

FACULTAD DE HUMANIDADES

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

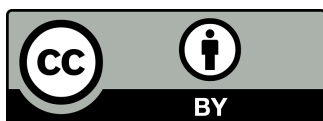
**Ideación suicida en estudiantes del primero al
quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una
universidad privada de Huancayo - 2023**

Yomira Mayra Ramos Balbin

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Psicología

Huancayo, 2024

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Humanidades
DE : Verónica Noemi Sotelo Narváez
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 1 de Abril de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

Título:

Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancaayo – 2023.

Autores:

1. Yomira Mayra Ramos Balbin – EAP. Psicología

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 20 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (15) SI NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

La firma del asesor obra en el archivo original
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

Dedicatoria

A mi mamá Ana Balbin y a mi papá Vicente Ramos, por sus consejos, por motivarme siempre a conseguir mis sueños y por el amor incondicional que me muestran. A mis hermanos, Luis, Jhon, Kevin y Camila, quienes son mi motivación y alegría.

Agradecimientos

A Dios por acompañarme día a día, a mi familia por su confianza y amor.

A mi asesora, Ps. Verónica Sotelo Narváez, por guiarme en el proceso de mi investigación.

Es necesario agradecer también a los estudiantes de arquitectura que participaron en el estudio.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de ideación suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023. El enfoque utilizado fue cuantitativo, de diseño no experimental y de alcance descriptivo. Asimismo, la muestra es de tipo estratificado, y se contó con una muestra de 274 estudiantes de arquitectura del primero al quinto ciclo. Además, el instrumento utilizado fue la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, para lo cual se realizó la validez de contenido por criterio de expertos esto mediante la V de Aiken, en el cual se obtuvo un 0,918 de validez, también se realizó la confiabilidad del test, se calculó mediante el Alfa de Cronbach, en el cual se obtuvo un valor de 0,803. Los resultados de la investigación arrojaron que el nivel de ideación suicida en los estudiantes de arquitectura es de bajo riesgo con un (58,4 %), mientras que un (4 %) alcanzó niveles altos de ideación suicida. Por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Se concluyó que, en su mayoría, los estudiantes de arquitectura del primero al quinto ciclo cuentan con recursos personales y sociales que les permite sobrellevar situaciones estresantes.

Palabras clave: ideación suicida, arquitectura, suicidio, estudiantes universitarios

Abstract

The objective of this research was to determine the level of suicidal ideation in students from the first to fifth cycle of the architecture degree at a private university in Humacao-2023. The approach used was quantitative, non-experimental design and descriptive in scope. The sample is stratified, where there was a sample of 274 architecture students from the first to fifth cycle. The instrument used was the Plutchik Suicidal Risk Scale, for which content validity was carried out by expert criteria using Aiken's V in which a validity of 0.918 was obtained, in addition the reliability of the test was carried out, calculation using Cronbach's Alpha in which a value of 0.803 was obtained. The results of the research showed that the level of suicidal ideation in architecture students is low risk with (58.4 %), while (4 %) reached high levels of suicidal ideation. Therefore, the alternative hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted. It was concluded that the majority of architecture students from the first to fifth cycle have personal and social resources that allow them to cope with stressful situations.

Keywords: suicidal ideation, architecture, suicide, university students

Índice

Dedicatoria.....	1
Agradecimientos.....	2
Resumen	3
Abstract.....	4
Índice	5
Índice de Tablas.....	10
Índice de Figuras	11
Introducción.....	12
Capítulo I Planteamiento del problema	14
1.1 Problema de Investigación.....	14
1.1.1. Problema general	18
1.1.2 Problemas específicos.....	18
1.2 Objetivos.....	19
1.2.1Objetivo general.....	19
1.2.2 Objetivos específicos	19
1.3 Justificación	20
1.3.1 Justificación práctica.....	20
1.3.2 Justificación metodológica.....	21
1.3.3 Justificación teórica.....	21
1.4 Alcances y Limitaciones de la investigación.....	21

1.4.1 Alcances	21
1.4.2 Limitaciones.....	21
Capítulo II Marco Teórico.....	23
2.1 Antecedentes.....	23
2.1.1 Antecedentes internacionales	23
2.1.2 Antecedentes nacionales	28
2.1.3 Antecedentes locales	34
2.2 Bases Teóricas	35
2.2.1 Teorías sobre el suicidio	35
2.2.2 Factores de riesgo	40
2.2.3 Factores protectores	41
2.2.4 Ideación suicida	42
2.2.5 Suicidio	43
2.3 Definición de Términos Básicos.....	45
Capítulo III Hipótesis y Variables.....	47
3.1 Hipótesis	47
3.1.1 Hipótesis general.....	47
3.1.2 Hipótesis específicas	47
3.2 Variables	48
3.2.1 Ideación suicida	48

3.3 Operacionalización de la variable Ideación suicida.....	48
Capítulo IV Metodología.....	50
4.1 Tipo de la investigación.....	50
4.2 Enfoque de investigación.....	50
4.3 Diseño de la investigación	50
4.4 Nivel de investigación	50
4.5 Población y Muestra	51
4.5.1 Población.....	51
4.5.2 Muestra	51
4.5.3 Muestreo	52
4.5.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	53
4.6 Instrumento para la recolección de datos.....	53
4.7 Procedimiento de recolección de datos.....	56
4.8 Análisis de Datos	57
4.9 Aspectos Éticos.....	58
Capítulo V Resultados	59
5.1 Análisis Descriptivos	59
5.1.1 Sexo.....	59
5.1.2 Edad	60
5.1.3 Con quienes viven.....	61
5.1.4 Estudiantes que tienen hijos	62

5.1.5 Trabajo	62
5.2 Dimensiones de la ideación suicida según ciclo académico.....	63
5.3 Prueba de Hipótesis	64
5.3.1 Prueba de hipótesis general.....	64
5.3.2. Prueba de hipótesis específica 1	66
5.3.3. Prueba de hipótesis específica 2	67
5.3.4. Prueba de hipótesis específica 3	69
5.3.5 Prueba de hipótesis específica 4	70
5.3.6. Prueba de hipótesis específica 5	72
5.4. Discusión de Resultados	74
Conclusiones.....	78
Recomendaciones	80
Referencias Bibliográficas.....	82
Anexos	90
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	91
Anexo 02. Acta de aprobación del Comité de Ética.....	93
Anexo 03. Consentimiento informado.....	94
Anexo 04. Asentimiento informado	95
Anexo 05. Aceptación para realizar la investigación	96
Anexo 06. Escala de Riego Suicida de Plutchik.....	97
Anexo 07. Ficha sociodemográfica	98
Anexo 08. Validez del instrumento.....	99

