



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARÍA AUXILIADORA, PUNO-2023

TESIS

PRESENTADA POR:

BACH. DAYANA SHELLY CALDERON CHOQUEHUAYTA

BACH. YOHAYDA NATALY MAMANI HUICHE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2024



Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARÍA AUXILIADORA, PUNO-2023

AUTOR

DAYANA SHELLY / YOHAYDA NATALY Calderon Choquehuayta/ Mamani Huiche

RECuento DE PALABRAS

20879 Words

RECuento DE CARACTERES

116096 Characters

RECuento DE PÁGINAS

109 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.0MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 11, 2024 7:36 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 11, 2024 7:38 PM GMT-5

● 9% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)


Dra. Angela R. Esteves Villanueva
CEP: 26339
DOCENTE UNA - P




Dra. Rosenda Aza Tacca
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FE - UNA - PUNO

Resumen



DEDICATORIA

A nuestro amoroso Padre Celestial, el cual cuidó y guió mi camino profesional y personal, brindándome una vida llena de conocimiento, esperanza, resistencia y entusiasmo, para lograr mis objetivos.

A mis padres, Ignacio y Alejandrina, quienes fueron los impulsores principales para fortalecer mi persona en el ámbito académico; a mis hermanas, Sharon y Mireya que con su amor y eterno cariño alentaron este gran paso, apoyando cada decisión motivándome a ser constante y perseverante, y en general al resto de mi familia que ayudo a formar mi carácter.

A mis grandes amistades que formaron un entorno lleno de aventuras y proyectos que siguen motivando mi continuo avance. A mi querida amiga Nataly, que siempre confío en mí y sin dudar me apoyo en cada nueva etapa profesional, así como también en la presente tesis.

Por último, a la frase que estuvo conmigo en cada fase de la carrera motivando a no rendirme; “Si no puedes volar, corre, si no puedes correr, camina, si no puedes caminar, gatea. Sin importar lo que hagas, sigue avanzado hacia adelante”.

Dayana Shelly



DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar a esta etapa de mi vida profesional, otorgándome sabiduría, perseverancia, fortaleza y salud para llevar a cabo una de mis metas.

A mis padres, Silvia y Wilfredo; mis hermanos, Yamira y Adbeel; quienes han sido una parte integral de mi camino personal y académico, impulsándome para seguir adelante, brindándome sus consejos y motivación constante. A toda mi familia porque con sus oraciones, recomendaciones y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona.

A mis amistades y a todos los que estuvieron presentes motivándome a no desistir. A mi querida amiga Shelly por sus conversaciones inspiradoras, su apoyo emocional y por aventurarse a realizar este trabajo de tesis.

Finalmente, a una fuente de inspiración y motivación de mi día a día, sobre todo en el proceso de la tesis, que mencionó: “Sueña, estaré para admirar lo que lograste al final de tu vida, florecerás por completo después de las dificultades, tus inicios parecerán humildes pero tu futuro será prospero”.

Yohayda Nataly



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Altiplano, nuestra Alma Mater, por brindarnos la oportunidad de formar parte de esta prestigiosa y líder Institución, preparándonos con sapiencia y dedicación, formándonos como profesionales idóneos y competentes.

A la Facultad de Enfermería, a nuestra Decana y su cuerpo de docentes que laboran, por brindarnos conocimientos, habilidades, destrezas y aconsejarnos con su amplia experiencia que contribuyeron en nuestra formación profesional.

A nuestra apreciada asesora Dra. Angela Rosario Esteves Villanueva, por su paciencia, orientación y apoyo durante la realización de la tesis.

A los prestigiosos miembros del jurado conformado por: Dra. Filomena Lourdes Quicaño de Lopez, M.Sc. Elsa Gabriela Maquera Bernedo y Mtra. Doris Charaja Jallo, por sus sugerencias y valiosos aportes para la presente tesis.

A la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, a la directora Lic. Miriam Edith Quispe Sairitupa, al sub director Lic. Ludwing Bruno Beltrán Pineda, docentes, padres de familia y estudiantes quienes colaboraron y dedicaron su tiempo para poder responder los cuestionarios e hicieron posible el logro de los objetivos del presente estudio de investigación.

Dayana Shelly & Yohayda Nataly



ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE ANEXOS	
ACRÓNIMOS	
RESUMEN	13
ABSTRACT.....	14
CAPITULO I	
INTRODUCCIÓN	
1.1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
1.2.1. Objetivo general	18
1.2.2. Objetivos específicos.....	18
1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.3.1. Hipótesis general.....	19
1.3.2. Hipótesis específicas	19
CAPÍTULO II	
REVISIÓN DE LITERATURA	
2.1. MARCO TEÓRICO	20
2.1.1. Resiliencia	20
2.1.2. Riesgo Suicida.....	26



2.2. MARCO CONCEPTUAL	32
2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	33
2.3.1. A nivel internacional	33
2.3.2. A nivel nacional	35
2.3.3. A nivel local	39

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	41
3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO	42
3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	42
3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN.....	45
3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	49
3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	52
3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	53

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	57
4.2. DISCUSIÓN	65
V. CONCLUSIONES.....	69
VI. RECOMENDACIONES	70
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS.....	86

Área: Ciencias Biomédicas.

Línea: Salud del Niño, Escolar y Adolescente.

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 30 de enero 2024



ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Número de estudiantes por sección de la I.E.E.S María Auxiliadora.....	42
Tabla 2 Muestra por estratos.....	44
Tabla 3 Escala de valoración de Rho de Spearman	55
Tabla 4 Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	57
Tabla 5 Relación entre resiliencia y riesgo suicida.....	57
Tabla 6 Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	58
Tabla 7 Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos.	59
Tabla 8 Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	60
Tabla 9 Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual.....	60
Tabla 10 Resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	61
Tabla 11 Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza.....	62



Tabla 12 Resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	63
Tabla 13 Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas.	63
Tabla 14 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.	93



ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	94
Figura 2: Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	94
Figura 3: Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	95
Figura 4: Resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	95
Figura 5: Resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.....	96



ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1: Matrix de consistencia	86
ANEXO 2: Consentimiento informado	87
ANEXO 3: Asentimiento informado	88
ANEXO 4: Instrumento	89
ANEXO 5: Carta de presentación.....	91
ANEXO 6: Constancia de ejecución de tesis.....	92
ANEXO 7: Prueba de normalidad	93
ANEXO 8: Figuras de los resultados obtenidos	94
ANEXO 9: Tablas por indicadores según dimensiones de la resiliencia.....	97
ANEXO 10: Tablas por indicadores según las dimensiones de riesgo suicida	102
ANEXO 11: Evidencias fotográficas.....	104
ANEXO 12: Autorización para el depósito de tesis o trabajo de investigación en el repositorio institucional	106
ANEXO 13: Declaración jurada de autenticidad de tesis.....	108



ACRÓNIMOS

OMS:	Organización Mundial de la Salud.
OPS:	Organización Panamericana de Salud.
PANSI:	Positive and Negative Suicide Ideation (Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa).
INEC:	Instituto Nacional de Educación y Capacitación.
EMA:	Escala Multidimensional de Asertividad.
ISO – 30:	Inventario de Orientación de Riesgo suicida.
FES:	Family Environment Scale (Escala de Clima Social Familiar).
ER:	Escala de Resiliencia.



RESUMEN

Los adolescentes durante esta etapa enfrentan situaciones adversas y riesgos de comportamientos autolesivos, por lo cual, la capacidad resiliente es crucial para reaccionar ante el estrés y superar dificultades. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023. Estudio de tipo descriptivo-correlacional, con diseño no experimental y transversal. La población estuvo conformada por 825 estudiantes, la muestra fue obtenida mediante el muestreo probabilístico por estratos con un total de 263. Para la recolección de datos, se aplicó la técnica de la encuesta para ambas variables, como instrumento se empleó dos cuestionarios: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young que presenta una confiabilidad por alfa Cronbach de 0.77 y el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik con una confiabilidad por alfa de Cronbach de 0.90. En el análisis estadístico se utilizó el software IBM SPSS versión 26, para la comprobación de la hipótesis se hizo uso de la prueba estadística de Rho de Spearman. Los resultados indican; que el 57.1% de los estudiantes tiene resiliencia media. Dentro de este grupo, el 37.3% muestra riesgo suicida moderado. Además, el 36.1% presenta resiliencia media, y el 3.8% muestra un riesgo alto en intentos autolíticos. En resiliencia media alta, el 2.7% tiene una intensidad de ideación actual de alto riesgo y sentimientos de depresión y desesperanza en alto riesgo suicida. En relación con las tentativas, el 38% tiene resiliencia media y riesgo suicida moderado, mientras que el 3.4% presenta un alto riesgo suicida. Concluyendo que, si existe relación directa entre la resiliencia y el riesgo suicida, con un P valor = $0.028 < \alpha (0.05)$.

Palabras clave: Adolescentes, Estudiantes, Ideación, Resiliencia, Riesgo suicida.



ABSTRACT

Adolescents during this stage face adverse situations and risks of self-harming behaviors, therefore, resilient capacity is crucial to react to stress and overcome difficulties. The objective of the research was to determine the relationship between resilience and suicidal risk in students of the María Auxiliadora Secondary Emblematic Educational Institution, Puno-2023. Descriptive-correlational study, with non-experimental and cross-sectional design. The population was made up of 825 students, the sample was obtained through probabilistic sampling by strata with a total of 263. For data collection, the survey technique was applied for both variables, two questionnaires were used as an instrument: Scale of Wagnild and Young Resilience that has a Cronbach alpha reliability of 0.77 and the Plutchik Suicide Risk Questionnaire with a Cronbach alpha reliability of 0.90. In the statistical analysis, the IBM SPSS version 26 software was used; Spearman's Rho statistical test was used to verify the hypothesis. The results indicate; that 57.1% of the students have medium resilience. Within this group, 37.3% show moderate suicidal risk. Furthermore, 36.1% present medium resilience, and 3.8% show a high risk of self-harm attempts. In medium-high resilience, 2.7% have an intensity of current high-risk ideation and feelings of depression and hopelessness at high suicidal risk. In relation to attempts, 38% have medium resilience and moderate suicidal risk, while 3.4% have a high suicidal risk. Concluding that, if there is a direct relationship between resilience and suicidal risk, with a $P \text{ value} = 0.028 < \alpha (0.05)$.

Keywords: Adolescents, Students, Ideation, Resilience, Suicidal risk.



CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

La resiliencia durante la adolescencia es un factor para el desarrollo de la habilidad de recomposición, conservación del mecanismo de adaptación, confianza en uno mismo y la perseverancia acompañada de la satisfacción personal (1). Sin embargo el riesgo suicida es el comportamiento y pensamiento que tiene como finalidad acabar con la vida, donde se evidencian acciones como amenazas, gestos e intentos, hasta llegar al objetivo (2).

La Organización Mundial de la Salud, muestra que un 14% de habitantes están en la etapa adolescente entre 12 a 17 años, siendo el suicidio la cuarta causa de muerte, ocasionado por problemas de salud mental como la discriminación, exclusión social sumado a ello los problemas de estigmatización en este grupo etario (3). Asimismo la Organización Panamericana de la Salud, reveló que cada año, más de 703.000 personas se quitan la vida tras numerosos intentos de suicidio, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos (4). En España el 7.4% de adolescentes fallecieron durante el año 2018, sin embargo, en 2020 este dato se incrementó en un 8.3%, siendo esta edad entre 12 a 17 años, en la cual se presentan más casos de suicidio e intentos de suicidio (5).

En Ecuador el 70% de adolescentes presentaron un nivel bajo en resiliencia, por otro lado el 90% de estos, mostraron tentativa de riesgo suicida en donde un 59% fueron féminas y 46% varones (6). Además se evidenció un 30% de estudiantes que tuvieron ideación suicida, así también manifestaron ideas negativas por diversos factores como son los cambios físicos, psicológicos y relaciones interpersonales (7).



Asimismo en Lima el 25% de adolescentes presentaron riesgo suicida, sin embargo ante ello el 57% evidenciaron resiliencia de nivel superior y promedio (8). En el distrito de Miraflores el 62% de estudiantes tuvieron riesgo suicida de nivel leve, y el 61% mostraron grado medio de resiliencia (9). En Puno se evidenció que el 51% de estudiantes mostraron un riesgo suicida de nivel moderado, además que el 30% presentó un riesgo suicida en sus viviendas, puesto que no tenían la debida atención por parte de sus padres (10). Otro estudio en Azángaro, registró el 28,15% de adolescentes que tuvieron resiliencia de nivel bajo, 41,22% resiliencia en nivel moderado y 27,45% resiliencia de nivel alto (11).

Por lo expuesto anteriormente, se empezó a indagar en la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno. Teniendo un gran porcentaje de alumnado en donde el 90% de estudiantes son mujeres y el 10% varones, la cual no es ajena a la situación, dado que no se registran estudios referentes a la resiliencia o riesgo suicida, por el mismo hecho de ser un tema muy delicado. Ya que en el ámbito de la salud mental se considera la situación de cada familia como un factor que puede predisponer un riesgo suicida en el adolescente interviniendo de manera significativa (12), siendo este expuesto a diferentes circunstancias como prejuicios sociales e interpersonales por parte de sus contemporáneos, creando una inseguridad; falta de autoestima e insatisfacción personal acompañado de sentimientos depresivos y desesperanza que pueden llegar a experimentar, sin embargo la resiliencia es un proceso que puede variar con el paso del tiempo gracias a las interacciones del individuo y su entorno, es por esto que el adolescente necesitará factores que promuevan y fortalezcan esta capacidad, donde se evidenciarán las fortalezas y aspectos positivos que favorezcan su desarrollo personal, sin embargo si se carece de la resiliencia puede causar enormes signos de desesperanza y



desdicha, así como ansiedad y depresión que podría desencadenar una serie de pensamientos pudiendo generar un riesgo suicida (13).

Ante la información recopilada, algunos medios de comunicación informaron que en la Institución se han presentado casos de intentos suicidas, violencia y pandillaje (14). Según un informe remitido por el Ministerio de Educación reveló que un aproximado del 75% de alumnos había sido víctima de agresiones por parte de sus compañeros alguna vez en su vida, en la cual un 40 a 50% de las víctimas no buscaron ayuda (15). En el año 2013, un estudiante de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos intentó suicidarse ingiriendo una sustancia tóxica, donde la atención fue oportuna salvando la vida del adolescente. A finales de ese mismo año, otro estudiante de la misma Institución presentó un suicidio consumado. Estos trágicos eventos sirven como antecedentes que destacan la importancia de abordar la promoción y la prevención del suicidio en el entorno escolar (16,18). Asimismo, dentro de la Institución, según el reporte verbal de los estudiantes y docentes, indicaron la ocurrencia de intentos de suicidio, pero sin llegar a consumarse, por lo tanto, no se realizó más que una charla con los padres o apoderados de los menores, para informar y llegar a acuerdos.

Teniendo en cuenta que el suicidio en adolescentes puede ser desencadenado por diversas causas, arraigadas a experiencias traumáticas o situaciones estresantes sin solución aparente, sintiéndose vulnerables frente a problemas familiares, presiones sociales, búsqueda de aceptación en grupos, a menudo manifestando insatisfacción con su apariencia física y enfrentando abusos en entornos familiares o escolares. Muchos de los adolescentes hoy en día, evidencian en su desarrollo una disminución de los factores protectores que puedan fortalecer su capacidad de resiliencia, mostrando dificultades para resolver problemas, afectando su concentración y desempeño académico, en consecuencia, esto repercute en su desarrollo y en el modo de afrontar estos desafíos.



Por todo lo referido, se plantearon las siguientes interrogantes ¿Cómo es la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora?, así como también si ¿Presenta relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos?; ¿Presenta relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual?; ¿Presenta relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza?; ¿Presenta relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas?.

1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.2.1. Objetivo general

- Determinar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

1.2.2. Objetivos específicos

- Establecer la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes.
- Establecer la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes.
- Identificar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes.
- Identificar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes.



1.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Hipótesis general

- La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023, es directa y significativa.

1.3.2. Hipótesis específicas

- La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes, es directa y significativa.
- La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes, es directa y significativa.
- La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes, es directa y significativa.
- La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes, es directa y significativa.



CAPÍTULO II

REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. Resiliencia

Es la capacidad de superar circunstancias desafiantes mediante las técnicas de resolución de problemas, con una comunicación enérgica y además de una regulación eficaz de pensamientos y emociones, para reafirmar la resiliencia se debe tener una capacidad universal (19). Es una técnica que tiene el ser humano en superar traumas y heridas ante una circunstancia traumática el cual es conocido como resiliencia, en donde no lleva la tranquilidad o felicidad, pero le permite continuar con su vida (20).

