ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Pedro Vilcapaza del Distrito de San Miguel, 2019*. [Tesis de

pregrado, Universidad Peruana Unión].

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2704/Alcira_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

Yepes, A., Rubio, N., Vinaccia, S., & Bernal, S. (2022). Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas de

Córdoba, Colombia. *Psicología y Salud*, 32(2), 295-304.

<https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2750>.

- Zenteno, M. (2017). La autoestima y como mejorarla. *Revista Ventana Científica*, 8(3), 1-12. http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?lng=es&pid=S2305-60102017000100007&script=sci_arttext.

Anexos

Anexo 1: Instrumento que mide a la variable autoestima

INVENTARIO DE AUTOESTIMA DE COOPERSMITH FORMA ESCOLAR

Adaptado por Abendaño, Hiyo 2018

Edad:

Fecha:

Grado y sección:

Los siguientes ítems contienen una lista de enunciados los cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) verdadero (V) o falso (F) según lo que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas y sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

	ÍTEMS	V	F
1	Las cosas generales no me preocupan.		
2	Me resulta muy difícil hablar frente a la clase.		
3	Hay muchas cosas sobre mí mismo (a) que cambiaría si pudiera.		
4	Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades.		
5	Soy una persona divertida.		
6	En casa me fastidio fácilmente		
7	Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.		
8	Soy popular entre los chicos (as) de mi edad.		
9	Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10	Me rindo fácilmente.		
11	Mis padres esperan demasiado de mí.		
12	Es bastante difícil ser yo mismo (a).		
13	Mi vida es complicada.		
14	Los (as) chicos (as) generalmente aceptan mis ideas.		
15	Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo (a).		
16	Muchas veces me gustaría irme de casa.		
17	Generalmente me siento aburrido (a) en la escuela.		
18	Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de personas.		
19	Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20	Mis padres me comprenden.		
21	La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.		
22	Generalmente siento que mis padres me estuvieran presionando.		
23	Generalmente me siento desmoralizado (a) en la escuela.		
24	Generalmente desearía ser otra persona.		
25	No se puede confiar en mí.		
26	Nunca me preocupo de nada.		
27	Estoy seguro (a) de mí mismo (a).		
28	Caigo bien fácilmente.		
29	Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
30	Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31	Desearía tener menos edad.		
32	Siempre hago lo correcto.		
33	Estoy orgulloso (a) de mi rendimiento en la escuela.		

34	Alguien siempre debe decirme lo que debo hacer.		
35	Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36	Nunca estoy contento (a).		
37	Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38	Generalmente puedo cuidarme solo (a).		
39	Soy bastante feliz.		
40	Preferiría jugar con niños (as) más pequeños (as) que yo.		
41	Me gustan todas las personas que conozco.		
42	Me gusta cuando me llaman a la pizarra.		
43	Me comprendo a mí mismo (a).		
44	Nadie me presta mucha atención en casa.		
45	Nunca me llaman la atención.		
46	No me está yendo tan bien en la escuela como quisiera.		
47	Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48	Realmente no me gusta ser un (a) adolescente.		
49	No me gusta estar con otras personas.		
50	Nunca soy tímido (a).		
51	Generalmente me avergüenzo de mí mismo (a).		
52	Los (as) chicos (as) generalmente se la agarran conmigo.		
53	Siempre digo la verdad.		
54	Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55	No me importa lo que me pase.		
56	Soy un fracaso.		
57	Me fastidio fácilmente cuando me regañan.		
58	Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

Anexo 2: Instrumentos que mide a la variable ideación suicida

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (Adaptado por Bobadilla, Cavero, Estela y Vélez 2004)

Edad:

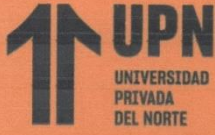
Fecha:

Grado y sección:

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

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

Anexo 3: Consentimiento informado



DA/P-000150-2024

Cajamarca, 30 de abril del 2024

Dir.
Lino Pérez Estrada
Director
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA DE MUJERES JUAN XXIII

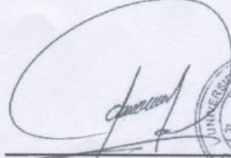
Presente. -


Es grato dirigirme a usted en nombre de la Universidad Privada del Norte sede Cajamarca, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo presentarle a nuestros egresados de la Carrera de Psicología, los cuales solicitan permiso para recopilar datos relevantes para su proyecto de investigación, el cual está directamente relacionado con IDEACION SUICIDA Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN XXIII DE CAJAMARCA, colaboración con el colegio sería fundamental para alcanzar los objetivos planteados y contribuir al avance de su investigación. Cabe recalcar que toda información que se brinde a nuestros egresados tiene fines estrictamente académicos.


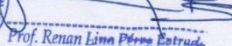
Los estudiantes que tiene a cargo este trabajo son:

Nombres y Apellidos	Código
Gleyser Maribel Ocas Ruiz	N00029394

Agradezco por anticipado la atención que brinde a la presente.


Edén Castañeda Valdivia
Coordinador Carrera de Psicología
UPN - CAJAMARCA




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UGEL CAJAMARCA
I.E. JUAN XXIII

Prof. Renán Lino Pérez Estrada,
DIRECTOR

Anexo 4: Características demográficas de la muestra y prueba de normalidad

Características demográficas:

Variables	Grupos	Número total	%
Sexo	Femenino	143	100%
	14 años	5	3,50%
Edad	15 años	90	62,94%
	16 años	48	33,57%
Grado	3° grado	69	48,25%
	4° grado	74	51,75%

Nota. Características sociodemográficas de la muestra estudiada

Prueba de normalidad:

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	GI	Sig.
Autoestima	,117	143	,000
Área de Sí mismo general	,097	143	,002
Área Social	,203	143	,000
Área Hogar	,213	143	,000
Área Académica	,134	143	,000
Ideación Suicida	,172	143	,000
Actitud hacia la vida muerte	,291	143	,000
Pensamientos/deseos suicidas	,273	143	,000
Intento suicida	,292	143	,000
Desesperanza	,248	143	,000

Nota. Resultado del análisis de la normalidad de las variables estudiadas y sus dimensiones