Anexo 09. Juicio de expertos..... 100

Índice de Tablas

Tabla 1 Cantidad de participantes por ciclo	52
Tabla 2 Baremo de la escala suicida de Plutchik	54
Tabla 3 Confiabilidad del instrumento	55
Tabla 4 Estadísticos de los elementos del instrumento	56
Tabla 5 Cantidad de participantes según ciclo académico y sexo	59
Tabla 6 Estadísticos descriptivos de la edad de los participantes.....	60
Tabla 7 Con quienes viven los participantes	61
Tabla 8 Estudiantes que cuentan con hijos	62
Tabla 9 Estudiantes que trabajan	62
Tabla 10 Ciclo académico y dimensiones de la ideación suicida.....	63
Tabla 13 Nivel de desesperanza o pesimismo de los estudiantes.....	68
Tabla 14 Nivel de depresión de los participantes	69
Tabla 15 Nivel de impulsividad según sexo	71
Tabla 16 Nivel de intensidad suicida según sexo.....	72

Índice de Figuras

Figura 1 Cantidad de participantes según ciclo académico y sexo.....	59
Figura 2 Estadísticos descriptivos de la edad de los participantes	60
Figura 3 Con quienes vive	61
Figura 4 Ideación suicida de los participantes.....	65
Figura 5 Nivel de hábito de los participantes	67
Figura 6 Nivel de desesperanza o pesimismo de los estudiantes	68
Figura 7 Nivel de depresión.....	70
Figura 8 Nivel de impulsividad	71
Figura 9 Nivel de intención suicida.....	73

Introducción

En la actualidad, el suicidio está siendo un problema social de gran importancia, por lo que se constituye una de las primordiales causas de muerte en distintos países donde los adultos jóvenes son una población de riesgo, esto según diversos estudios.

El Ministerio de Salud (2022) refiere que en lo que va del año ya se han registrado 513 personas que decidieron quitarse la vida, de ellos 283 fueron adolescentes y jóvenes. Como uno de los factores encontrados en torno a la investigación sobre el suicidio está el emocional, puesto que en el desarrollo del tema distintos autores identifican que tener problemas con la pareja, no encontrar un sentido de vida, ver el futuro con pesimismo, no tener un trabajo, llegan a ser desencadenantes para tener el pensamiento suicida puesto que afectan a nivel emocional. Además, se identificó factores sociales, académicos, así como el consumo de sustancias.

Por tanto, la investigación se realizó por el interés de saber si existe ideación suicida en estudiantes de arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2021. Esto permitirá aportar estadísticamente a próximos estudios y a la comunidad científica, debido a que los estudios en relación con este tema en nuestra localidad son escasos, considerando así este estudio como innovador para la comunidad psicológica.

La presente investigación consta de cuatro capítulos, los cuales se describen a continuación. En el primero, se exponen el planteamiento y formulación del problema, así mismo se exponen los objetivos y la justificación del trabajo. También, en el segundo capítulo, se desarrollan los antecedentes bibliográficos, los cuales llegan a ser datos importantes para la investigación, el marco teórico y la definición de términos básicos. Se encuentran también las bases teóricas las cuales fundamentan la investigación en base a

distintas teorías. A su vez, en el tercer capítulo, se encontrará la metodología de la investigación, el diseño del estudio, la delimitación de la población y la muestra, así como también se expone el instrumento de recolección de datos y se fundamenta el procesamiento de la información, así como los aspectos éticos.

Así mismo, en el cuarto capítulo, se explican los resultados estadísticos, los cuales son plasmados a través de tablas y figuras, donde se redactan sus interpretaciones de acuerdo con los resultados. Por último, se culmina con la discusión, en la que se realiza la redacción de los resultados con los antecedentes y bases teóricas, de igual forma, se ejecuta la constatación de las hipótesis nulas y alternas. Se muestran, también, las conclusiones y las recomendaciones por cada objetivo planteado. Por otro lado, se encuentran los anexos, conformado por la matriz de consistencia, el acta de aprobación del Comité de Ética, el consentimiento informado, la carta de aceptación de la directora de la EAP de Arquitectura, el instrumento, la validez del instrumento y la operacionalización de la variable.

Capítulo I

Planteamiento del problema

1.1 Problema de Investigación

Actualmente, el suicidio es considerado una tragedia grave, esto según la Organización Mundial de la Salud (2019), ya que estima que 800.000 personas, cada año se suicidan en todo el mundo; en el 2016 se registró un 79 % de suicidios, que es un incremento en países cuyos ingresos son bajos y medianos. Por estos indicadores, fue que en ese mismo año se registró el suicidio como segunda causa de las principales defunciones en edades entre los 15 a 29 años, que llega a afectar a comunidades, familias y países.

Así mismo, el Ministerio de Salud (2021) reportó que el suicidio en el Perú va en aumento y esto se debería a la pandemia por COVID-19, ya que solo en este año en los primeros 4 meses se registró más de 200 personas que decidieron suicidarse. Estas cifras podrían indicar la probabilidad de que se supere los 614 que fueron registrados en el 2020 por suicidio. Por otro lado, el Ministerio de Salud (2022) refiere que, hasta mediados del año 2022, se han reportado 513 personas que han fallecido por suicidio: 283 adolescentes y jóvenes.

Asimismo, la Dirección Regional de Salud (2019) da a conocer que en el 2018 en la región Junín se registró a 21 personas con intento suicida; y hasta julio del 2019 se registraron 18 casos, con edades de 15 a 29 años.

Además, en el Perú, Sindeev et al. (2019) refieren que la prevalencia de factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina con una muestra de 136 del primer ciclo, donde se encontró que el pensamiento suicida tenía una prevalencia de 34,3 %,

con los factores de riesgo, indicadores de depresión, ansiedad, disfunción familiar y baja autoestima.