Según Rodríguez (21), resiliencia nace en la física porque es considerado como la soltura de reacción y elasticidad, el cual es designado por la capacidad del cuerpo para resistir un choque y así triunfar en la vida. Mateu R. et al (22) indica, etimológicamente proviene del latín “resilio” que es volver de un salto.

Para Wagnild & Young (23), la resiliencia es un aspecto de la personalidad que ayuda a mitigar los efectos negativos del estrés y permite la flexibilidad. Considerándose como el acto de ser valiente y resiliente en tiempos difíciles. Desarrollando optimismo y coraje para enfrentar diversas situaciones y eventos de riesgo.

Por otra parte, Rutter (24), considera a la resiliencia como un conjunto de mecanismos sociales e intrapsíquicos que permiten a las personas llevar una vida sana, viviendo en un medio insano. De tal manera esta capacidad de ser resiliente no es innata, sino que se desarrolla a través de la interacción entre los rasgos propios y el entorno. Otro autor que considera a la resiliencia como un proceso es Pereira (25), aseverando que la



resiliencia cambia con el tiempo, el entorno, los riesgos potenciales, los rasgos de personalidad y la estructura familiar.

A pesar de que hay autores que definen la resiliencia de manera diferente, todos señalan a considerarla como una capacidad humana que nos permite enfrentar las circunstancias adversas con acciones y pensamientos positivos (26).

2.1.1.1. Dimensiones de la resiliencia

Las dimensiones de la resiliencia son las siguientes:

- **Confianza en sí mismo**

La confianza se describe como la creencia duradera que una persona mantiene respecto a algún hecho o situación. Este sentimiento de seguridad motiva a actuar con determinación, ya que la persona confía en sus habilidades para abordar diversas circunstancias, haciendo que la toma de decisiones sea más fluida y sencilla (27).

Empieza con la confianza personal, con aquella lucha que Freud llamó desvalimiento infantil en donde creer y mantener la confianza es de uno mismo y ante ello si esta confianza se ve afectada se genera la desconfianza (28).

Ralph W. (29), define que cada individuo debe confiar en su propio juicio y asimismo tener el respectivo coraje de seguir su propia voz interior. Por lo cual, cuando confiamos en nuestras propias habilidades, estamos mejor equipados para confiar en los demás. Esto nos permite manejar nuestras relaciones de manera más efectiva y construir conexiones



basadas en la confianza, ya que, como seres sociales, dependemos unos de otros.

- **Ecuanimidad**

Son cualidades interdependientes que son la base de una labor eficaz de sufrimiento el cual nos concede la calma, la serenidad y la confianza (30). Esta capacidad le permite a la persona distinguir en qué situación se encuentra, por ello no es posible que alguien cambie su manera de pensar o la posición en la que se encuentra ya que sus decisiones persisten firmemente.

Picker H. (31), menciona que la ecuanimidad es la igualdad, constancia de ánimo, imparcialidad de juicios, además se considera el equilibrio en donde para ver su proceso se necesitan tres capacidades tales como la actitud moral, atención y sapiencia. Por lo tanto, es el equilibrio de la psiquis que nos proporciona estar conscientes con un espíritu abierto sin darle importancia a lo maravilloso o difícil que sean las condiciones, está en contacto con el sufrimiento y el tiempo no está involucrado (32).

Las habilidades cultivadas, como la concentración, la ecuanimidad y la sensibilidad sin prejuicios, se ajustan de manera ideal a las investigaciones sobre el papel vital de la regulación emocional en la disminución de la procrastinación, siendo esta un acto irracional, ya que está en la dirección contraria a aquello que hace feliz a la persona (33).



- **Perseverancia**

Se encuentra estrechamente relacionado con el esfuerzo, la determinación, la perseverancia y la tolerancia, ante ello es considerado como un conjunto de valores que puede sacar al individuo de cualquier situación complicada con la suficiente aplicación y convicción (34). Considerado como un valor que tiene la finalidad de alcanzar o desear, por ende es importante para toda las personas, debido a que se enfrenta a muchas situaciones para alcanzar los fines propuestos, superando obstáculos y abordando problemas complejos (35).

Son características donde se identifican habilidades personales en pasar largos periodos con el objetivo de lograr su propósito, asimismo son capaces de poner sus propias metas y así tomar las respectivas acciones, e incluso manejando retrocesos significativos (36). Por lo cual, la autodisciplina establece la estructura esencial para mantener un esfuerzo constante, lo que favorece a la perseverancia en la búsqueda de metas a largo plazo.

- **Satisfacción personal**

Es la valoración cognitiva personal que realiza un individuo según la calidad de su vida, asimismo, esta se influencia por las múltiples variables tanto en lo social y cultural del ser humano (37).

La satisfacción con la vida, se ve relacionado con el bienestar del individuo que está dirigida por valoraciones objetivas y subjetivas, donde



se manifiesta lo económico, percepción, opinión, satisfacción y expectativa del individuo (38).

Se determina como la impresión de buena calidad de vida en general que siente la persona con respecto a su existencia, de sí misma o de sus necesidades en donde se garantiza la salud y el bienestar (36).

Según Maslow (36), la satisfacción de las necesidades es la más vinculada con la realización personal y de la autoestima de uno mismo el cual se va adquiriendo a medida que la persona tiene sus necesidades urgentes ya resueltas.

Se refiere a la conformidad del individuo en la forma en cómo se desarrolla en la actualidad desde la percepción de uno mismo (39). Por lo tanto, cuando las personas encuentran significado en sus acciones y relaciones, experimentan una mayor satisfacción personal.

- **Sentirse bien solo**

Es la conciencia de la ausencia de contacto unida al reconocimiento de un contacto directo o una comunicación completa con otro individuo, la experiencia de la soledad va relacionado más con la apreciación, la valoración y respuesta a la realidad (40).

Estado personal que se contrasta con la posición de retraimiento físico el cual aparece por una reacción ante la ausencia de una asociación específica que conlleva un desbalance en el nivel anhelado de relación social y afectiva (41).



El sentirse solo es un estado anímico que la totalidad de los individuos experimentan en alguna etapa de su existencia, “estar solo” es el aislamiento de la sociedad, y sensación que produce nostalgia, tristeza y melancolía aunque otra persona este presente (42). Sin embargo, la libertad, implica la habilidad de estar cómodo consigo mismo, disfrutar de sus propios intereses sin sentirse restringido por las expectativas externas. Al sentirse bien solo, se podrá experimentar una libertad interna que permitirá explorar pensamientos, emociones y actividades de una manera auténtica y sin limitaciones externas.

2.1.1.2. Escalas de la resiliencia

Existen niveles para la medición de la resiliencia y ellos se dividen en:

- **Nivel alto:** La persona demuestra habilidades para superar lapsos y sucesos difíciles al dedicar más tiempo a la introspección personal que a la interacción con otros. Esto le permite encontrar soluciones para superar las adversidades que pueda estar enfrentando (43).
- **Nivel medio:** Se refiere a la autoconfianza, la capacidad de mantener la calma en situaciones desafiantes, la determinación y la autoaceptación (43).
- **Nivel bajo:** Algunas personas muestran una tendencia a depender de otros para afrontar situaciones difíciles en sus vidas. Experimentan sentimientos de culpa por sus acciones o decisiones, lo que los lleva a mostrar una falta de energía para llevar a cabo sus metas y proyectos (43).



2.1.2. Riesgo Suicida

Se define el suicidio como un acto deliberado iniciado por una persona con la intención de poner fin a su vida (44). En consecuencia, el riesgo suicida se refiere a la posibilidad de que una persona intente quitarse la vida, evaluándose a través de factores epidemiológicos como antecedentes personales (44).

Una conducta autodestructiva, derivada de diversos problemas que afectan la salud mental y la función cognitiva de la persona, se presenta como una anomalía integral (45). Este comportamiento resulta de causas multifactoriales vinculadas a factores biológicos hereditarios, sociológicos, culturales y del entorno (46).

Plutchik (47), quien define al riesgo suicida como la probabilidad de que alguien decida terminar con su propia vida, abarcando desde pensamientos suicidas hasta la acción concreta del suicidio. Es decir, engloba todo el espectro, desde la idea hasta la ejecución, representando una amenaza seria para la vida del individuo.

Aunque es un hecho personal, puede considerarse un suceso social debido a la compleja relación de factores psicológicos, biológicos y sociales que establecen su manifestación inicial, permanencia en el tiempo eventual, manejo y dominio (48). Se refiere a la cognición y a toda actividad del ser humano que tiene como objetivo quitarse la vida (49). Por lo cual los individuos, sienten profundos vacíos o aflicciones que causan autolesiones y posterior a ello disponen a cometer suicidio, tomando esto como un alivio para su “dolor” (50).

2.1.2.1. Dimensiones del riesgo suicida



Las dimensiones del riesgo suicida son las siguientes:

- **Intentos autolíticos**

El riesgo suicida está directamente relacionado con el intento de suicidio el cual guarda una estrecha relación con el propio acto suicida, ya que el propósito del intento es lograr un suicidio “exitoso” (51). Además, se entiende que un suicidio “exitoso” deriva de la constante de intentos autolíticos, siendo en un principio un intento de suicidio que fracasó (51).

Los intentos autolíticos son el producto de la interacción de factores psicosociales (antecedentes familiares con intento o ideación suicida, inestabilidad familiar, aislamiento social, estado civil, pérdida reciente) y biopsiquiátricos (depresión, alcoholismo, drogadicción, esquizofrenia, trastornos de personalidad antisocial, intento de suicidio previo) (52), representando riesgos significativos para el bienestar. La falta de seguimiento adecuado a los casos de intento de suicidio, combinada con la peligrosa automedicación facilitada por establecimientos que dispensan medicamentos sin receta médica, contribuye a esta problemática (53).

La automedicación implica el uso no supervisado de medicamentos o sustancias para aliviar el malestar emocional asociado con pensamientos suicidas. Este comportamiento puede ser peligroso, ya que puede llevar a efectos secundarios adversos y complicar la situación (54).

La indiferencia hacia los demás en riesgo suicida se manifiesta como distanciamiento emocional y desinterés social. Este comportamiento puede dificultar la identificación de señales de alerta. La empatía y el apoyo son cruciales para abordar la indiferencia y brindar ayuda a quienes



puedan estar en riesgo suicida (27). El estado civil, como estar soltero, divorciado o viudo, no es en sí mismo un factor determinante de riesgo suicida. Sin embargo, personas en estas situaciones pueden enfrentar desafíos sociales y emocionales que podrían contribuir a la vulnerabilidad. El riesgo suicida es multifactorial y requiere una evaluación completa que considere diversos elementos (27).

Los antecedentes familiares influyen de acuerdo a la influencia ambiental o predisposición genética en el que el adolescente viva, estos pueden aumentar pensamientos suicidas o disminuirlos (55). Las personas que vivieron situaciones como el suicidio de un pariente cercano pueden enfrentar factores de estrés adicionales y tener mayor susceptibilidad a los trastornos mentales; sin embargo, es fundamental entender que la presencia de antecedentes no garantiza que una persona tenga ideas de suicidarse, también es posible que a esto se sumen desafíos, experiencias traumáticas que contribuyan a un aumento en el riesgo (56).

Los pensamientos suicidas son ideas o consideraciones relacionadas con el deseo de terminar con la propia vida. Pueden variar en intensidad, esto requiere de atención y apoyo profesional urgente (27).Principio del formulario

- **Intensidad de la ideación actual**

Se refiere al pensamiento que vinculan la cognición, conducta autolesiva y la intención de suicidarse, donde el individuo busca un propósito la intención suicida, ya sea de manera explícita o implícita (57). Son acciones que no llegaron a la muerte, solo tiene el pensamiento que



tampoco implica un intento lesivo (58). La intensidad es un indicador del nivel de fuerza que una persona muestra, ya sea como agente natural o en diversas acciones, manifestando una magnitud física o cualidad (57).

Los pensamientos pesimistas son una perspectiva negativa persistente sobre la vida y el futuro. Quienes tienen ideas de acabar con su vida a menudo experimentan una visión desesperanzada, anticipando que las dificultades no mejoraran, esto contribuye a un aumento en la intención al no encontrar muchas soluciones o salida de las adversidades; requiriendo un apoyo profesional y emocional (59).

La percepción que tiene cada persona de sí misma es de fundamental importancia como un factor predisponente para llegar a concluir con el suicidio, es definido como los razonamientos intrusivos y recurrentes sobre el fallecimiento auto infringido, sobre las maneras deseadas de fallecer y sobre los objetos, situaciones y escenarios de futuro en los que se ve como un fracaso sin una esperanza (60).

Según la Organización Panamericana de la Salud indica que la depresión es un trastorno mental que causa persistente tristeza y pérdida de interés en actividades cotidianas (61).

- **Sentimientos de depresión y desesperanza**

La depresión es un trastorno mental que afecta el funcionamiento diario y se manifiesta en diversos aspectos bio-psico-sociales (62). Por otro lado Ortega (62), lo describe como una psicosis afectiva sin necesariamente mostrar tristeza, y Freud la vincula a un despoblamiento simbólico. La palabra proviene de “prémere” y “deprimiere” (62).



Se considera la desesperanza como una condición siempre cambiante, por ende es reconocer que es el producto final de un proceso evaluado en un instante establecido y en unas condiciones concretas, está abierta a cambios positivos o negativos (63).

El insomnio, caracterizado por aquella dificultad para conciliar el sueño, mantenerlo o despertarse sin razón aparente, como consecuencia genera un sueño insatisfactorio y siendo un problema muy común en la última década (27). Schwerthöffer y Förstl sugieren que el insomnio debería abordarse tempranamente en pacientes con riesgo suicida. Según datos epidemiológicos, el impacto directo o indirecto de la falta de sueño destaca la importancia de tratar eficazmente el insomnio como parte de la intervención para reducir el riesgo suicida (64).

Además, es importante notar que los pensamientos suicidas a menudo señalan un nivel serio de angustia emocional. En la adolescencia, muchos no comparten estos pensamientos por temor, por lo cual es fundamental no tomar a la ligera las menciones de ideación suicida en adolescentes y en su lugar, proporcionarles apoyo emocional y profesional (27).

- **Aspectos relacionados con las tentativas**

Se refiere al grado de realización de un crimen de tentativa, ya sea consumado o no (65). La tentativa consumada ocurre cuando se realizan todos los actos necesarios, pero el resultado no se logra por eventos externos (65). En cambio, el atentado no consumado se da cuando no se



completan todos los actos requeridos y el crimen no se materializa por razones ajenas al individuo (65).

Por otra parte, el intento suicida es un fragmento del aspecto cognitivo que surge desde la ideación suicida hasta conseguir su propósito (suicidio consumado, el cual se relaciona con su aspecto conductual) perdiendo en muchas ocasiones el control frente a cada situación ocasionando amenazas o referencias verbales (66).

Los requisitos de la tentativa son; persona que cometerá el delito deberá actuar voluntariamente, los hechos exteriores deben ser los adecuados y por ultimo no se debe haber originado el resultado por motivos ajenos del comportamiento de la persona (67).

El no sentirse valioso, querido o poco aceptado, es un sentimiento que genera una desaprobación en uno mismo. Así mismo esto conlleva a creer que el adolescente no puede lograr sus objetivos, causando una sensación de derrota; haciendo que la persona decaiga constantemente. Provocando una ira intensa la cual no sea capaz de manejar, acrecentando la vulnerabilidad y el riesgo (27).

2.1.2.2. Escalas del riesgo suicida

Existen niveles para la medición del riesgo suicida y ellos se dividen en:

- **Alto riesgo suicida:** La persona constantemente piensa en el suicidio de una manera fuerte y persistente. Tiene planes específicos para hacerlo, buscando como llevarlo a cabo, escribir cartas o un testamento. También ha comenzado a preparar las cosas. Además, muestra un fuerte deterioro



en su capacidad para controlarse, se siente muy triste, tiene muchos riesgos y pocas cosas que puedan ayudar a evitarlo (68).

- **Riesgo suicida moderado:** La persona tiene pensamientos suicidas que son fuertes, frecuentes y duraderos. Se siente un poco desesperado, aunque no tiene planes detallados para hacerlo, y no tiene la intención explícita de cometer suicidio. Sus síntomas no son graves y mantiene un buen control sobre sus acciones (68).
- **Riesgo leve:** La persona no ha intentado suicidarse, y sus pensamientos suicidas son poco frecuentes, no muy intensos y no duran mucho tiempo. No muestra intención de suicidarse ni planea hacerlo. Los síntomas, como la tristeza, son leves, y mantiene un buen control sobre sí mismo (68).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

- **Superar circunstancias:** Es la habilidad que se aprende, en donde se permite tener emociones negativas difíciles y enfrentarlos hasta superarlos (69).
- **Riesgo:** Es un término del latín *rescum* “aquello que corta”, por otro lado, se entiende que el riesgo es la probabilidad de un hecho que no sucedió, pero puede suceder, el mismo que puede convertirse en un accidente (70).
- **Intento:** Acción autoinfligida que tiene el propósito de autolesionarse o causarse algún daño de manera forzada y no se cumple con la finalidad propuesta (71).
- **Suicidarse:** Acción de quitarse su propia vida el cual puede llevar al ser humano a tomar decisiones equivocadas tales como sobredosis o provocar un accidente a propósito (48).