De la misma manera en el Perú, Hernández et al. (2016) realizaron una evaluación sobre la mortalidad por suicidios en el Perú, entre los años 2004 y 2013, donde se encontró que la tasa de suicidios pasó de 0,46 a 1,13; siendo el grupo etario con mayor incidencia de 20 a 29 años. Así mismo, se identificó que los departamentos de Pasco, Junín, Moquegua, Huánuco y Tacna presentaron mayores índices de suicidio.

A su vez, en la investigación elaborada por Cordova et al. (2007), sobre qué aspectos sociodemográficos estaban relacionados con la ideación suicida, se encontró que el no trabajar, consumir drogas, café, alcohol, cigarro, haber vivido con uno de los padres, no tener sustento económico, tener pensamientos negativos y percibir su futuro como incierto son los causantes de ansiedad.

Debido a lo anterior, surge el interés de la presente investigación por abordar la problemática, la cual afecta a la población joven, ya que en una investigación hecha por Contreras et al. (2022) sobre el suicidio en el Perú con datos del SINADEF durante los años 2017-2021, con una muestra de 2579 suicidios, siendo el grupo etario con mayor incidencia un total de 669 adultos jóvenes, 799 adultos maduros y 456 en la juventud; así mismo, se registra que Junín presentó el 7,8 % de suicidios durante ese periodo.

Por su parte, Perales et al. (2019), en su investigación sobre la prevalencia y factores a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Mayor de San Marcos, menciona que solo el 16 % de los estudiantes que intentaron suicidarse pidieron ayuda profesional y el 21 % pensó realizar de nuevo un intento de suicidio.

Así mismo, es importante mencionar que las tasas de suicidio han aumentado y esto lo confirma la Organización Panamericana de la Salud (2021), ya que en su página web menciona que la pandemia a causa del COVID-19 ha causado el aumento del riesgo suicida. En el Perú, Saavedra et al. (2022) realizaron un “Estudio epidemiológico sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población de Lima Metropolitana”, donde se entrevistó a 1823 personas, de las cuales se identificó que en los últimos 8 meses el 8,6 % presentó ideación suicida y el 0,2 % intentó suicidarse, además se registró que el riesgo suicida era un nivel alto del 0,8 % de la población.

De la misma manera, Benitez (2021) da gran alcance sobre “El impacto del COVID-19 en la salud mental”, esto en los ciudadanos de México, dándonos a conocer que el confinamiento trajo consigo consecuencias a nivel laboral, social y emocional, además de problemas interpersonales, aumento del consumo de alcohol, vivenciar violencia física, psicológica o sexual, y provoca baja autoestima, trastorno de estrés crónico, ansiedad, sentimiento de desesperanza, siendo la población más vulnerable los adultos mayores y los adultos jóvenes.

Mientras que León et al. (2012) evaluaron a 159 estudiantes de medicina con el test Mini International Neuropsychiatric Interview (MINI), encontraron que el 10,2 % presentó episodio hipomaniaco pasado; el 6,9 %, riesgo suicida; un 5,6 %, trastorno depresivo; así mismo se encontró trastorno de angustia en un 5 %, agorafobia en un 5 % y un 12,6 % está en tratamiento por presentar signos y síntomas de depresión y ansiedad.

A su vez, Haas et al. (2003), citado por Jimenez (2008), refieren que se ha detectado con mayor frecuencia que los estudiantes universitarios asisten a centros de ayuda

psicológica de las universidades; por lo que se registra así en los últimos años el aumento de problemas de salud mental en los universitarios.

A su turno, Mosquera (2003) realizó un estudio sobre el perfil epidemiológico de pacientes hospitalizados por intento suicida, de los 76 casos, el 76.12 % eran mujeres que habían intentado suicidarse y el 23.88 % eran varones; además la edad con mayor frecuencia fue entre 14 y 25 años; el estado civil de la mayoría de los pacientes era solteros (38), además de encontró que el 47.76 % no se encontraba trabajando. Los medios con los que intentaron quitarse la vida fueron: sustancias químicas como los ansiolíticos y cortarse las muñecas. Por otro lado, se encontró que el 68.66 % vivían con padres separados; el motivo del acto suicida en su mayoría fue por problemas con su pareja, correspondiendo a un 46.27 %, el segundo motivo fueron los conflictos con los padres, seguido de problemas psicopatológicos, económicos y frustración con su vida. El diagnóstico que predominó en los pacientes fue la depresión con un 56.95 % que afectó más a las mujeres, así mismo se diagnosticó esquizofrenia con 16.67 % esto más en los hombres, seguido de sustancias psicoactivas y trastornos de personalidad.

De esta manera se da a conocer que el suicidio no es nada ajeno a nuestra realidad, siendo este un problema de salud social, el cual se manifiesta a partir de diferentes factores, ya sean ambientales, sociales, psicológicos, económicos y biológicos.

Tomando en cuenta las investigaciones citadas anteriormente, en donde se menciona que son los universitarios quienes se encuentran dentro del rango de suicidio según la OMS, además cabe resaltar que durante el proceso universitario se van enfrentando a diversas situaciones, académicas, sociales y emocionales, lo que genera estrés y ansiedad en los universitarios, y provoca en ocasiones un desequilibrio emocional.

Es por ello que las cifras son alarmantes en relación con el suicidio, por lo que se despertó el interés por estudiar esta problemática, ya que para referirse al suicidio es de gran importancia abordarlo desde el estudio de la ideación suicida, siendo este solo el inicio de pensamientos de no desear vivir.

Después de la revisión correspondiente, donde se descubrió información relevante para la investigación, se encontró que el suicidio parte de un pensamiento, el cual pudo haber sido desencadenado por factores económicos, familiares, escolares, psiquiátricos y personales. Luego llega a ser de un impacto grave para los estudiantes, el cual posteriormente pasa a intentos suicidas y en algunos casos al suicidio consumado.

Por lo tanto, teniendo en cuenta la revisión literaria sobre la problemática de ideación suicida en estudiantes universitarios y considerando que se han realizado pocas investigaciones en la ciudad de Huancayo con la población de estudiantes de la carrera de arquitectura, es preciso realizar esta investigación con el objetivo de que futuras investigaciones realicen acciones de prevención frente a esta problemática. Considerando lo mencionado anteriormente, se plantea la siguiente interrogante.

1.1.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de ideación suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?

1.1.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de la dimensión hábitos en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?

- ¿Cuál es el nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de la dimensión depresión en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de la dimensión impulsividad en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?
- ¿Cuál es el nivel de la dimensión intención suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo - 2023?

1.2 Objetivos

1.2.1 Objetivo general

Determinar el nivel de ideación suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023.

1.2.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de la dimensión hábitos en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023.

- Identificar el nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023.
- Identificar el nivel de la dimensión depresión en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023.
- Establecer el nivel de la dimensión impulsividad en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023.
- Establecer el nivel de la dimensión intención suicida en los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo – 2023.

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación práctica

Se reconoce la importancia del presente estudio, ya que en la ciudad de Huancayo no se encuentra registro bibliográfico sobre la variable de ideación suicida en la población de estudiantes de arquitectura; además la data presentada en la investigación beneficiará a la Escuela Académica Profesional de Arquitectura y a sus estudiantes, para que se implementen acciones de prevención y promoción sobre temas de bienestar psicológico. Es por ello que a partir de los hallazgos presentados orienten a futuros trabajos de investigación con el fin de contribuir al conocimiento para la acción de programas de intervención.

1.3.2 Justificación metodológica

En la presente investigación se utilizará un instrumento psicométrico que cumple con los criterios de confiabilidad y validación. Por lo que se usará la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, la cual posee de validez y confiabilidad para la ciudad de Huancayo. Para esto, se calculó el CVC mediante la V de Aiken, en el cual se obtuvo 0,918. Esto nos indica que el instrumento cuenta con una excelente validez, de esta manera nos garantiza que arrojará datos actuales y reales.

1.3.3 Justificación teórica

La conducta suicida se muestra en diferentes escenarios de la vida, por lo que afecta así a nivel emocional, familiar y social.

El desarrollo de la investigación busca brindar información acerca del nivel de ideación suicida en estudiantes de la carrera de arquitectura, brindará información estadística y teórica; de esta manera se arrojará datos que puedan ser de utilidad para el sustento teórico en futuras investigaciones relacionadas al tema.

1.4 Alcances y Limitaciones de la investigación

1.4.1 Alcances

Los alcances logrados con la investigación son a nivel teórico y práctico, puesto que brinda datos e información importantes para otras investigaciones, así mismo de que se realicen de modo preventivo programas de intervención a nivel emocional para los estudiantes.

1.4.2 Limitaciones

El estudio presentó limitaciones metodológicas, puesto que la población seleccionada es del 1.º al 5.º ciclo de la carrera de arquitectura, por lo que los resultados son limitados.

Para futuras investigaciones se sugiere trabajar con otros ciclos y así poder tener un resultado más amplio, ya que sería muy beneficioso para tener un panorama más amplio sin dejar de lado los factores que podrían estar relacionados con la ideación suicida.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Galindo & Losad (2023), en España en su investigación “Inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes: el rol mediador y moderador del apoyo social”, tienen como objetivo conocer el efecto mediador del apoyo social entre la inteligencia emocional e ideación suicida. Asimismo, la investigación se realizó a través de un estudio descriptivo, correlativo. La muestra fue de 898 adolescentes de distintas instituciones. Para ello se usó la Escala WLEIS, la cual mide la inteligencia emocional, para evaluar el apoyo social se usaron la Escala de Apoyo Social Percibido, una dimensión de la Escala de Clima escolar y una dimensión de ideación suicida del Inventario de Riesgo Suicida. Los resultados obtenidos fueron que se evidenció correlaciones positivas entorno a la variable inteligencia emocional y apoyo social ($\beta = .655$, $p < .001$), así como el apoyo familiar a la ideación suicida ($\beta = -.446$, $p < .001$), de esto se interpreta que la inteligencia emocional reduce la ideación suicida mejor aun cuando el apoyo social es alto.

Mientras que Gómez et al. (2023), en México, realizaron una investigación sobre “Determinantes sociales asociados con ideación suicida durante la pandemia por COVID-19 en México”, cuyo objetivo fue estimar la prevalencia de ideación suicida y su asociación con determinantes sociales. Asimismo, la muestra fue de 79 665 personas a quienes de manera virtual se realizaron las evaluaciones. Los resultados fueron que el 17,1 % presentó ideación suicida, siendo los determinantes sociales, ser mujer, ser soltero, viudo o divorciado, así

como también no tener empleo, vivir solo, perder a un familiar, tener depresión, consumir alcohol y pasar por violencia física.

Por su parte, Chaparro et al. (2022), en Paraguay, realizaron una investigación sobre la “Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de medicina”, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la ideación suicida en los estudiantes de medicina. En dicha investigación la muestra fue de 97 estudiantes. Además, la investigación fue observacional de tipo analítico con un corte transversal. La prueba que se aplicó fue la Escala de Ideación Suicida de Beck. Los resultados de la investigación señalan que la media de la edad oscilaban entre 18 y 23 años, también se observó que el 28.6 % tiene antecedentes patológicos; y el 14.3 %, antecedentes de haber pasado por maltrato físico; además que el 7.7 % de las mujeres presentaron ideación suicida; y el 6.25 % de varones, riesgo suicida, el cual da a conocer que no existe relación alguna entre el sexo y la ideación suicida, además que el 92,3 % no presenta riesgo, llegan a la conclusión que no existe prevalencia de riesgo alto en los estudiantes de medicina.

A su vez, Caballero et al. (2022), en Colombia, realizaron un estudio sobre la “Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia”, donde el objetivo era establecer si existe asociación entre la exposición a la violencia e ideación suicida. Asimismo, el enfoque del estudio es analítico, cuantitativo y transversal. Además, la muestra estuvo conformada por 1647 estudiantes entre edades de 16 y 24 años con una $M= 20,58$ y $DT= 1,715$, se aplicó la Escala de Ideación Suicida de Roberts y la Escala de Exposición a la Violencia. Los resultados que alcanzó dicha investigación fue que existe relación entre la exposición a la violencia y la ideación suicida con un $p=0,454$; con un nivel de significancia de 0,05. La Escala de Exposición a la Violencia mide en 4

contextos: casa, colegio, calle y televisión, se encontró que la violencia en la casa y en el colegio son factores de riesgo para la ideación suicida.