- **Idea:** Es la representación mental que parte del razonamiento o de una imaginación de un ser humano y es considerado como un acto más básico del entendimiento (57).
- **Autoinfligida:** Son acciones que realiza un ser humano las cuales son intencionalmente y que estas causan algún daño o lesión, también puede causar el fallecimiento de una persona (72).

2.3. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. A nivel internacional

Cáceres G., (73) en 2022, México, realizó un estudio con la finalidad de evaluar la asociación entre la resiliencia y el riesgo suicida de las estudiantes. Metódicamente fue hipotético-deductivo, no experimental y transeccional, descriptivo y correlacional. En una población de 132 estudiantes a quienes se encuestó mediante cuestionarios para evaluar las 2 variables. Resultados, un 60% presentaron resiliencia de nivel medio y 64% mostraron riesgo suicida de nivel moderado. Se concluye que si existe asociación entre las dos variables mediante la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0.004.

Yepes A. et al., (74) en 2022, en el país de Colombia, realizaron un estudio con la finalidad de “evaluar las relaciones entre ideación suicida, riesgo suicida, resiliencia y autoestima en adolescentes indígenas Zenúes del Resguardo de San Andrés de Sotavento”. Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional no experimental, en 59 estudiantes tomado como población total, a quienes se tomó en cuenta para ser encuestados mediante un instrumento denominado “Escala de Autoestima de Rosenberg, el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), la Escala de Afrontamiento Breve Resiliente y la Escala para



la Evaluación del Riesgo Suicida”. Resultados, un 68% presentó grados elevados en PANSI positivo y el 34% muestran bajos, negativo; el 26% están con nivel medio altos en resiliencia; en autoestima, el 53% están con moderados, y el 45% evidencian riesgo suicida. Concluyendo que los niveles resiliencia y autoestima repercute de forma directa en el riesgo e ideación suicida en los jóvenes indígenas, según el coeficiente de correlación de Pearson.

Navarrete D. y Rodríguez M., (75) en 2022, Ecuador, realizaron una investigación con respecto a la asociación entre resiliencia e ideación suicida. Su metodología fue no experimental, con un enfoque cuantitativo, correlacional transeccional el cual fue estudiado con la participación de 100 estudiantes a quienes fueron encuestados mediante dos cuestionarios, siendo la escala de resiliencia de Wagnild y Young, la adaptación y la escala de ideación suicida de Beck. Los resultados muestran relación negativa de resiliencia e ideación suicida ($Rho = -0,252$, $p = 0,012$) así mismo se tiene que el 35% presentaron resiliencia, el 29% presentan ideación suicida en donde se concluye que la resiliencia reduce los pensamientos suicidas y aporta en mejorar las emociones.

Chávez F., (76) en 2020, Ecuador, realizó un estudio con el propósito de “sistematizar la tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente”. Metódicamente realizó las respectivas revisiones bibliográficas, en la que se recolectaron como muestra a 48 documentos, así como 33 artículos, 5 tesis de pregrado, 5 libros y 5 guías de la OMS y de la INEC. Resultados, los adolescentes de Latinoamérica se encuentran expuestos a factores de riesgo sociales además geográficos, personales y familiares. En donde se concluyó que diferentes factores de riesgo provocan actitudes suicidas en los adolescentes.



Aldaz N. y Escobar G., (7) en 2020, Ecuador, realizaron un estudio cuyo propósito fue evaluar los niveles de resiliencia que presentan los adolescentes con ideación suicida de la unidad educativa fiscal José Joaquín de Olmedo, como método indica que se realizó de forma descriptiva, analítica- sintética en una población de 149 estudiantes a quienes se encuestó mediante el cuestionario: la escala de ideación suicida de Beck y el test SV- RES de Saavedra y Villalta. Resultados, el 30% de adolescentes, tuvieron una idea relacionada al suicidio, el 60% tienen resiliencia promedio, con un 36,66% de adolescentes evidencian un nivel bajo en la resiliencia. En conclusión, se indica que existen diferentes factores que predisponen de forma directa e indirecta a una ideación suicida.

2.3.2. A nivel nacional

Gonzales A. y Rojas G., (9) en 2019, Lima, efectuaron un trabajo de investigación con el propósito de “determinar el riesgo suicida y su relación con el nivel de resiliencia en estudiantes de la Institución Educativa N° 7079 Ramiro Prialé Prialé”, fue un estudio con un enfoque cuantitativo descriptivo correlacional y transeccional el cual se efectuó en una población de 216 alumnos, a quienes se encuestó mediante el Cuestionario de riesgo suicida y la Escala de resiliencia. En los resultados, un 62,5% de estudiantes evidenció riesgo suicida leve, en autolítico el 97,7% muestran un riesgo leve, en intensidad de ideación el 90,3% se encuentra en un nivel moderado, en tentativa el 56% se presentó como alto, en ecuanimidad el 45,4% se encuentra en el nivel medio, perseverancia el 55,1% presenta un nivel elevado, en resiliencia el 46,3% se encuentra con un nivel medio. En conclusión, se ha encontrado una relación de forma inversa leve con una correlación de Spearman (-0.186), el cual evidencia que existe mayor resiliencia en un menor riesgo suicida.



Quispe S., (77) en 2020, Lima, realizó un estudio con la finalidad de identificar la relación entre resiliencia y nivel de suicidio en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Los Olivos. Metódicamente fue una investigación básica, no experimental, transeccional y correlacional-causal; siendo estudiada en una muestra de 340 alumnos quienes fueron encuestados mediante el instrumento: “escala de resiliencia de 10 ítems de Connor y Davidson (CD-RISC10) y una escala de screening de suicidio”. En los resultados se manifestó la existencia de relación entre las variables de ($r=-.457$), riesgo de suicida ($r=-.430$) e intento de suicidio ($r=-.417$). Se llegó a la conclusión que si existe una asociación significativa entre las variables dependiente e independiente menor a ($p<0.05$).

Gutiérrez A., (78) en 2022, Trujillo, efectuó una investigación con el motivo de identificar la relación entre violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de una Institución Educativa de Tacna. Metodología fue básica, no experimental, de transeccional y correlacional el cual fue realizado en una muestra de 223 escolares a quienes se encuestó por medio del cuestionario: maltrato familiar y la escala de riesgo de suicida de Plutchik. En los resultados muestra que el 58,30% de escolares se encuentran con violencia familiar de nivel leve y el 52,47% están con riesgo suicida de nivel elevado. Concluyó que, si existe asociación significativa entre ambas variables, mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman ($p < 0.05$).

Manrique Y., (79) en 2022, Huánuco, efectuó un trabajo de investigación con la finalidad de establecer las diferencias en la prevalencia de riesgo suicida de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria José Carlos Mariátegui. La metodología fue de tipo descriptiva comparativa el cual tuvo una muestra de 129



estudiantes quienes fueron encuestados mediante el instrumento: Escala de riesgo suicida Plutchik, como resultado indica que el 84% muestra un índice alto de riesgo suicida y se encuentra con Sig. asintótica de 0,419, con factores de riesgo, en conclusión no se evidencia la existencia de variaciones significativas prevalecientes en el riesgo suicida de los alumnos de Instituciones Educativas públicas de una zona rural y urbana en Huánuco, según el análisis de correlación de Pearson.

López J. y Mantilla V., (80) en 2021, Cajamarca, estudiaron un trabajo de investigación con el propósito de “resolver la relación entre la resiliencia e ideación suicida en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria Pública de la ciudad de Bambamarca”. Método fue descriptiva, correlacional, cuantitativa no experimental siendo efectuado en una muestra probabilística de 124 escolares a quienes fueron encuestados por medio del cuestionario: “Robert Plutchik y la Escala de resiliencia”, diseñado por el autor Wagnild y Young. Resultados, un 40,4% adolescentes están con resiliencia bajo, el 50,8% se encuentran con ideación suicida de nivel alto y la ideación suicida se relaciona con ($r = -,789$) con creatividad, ($r = -,734$), iniciativa al suicidio, ($r = -,801$) con interacción, ($r = -,711$) con moralidad, ($r = -,851$) con humor e independencia con ($r = -,757$). En conclusión, se muestra una asociación significativa e inversa en la ideación suicida y la resiliencia en los estudiantes.

Valero Y. y Vásquez L., (81) en 2020, en la ciudad de Huancayo, efectuaron una investigación con el propósito de establecer la correlación que existe entre asertividad y riesgo suicida en adolescentes. El método fue descriptivo básico, no experimental transeccional correlacional el cual se realizó en una población y muestra de 110 estudiantes a quienes se encuestó mediante un



cuestionario: Escala Multidimensional de Asertividad (EMA) y la Escala de Riesgo Suicida (Plutchik). Resultados, un 34,5% muestran no asertividad; el 5,5% se muestra como asertivo nivel bajo, el 86,4%, muestra riesgo suicida alcanzado, el 57,3% muestra asertividad de riesgo bajo y el 70,9% muestra riesgo de suicida bajo. En conclusión, la asociación directa entre la asertividad y riesgo suicida no existe, mediante la prueba estadística Chi cuadrado.

Vargas F., (82) en 2022, Tacna, realizó una investigación con la finalidad de determinar la relación entre ideación suicida y resiliencia en los estudiantes del 4to de secundaria de dos Instituciones Educativas Emblemáticas de Tacna, su metodología fue de diseño no experimental, corte transversal de tipo descriptivo correlacional, participaron 368 estudiantes. Se hizo uso del inventario de ideación suicida versión adaptada por Villalobos y la escala de Resiliencia (E.R.) de Barboza. En los resultados indicaron que el nivel de ideación suicida que prevalece es bajo, con un total de 258 estudiantes, lo que indica el 70.10% y el nivel de resiliencia que prevalece es alto, con un total de 364 estudiantes, lo que indica el 98.90%. Concluyendo que existe relación entre ideación suicida y resiliencia, con un valor de correlación de -0.218 y sig. $.000$ de Chi Cuadrado.

Hanco K. y Lazo G., (83) en 2019, Arequipa, realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida de las estudiantes de 4to año de secundaria de una Institución Educativa Nacional. El método fue de enfoque cuantitativo, tipo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. La muestra compuesta por 132 estudiantes, utilizaron el Inventario de Orientación Suicida ISO-30 y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young. Los resultados mostraron que, en relación a la resiliencia, no existe un único nivel que resalte, pues los porcentajes obtenidos en cada nivel



son semejantes; así el 34.8% posee un nivel bajo; en relación al riesgo suicida, se observa que sobresale un 31,8% en un nivel alto, teniendo así una relación negativa o inversa entre la resiliencia y el riesgo suicida, con Rho de Spearman, valor negativo ($r = -0.175$ con $p = 0.045$). Concluyeron que existe una correlación significativa negativa o inversa entre las variables.

2.3.3. A nivel local

Ramos V., (10) en 2019, Puno, efectuó un estudio cuyo propósito fue identificar el nivel de riesgo suicida en los estudiantes del colegio Gran Unidad Escolar San Carlos, fue un estudio de tipo descriptivo de corte trasversal el cual se estudió en una muestra de 230 estudiantes que fueron encuestados mediante el instrumento denominado Inventario de Orientación de Riesgo suicida, ISO - 30, diseñada por King y Kowalchuk. Como resultados se evidencia que un 51% de los adolescentes evidencian un nivel moderado de riesgo suicida y el 43% de estudiantes presentó un nivel bajo de riesgo de suicida y el 6% se encuentran con un nivel alto en riesgo de suicida. En conclusión, los adolescentes de la Institución evidencian riesgo suicida en un nivel moderado.

Ayamamani R., (11) en 2021, Puno, realizó un estudio con el propósito de evaluar la relación entre clima socio familiar y la resiliencia en estudiantes víctimas de bullying en la Institución Educativa Secundaria. A-28 Perú Birf de la provincia de Azángaro, fue una investigación de nivel relacional, descriptiva y tipo cuantitativo el cual se estudió en una muestra de 218 alumnos en quienes se encuestó mediante el instrumento se utilizó la Escala de Clima Social Familiar (FES), de R.H. Moos y la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young. Resultados, el 29,36% se encuentra con nivel bajo en clima social familiar además



el 52,29% muestra moderado y el 18,35% evidencia un nivel alto; en cuanto a la resiliencia el 28,15% presenta un nivel bajo por otro lado el 41,22% presentaron grado moderado y el 35,32% evidenciaron un nivel elevado de resiliencia. Concluyendo que no se ha evidenciado una asociación significativa entre las dos variables del estudio ($p=-0.093$) el cual es mayor a ($p=0.05$).

Quea N., (84) en 2023, Puno, efectuó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre autoestima y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua. Tuvo una metodología de tipo correlacional, diseño no experimental y corte transversal, participaron 213 alumnos con muestreo probabilístico aleatorio simple. Los instrumentos aplicados fueron la escala de riesgo suicida de Plutchik y la escala de Autoestima de Rosenberg. Los resultados, en el nivel de autoestima el 50,3% con autoestima alta y 30,5% autoestima media, en el nivel de riesgo suicida el 80,3% presenta riesgo suicida bajo y 17,8% moderado. Concluyendo que los adolescentes que presentan autoestima alta tienen un riesgo suicida bajo.

CAPÍTULO III

MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

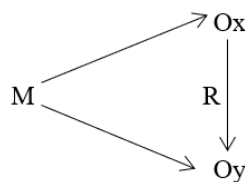
.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo descriptivo - correlacional, porque tiene la finalidad de recolectar los datos tal como se presentan y busca la relación de las dos variables en donde solo se observa y no interviene (85). De enfoque cuantitativo, según Hernández R. et al., (86), en donde se realizó la contrastación de las teorías existentes.

.1.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, porque no se manipularon deliberadamente las variables. Además, se basa en la exploración de los sucesos que se presentan, para luego ser analizados (86).

Transversal, porque mide una o varias características de las variables en un determinado tiempo (87), como se muestra en el siguiente diagrama:



Dónde:

M = Muestra.

Ox: Observación de la variable, resiliencia.



Oy: Observación de la variable, riesgo suicida.

R: Relación que existe entre ambas variables.

3.2. ÁMBITO DEL ESTUDIO

La investigación se efectuó en la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, ubicada en el distrito, provincia y región Puno; situada en el Sur este del Perú, a una altitud de 3,827 m.s.n.m. con una superficie de 6,494.76 Km².

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población:

La investigación estuvo compuesta por un total de 825 estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora.

Tabla 1

Número de estudiantes por sección de la I.E.E.S María Auxiliadora

Nº ESTRATO	GRADOS	SECCIONES								TAMAÑO DEL ESTRATO
		A	B	C	D	E	F	G	H	
1	Primero	27	27	27	25	27	27	27	0	187
2	Segundo	26	22	21	22	22	22	22	0	157
3	Tercero	23	27	21	23	24	19	22	19	178
4	Cuarto	22	24	20	24	22	23	20	0	155
5	Quinto	22	22	22	21	20	21	20	0	148
Total		120	122	111	115	115	112	111	19	825

Fuente: Nomina oficial de relación de estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora 2023.

3.3.2. Muestra:

La muestra estuvo constituida por 263 estudiantes que asisten a la Institución, la cual se obtuvo mediante el muestreo probabilístico de manera estratificada, para ello se utilizó la siguiente fórmula:



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

Donde:

n : Muestra

N : Población

Z : Confianza [1.96] es decir, 95% de confianza

e : Error [5% de error]

p : Posible éxito [0.5]

q : Posible fracaso [0.5]

Cálculo de la muestra:

$$N = 825$$

$$Z = 1.96 \text{ [95\% de confianza]}$$

$$e = 0.05 \text{ [5\% de error]}$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

Se reemplaza los valores:

$$n = \frac{825 (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(0.05)^2 \times (825 - 1) + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 263$$

Tabla 2

Muestra por estratos

N° ESTRATO	GRADOS	SECCIONES								TAMAÑO DE LA MUESTRA
		A	B	C	D	E	F	G	H	
1	Primero	9	9	9	8	9	9	9	0	60
2	Segundo	8	7	7	7	7	7	7	0	50
3	Tercero	7	9	7	7	8	6	7	6	57
4	Cuarto	7	8	6	8	7	7	6	0	49
5	Quinto	7	7	7	7	6	7	6	0	47
Total		38	24	22	22	23	22	23	6	263

Fuente: Nomina oficial de relación de estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora 2023.