A su turno, Luna (2022), en Ecuador, realizó una investigación sobre los “Factores de riesgo que influyen en la ideación suicida de estudiantes universitarios”, con el objetivo de identificar los factores de riesgo que influyan en la ideación suicida. La muestra estuvo compuesta por 150 estudiantes, el estudio es correlativo transversal no experimental, el cual indica que se busca los factores sin ser considerados como causas absolutas y que no existe manipulación de variables. Asimismo, se aplicaron dos instrumentos psicométricos: la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, y la Escala Paykel de Suicidio, además de una encuesta para recabar mayor información. En los resultados encontrados, según la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, se encontró con riesgo medio y alto en un 50 %; de la misma manera, la escala Paykel indicó que el 22 % tiene riesgo alto. Por otro lado, los factores de riesgo encontrados fueron los siguientes: ser de sexo femenino, tener problemas económicos, pérdida de seres queridos por el COVID-19, conflictos de pareja, estar desempleado, consumo constante de alcohol, estar solo y presentar frustración con los familiares o personalmente.

Además, García y Arana (2021), en Colombia, desarrollaron la investigación titulada la “Relación entre acciones de riesgo y el intento de suicidio en jóvenes universitarios, como factor de bienestar psicológico”. Se propuso como objetivo principal, analizar la relación entre las conductas que ponen en riesgo la vida de los estudiantes en una muestra representativa de 291 estudiantes entre edades de 18 y 25 años, usando como enfoque el cuantitativo. La conclusión a la que arribaron fue que el 7.69 % de los estudiantes había intentado suicidarse, el 22.8 % realizó actos que ponen en riesgo sus vidas, como la sexualidad sin protección, el abuso de las drogas y el aislamiento. Además, se encontró que

el poseer bienestar psicológico (vínculos afectivos, laborales, académicos y familiares) son factores protectores que ayudan a que los estudiantes no incurran a realizar intentos suicidas. Por lo que los investigadores llegaron a la conclusión de que las actividades organizadas, el tener el apoyo de los padres, el tener trabajo y el tener pareja estable llegan a ser factores de protección ante un riesgo suicida.

Asimismo, Bojórquez et al. (2021), en México, realizaron una investigación sobre “El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios”; esto con el objetivo de analizar si existe relación entre estas dos variables. La muestra constituía por 106 universitarios de edades desde los 18 hasta los 35 años. Asimismo, se trató de un estudio cuantitativo descriptivo transversal, donde se utilizó dos instrumentos psicométricos, el Inventario de Ideación Suicida de Beck y UCLA Loneliness Scale Versión 3. Los resultados obtenidos indican que no presenta relación alguna con la ideación suicida, ya que el 60.4 % manifestó tener sentimientos de soledad, mientras que el 21.7 % presentó ideación suicida. Sin embargo, el autor hace hincapié en que hay investigaciones que manifiestan que la interacción social es fundamental para una buena salud psicológica, ya que el aislamiento y el sentimiento de soledad pueden ser perjudiciales para la salud.

Por su parte, Gomez et al. (2019), en Colombia, estudiaron el “Riesgo e ideación suicida y su relación con la impulsividad y la depresión en adolescentes escolares”, cuyo propósito fue analizar la relación estadística entre riesgo e ideación suicidas con la depresión y la impulsividad. La muestra fue de 179 adolescentes entre edades de 14 y 17 años. Para esto, se utilizaron los siguientes instrumentos: Inventario de Depresión de Beck, Escala de Impulsividad de Plutchik, Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. El resultado fue que se encontró correlación estadísticamente

significativa ($p < .001$); según la escala de Plutchik, el 20.7 % presentó riesgo suicida, en relación con el inventario de PANSI; el 12.8 %, ideación suicida; en cuanto a la ideación suicida positiva (factor protector), se evidenció que el 84.9 % presentó altos factores de protección; así mismo el 22.3 % presentó mayor tendencia a actuar de manera impulsiva, además el 2.8 % presentaba sintomatología grave de depresión. Se encontró así una relación significativa entre la impulsividad y la ideación suicida en los adolescentes siendo la depresión una variable mediadora.

Mientras que Santamaria y Mercedes (2018), en Ecuador, realizaron la investigación sobre “La calidad de sueño como variable asociada a la ideación suicida en estudiantes universitarios”. Se propuso como objetivo principal determinar si la calidad de sueño está asociado a la ideación suicida. Asimismo, la población estudiada estuvo constituida por estudiantes de las carreras de enfermería, psicología y medicina, siendo un total de 221 estudiantes. Además, la investigación fue de tipo transversal correlacional, con enfoque cuantitativo. Para la recolección de datos se aplicó el Inventario de Ideación suicida positiva y negativa (PANSI) y la escala de calidad de sueño de Pittsburgh (PSQI). Se concluyó que el coeficiente de correlación entre las dos variables es de 0.271, esto indica que existe una correlación positiva con una significancia bilateral de 0,000 ($< 0,050$); lo cual nos indica que la mala calidad de sueño es un factor de riesgo suicida, así mismo se encontró que el 64 % de los estudiantes presentaron mala calidad de sueño.

A su turno, Celedon et al (2018), en Colombia, estudiaron la “Prevalencia de ideación suicida y factores relacionados en estudiantes de pregrado en la Universidad del Norte”, el cual tuvo como objetivo identificar la prevalencia de ideación suicida y sus factores. Asimismo, el estudio fue de tipo transversal, con una población de 404 estudiantes, de las

carreras de ingeniería, administración, pedagogía infantil, arquitectura, música y comunicación social. Además, se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Roberts. Los resultados arrojaron que el 3,15 % de los estudiantes presentó alta ideación suicida; mientras que el 96,85 %, baja ideación suicida, además la carrera de Arquitectura puntuó un 2,22 % de alta ideación suicida y un 97,78 % de baja ideación suicida.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Espinoza y Huaraca (2023), en Lima, realizaron un estudio sobre la “Ideación suicida y sentido de vida en universitarios”, para analizar si existe relación entre el sentido de vida e ideación suicida, esto en una muestra conformada por 293 universitarios. Se aplicaron dos instrumentos: el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) y la Escala Dimensional del Sentido de Vida (EDSV). Además, el diseño de la investigación fue no experimental, correlacional simple. Dentro de sus resultados se halló una correlación directa entre el sentido de vida e ideación suicida positiva ($r_s=.628$; $p<.01$); de la misma manera una correlación con la ideación suicida negativa ($r_s=-.573$; $p<.01$); se encontró una correlación entre ideación suicida y el sentido de vida. Esto nos lleva a interpretar que mientras la persona no tenga un propósito de vida, mayor serán los factores de riesgo para los pensamientos negativos entorno al suicidio, sin embargo, cuando la persona tiene un sentido de vida, esperanza y actitud optimista no presentaran riesgos suicidas.

Así mismo, Baquerizo et al. (2022) realizaron una investigación sobre la “Asociación entre presencia de estrés, depresión y/o ideación suicida con el rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad peruana en medio de la pandemia por COVID-19”. Dicha investigación tuvo como objetivo identificar si existe asociación entre depresión,

estrés e ideación suicida y, por otro lado, el rendimiento académico. Asimismo, el estudio se realizó en una muestra de 241 estudiantes, siendo un estudio transversal, analítico y prospectivo, como población contaron con estudiantes del primero al sexto ciclo de la carrera de medicina. Para lo cual se utilizaron las pruebas de la Escala de Estrés Percibido, la Escala de Zung, la Escala de Ideación Suicida de Beck y la Escala de Valoración del Aprendizaje de Reyes Murillo. Dicha investigación arrojó como resultado que el 70 % de los estudiantes presentaban un rendimiento académico medio, además no se encontró relación directa con la depresión, estrés y el riesgo de ideación suicida, sin embargo, se halló que el 33,61 % presentaba depresión; el 94,19 %, estrés; y el 88,79 %, ideación suicida.

Mientras que Velasquez et al. (2020) realizaron una investigación sobre la “Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana”. La muestra estuvo conformada por 1330 estudiantes. Además, el método de su investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional con un diseño no experimental transversal. Para la evaluación, utilizaron tres escalas: la escala de dificultades de la regulación emocional, la escala de respuestas rumiativas, por otro lado, utilizaron la escala de ideación suicida positiva y negativa. La investigación dio como resultado que existe correlación significativa bilateral de (0,01), entre las tres variables, encontrándose también que el rango de ideación suicida en adolescentes es de (1133) y en adultos (197). Además, se evidenció mayor ideación suicida en estudiantes de ingeniería (353).

Teniendo en cuenta que la disfunción familiar es uno de los factores asociados a la ideación suicida, Broncano y Días (2020) investigaron sobre los “Estilos de crianza e

ideación suicida en universitarios de Huaraz”. Tuvieron como objetivo conocer la relación entre las variables estilos de crianza e ideación suicida, esto en una población de 363 estudiantes, para la evaluación usaron los siguientes test: la Escala de Estilos de Crianza de Steinberg y la Escala de Ideación suicida de Beck, además la metodología de la investigación fue de tipo correlacional. Por tanto, se concluyó que existe correlación significativa entre las variables estilos de crianza e ideación suicida, es decir, según las dimensiones se encontró que un mal estilo de crianza incrementa la desesperanza ($r=-.270$, $p<.01$), a un buen estilo de crianza disminuye la actitud hacia la muerte ($r=-.257$, $p < .01$). De la misma manera con las otras dimensiones ideación suicida ($r=-.147$, $p <.01$) y proyecto de intento suicida ($r=-.242$, $p<.01$) que menores serán estos factores si el estilo de crianza es de manera adecuada. Así mismo, el 51.2 % de los participantes se ubicaron en un nivel medio y en un nivel bajo el 35.9 %. Uno de los factores encontrados en esta investigación fue que los alumnos que presentaron ideación suicida en su mayoría tenían un estilo de crianza autoritativa y mixta, lo cual indica que predomina en la crianza la violencia, a diferencia en el estilo de crianza que se imponía el respeto disminuía la ideación suicida.

De la misma manera, Gil (2020) realizó una investigación sobre “Ideación suicida y dependencia emocional en estudiantes de arquitectura de una universidad privada en la ciudad de Cajamarca, 2020”, con el objetivo de determinar la relación entre las dos variables. El tipo de investigación es básico, de diseño experimental, con corte transversal y correlacional, con una muestra de 105 estudiantes, para la evaluación se usaron dos pruebas: el Cuestionario de Ideación Suicida de Beck (SSI) y la Escala de Dependencia Emocional. Además, la investigadora obtuvo como resultado que existe un coeficiente de correlación

($\rho=,592$) con un p valor= $,000$, lo cual indica que, a mayor dependencia emocional, mayor será la ideación suicida. Así mismo se encontró que el 15 % presentó ideación suicida alta; el 28 %, niveles medios; y el 57 % niveles bajos y dependencia emocional de nivel alto en un 41 % y bajo en un 21 %. En cuanto a las dimensiones se encontró que la actitud hacia la muerte ($\rho:756$) y pensamientos suicidas ($\rho:422$) tienen relación alta y moderada con la dependencia emocional. Por otro lado, con la dimensión proyecto de intento suicida y realización del intento proyectado no se encontró relación con la dependencia emocional, ya que el margen de error es mayor (0.05).

Mientras que Perales et al. (2019) realizaron una investigación en el Perú sobre la “Prevalencia y factores asociados a la conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú”, teniendo como objetivo determinar la prevalencia sobre la conducta suicida e identificar las variables asociadas en los estudiantes. Además, el tamaño de la población fue de 24,118 estudiantes y la muestra teórica fue de 1819 estudiantes; el método de estudio fue analítico y transversal. Asimismo, los resultados encontrados frente a las causas de riesgo que están asociados al intento de suicidio son los siguientes: ser mujer, tener depresión, angustia y vivir en una familia no nuclear. Es importante mencionar que, en esta misma universidad en el 2010 por este mismo autor, se realizó una investigación sobre conducta suicida en estudiantes de medicina, donde los resultados fueron que un 4 % había tenido intento suicida y el 12,5 % tuvo ideación suicida.