3.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados de primero a quinto de secundaria.
- Estudiantes de sexo femenino y masculino, de 12 a 16 años.
- Estudiantes que contaban con el consentimiento informado firmado por sus padres.
- Estudiantes que voluntariamente firmaron el asentimiento informado.
- Estudiantes que contaban con una asistencia regular.
- Estudiantes que asistieron el día de la aplicación del instrumento.

b) Criterios de exclusión:

- Estudiantes que el día de la aplicación del instrumento no asistieron.
- Estudiantes que se negaron a participar en el estudio.
- Estudiantes que presentaron una asistencia irregular en la Institución.
- Estudiantes que se negaron a firmar el asentimiento informado.

3.4. VARIABLES Y SU OPERACIONALIZACIÓN

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA DE INSTRUMENTO	CRITERIOS PARA EVALUAR
Variable 1: Resiliencia Son sucesos de adecuarse frente a un obstáculo, impresión, desastre, situaciones de estrés, como conflictos en ámbito familiar o de vínculos propios, conflictos importantes en el rubro de la salud de cada ser humano.	Confianza en sí mismo	<ul style="list-style-type: none"> - Seguridad personal. - Capacidad para lograr metas y superar dificultades. - Decisión. - Confianza en sí mismo. - Confianza hacia los demás. 		(Totalmente en desacuerdo) (1) (Muy en desacuerdo) (2) (En desacuerdo) (3) (Ni de acuerdo, ni en desacuerdo) (4) (De acuerdo) (5) (Muy de acuerdo)	Resiliencia alta 146-175 puntos Resiliencia media alta 116-145 puntos Resiliencia Media 86-115 puntos Resiliencia media baja 56-85 puntos Resiliencia baja
	Ecuanimidad	<ul style="list-style-type: none"> - Procrastinación. - Tranquilidad y equilibrio emocional ante la adversidad. - Moderación de actitudes en el afrontamiento de riesgos. 			

					(6) (Totalmente de acuerdo)	25-55 puntos	
Perseverancia	<ul style="list-style-type: none"> - Constancia ante la adversidad. - Autodisciplina. - Deseo de logro. - Solución de los problemas. 				(7)		
		Satisfacción personal	<ul style="list-style-type: none"> - Sentido positivo de la vida y los problemas. - Significado de la vida. - Escasos espacios para lamentarse. 				
			Sentirse bien solo	<ul style="list-style-type: none"> - Libertad. - Sentido de sentirse único e importante. 			
Variable 2: Riesgo suicida	<ul style="list-style-type: none"> - Intentos autolíticos 	<ul style="list-style-type: none"> - Automedicación. - Indiferencia hacia los demás. - Estado civil. 	Alto riesgo suicida (4-5), riesgo suicida moderado (3), riesgo leve (0-2).	Si (1) No (0)	Alto riesgo suicida 11-15 puntos		

Es considerado como predictivo de la ocurrencia de un intento de suicidio.		<ul style="list-style-type: none"> - Antecedentes familiares de intento suicida. - Pensamientos suicidas. 		Riesgo suicida moderado 5-10 puntos
	Intensidad de la ideación actual	<ul style="list-style-type: none"> - Pensamiento pesimista. - Se visualiza su futuro sin esperanza. - Depresión. 	Alto riesgo suicida (3), riesgo suicida moderado (2), riesgo leve (0-1).	Riesgo leve 0-4 puntos
	Sentimientos de depresión y desesperanza	<ul style="list-style-type: none"> - Insomnio. - Pensamiento suicida. - Dar a conocer el pensamiento suicida. 	Alto riesgo suicida (3), riesgo suicida moderado (2), riesgo leve (0-1).	
	Aspectos relacionados con las tentativas	<ul style="list-style-type: none"> - Perder el control ante una situación adversa. - Sentimiento desaprobario de sí mismo. - Sensación de fracaso y decaimiento. 	Alto riesgo suicida (4), riesgo suicida moderado (2-3), riesgo leve (0-1)	



--	--	--	--	--	--	--

- Enfado descontrolado.



3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1. Técnica

Se empleó como técnica la encuesta con el único propósito de recabar la información sobre las dos variables de estudio.

3.5.2. Instrumento

Se aplicaron 2 cuestionarios:

a) Primera variable “Resiliencia”:

Se empleó la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (88). Procede de Estados Unidos, adaptado en Perú por Novella A. en el año 2002, Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), en una población de adolescentes (89).

Que cuenta con 25 preguntas y 5 dimensiones, así como: confianza en sí mismo (7 ítems); ecuanimidad (4 ítems); perseverancia (7 ítems); satisfacción personal (4 ítems) y por último el sentirse bien solo (3 ítems). En dicho instrumentos la puntuación fluctúa de 25 y 175, en caso la calificación sea más alta el nivel de resiliencia será mayor (88). La puntuación que le corresponde es:

- Resiliencia alta: 146 – 175
- Resiliencia media alta: 116 - 145
- Resiliencia Media: 86 - 115
- Resiliencia media baja: 56 - 85
- Resiliencia baja: 25 – 55



- **Validez:**

El instrumento fue procesado mediante el método estadístico “V de Aiken”, siendo un estimador que permite cuantificar la relevancia de los ítems utilizados, de los cuales los resultados demostraron una validez de 0.81 a 0.87 en claridad y 0.87 a 0.92 en coherencia, indicando que el instrumento es fiable y válido para su aplicación en la investigación (90).

- **Confiabilidad:**

El instrumento fue adaptado por Tacanga (90), en una población de 12 a 18 años en el Perú donde obtuvo una confiabilidad y consistencia interna de 0.66 a 0.76, utilizando el omega corregido indicando que el cuestionario es aceptable.

b) Segunda variable “riesgo suicida”:

Se utilizó el cuestionario de Robert Plutchik. Teniendo como autores a Plutchik R. y Conté P. en 1989, e inicialmente contaba con 26 ítems; adaptada al español por Rubio G., et al. (91) en 1998.

El instrumento cuenta con 15 preguntas con respuestas de (SI y NO) que tiene una evaluación de 0 a 15 puntos (47).

Se calificaron de la siguiente manera:

- Riesgo leve: 0 – 4
- Riesgo moderado: 5 – 10
- Riesgo alto: 11 - 15

Por otro lado, la valoración según dimensiones se dio de la siguiente manera:



Dimensión 1 (Intentos autolíticos)	de	Alto riesgo suicida (4 - 5) Riesgo suicida moderado (3) Riesgo leve (0 - 2)
Dimensión 2 (Intensidad de la ideación actual)	de la	Alto riesgo suicida (3) Riesgo suicida moderado (2) Riesgo leve (0 - 1)
Dimensión 3 (Sentimientos de depresión y desesperanza)	de	Alto riesgo suicida (3) Riesgo suicida moderado (2) Riesgo leve (0 - 1)
Dimensión 4 (Aspectos relacionados con las tentativas)		Alto riesgo suicida (4) Riesgo suicida moderado (2 - 3) Riesgo leve (0 - 1)

- **Validez:**

Para la validación del instrumento, Montalván (47), en su estudio encontró una validez de un alfa de Cronbach 0.90, sensibilidad y una especificidad del 88% para determinar entre individuos con antecedentes y sin antecedentes de riesgo suicida, indicando así que el instrumento es útil. Además, en el estudio de Gonzales (9), también se validó el instrumento con un alfa de Cronbach de $\alpha > 0,697$, estas validaciones fueron hechas en el Perú.

- **Confiabilidad:**

La confiabilidad del cuestionario de Robert Plutchik, obtuvo una fiabilidad a través de la técnica estadística de test-retest en donde alcanzó un alfa de Cronbach de 0.89, para obtener estos datos el autor realizó un estudio piloto en estudiantes de 12 años a más, para darle autenticidad haciendo que sea válido para la aplicación, lo cual indica que el instrumento es confiable y presenta una aceptable consistencia interna (47).



3.6. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1. Coordinación:

- Se solicitó a Decanatura de la Facultad de Enfermería para la emisión de la respectiva carta de presentación dirigido a la directora general de la Institución Educativa Emblemática María Auxiliadora.
- Se coordinó con la Dirección General de la Institución Educativa Emblemática María Auxiliadora, con el fin de dar inicio con los trámites de ejecución del estudio de investigación.
- Se efectuó la entrega de la carta de presentación, la cual nos permitió tener una reunión con el Sub Director del Nivel Secundario, donde se solicitó el horario de los docentes y estudiantes.
- Posterior a ello se realizó la coordinación con los docentes sobre los horarios disponibles para la aplicación del instrumento.

3.6.2. Ejecución:

- Una vez establecido el horario, se nos permitió el acceso a cada salón con la finalidad de entregar el consentimiento informado para que el padre o apoderado brinde su permiso para la aplicación del instrumento: Primeramente se realizó la presentación correspondiente, donde se explicó el objetivo de la investigación, el llenado del consentimiento informado, indicando la confidencialidad del estudio, donde su participación era totalmente voluntaria, ya que la información brindada solo sería utilizada con fines investigativos.
- Días posteriores a la entrega, se recogió el consentimiento debidamente firmado por los padres o apoderados, seguido a ello se



entregó el asentimiento a los estudiantes que accedieron participar en el estudio.

- Seguidamente de los estudiantes que accedieron, se realizó la selección de participantes de acuerdo a lo requerido por cada salón, mediante la entrega de balotas, dentro de las cuales, se encontraba escrito (Si) y en otras (No), los estudiantes que obtuvieron la balota (Si), fueron quienes participaron en el estudio.
- Posterior a esta selección, se entregó los cuestionarios, dando indicaciones para el llenado de las preguntas, el tiempo que tomo fue de aproximadamente 20 a 30 minutos.
- Durante este tiempo se permaneció cerca de los estudiantes para absolver las dudas. Concluido este espacio, se verificó que los cuestionarios estuvieran resueltos durante el recojo.
- Luego, se agradeció a todos los estudiantes por su colaboración, a los docentes responsables y al director de la Institución, por el apoyo brindado durante la ejecución.
- Finalmente, se procedió con el análisis e interpretación de los datos recogidos.

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

3.7.1. Tabulación

- Tras haber adquirido los datos a través de la encuesta, se inició con la codificación para el llenado en el programa Microsoft Excel, de manera detallada y organizada.



- Seguidamente todos los datos fueron importados al programa SPSS versión 26, en el cual se trabajó para analizar la normalidad, la contrastación de hipótesis, y la posterior generación de tablas, gráficos de acuerdo a los objetivos de investigación planteados inicialmente, para finalmente realizar las interpretaciones y discusión.
- Debido a que se tuvo más de 50 encuestados, la normalidad se determinó por la prueba de Kolmogorov-Smirnov, lo que dio como resultado un p valor menor a 0.05 (Anexo 5), significando que las variables del estudio no tienen distribución normal.

3.7.2. Hipótesis estadísticas

Ha = Existe relación directa y significativa entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

H0 = No existe ninguna relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

- Ha = Existe relación directa y significativa entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes.

- H0 = No existe relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes.

- Ha = Existe relación directa y significativa entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes.

- H0 = No existe relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes.



- H_a = Existe relación directa y significativa entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimiento y depresión y desesperanza en estudiantes.
- H_0 = No existe relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimiento y depresión y desesperanza en estudiantes.
- H_a = Existe relación directa y significativa entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes.
- H_0 = No existe relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes.

3.7.3. Regla de decisión

- Para la comprobación de la hipótesis, se realizó mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Criterio de decisión:

- Si $p < 0.05$, se acepta la hipótesis alterna.
- Si $p \geq 0.05$, se acepta la hipótesis nula.
- Para la interpretación de la fuerza de correlación se hizo uso de la siguiente tabla:

Tabla 3

Escala de valoración de Rho de Spearman

VALOR DE RHO	SIGNIFICADO
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja



0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Martínez & Campos, 2015.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

OG

Tabla 4

Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

Resiliencia	Riesgo suicida						Total	
	Riesgo leve		Riesgo suicida moderado		Alto riesgo suicida			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resiliencia baja	1	0.4%	2	0.8%	0	0.0%	3	1.2%
Resiliencia media baja	7	2.6%	7	2.6%	1	0.4%	15	5.6%
Resiliencia media	47	17.9%	98	37.3%	5	1.9%	150	57.1%
Resiliencia media alta	22	8.4%	65	24.7%	8	3.0%	95	36.1%
Resiliencia alta	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	77	29.3%	172	65.4%	14	5.3%	263	100.0%

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

Tabla 5

Relación entre resiliencia y riesgo suicida.

		Resiliencia	Riesgo suicida
Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,136*
	Sig. (bilateral)	.	,028
	N	263	263
Riesgo suicida	Coefficiente de correlación	,136*	1,000
	Sig. (bilateral)	,028	.
	N	263	263

* La correlación es significativa en el nivel 0.05.

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Los resultados muestran un P valor = 0,028 < 0,05, por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, con un valor de Rho de Spearman de 0,136, indicando una correlación positiva muy baja entre resiliencia y riesgo suicida. Además, se evidencia que el 57.1% de los estudiantes presenta un nivel de resiliencia media, de los cuales el 37.3% muestra un riesgo suicida moderado y el 1.9% presenta un alto riesgo suicida. Asimismo, los estudiantes con resiliencia media alta con un 36,1% también muestran signos de riesgo suicida moderado en un 24.7% y el 3.0% presenta un alto riesgo suicida.

OE.1

Tabla 6

Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

Resiliencia	Intentos autolíticos						Total	
	Riesgo leve		Riesgo suicida moderado		Alto riesgo suicida			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resiliencia baja	2	0.8%	1	0.4%	0	0.0%	3	1.2%
Resiliencia media baja	10	3.7%	4	1.5%	1	0.4%	15	5.6%
Resiliencia media	71	27.0%	72	27.4%	7	2.7%	150	57.1%
Resiliencia media alta	32	12.1%	53	20.2%	10	3.8%	95	36.1%
Resiliencia alta	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	115	43.6%	130	49.5%	18	6.9%	263	100.0%

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

Tabla 7*Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos.*

		Resiliencia	Intentos autolíticos
Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,185**
	Sig. (bilateral)	.	,003
	N	263	263
Intentos autolíticos	Coefficiente de correlación	,185**	1,000
	Sig. (bilateral)	,003	.
	N	263	263

** La correlación es significativa en el nivel 0.01.

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Los resultados muestran la aceptación de la hipótesis alterna con un P valor = $0,003 < 0,05$, siendo la correlación Rho de Spearman de 0,185, indicando una correlación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida según la dimensión de intentos autolíticos.

Por otro lado, se observa que el 27.4% de los participantes presentan un nivel de resiliencia media, quienes a su vez evidencian intentos autolíticos con riesgo suicida moderado. Dentro de este grupo, el 2.7% muestra un alto riesgo suicida en intentos autolíticos. Asimismo, un total del 36.1% reflejan una resiliencia media, donde el 3.8% muestra un riesgo alto suicida en intentos autolíticos.

OE.2

Tabla 8

Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

Resiliencia	Intensidad de la ideación actual						Total	
	Riesgo leve		Riesgo suicida moderado		Alto riesgo suicida			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resiliencia baja	2	0.8%	1	0.4%	0	0.0%	3	1.2%
Resiliencia media baja	9	3.4%	5	1.8%	1	0.4%	15	5.6%
Resiliencia media	68	25.9%	79	30.0%	3	1.2%	150	57.1%
Resiliencia media alta	36	13.7%	52	19.7%	7	2.7%	95	36.1%
Resiliencia alta	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	115	43.8%	137	51.9%	11	4.3%	263	100.0%

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

Tabla 9

Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual.

	Resiliencia	Intensidad de la ideación actual
Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000
	Sig. (bilateral)	,124*
	N	,045
Intensidad de la ideación actual	Coefficiente de correlación	263
	Sig. (bilateral)	,124*
	N	,045
		263

* La correlación es significativa en el nivel 0.05.

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Estadísticamente mediante la prueba Rho de Spearman se estableció el coeficiente de 0,124, indicando una correlación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual, con un valor de $P = 0,045$ con el cual se acepta la hipótesis alterna. Asimismo, se destaca que la mayoría de los estudiantes exhibe un nivel de resiliencia media con un 30.0%, de este grupo se evidencia una intensidad de la ideación actual en riesgo suicida moderado, mientras que el 1.2% presenta un alto riesgo suicida. Por otro lado, el 36.1% de los estudiantes con resiliencia media alta también reflejan que el 2.7% tienen una intensidad de la ideación actual de alto riesgo.

O.E.3

Tabla 10

Resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

Resiliencia	Sentimientos de depresión y desesperanza						Total	
	Riesgo leve		Riesgo suicida moderado		Alto riesgo suicida			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resiliencia baja	2	0.8%	1	0.4%	0	0.0%	3	1.2%
Resiliencia media baja	8	3.0%	5	1.8%	2	0.8%	15	5.6%
Resiliencia media	68	25.9%	76	28.9%	6	2.3%	150	57.1%
Resiliencia media alta	31	11.8%	57	21.6%	7	2.7%	95	36.1%
Resiliencia alta	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	109	41.5%	139	52.7%	15	5.8%	263	100.0%

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

Tabla 11

Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza.