Además, Astocondor et al. (2019) presentó una investigación sobre la “Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana”, cuyo objetivo fue determinar la influencia de la depresión en la ideación suicida, teniendo como una muestra

representativa de 431 estudiantes universitarios, además se utilizó un método de estudio transversal analítico. Asimismo, tuvo como resultado que, de los 431 estudiantes encuestados, el 57 % fueron de sexo femenino y el 43 % de sexo masculino. Se encontró que el 42,3 % de los estudiantes presentó síntomas de depresión; y el 15 %, ideación suicida en los estudiantes de medicina. Por lo que se halló una relación directa entre las dos variables, los autores mencionan que cuatro de cada diez estudiantes presentaron síntomas depresivos, así como uno de cada seis estudiantes, ideación suicida.

Por su parte, Gordillo (2019), en su tesis “Factores asociados a ideación suicida en pacientes con depresión en hospitales públicos de Trujillo”, se planteó como objetivo identificar la frecuencia y asociación de factores de riesgo que estén asociados a la ideación suicida. Para lo cual se evaluó a 93 pacientes con depresión, se aplicó el test de Zung, el Test de Audit-C, el Test de Apgar Familiar. Además, el tipo de estudio fue transversal analítico. Los resultados arrojaron que el 70.97 % de los estudiantes presentaron ideación suicida y los pacientes que no tienen pareja se encontró que tienen mayor probabilidad de presentar ideación suicida cuando estos tienen depresión a comparación de los que se encuentran en una relación sentimental.

Mientras que Estrada y Guerra (2019), en la ciudad de Lima, investigaron la “Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de Lima Metropolitana”, teniendo como objetivo de conocer la prevalencia de la ideación suicida. Asimismo, la investigación se realizó en una población de 399 alumnos, distribuidos en las carreras de arquitectura, medicina, ciencias biológicas, ciencias económicas, ingeniería, humanidades y derecho. Además, el instrumento de recolección de datos fue la Escala de

Ideación Suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI), el tipo y diseño de investigación fue de tipo básica. Se encontró que la carrera de Arquitectura y medicina presentaron diferencias significativas con otras carreras en relación con la ideación suicida.

A su turno, Abanto (2018), en su investigación “Influencia del estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida en estudiantes de medicina”, tuvo como objetivo determinar si existe relación directa de las variables de estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida. Este estudio es observacional de corte transversal, siendo su muestra de 442 estudiantes solo del primer ciclo de una universidad de Trujillo, Perú. Los resultados mostraron que 193 estudiantes presentaban ideación suicida, por lo que se llegó a la conclusión que existe influencia directa de las variables de estrés, depresión y ansiedad en la aparición de ideación suicida en estudiantes universitarios.

A su vez, Tarillo (2018) ejecutó una investigación sobre los “Factores asociados al intento suicida en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, Jaén, 2013”. El objetivo fue determinar cuáles eran los factores de riesgo frente al intento suicida, con una muestra de 178 estudiantes. Asimismo, utilizó la escala y el cuestionario de Plutchik, y se encontró que la mayor proporción de riesgo suicida se presentó entre edades de 21 a 24 años, donde las exigencias académicas de los docentes y el riesgo de intento de suicidio fue bajo, sin embargo, se halló que los estudiantes que tenían problemas familiares y psicológicos estaban más propensos al intento de suicidio.

2.1.3 Antecedentes locales

Fernández y Solano (2022) realizaron una investigación sobre “Estrés postraumático asociado a intención suicida en la población de Huancayo-Jauja durante la pandemia del COVID-19 en el 2022”. Tuvieron como objetivo determinar si existe asociación del estrés postraumático a la intención suicida. Además, la metodología aplicada fue la transversal analítico, y dicha investigación se realizó con una muestra de 400 personas, entre edades de 18 a 50 años. Asimismo, el instrumento utilizado fue la Escala de Riesgo suicida de Plutchik y Short Posttraumatic Stress Disorder Rating Interview (SPRINT-E). Los resultados obtenidos fueron que 6 de 10 personas presentaron síntomas de estrés postraumático, además de encontrarse relación con la intención suicida con un 3 % de alto riesgo y un 21 % de riesgo moderado, siendo una de las causas el confinamiento por COVID-19, ya que se halló una tendencia del 7,83 veces más de ser propensos al riesgo suicida.

Por otro lado, en la ciudad de Huancayo, Gutarra (2019) realizó la investigación “Estructura familiar y riesgo suicida del personal voluntario en servicio militar-Cuartel 9 de diciembre”. Esto con el objetivo de determinar si existe relación significativa entre las dos variables, con una metodología de diseño descriptivo-correlacional, de corte transversal, con una muestra de 200 personas. Además, el instrumento utilizado fue la Escala de Estructura Familiar y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. Los resultados fueron que se encontró una correlación entre las dos variables, según el coeficiente de Spearman es un valor de 0,764. Esto nos indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, lo que indica que existe correlación entre las dos variables propuestas. Finalmente, en los resultados

obtenidos, el riesgo suicida en el personal militar es un 84 % con bajo riesgo y un 6 % con alto riesgo. Respecto a la estructura familiar se encontró que el 30% presentaba un nivel bajo.

Mientras que Rosales (2022), en su investigación sobre la “Ideación suicida en pacientes atendidos en el área de psicología de un establecimiento de salud”, tuvo el objetivo de identificar el nivel de ideación suicida en los pacientes atendidos, y la metodología propuesta fue descriptiva, de tipo básica y de diseño no experimental. La muestra fue de 100 participantes, donde se aplicó la Escala de Ideación Suicida de Beck-BSSI. Los resultados encontrados fueron que el 99 % de los evaluados presentaron nivel bajo de ideación suicida.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teorías sobre el suicidio

2.2.2.1 Teoría biológica

García (1994) precisa que es importante mencionar que no todas las personas llegan al suicidio, sino solo aquellas personas que su actividad inhibitoria de serotonina es deficitaria.

Por su parte, Cordero y Tapia (2009) consideran que las personas que se suicidan tienen bajos niveles de serotonina y se encuentran con bajo colesterol en la sangre; debido a que se encontró, en personas que se intentaron suicidar, bajas concentraciones de ácido homovanílico. Así como también, se halló baja actividad de enzimas plaquetarias, esto en personas con intentos de suicidio. Lo que involucra así al eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal como el eje de conducta suicida.

A su vez, Tovilla & Genis (2012) refieren que los estudios de epidemiología genética están asociados a la conducta suicida, además encontraron que el riesgo suicida aumenta en los familiares con estos intentos.