		Resiliencia	Sentimientos de depresión y desesperanza
Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,139*
	Sig. (bilateral)	.	,024
	N	263	263
Sentimientos de depresión y desesperanza	Coefficiente de correlación	,139*	1,000
	Sig. (bilateral)	,024	.
	N	263	263

* La correlación es significativa en el nivel 0.05.

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Desde un enfoque estadístico, el coeficiente Rho de Spearman revela una correlación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida, específicamente en la dimensión de sentimientos de depresión y desesperanza, con un valor de 0,139 y un valor de $P = 0,024$ que acepta la hipótesis alterna.

Asimismo, se destaca el predominio de la resiliencia media, abarcando el 28.9% de los estudiantes, los cuales presentan sentimientos de depresión y desesperanza en riesgo suicida moderado, dentro de este grupo, el 2.3% presenta un alto riesgo suicida según esta dimensión. Por otro lado, de los estudiantes con resiliencia media alta, el 2.7% exhiben sentimientos de depresión y desesperanza en alto riesgo suicida.

OE.4

Tabla 12

Resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.

Resiliencia	Aspectos relacionados con las tentativas						Total	
	Riesgo leve		Riesgo suicida moderado		Alto riesgo suicida			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resiliencia baja	1	0.4%	2	0.8%	0	0.0%	3	1.2%
Resiliencia media baja	6	2.2%	7	2.6%	2	0.8%	15	5.6%
Resiliencia media	41	15.7%	100	38.0%	9	3.4%	150	57.1%
Resiliencia media alta	11	4.2%	83	31.5%	1	0.4%	95	36.1%
Resiliencia alta	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	59	22.5%	192	72.9%	12	4.6%	263	100.0%

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

Tabla 13

Relación entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas.

		Resiliencia	Aspectos relacionados con las tentativas
Resiliencia	Coefficiente de correlación	1,000	,134*
	Sig. (bilateral)	.	,029
	N	263	263
Aspectos relacionados con las tentativas	Coefficiente de correlación	,134*	1,000
	Sig. (bilateral)	,029	.
	N	263	263

* La correlación es significativa en el nivel 0.05.

Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.



Estadísticamente la prueba Rho de Spearman estableció una correlación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida en la dimensión de aspectos relacionados con las vidas tentativas en los estudiantes, con un coeficiente de 0,134 y un valor de $P=0,029$, hallazgo que permite aceptar la hipótesis alterna.

Del mismo modo en los resultados un 38.0% tienen una resiliencia media, mismos que muestran aspectos relacionados con las vidas tentativas en riesgo suicida moderado, mientras que el 3.4% presenta un alto riesgo suicida en este aspecto. Por otro lado, los estudiantes con resiliencia media alta, que representan el 31.5%, también exhiben aspectos relacionados con las tentativas de riesgo suicida moderado, dentro de este grupo el 0.4% muestra un alto riesgo suicida.



4.2. DISCUSIÓN

De los resultados obtenidos se determinó la relación directa entre la resiliencia y el riesgo suicida en los estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora. Asimismo, según la prueba de Rho de Spearman, se obtuvo P valor = 0,028, señalando que existe una correlación positiva muy baja, lo que indica que a mayor nivel de resiliencia puede coexistir la presencia de ciertos indicios de riesgo suicida en los adolescentes. Además, Pereira (25), argumenta que la resiliencia es un proceso dinámico, influenciado significativamente por la individualidad de cada persona, cambiando con el tiempo y el entorno en el que se desenvuelve, pudiendo ocasionar la presencia de algunos rasgos suicidas aun cuando el adolescente parezca ser resiliente.

Los hallazgos de nuestra investigación coinciden con lo encontrado por Cáceres G. (73), quien identificó una correlación positiva débil entre resiliencia y riesgo suicida en estudiantes utilizando la prueba de Chi cuadrado con un nivel de significancia de 0,004. Difiriendo con, Hanco K. y Lazo G. (83) quien encontró una relación negativa o inversa entre resiliencia y riesgo suicida, con un valor negativo ($r = -0.175$ con $p = 0.045$). Así también Gonzales A. y Rojas G. (88) concluyeron que a mayor resiliencia en estudiantes menor riesgo suicida, mostrando una correlación de Spearman (-0.186). De la misma manera, Quispe S. (77) demostró una correlación estadísticamente significativa e inversa, con un valor de ($p < 0.05$; $Rho = -0.457$). Aunque las variables de estos estudios son similares, es importante mencionar que no se emplearon los mismos instrumentos, ni el tipo de muestreo.

Por consiguiente, a medida que los estudiantes cultivan una mayor resiliencia, esta se convierte en una herramienta que, aunque puede ser beneficiosa, no garantiza la prevención del suicidio. Este aspecto cobra relevancia, ya que numerosos estudiantes



pueden experimentar el riesgo de suicidio ante circunstancias traumáticas, a pesar de poseer habilidades para enfrentarlas, dado que cada contexto y adolescente son únicos; es esencial destacar que estos resultados tienen implicaciones significativas para la prevención del suicidio en el ámbito educativo. Asimismo, se resalta la importancia de fomentar la resiliencia como una estrategia preventiva.

Los resultados indican una relación positiva muy baja entre resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos, donde un grupo de estudiantes con resiliencia media evidencian riesgo suicida moderado, reflejando así una relación directa, lo cual indica que, a mayor resiliencia, existe una tendencia proporcional de aumento en la variable de riesgo suicida. Estos datos obtenidos difieren con el estudio realizado por Gonzales A. Rojas G. (88), quien llegó a la conclusión que a un menor riesgo autolítico mayor resiliencia, evidenciando así una relación inversa. Donde en teoría, se considera un acto suicida fallido, que implica una acción letal que no logra su propósito, poniendo en un alto riesgo el estado de salud de la persona (51). Por ende, es crucial evitar que el adolescente llegue a un intento de suicidio, ya que más de la mitad de los estudiantes afirmaron haber intentado quitarse la vida, según las respuestas proporcionadas en las encuestas. Por lo tanto, el profesional de salud debe establecer estrategias basadas en las características de los adolescentes y adoptar conductas promotoras de la resiliencia.

Siguiendo con el análisis de la resiliencia, se observó una relación positiva muy baja con el riesgo suicida, en cuanto a la dimensión intensidad de la ideación actual. Los resultados sugieren que un alto nivel de resiliencia se relaciona con un aumento en la presencia de ideas suicidas en el contexto de riesgo suicida. Lo hallado discrepa con la investigación desarrollada por, Navarrete D. y Rodríguez M. (75), quienes evidenciaron que la resiliencia está relacionada con la disminución de los pensamientos suicidas y contribuye a la mejora de las emociones, los resultados evidenciaron una correlación



negativa entre resiliencia e ideación suicida ($Rho = -0,252$, $p = 0,012$); esta diferencia podría deberse al uso de un instrumento distinto al nuestro. De manera similar, Yepes A. et al. (74), los cuales concluyeron que los niveles de resiliencia y autoestima tienen un impacto directo en el riesgo y la ideación suicida, con una relación inversa. Por otro lado, Aldaz N. y Escobar G. (7), señalaron que existen diversos factores que predisponen a un adolescente a tener ideas con el fin de acabar con su vida ya sea directa o indirectamente; además en su estudio se encontró de que, a una mayor resiliencia, menor riesgo de presentar ideas suicidas. Adicionalmente, López J. y Mantilla V. (80), también encontraron una asociación significativa e inversa entre la ideación suicida y la resiliencia ($r = -0,789$). Vargas F. (82), indicó la relación entre las variables de ideación suicida y resiliencia en los estudiantes, con un valor de correlación de -0.218 y sig. $.000$ de Chi cuadrado, donde los instrumentos y la prueba estadística difiere del presente estudio. Al momento de analizar y revisar los distintos estudios, se encuentra que en su mayoría se utilizaron otros instrumentos, que permitieron evaluar solo esta dimensión en una población adolescente disminuida. Las evidencias resaltan la importancia de cultivar la resiliencia en los adolescentes, ya que podría ser una de las herramientas que permita al estudiante ser capaz de adquirir nuevas destrezas procurando evitar ideas suicidas. (93).

Con respecto a la resiliencia y el riesgo suicida, considerando la dimensión de sentimientos de depresión y desesperanza, se encontró una relación positiva muy baja. Por lo cual, los estudiantes con resiliencia media alta también exhiben un alto riesgo suicida, coincidiendo con las afirmaciones de Ortega (62), quien define a la depresión como una psicosis afectiva caracterizada por alteraciones en el funcionamiento cotidiano. Estos resultados también concuerdan con Aparcana S. y Fernández C. (94), donde concluyeron que existe una relación entre resiliencia y depresión en adolescentes. De tal modo, difiere del estudio realizado por Chunga N. y Pomacino D. (95), quienes



encontraron una relación inversamente proporcional entre resiliencia y depresión, la cual podría diferenciarse debido al tamaño de población siendo superior y del uso de distintos instrumentos.

Además, se evidenció una relación positiva muy baja entre la resiliencia y los aspectos relacionados con las vidas tentativas, en donde los estudiantes con resiliencia media alta, también exhiben riesgo suicida moderado, dando a conocer según Gonzales A. (67), que el adolescente que cometerá el delito debe actuar de manera voluntaria y no será considerada culpable si no logra el resultado deseado debido a circunstancias fuera de su control. Sin embargo, la relación exacta dependerá de diversos factores individuales y contextuales. Referente a las respuestas brindadas se obtuvo que ocho de cada diez estudiantes sienten que podrían perder el control sobre sí mismos; esto refleja claramente la impulsividad que tiene el adolescente con respecto a su toma de decisiones. Por lo cual, estos resultados resaltan a la resiliencia como herramienta que les permite superar dificultades o circunstancias desafiantes mediante la aplicación de técnicas de resolución de problemas y estrategias adecuadas (19). Teniendo la importancia de reconocer la vulnerabilidad de los adolescentes que pueden ser afectados por cualquier pensamiento asertivo o suicida, esto dependiendo mucho de la información adecuada o inadecuada que reciba de forma oportuna, para afrontar de manera efectiva los desafíos que surgen a lo largo de esta etapa.

Las limitaciones del estudio fue que no se consideraron variables intervinientes, cabe mencionar también que algunos adolescentes se negaron a participar de la investigación por aparente temor del tema.



V. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora de acuerdo al coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0,136; y p valor (Sig= 0,028).

SEGUNDA: Se evidenció una relación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos, considerando que una tercera parte de la muestra presenta una resiliencia media con un riesgo suicida moderado, esto indicando que, a mayor resiliencia, el riesgo de presentar intentos autolesivos es mayor.

TERCERA: Se comprobó una relación positiva muy baja entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual.

CUARTA: Existe una relación positiva muy baja, entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza, a pesar que la relación sea débil, no indica que esta dimensión no sea relevante, si no por el contrario una depresión constante junto a la desesperanza en el adolescente puede generar el aumento del riesgo suicida.

QUINTA: Se evidenció una relación positiva muy baja, entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las tentativas en estudiantes, por lo cual, la constancia de las tentativas, puede llegar a que se consuma el suicidio por parte del adolescente.



VI. RECOMENDACIONES

- **A la Institución Educativa María Auxiliadora:** Crear estrategias que promuevan la resiliencia y prevengan el riesgo suicida en adolescentes, contribuyendo para un mejor desarrollo personal, social y familiar, asimismo, incentivar la participación de los padres durante el desarrollo de estas estrategias. De la misma manera brindar orientación mediante talleres educativos en coordinación con los especialistas competentes.
- **Al responsable del Área de Tutoría y Orientación de la Institución Educativa María Auxiliadora:** Desarrollar sesiones educativas preventivas durante las horas de tutoría con el propósito de fortalecer la resiliencia y abordar los factores que pueden desencadenar el riesgo suicida en los adolescentes. Abarcando el desarrollo de habilidades sociales, tales como; confianza en sí mismo, ecuanimidad, perseverancia, satisfacción personal y como lograr tus objetivos, sentirse bien solo, único y con libertad; problemas psicológicos referente a depresión, insomnio y desesperanza, falta de autoestima, el alcoholismo y drogadicción, trastornos alimenticios y la violencia.
- **A los Profesionales de Salud:** Llevar a cabo campañas promocionales y preventivas en colaboración con profesionales en Enfermería y Psicología, así como con los padres de familia, con el propósito de fomentar la detección temprana del riesgo suicida en los adolescentes y ofrecerles una atención integral. Además, brindarles técnicas que les permitan ser personas más resilientes, con confianza, perseverantes, con sueños, aspiraciones y como lograrlos.
- **A los Investigadores y Egresados de la Facultad de Enfermería:** Ampliar la información de los datos de investigación en los estudiantes de Instituciones



Educativas de la región, por la evidencia de pocas investigaciones asociadas a la problemática actual centrada en la población adolescente.



VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ortega Z, Mijares B. Concepto de resiliencia: Desde la diferenciación de otros constructos, escuelas y enfoques. Rev Cient Electron Ciencias Humanas [Internet]. 2018 [cited 2023 Apr 25];30–43. Available from: <http://www.revistaorbis.org/pdf/39/art3.pdf>
2. Soto A, Villaroel P, Véliz A. Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos. Rev Scielo [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 25];8(3). Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v8n3/2310-4635-pyr-8-03-e672.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud mental del adolescente [Internet]. 17 de noviembre. 2021 [cited 2023 Apr 25]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
4. Organización Panamericana de Salud. Prevención de suicidio [Internet]. 22 de septiembre. 2022 [cited 2023 Apr 25]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
5. Bello R. Suidio adolescentes [Internet]. 9 de febrero. 2023. Available from: <https://theconversation.com/suicidio-adolescente-que-hacer-tras-un-primer-intento-199124>
6. Salazar M. Nivel de resiliencia y riesgo suicida en las pacientes de la Unidad infanto-juvenil del Instituto Psiquiatrico “Sagrado Corazón” [Internet]. [Tesis para optar el título de Psicólogo Clínico]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimbotazo; 2017 [cited 2023 Apr 25]. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/4530/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2018-0001.pdf>
7. Aldaz N, Escobar G. Resiliencia en adolescentes con ideación suicida. Rev Científica Sinapsis [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 24];3(18):1–11. Available from: <https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/sinapsis/article/view/386/537>
8. Carranza C. Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia



- psicología de nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [cited 2023 Apr 25]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25473/Carranza_E_CDP.pdf?sequence=4&isAllowed=y
9. Gonzales A, Rojas G. Riesgo suicida y su relación con el nivel de resiliencia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa N°7079 Ramiro Prialé, San Juan de Miraflores, Lima. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2019 [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/sinapsis/article/view/386/537>
 10. Ramos V. Nivel de riesgo suicida en adolescentes del colegio Gran Unidad Escolar San Carlos – Puno 2018. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [cited 2023 Apr 24]. Available from: https://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/11059/Ramos_Banegas_Vanessa_Mary.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Rosa A. Clima socio familiar y la resiliencia en estudiantes víctimas de bullying en la Institución Educativa Secundaria. A-28 Perú Birf de la provincia de Azángaro, Puno, 2021. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2023 Apr 24]. Available from: http://209.45.48.21/bitstream/autonomadeica/1380/1/Rosa_Ayamamani_Choquehuara.pdf
 12. Vargas H, Saavedra J. Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2012 [cited 2024 Jan 5];75(1):19–28. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036937004>
 13. Vinaccia S, Quiceno J, Moreno E. Resiliencia en adolescentes. Rev Colomb Psicol [Internet]. 2007;16(1):139–46. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3245119.pdf>
 14. Diario Correo. Puno: alumno del Colegio María Auxiliadora es sorprendido con marihuana dentro de la institución. Noticias Correo [Internet]. 2023 [cited 2024



- Jan 5]; Available from: <https://diariocorreo.pe/edicion/puno/puno-alumno-del-colegio-maria-auxiliadora-es-sorprendido-con-marihuana-dentro-de-la-institucion-noticia/>
15. MINEDU. Prevención y atención frente al acoso entre estudiantes [Internet]. Prevención y atención frente al acoso entre estudiantes. 2017 [cited 2023 Aug 14]. p. 3–34. Available from: http://disde.minedu.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12799/5892/Prevención_y_atención_frente_al_acoso_entre_estudiantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/MINEDU_guia_prevención_atención_acoso_estudiantes.pdf
 16. Diario Los Andes. Escolar se suicida con el arma de su padre policía. 2013 [cited 2024 Jan 5]; Available from: <https://www.losandes.com.pe/oweb/Policial/20131225/77374.html?fbclid=IwAR0LcYU>
 17. Diario Los Andes. Estudiante de la GUESC de Puno intenta matarse por malas calificaciones [Internet]. 2023 [cited 2024 Jan 5]. Available from: <https://www.losandes.com.pe/oweb/Policial/20131122/76532.html>
 18. Rojas M. Escolar de 11 años en Puno muere por presunto caso de bullying y negligencia médica [Internet]. Infobae. 2023 [cited 2024 Jan 5]. Available from: <https://www.infobae.com/peru/2023/11/24/escolar-de-11-anos-en-puno-muere-por-presunto-caso-de-bullying-y-negligencia-medica/>
 19. Valladares A, López L, Pérez M. Necesidad de intervención en la conducta suicida en adolescentes desde la resiliencia. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 24];37(3):1–5. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1460.pdf>
 20. Rubio J, Puig G. Tutores de resiliencia [Internet]. Primera. Barcelona - España: Editorial Gedisa, S.A.; 2015. Available from: https://www.google.com.pe/books/edition/Tutores_de_resiliencia/OCXJBgAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=RESILIENCIA&printsec=frontcover
 21. Rodriguez M. Resiliencia. Rev Psicopedag [Internet]. 2009 [cited 2023 May



- 10];291–302. Available from:
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/psicoped/v26n80/v26n80a14.pdf>
22. Mateu R, García M, Gil J, Caballer A. ¿Qué es la resiliencia? Hacia un modelo integrador [Internet]. 2009 [cited 2023 May 10]. p. 231–48. Available from: https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/77669/forum_2009_15.pdf
23. Wagnild, G, Young H. Desarrollo y evaluación psicométrica de la Escala de Resiliencia. Rev PubMed [Internet]. 1993 [cited 2024 Jan 18];1(2):165–98. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7850498/>
24. Garcia M, Dominguez E. Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: una revisión analítica. Rev Latinoam Ciencias Soc [Internet]. 2013 [cited 2024 Jan 5];11(1):63–77. Available from: <http://revistalatinoamericanaumanizales.cinde.org.co>
25. Pereira R. Resiliencia individual, familiar y social. BIBLIOPSIQUIS [Internet]. 2023 [cited 2024 Jan 5];24. Available from: <https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/resiliencia-individual-familiar-y-social/>
26. Caldera J, Aceves B, Reynoso Ó. Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. Psicogente [Internet]. 2016;19(36):227–39. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v19n36/0124-0137-psico-19-36-00227.pdf>
27. Iglesias JL, Iglesias L. La conducta suicida. Confed Salud Ment España [Internet]. 2010;28. Available from:
<https://consaludmental.org/publicaciones/Laconductasuicida.pdf>
28. Charles P. La confianza en uno mismo [Internet]. Primera. Torregó A, editor. España; 2019 [cited 2023 May 11]. 207–210 p. Available from: https://www.planetadelibros.com/libros_contenido_extra/41/40291_La_confianza_en_uno_mismo.pdf
29. Ralph E. La confianza en uno mismo [Internet]. 1991 [cited 2023 May 11]. Available from: <https://decidacambiar.org/la-confianza-en-uno-mismo-pdf-ralph-waldo-emerson/>



30. Fronsdal G. Ecuanimidad [Internet]. 29 de mayo. 2004 [cited 2023 Apr 26]. p. 1–2. Available from: <http://montanadesilencio.org/wp-content/uploads/2017/07/Ecuanimidad.pdf>
31. Picker H. Ecuanimidad. cec Int [Internet]. 2015;1–8. Available from: <http://www.cecinternational.com/wp-content/uploads/2015/04/13-Ecuanimidad-NT-v2-.pdf>
32. Halifax R. Ecuanimidad : La cuarta morada [Internet]. Upaya Zen Center. 2016 [cited 2023 May 11]. p. 1–2. Available from: <https://www.upaya.org/wp-content/uploads/2016/11/ECUANIMIDAD-LA-CUARTA-MORADA-.pdf>
33. Guasch J. Coaching y Psicoterapia [Internet]. 2023 [cited 2024 Jan 18]. Available from: <https://www.josepguasch.com/category/dejar-de-procrastinar-sabadell/>
34. Marín R. La perseverancia emocional. Corporación Educ [Internet]. 2001;21(81):72–4. Available from: https://colegiosaopaulo.cl/wp-content/uploads/2021/04/Ma9_Religion_8°B.pdf
35. Asociación Mundial de Educadores Infantiles. Perseverancia. Asoc Mund Educ Infant [Internet]. 2014 [cited 2023 Apr 26];23:45. Available from: [http://www.waece.org/re_ep_actividades_programa_files/28 Perseverancia.pdf](http://www.waece.org/re_ep_actividades_programa_files/28%20Perseverancia.pdf)
36. Luther M, Anne M, Churchill W. Perseverancia [Internet]. 2013 [cited 2023 May 11]. Available from: [https://westlawnes.fcps.edu/sites/default/files/media/inline-files/13. Perseverancia Character Card.pdf](https://westlawnes.fcps.edu/sites/default/files/media/inline-files/13.Perseverancia%20Character%20Card.pdf)
37. Clemente A, Molero R, Gonzales F. Estudio de la satisfacción personal según la edad de las personas. Rev Scielo [Internet]. 2000 [cited 2023 Apr 26];16:189–98. Available from: https://www.um.es/analesps/v16/v16_2/08-16_2.pdf
38. Cardona D, Agudelo H. Satisfacción personal como componente de la calidad de vida de los adultos de Medellín. Rev Salud Publica [Internet]. 2007 [cited 2023 Apr 26];9(4):541–9. Available from: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2007.v9n4/541-549/es>
39. Saldarriaga S, Vargas S. Satisfacción Personal, Satisfacción Laboral, Balance Vida. [Internet]. 8 de marzo. 2018 [cited 2023 May 11]. Available from:



- https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/9827/1/SaldarriagaSantiago_2018_SatisfaccionTrabajoEconomias.pdf
40. Barbenza, M y Montoya P. El sentimiento de soledad. *Rev Latinoam Psicol* [Internet]. 1991 [cited 2023 May 11];23(1):11–101. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80523107.pdf>
 41. Montero M, Sánchez J. La soledad como fenómeno psicológico. *Rev salud Ment* [Internet]. 2001 [cited 2023 Apr 28];24(1):19–27. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2001/sam011d.pdf>
 42. Cardona J, Villamil M, Henao E, Quintero Á. Concepto de soledad y percepción que de su momento actual tiene el adulto mayor en el municipio de Bello, Colombia, 2007. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. 2009 [cited 2023 May 11];27(2):153–63. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v27n2/v27n2a06.pdf>
 43. Pierrini A. La resiliencia en adolescentes de diferentes Niveles Socioeconómicos [Internet]. [Trabajo final de Licenciatura]. Argentina: Universidad Católica Argentina; 2021. Available from: <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/12458/1/resiliencia-adolescentes-diferentes.pdf>
 44. Martínez H. Evaluación del riesgo de suicidio. *Hojas Clin Salud Ment* [Internet]. 2005 [cited 2023 May 11];5:35–48. Available from: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/electivas/616_psicofarmacologia/material/evaluacion.pdf
 45. Landa M, Urtecho Ó, Mercado M, Aguilar Á. Factores psicológico asociados al riesgo suicida en estudiantes universitarios de Hodura. *Rev Scielo* [Internet]. 2022;40(1):1–17. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v40n1/2145-4515-apl-40-01-1.pdf>
 46. Gómez A, Núñez C, Caballo V, Agudelo M, Grisales A. Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Rev Psicol Conduct* [Internet]. 2019 [cited 2023 May 11];27(3):391–413. Available from: <https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27->



3oa-1.pdf

47. Montalvan J. Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 3ro a 5to de secundaria de tres instituciones educativas públicas del distrito de Comas, Lima. [Internet]. [Tesis para obtener el título profesional de Psicología]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018 [cited 2024 Jan 18]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25616/Montalvan_GJN.pdf?sequence=4&isAllowed=y
48. Koppmann A. Aspectos generales del riesgo suicida. Rev Medica Clin Las Condes [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 28];31(2):163–8. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864020300250?token=998E23776C48AFACF9C222017A8087EFE48D57EF9F9C82720DA9EE6F23A0B3B6520AA912F60A3FFC22AA544BD10148D1&originRegion=us-east-1&originCreation=20230428164129>
49. Soto A, Villaroel P, Véliz A. Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes Chilenos. Rev Scielo [Internet]. 2020;8(3). Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v8n3/2310-4635-pyr-8-03-e672.pdf>
50. Perez J. Suicidio [Internet]. 24 de diciembre. 2008 [cited 2023 Apr 28]. Available from: <https://definicion.de/suicidio/>
51. Del Bosque I, Cuadrillero C, Calzada R. Estudio observacional de los intentos autolíticos en el ámbito de emergencias [Internet]. 28 de agosto. 2016 [cited 2023 Apr 28]. Available from: <http://congresovirtual.enfermeriadeurgencias.com/wp-content/uploads/2016/11/39.pdf>
52. Gutiérrez A, Contreras C, Orozco R. El suicidio, conceptos actuales. Salud Ment [Internet]. 2006;29(5):66–74. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2151826&orden=168922&info=link%0Ahttps://dialnet.unirioja.es/servlet/extart?codigo=2151826>
53. Celleri M, Tapia J, Cañizares A, Herrera B. Intentos autolíticos y funcionalidad familiar. Polo del Conoc [Internet]. 2021;6(2):696–714. Available from: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2305>
54. Intoxicación voluntaria: intentos de suicidios de menores con fármacos se triplican



- [Internet]. 2019 [cited 2024 Jan 18]. Available from: <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2019/08/27/intoxicacion-voluntaria-intentos-de-suicidios-de-menores-con-farmacos-se-han-triplicado-los-ultimos-anos/>
55. Fuentes M, González A, Castaño J, Hurtado C, Ocampo P, Páez M, et al. Riesgo suicida y factores relacionados en estudiantes de 6° a 11° grado en colegios de la ciudad de Manizales (Colombia). 2007- 2008. Rev Redalyc [Internet]. 2009 [cited 2024 Jan 18];9(2):110–22. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2738/273820455004.pdf>
56. Alarcón Y, González O, Bahamón M, Trejos A, García R. Diseño y validación de una escala para evaluar el funcionamiento familiar (EFFA) en adolescentes colombianos. Rev Redalyc [Internet]. 2021 [cited 2014 Jan 18];129(3). Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64757109016>
57. Ariza M, Merino G, Magariños C, Bouzas M, Mato J. Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Minist Sanid Política Soc e Igualdad [Internet]. 2011 [cited 2023 Apr 28];40–1. Available from: <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCprevencionconductasuicida.pdf>
58. Blandón O, Carmona J, Mendoza M, Medina Ó. Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. Rev Scielo [Internet]. 2015 [cited 2023 May 11];19(5):469–78. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n5/amc060510.pdf>
59. Toro R, Grajales F, Sarmiento J. Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. Rev Redalyc [Internet]. 2016;16(4):473–86. Available from: https://www.redalyc.org/journal/741/74148832006/html/#redalyc_74148832006_ref1
60. Sánchez J, Villarreal M, Musitu G. Ideación Suicida. Rev Scielo [Internet]. 2012;(1):29–36. Available from: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>
61. Organización Panamericana de la Salud.Organizacion Mundial de la Salud.



- Depresión [Internet]. 2020 [cited 2024 Jan 18]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>
62. Fonseca J, Villalba J. Depresión y desesperanza en familiares de personas desaparecidas de forma forzada. [Internet]. [Tesis para optar el título de licenciado en psicología]. 2022 [cited 2023 Apr 28]. Available from: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/23087/1/TTQ841.pdf>
63. Gonzalez J, Hernández A. La desesperanza aprendida y sus predictores en jóvenes análisis desde el modelo de Beck. Rev Redalyc [Internet]. 2012 [cited 2023 Apr 28];17(July):313–27. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29224159015.pdf>
64. Schwerthöffer D, Förstl H. Insomniac symptoms and suicidality—link and management. Neuropsychiatrie [Internet]. 2023; Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40211-023-00466-z#:~:text=Neurobiologische Befunde unterlegen eine Beziehung,beeinträchtigt Problemfähigkeitsfähigkeit und verminderter Impulskontrolle>
65. Valadez I, Chávez A, Vargas V, Hernández Q, Ochoa M. Tentativa suicida y uso del tiempo libre en adolescentes escolarizados mexicanos. Rev Scielo [Internet]. 2019 [cited 2023 Apr 28];37(1):5–14. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v37n1/0718-4808-terpsicol-37-01-0005.pdf>
66. Mancera M. El tipo de tentativa. Teoría y práctica. Rev Scielo [Internet]. 2012 [cited 2023 May 11];4:1363–71. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/bmdc/v45n135/v45n135a15.pdf>
67. Gonzales A. Tentativa [Internet]. 09 de noviembre. 2022 [cited 2023 May 11]. Available from: <https://www.dexiaabogados.com/blog/tentativa-delito/>
68. Gómez A. Evaluación del riesgo de suicidio: Enfoque actualizado. Rev Médica Clin Condes [Internet]. 2012;23(5):607–15. Available from: [https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF revista médica/2012/5 sept/11_Dr--Alejandro-Gomez-C.-4.pdf](https://www.clinicalascondes.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2012/5%20sept/11_Dr--Alejandro-Gomez-C.-4.pdf)
69. Montse A. Resiliencia, la capacidad de superar las adversidades [Internet]. 5 de marzo. 2014 [cited 2023 Apr 28]. Available from:



- <https://www.consumer.es/salud/resiliencia-la-capacidad-de-superar-las-adversidades.html>
70. Chávez S. El Concepto de Riesgo [Internet]. Vol. 4, Recursos Naturales y Sociedad. 2018 [cited 2023 Apr 28]. p. 32–52. Available from: https://www.cibnor.gob.mx/revista-rns/pdfs/vol4num1/03_CONCEPTO.pdf
 71. Pérez M, Martínez L, Vianchá M, Avendaño B. Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes. Rev Redalyc [Internet]. 2017 [cited 2023 Apr 28];13(1):91. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67952833007.pdf>
 72. Ulloa R, Mayer P, de la Peña F, Palacios L, Victoria G. Lesiones autoinfligidas con fines no suicidas según el DSM-5. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2020 [cited 2023 Apr 28];49(1):39–43. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-pdf-S0034745018300453>
 73. Cáceres G. Resiliencia y el riesgo suicida de las alumnas de 4to año de secundaria de una Institución Peruana. Front en ciencias la Educ [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 24];1(1):27–34. Available from: <https://fronterasdelasociedad.com/index.php/Inicio/article/view/22/48>
 74. Yepes A, Rubio N, Vinaccia S, Bernal S. Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas zenúes de Córdoba, Colombia. Rev Psicol y Salud [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 24];32(2):295–304. Available from: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2750/4618>
 75. Navarrete D, Rodríguez M. Resiliencia e ideación suicida en estudiantes universitarios. Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2022 [cited 2023 Apr 24];6(6):10086–99. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4119/6288>
 76. Chávez F. Tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente. [Internet]. [Tesis para obtener el título de Psicólogo Clínico]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020 [cited 2023 Apr 24]. Available from: [http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7527/1/8.-Felipe Esteban Chávez](http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7527/1/8.-Felipe%20Esteban%20Ch%C3%A1vez)



Merino-PSC-CLIN.pdf

77. Quispe S. Resiliencia y suicidalidad en adolescentes de una Institución Educativa Pública, Los Olivos- Lima 2020. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [cited 2023 Apr 24]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60326/Quispe_LSWE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Gutierrez A. Violencia familiar y riesgo suicida en estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa de Tacna. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020 [cited 2023 Apr 24]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108127/Gutierrez_CAV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. Manrique B, Saravia G. Riesgo suicida en estudiantes de Instituciones Educativas Públicas de Zona Urbana y zona rural de Huánuco, 2019. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2022 [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8042/TPS00361M22.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
80. López J, Mantilla V. Resiliencias e ideación suicida en estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de la ciudad de Bambamarca. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciadas en Psicología]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021 [cited 2023 Apr 24]. Available from: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1571/LÓPEZ_J.-Y-MANTILLA_V.2021_INFORME_DE_TESIS-FINALIZADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Valero Y, Vásquez L. Asertividad y riesgo suicida en estudiantes del nivel Secundaria de la Institución Educativa de Acoria [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciadas en Psicología]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2020 [cited 2023 Apr 24]. Available from: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1943/TESIS>



- FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
82. Vargas F. Ideación suicida y resiliencia en los estudiantes de cuarto de secundaria de dos instituciones educativas emblemáticas de Tacna, 2022. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2023 [cited 2024 Jan 5]. Available from: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/3076/Vargas-Hurtado-Francesca.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 83. Hanco K, Lazo G. Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2019 [cited 2024 Jan 5]. Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/813872c4-10ef-4745-8438-5917ee2c36da/content>
 84. Quea N. Autoestima relacionada al riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua - Putina, 2023 [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2023 [cited 2024 Jan 5]. Available from: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/20386/Quea_Chavez_Nohemi_Danidza.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 85. Bernal C. Metodología de la investigación [Internet]. 3rd ed. Fernández O, editor. Colombia; 2010 [cited 2023 May 2]. 1–122 p. Available from: <https://tinyurl.com/2xvnkr2d>
 86. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6th ed. McGRAW-HILL, editor. México; 2014 [cited 2023 Apr 25]. 1–634 p. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
 87. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal [Internet]. Vol. 21, Revista Médica Sanitas. 2018 [cited 2023 Apr 25]. p. 141–6. Available from: <https://tinyurl.com/bdfyytbr>
 88. Gonzales A, Rojas G. Riesgo suicida y su relación con el nivel de resiliencia en



- estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución Educativa N°7079 Ramiro Prialé, San Juan de Miraflores, Lima. [Internet]. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2019. Available from: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2996/TESIS Gonzales Arlet - Rojas Gladys.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/2996/TESIS_Gonzales_Arlet_-_Rojas_Gladys.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
89. Gómez M. Estandarización de la Escala de Resiliencia de Wagnild & Young en universitarios de Lima metropolitana. [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciado en Psicología]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019 [cited 2024 Jan 5]. Available from: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1921/1Estandarización de Escala de Resiliencia de Wagnild %26 Young en universitarios de Lima Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1921/1Estandarización%20de%20Escala%20de%20Resiliencia%20de%20Wagnild%20%26%20Young%20en%20universitarios%20de%20Lima%20Metropolitana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
90. Tacanga M. Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia en alumnos de secundaria de Quiruvilca [Internet]. [Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología]. Trujillo: Universidad César Vallejo; 2017. Available from: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/716>
91. Rubio G, Montero J, Jáuregui J, Villanueva R, Casado M, Marin J, et al. Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. Arch Neurol [Internet]. 1998 [cited 2024 Jan 5];61(2):143–52. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2000-02758-005>
92. Carranza C. Riesgo suicida y resiliencia en adolescentes víctimas de violencia psicología de nivel secundario de dos instituciones educativas públicas de Los Olivos [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [cited 2023 Apr 25]. Available from: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25473/Carranza_E_CDP.pdf?sequence=4&isAllowed=y
93. Villalobos F, Arévalo C, Fabio R. Adaptación del Inventario de Resiliencia ante el Suicidio (SRI-25) en adolescentes y jóvenes de Colombia. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2012 [cited 2024 Jan 5];31(3):233–9. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/9349/08.pdf?sequence=1&isAllow>



ed=y

94. Aparcana S, Fernandez C. Resiliencia y depresión en adolescentes de la institución educativa Nuestra Señora de las Mercedes, Ica - 2021 [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Psicología]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2022. Available from: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1954/3/APARCANA GUERRERO - FERNANDEZ LEYVA.docx.pdf](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1954/3/APARCANA%20GUERRERO%20-%20FERNANDEZ%20LEYVA.docx.pdf)
95. Chunga N, Pomacino D. Resiliencia y depresion en adolescentes de 3ero a 5to grado de nivel secundario de la Institución Educativa Julio C. Tello, Ate Vitarte - 2018 [Internet]. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería].Lima:Universidad Privada Norbert Wiener; 2019. Available from: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2750/TESIS Chunga Nelsy - Pomacino Denny.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2750/TESIS%20Chunga%20Nelsy%20-%20Pomacino%20Denny.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>P.G.</p> <p>¿Cómo es la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Establecer la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes.</p> <p>Establecer la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes.</p> <p>Identificar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes.</p> <p>Identificar la relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes.</p>	<p>Hi:</p> <p>La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023, es directa y significativa.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes, es directa y significativa.</p> <p>La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes, es directa y significativa.</p> <p>La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes, es directa y significativa.</p> <p>La relación entre la resiliencia y el riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes, es directa y significativa.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Resiliencia.</p>	<p>TIPO</p> <p>Descriptivo-Correlacional.</p> <p>DISEÑO</p> <p>No experimental y Transversal.</p> <p>POBLACIÓN</p> <p>Población constituida por 825 estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria Auxiliadora.</p> <p>MUESTRA</p> <p>La muestra mediante el muestreo probabilístico de manera estratificada de 263 estudiantes.</p>	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuesta (para ambas variables).</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios, para la primera variable la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y la segunda variable el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik.</p>

Fuente: Elaboración propia.



ANEXO 2: Consentimiento informado



**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a), padre de familia reciba un cordial saludo, nuestros nombres son: Dayana Shelly Calderon Choquehuayta y Yohayda Nataly Mamani Huiche, Bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. Nos encontramos realizando el proyecto de investigación titulado: “Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre resiliencia y riesgo suicida en los estudiantes, para lo cual quisiéramos contar con la colaboración del menor respondiendo las preguntas de la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik, informarles que las respuestas que proporcionarán, son de manera ANÓNIMA y CONFIDENCIAL, serán tratadas sólo con fines científicos. Para ello, se requiere del consentimiento informado del padre/madre o apoderado que se efectuará en lo siguiente:

Yo, _____ identificado con DNI N.º _____ padre/madre o apoderado, autorizo la participación en el estudio de Investigación mencionado a mi menor hijo (a) identificado con DNI N.º _____, donde doy mi confirmación de haber leído y comprendido la información brindada anteriormente.

Puno, ____ de _____ del 2023.

Firma del apoderado



ANEXO 3: Asentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO PUNO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ASENTIMIENTO INFORMADO



Estimado (a) estudiante, reciba un cordial saludo, nuestros nombres son: Dayana Shelly Calderon Choquehuayta y Yohayda Nataly Mamani Huiche, Bachilleres en Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano. Nos encontramos realizando el proyecto de investigación titulado: “Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023”.

Le invitamos a ser participe para la presente investigación.

Ya siendo informado (a) de la finalidad de la investigación y asimismo de los posteriores resultados de dicha investigación que serán utilizados netamente para fines del estudio se pide que responda con toda sinceridad las preguntas que están presentes en el cuestionario.

Una vez resuelta las dudas luego de haber comprendido los objetivos propuestos para la investigación, si desea ser participe voluntario se le solicitará su aceptación mediante el presente asentimiento presentado.

Nombres y apellidos: _____

ACEPTO

NO ACEPTO

Puno, ____ de _____ del 2023.

Se agradece su participación.

ANEXO 4: Instrumento



ESCALA DE RESILIENCIA DE WAGNILD Y YOUNG



Instrucciones: A continuación, se les presenta una serie de frases a las cuales usted responderá marcando con un aspa (X). No existen respuestas correctas; estas tan solo nos permitirán conocer su opinión personal sobre sí mismo (a).

Totalmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

Nº	ÍTEMS	Totalmente en desacuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3	Dependo más de mí mismo (a) que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4	Es importante para mí mantenerme interesado (a) en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5	Puedo estar solo (a) si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6	Me siento orgulloso (a) de haber logrado cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
7	Postergo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8	Soy amigo (a) de mí mismo (a).	1	2	3	4	5	6	7
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7
10	Soy decidido (a).	1	2	3	4	5	6	7
11	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12	Resuelvo las cosas uno por uno.	1	2	3	4	5	6	7
13	Puedo enfrentar las dificultades porque los he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14	Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15	Me mantengo interesado (a) en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16	Por lo general encuentro algo de que reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17	El creer en mí mismo (a) me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22	Actúo con tranquilidad ante las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7



CUESTIONARIO DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK



Instrucciones: Estimado estudiante, reciba un cordial saludo, somos Bachilleres de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano, estamos realizando una investigación. Te agradecemos que respondas a las interrogantes con total sinceridad, dicho cuestionario es de forma anónima. Por favor marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente.

Datos generales:

Edad: _____ Sexo: (F) (M) Grado y sección: _____

Nº	ÍTEMS	SI	NO
1	¿Toma de forma habitual algún medicamento, como aspirinas o pastillas para dormir?	SI	NO
2	¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	SI	NO
3	¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo (a)?	SI	NO
4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	SI	NO
5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	SI	NO
6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	SI	NO
7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	SI	NO
8	¿Se ha sentido alguna vez tan fracasado (a) que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	SI	NO
9	¿Está deprimido (a) ahora?	SI	NO
10	¿Te sientes solo (a)?	SI	NO
11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?	SI	NO
12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado (a) que habría sido capaz de matar a alguien?	SI	NO
13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	SI	NO
14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	SI	NO
15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	SI	NO



ANEXO 5: Carta de presentación



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Puno C.U., 07 de setiembre de 2023

CARTA Nº 152-2023-D-FE-UNA-PUNO

Señora Prof.
MIRIAM EDITH QUISPE SAIRITUPA
Directora de la Institución Educativa Secundaria
Emblemática "María Auxiliadora - Puno"

Presente.

ASUNTO: PRESENTA Y SOLICITA BRINDAR FACILIDADES A EGRESADA DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

Es muy grato dirigirme a usted, para expresarle un afectuoso saludo, al mismo tiempo presento a la Bachiller: Srta. DAYANA SHELLY CALDERON CHOQUEHUAYTA y YOHAYDA NATALY MAMANI HUICHE, egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno, con el fin de solicitar a su digna representada se sirva autorizar y brindar las facilidades del caso para la ejecución del Proyecto de Investigación de Tesis conforme se detalla, bajo la dirección de la Docente: Dra. Angela Rosario Esteves Villanueva.

RESPONSABLE	PROYECTO DE INVESTIGACION DE TESIS
DAYANA SHELLY CALDERON CHOQUEHUAYTA	"Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Emblemática María Auxiliadora, Puno-2023".
YOHAYDA NATALY MAMANI HUICHE	

Agradeciendo de antemano su gentil apoyo, es oportuno renovar mi mayor consideración personal.

Atentamente,

Dra. Rosa Pilco Vargas
DECANA
FACULTAD DE ENFERMERÍA

C.c.
Archivo.
RPV/crie.



ANEXO 6: Constancia de ejecución de tesis



CONSTANCIA

EL SUB DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA "MARIA AUXILIADORA" DE PUNO

HACE CONSTAR:

Que, los Tesistas : **DAYANA SHELLY,CALDERON CHOQUEHUAYTA y YOHAYDA NATALY ,MAMANI HUICHE** .-Egresadas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO** de la facultad de **ENFERMERÍA** que realizaron la **EJECUCION** del proyecto de investigación titulado, **"RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARÍA AUXILIADORA PUNO 2023 "** en el área de **TUTORÍA**

Durante los siguientes días: del **11 de septiembre al 20 de septiembre del 2023** desarrollando cuestionarios con Estudiantes, del **PRIMERO** al **QUINTO** grado de Educación Secundaria. Con un muestro probabilístico estratificado de 263 estudiantes

Siendo así como consta según el informe emitido por la Sub Dirección de Educación Secundaria de esta Institución a los que me remito en caso sea necesario.

Se expide la presente a solicitud escrita de parte del interesado para los fines y usos que estime por conveniente.

Puno, 20 de SEPTIEMBRE del 2023

MEQS /DIR
BUP /SUB DIR.
Cc.Arch.



ANEXO 7: Prueba de normalidad

PRUEBA DE NORMALIDAD KOLMOGOROV-SMIRNOV

Tabla 14

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Resiliencia	,313	263	,000
Riesgo suicida	,379	263	,000
Intentos autolíticos	,290	263	,000
Intensidad de la ideación actual	,319	263	,000
Sentimientos de depresión y desesperanza	,314	263	,000
Aspectos relacionados con las tentativas	,418	263	,000

Fuente: Escala de resiliencia y cuestionario de riesgo suicida en estudiantes de la I.E.E.S. María Auxiliadora.

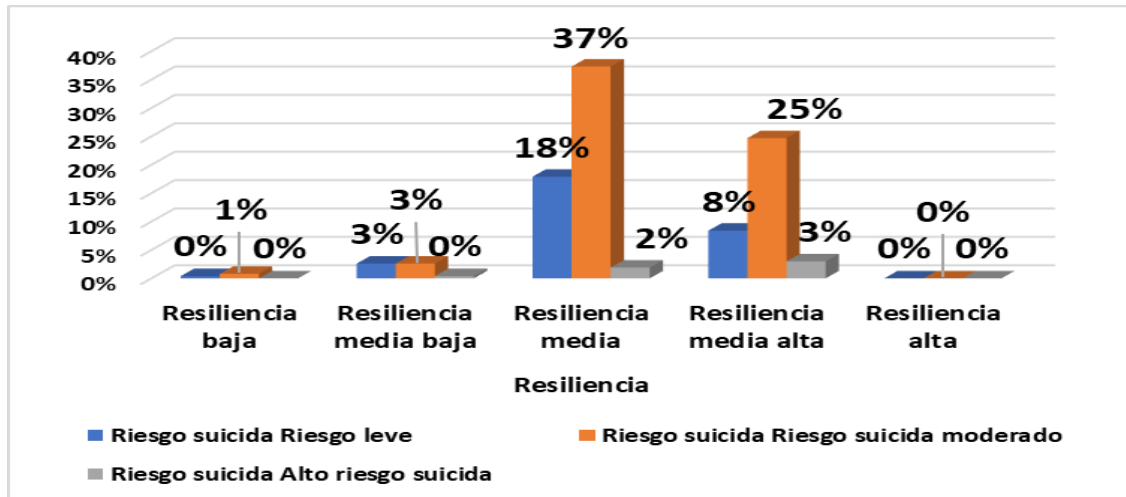
Para establecer la determinación de los datos se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, debido a que se tiene una población mayor a 50, se observa en la tabla que en ambas variables el valor de Sig es inferior a 0.05, lo que significa que dichas variables de estudio no tienen distribución normal.

De los resultados del análisis de valores atípicos y la prueba de normalidad, se concluye que para realizar la prueba de hipótesis de correlación entre las variables: resiliencia y riesgo suicida en los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, es conveniente la prueba No Paramétrica de Spearman.

ANEXO 8: Figuras de los resultados obtenidos

Figura 1

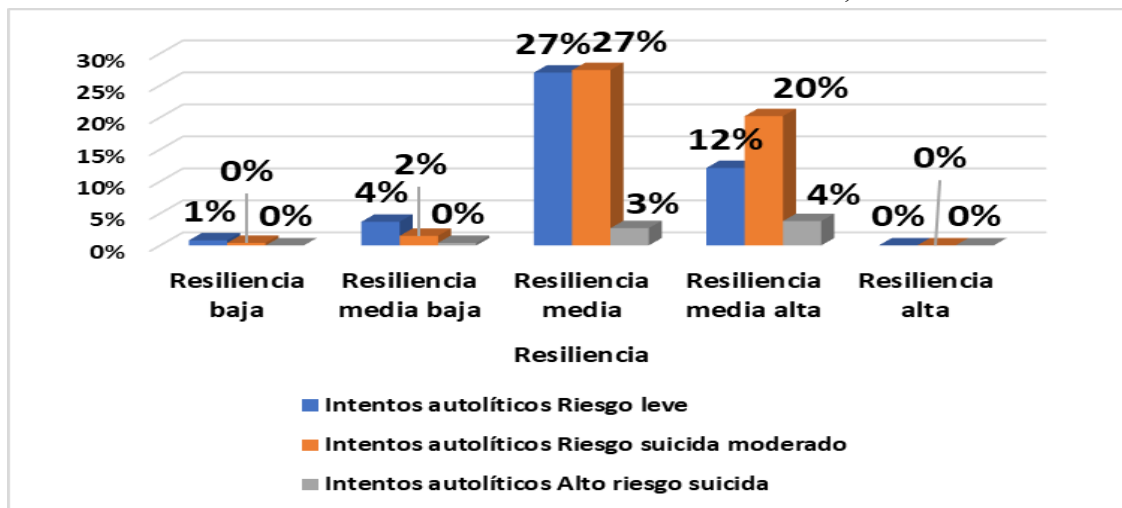
Resiliencia y riesgo suicida en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.



Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Figura 2

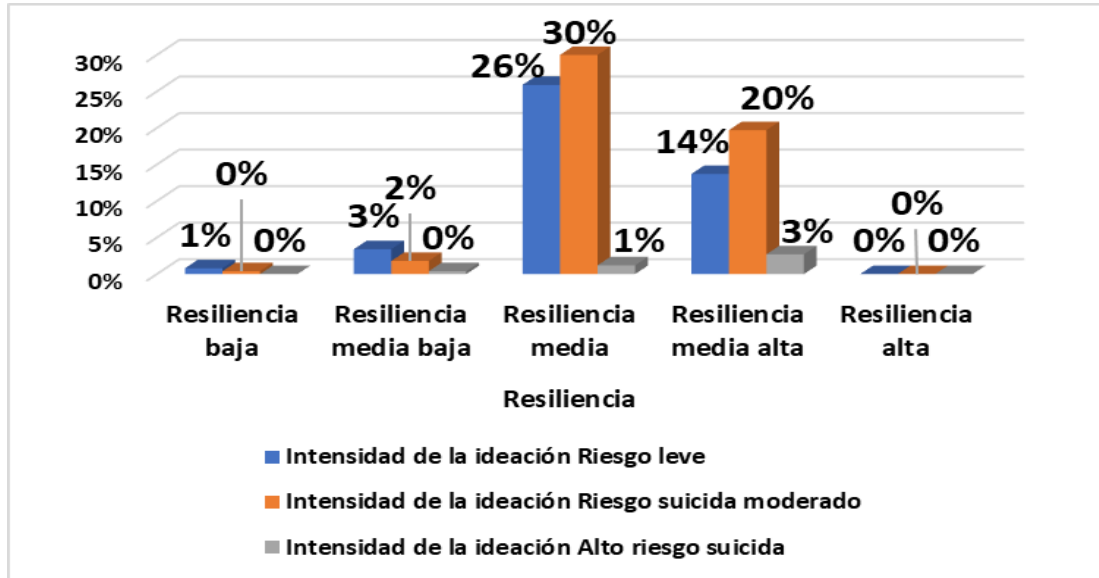
Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intentos autolíticos en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.



Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Figura 3

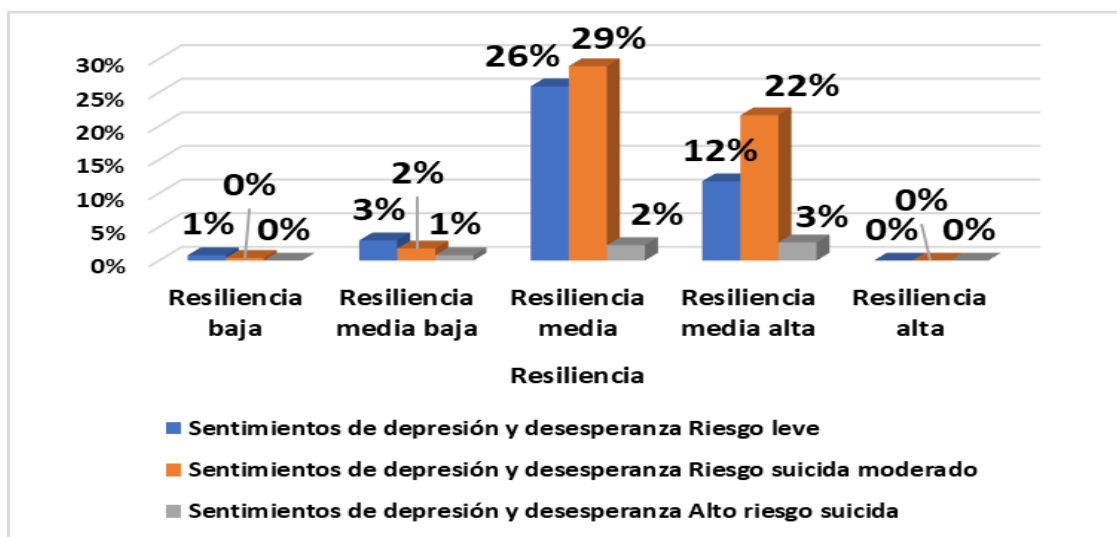
Resiliencia y riesgo suicida según dimensión intensidad de la ideación actual en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.



Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Figura 4

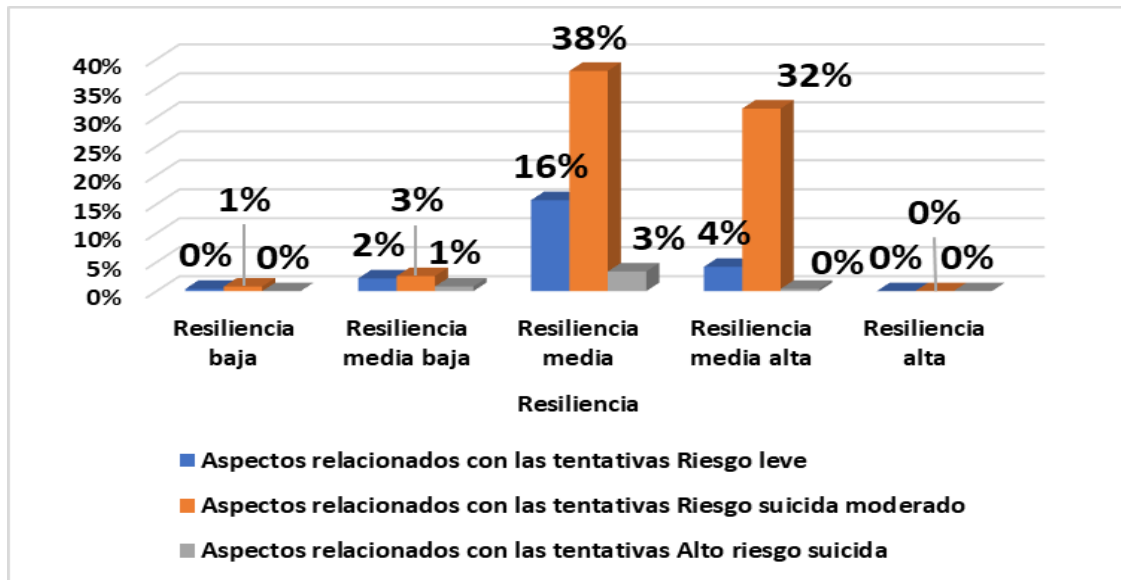
Resiliencia y riesgo suicida según dimensión sentimientos de depresión y desesperanza en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.



Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

Figura 5

Resiliencia y riesgo suicida según dimensión aspectos relacionados con las vidas tentativas en estudiantes de la Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora, Puno-2023.



Fuente: Escala de resiliencia de Wagnild y Young y cuestionario de riesgo suicida de Plutchik.

ANEXO 9: Tablas por indicadores según dimensiones de la resiliencia

	Totalmente en desacuerdo		Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
CONFIANZA EN SÍ MISMO																
Me siento orgulloso (a) de haber logrado cosas al mismo tiempo.	16	6.1%	8	3.0%	67	25.5%	67	25.5%	67	25.5%	42	16.0%	55	20.9%	263	100.0%
Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	12	4.6%	12	4.6%	30	11.4%	105	39.9%	69	26.2%	19	7.2%	16	6.1%	263	100.0%
Soy decidido (a).	20	7.5%	10	3.8%	63	24.0%	92	35.0%	47	17.9%	16	6.1%	15	5.7%	263	100.0%
Puedo enfrentar las dificultades porque los he experimentado anteriormente.	12	4.6%	20	7.6%	13	4.9%	78	29.7%	90	34.2%	23	8.7%	27	10.3%	263	100.0%
El creer en mí mismo (a) me permite atravesar tiempos difíciles.	12	4.6%	11	4.1%	35	13.3%	68	25.9%	63	24.0%	26	9.9%	48	18.2%	263	100.0%

En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	7	2.7%	6	2.3%	13	4.9%	37	14.1%	135	51.3%	31	11.8%	34	12.9%	263	100.0%
Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	8	3.0%	4	1.5%	39	14.8%	81	30.8%	75	28.5%	27	10.4%	29	11.0%	263	100.0%

ECUANIMIDAD	Totalmente en desacuerdo		Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Postergo las cosas a largo plazo.	40	15.2%	15	5.8%	35	13.3%	90	34.2%	65	24.7%	10	3.8%	8	3.0%	263	100.0%
Soy amigo (a) de mí mismo (a).	39	14.8%	12	4.6%	52	19.8%	45	17.1%	61	23.1%	22	8.4%	32	12.2%	263	100.0%
Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	34	12.9%	10	3.8%	26	9.9%	90	34.3%	61	23.2%	18	6.8%	24	9.1%	263	100.0%
Resuelvo las cosas uno por uno.	11	4.2%	7	2.7%	21	8.0%	99	37.6%	88	33.5%	15	5.7%	22	8.3%	263	100.0%

PERSEVERANCIA	Totalmente en desacuerdo		Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Cuando planeo algo lo realizo.	11	4.2%	6	2.3%	16	6.1%	99	37.6%	102	38.8%	11	4.2%	18	6.8%	263	100.0%
Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	8	3.0%	12	4.6%	11	4.3%	45	17.1%	150	57.0%	23	8.7%	14	5.3%	263	100.0%
Es importante para mí mantenerme interesado (a) en las cosas.	10	3.8%	12	4.6%	19	7.2%	53	20.2%	115	43.7%	41	15.6%	13	4.9%	263	100.0%
Tengo autodisciplina.	6	2.3%	22	8.4%	10	3.8%	98	37.3%	84	31.9%	25	9.5%	18	6.8%	263	100.0%
Me mantengo interesado (a) en las cosas.	11	4.2%	9	3.4%	23	8.8%	104	39.5%	64	24.3%	27	10.3%	25	9.5%	263	100.0%
Algunas veces me obligo a hacer cosas, aunque no quiera.	24	9.1%	9	3.4%	23	8.8%	80	30.4%	70	26.6%	36	13.7%	21	8.0%	263	100.0%

Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	13	4.9%	24	9.0%	11	4.3%	101	38.4%	66	25.1%	22	8.4%	26	9.9%	263	100.0%
--	----	------	----	------	----	------	-----	-------	----	-------	----	------	----	------	-----	--------

SATISFACCIÓN PERSONAL	Totalmente en desacuerdo		Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%

Por lo general encuentro algo de que reírme.	9	3.4%	7	2.7%	15	5.7%	87	33.1%	7	27.4%	2	10.2%	46	17.5%	26	100.0%
--	---	------	---	------	----	------	----	-------	---	-------	---	-------	----	-------	----	--------

Mi vida tiene significado.	27	10.3%	6	2.3%	15	5.7%	11	43.0%	5	20.2%	1	5.6%	34	12.9%	26	100.0%
----------------------------	----	-------	---	------	----	------	----	-------	---	-------	---	------	----	-------	----	--------

Actúo con tranquilidad ante las cosas por las que no puedo hacer nada.	11	4.2%	30	11.4%	43	16.3%	82	31.2%	5	21.3%	1	5.7%	26	9.9%	26	100.0%
--	----	------	----	-------	----	-------	----	-------	---	-------	---	------	----	------	----	--------

Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	18	6.8%	2	0.8%	6	2.3%	63	24.0%	6	25.5%	2	10.6%	79	30.0%	26	100.0%
---	----	------	---	------	---	------	----	-------	---	-------	---	-------	----	-------	----	--------



	Ni de															
	Totalmente en desacuerdo		Muy en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo ni en desacuerdo		Muy de acuerdo		Totalmente de acuerdo		Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
SENTIRSE BIEN SOLO																
Dependo más de mí mismo (a) que de otras personas.	15	5.7%	9	3.4%	17	6.5%	84	31.9%	68	25.9%	29	11.0%	41	15.6%	263	100.0%
Puedo estar solo (a) si tengo que hacerlo.	12	4.6%	8	3.0%	11	4.2%	34	12.9%	91	34.6%	68	25.9%	39	14.8%	263	100.0%
Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	5	1.9%	6	2.3%	15	5.7%	96	36.5%	87	33.1%	27	10.2%	27	10.3%	263	100.0%

ANEXO 10: *Tablas por indicadores según las dimensiones de riesgo suicida*

INTENTOS AUTOLÍTICOS	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
¿Toma de forma habitual algún medicamento, como aspirinas o pastillas para dormir?	247	93.9%	16	6.1%	263	100.0%
¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	79	30.0%	184	70.0%	263	100.0%
¿Te sientes solo (a)?	217	82.5%	46	17.5%	263	100.0%
¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?	115	43.7%	148	56.3%	263	100.0%
¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	111	42.2%	152	57.8%	263	100.0%
INTENSIDAD DE LA IDEACIÓN ACTUAL						
	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	122	46.4%	141	53.6%	263	100.0%
¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	117	44.5%	146	55.5%	263	100.0%
¿Está deprimido (a) ahora?	198	75.3%	65	24.7%	263	100.0%



SENTIMIENTOS DE DEPRESIÓN Y DESESPERANZA	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	75	28.5%	188	71.5%	263	100.0%
¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	132	50.2%	131	49.8%	263	100.0%
¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	205	77.9%	58	22.1%	263	100.0%

ASPECTOS RELACIONADOS CON LAS TENTATIVAS	No		Si		Total	
	N	%	N	%	N	%
¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo (a)?	63	24.0%	200	76.0%	263	100.0%
¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	178	67.7%	85	32.3%	263	100.0%
¿Se ha sentido alguna vez tan fracasado (a) que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	107	40.7%	156	59.3%	263	100.0%
¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado (a) que habría sido capaz de matar a alguien?	217	82.5%	46	17.5%	263	100.0%

ANEXO 11: Evidencias fotográficas



Fotografía N° 01: Infraestructura de la “Institución Educativa Emblemática Secundaria María Auxiliadora”, Puno-2023.



Fotografía N° 02: Investigadoras brindando indicaciones previas a los estudiantes.



Fotografía N° 03: Investigadoras absolviendo las dudas de los estudiantes durante el proceso de ejecución.



Fotografía N° 04: Investigadoras recogiendo los cuestionarios aplicados a los estudiantes.



ANEXO 12: Autorización para el depósito de tesis o trabajo de investigación en el repositorio institucional



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo DAYANA SHELLY CALDERON CHOQUEWAYTA,
identificado con DNI 72781789 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARIA AUXILIADORA; PUNO - 2023 ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 23 de ENERO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Por el presente documento, Yo YOHANSA NATALY MAMANI HUICHE,
identificado con DNI 74310321 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

“ RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARÍA AUXILIADORA ; PUNO - 2023 ”

para la obtención de Grado, Título Profesional o Segunda Especialidad.

Por medio del presente documento, afirmo y garantizo ser el legítimo, único y exclusivo titular de todos los derechos de propiedad intelectual sobre los documentos arriba mencionados, las obras, los contenidos, los productos y/o las creaciones en general (en adelante, los “Contenidos”) que serán incluidos en el repositorio institucional de la Universidad Nacional del Altiplano de Puno.

También, doy seguridad de que los contenidos entregados se encuentran libres de toda contraseña, restricción o medida tecnológica de protección, con la finalidad de permitir que se puedan leer, descargar, reproducir, distribuir, imprimir, buscar y enlazar los textos completos, sin limitación alguna.

Autorizo a la Universidad Nacional del Altiplano de Puno a publicar los Contenidos en el Repositorio Institucional y, en consecuencia, en el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto, sobre la base de lo establecido en la Ley N° 30035, sus normas reglamentarias, modificatorias, sustitutorias y conexas, y de acuerdo con las políticas de acceso abierto que la Universidad aplique en relación con sus Repositorios Institucionales. Autorizo expresamente toda consulta y uso de los Contenidos, por parte de cualquier persona, por el tiempo de duración de los derechos patrimoniales de autor y derechos conexos, a título gratuito y a nivel mundial.

En consecuencia, la Universidad tendrá la posibilidad de divulgar y difundir los Contenidos, de manera total o parcial, sin limitación alguna y sin derecho a pago de contraprestación, remuneración ni regalía alguna a favor mío; en los medios, canales y plataformas que la Universidad y/o el Estado de la República del Perú determinen, a nivel mundial, sin restricción geográfica alguna y de manera indefinida, pudiendo crear y/o extraer los metadatos sobre los Contenidos, e incluir los Contenidos en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

Autorizo que los Contenidos sean puestos a disposición del público a través de la siguiente licencia:

Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional. Para ver una copia de esta licencia, visita: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

En señal de conformidad, suscribo el presente documento.

Puno 23 de ENERO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella



ANEXO 13: Declaración jurada de autenticidad de tesis



Universidad Nacional
del Altiplano Puno



Vicerrectorado
de Investigación



Repositorio
Institucional

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo DAYANA SHELLY CALDERON CHOQUEWANTA,
identificado con DNI 92481789 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION
EDUCATIVA EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARIA AUXILIADORA, PUNO -
2023"

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 23 de ENERO del 20 24

FIRMA (obligatoria)



Huella



DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DE TESIS

Por el presente documento, Yo YOHANNA NATALY MAMANI HUICHE,
identificado con DNI 74310321 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional, Programa de Segunda Especialidad, Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación denominada:

"RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
EMBLEMÁTICA SECUNDARIA MARÍA AUXILIADORA, PUNO - 2023"

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a las disposiciones legales vigentes y a las sanciones correspondientes de igual forma me someto a las sanciones establecidas en las Directivas y otras normas internas, así como las que me alcancen del Código Civil y Normas Legales conexas por el incumplimiento del presente compromiso

Puno 23 de ENERO del 2024

FIRMA (obligatoria)



Huella