De la misma manera, Dajas (2016) realiza una revisión bibliográfica sobre la neurobiología genética entorno al suicidio, donde se encontró que los bajos niveles de serotonina y una disminución del ácido homovanílico de la dopamina están vinculadas con la vulnerabilidad suicida y los intentos de autoeliminación. Así mismo, se encontró en un estudio *post mortem* una disminución en la corteza prefrontal de las funciones ejecutivas como la memoria, la atención visual, la anticipación y la inhibición motora. Por otro lado, el autor hace hincapié en la vulnerabilidad suicida, donde menciona que los cambios neurobiológicos en núcleos y vías cerebrales afectan de alguna manera en nuestras percepciones, proyectos, y motivaciones esto en función a un objetivo a alcanzar.

A su turno, Silva et al. (2015), citados por Mendoza & Patiño (2020), refieren que los factores neurobiológicos describen cambios en la plasticidad neuronal y de neurotransmisores, así como también una vulnerabilidad genética y familiar, lo cual nos indica que existen personas que son más vulnerables y estos cambios en las vías cerebrales amenazan con la autovaloración y el sentido de vida, en su mayoría estos cambios son evidenciados en pacientes que tienen trastorno depresivo mayor, baja tolerancia a la frustración y desesperanza hacia la vida.

2.2.2.2 Teoría cognitivo-conductual

La siguiente investigación se basa en la teoría cognitivo-conductual, debido a que, Rush y Beck (1978) relacionaron la ideación suicida con la idea de querer terminar con la angustia que para la persona llega a ser insoportable. Es por ello que los autores lo relacionan con la triada cognitiva (un yo imperfecto, un mundo hostil y un futuro desesperanzador), que son parte de la estructura cognitiva que se produce en un momento determinado.

Es decir, la percepción que tenemos de las cosas que ocurren en nuestro entorno afecta directamente al estado de ánimo, por ejemplo, una persona con depresión llega a tener una percepción negativa de sí mismo, teniendo pensamientos como los siguientes: no sirvo, soy inútil, nadie me ama, tengo mala suerte, y les cuesta ver sus propias cualidades, además que ven a su entorno muy poco seguro y que todos están en su contra o que nadie los entiende, así mismo ven su futuro sin esperanza, donde perciben que nunca saldrán de esa situación.

Por su parte, Toro et al. (2016) realizaron una investigación sobre el riesgo suicida según la triada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión, donde encontraron que el funcionamiento esquemático disfuncional da lugar a la aparición de la depresión, enfocándose en la desesperanza y llegaron así a la ideación suicida. De allí, se puede mencionar sobre distorsiones cognitivas, término que según Beck (1967), citado Sandoval & Guevara (2015) refiere que son esquemas irreales, los cuales se interpretarán de acuerdo con la vulnerabilidad debido al esquema cognitivo de cada persona.

El modelo cognitivo refiere que las personas antes de emitir una respuesta emocional o conductual primero perciben, clasifican, interpretan, evalúan y le dan un significado a la

situación en función de un supuesto previo o esquemas cognitivos. Esto lo refuerza Muñoz et al. (2015 citado por Gonzales 2019), quien refiere que cada una de las personas tiene una determinada estructura cognitiva y esta se ha ido formando en el transcurso de su vida; ya que se comienza a edificar en los primeros años de su vida. De la misma manera, Castañeda (2016, citado por Gonzales 2019) menciona que los esquemas cognitivos se establecen en los primeros años de nuestra vida, primordialmente por la interacción con las figuras referenciales, quienes llegan a ser los padres u otros familiares y que de alguna manera estos se van consolidando a lo largo del tiempo con las experiencias de cada persona.

2.2.2.3 Teorías psicosociales

Durkheim (1982, citado por Aquino y Argote 2016) relaciona el suicidio entre el individuo y la sociedad. Así mismo, da a conocer que existe tres tipos de suicidio a) suicidio altruista, que es cuando la persona acaba con su vida por las reglas sociales; b) suicidio egoísta, que es cuando la persona decide suicidarse porque cree que las normas no le alcanzan; c) suicidio anómico, que se refiere a un suicidio brusco como, por ejemplo, catástrofes económicas. Es decir, la falta de lazos familiares o relaciones sociales y el tener problemas económicos tiene relación directa con el suicidio según el autor.

A su vez, Gutarra (2019) refiere que las demandas sociales: incremento económico, terminar la universidad, asaltos, asesinatos, corrupciones y acoso son sucesos que de alguna manera predisponen a la conducta suicida.

Por otro lado, Giménez (2008) menciona que los factores sociales también son el inicio de la ideación suicida, encontramos el aislamiento, poco apoyo social, creencias

religiosas y culturales, discriminación, *bullying*. Así mismo, entre otros factores está el aspecto familiar, el haber pasado por violencia familiar, el abuso físico o sexual, el divorcio o el suicidio de algún familiar. Otros estudios refieren haber encontrado que los estudiantes que intentaron suicidarse estaban involucrados en el consumo de drogas y alcohol.

Mientras que Tislher (2007), citado por Gutarra (2019), realizó una investigación en adolescentes, encontró que en la etapa escolar se lidia con la presión por bajas calificaciones, conflictos con los compañeros y miedo a la soledad, siendo en esta edad factores de riesgos para la ideación suicida.

Asimismo, estudios realizados dan a conocer que los factores sociodemográficos pueden ser desencadenantes, mencionan que la edad y el sexo son factores que llegan a relacionarse con esta conducta suicida, llegan a la conclusión de que la frecuencia de suicidio en varones es tres veces mayor a la mujer.

2.2.2.4 Teorías psicoanalíticas

Cano (2009) refiere que cuando Freud menciona el suicidio, se refiere al instinto de muerte al que Freud llama “thanatos”, el cual se caracteriza por la falta de placer inclinada hacia la muerte, y que si este no es exterioriza hacia los demás llevaría al individuo a su misma autodestrucción. Sigmund Freud fue uno de los primeros quien dio explicación psicológica al suicidio, mencionando que este acto era más intrínseco dirigidas contra el *yo*, siendo su mecanismo de defensa la negación, la forma de huir de la vida.

Por otro lado, Honey (1985 citado por Rodríguez 1990) menciona que las alteraciones que se da en el niño durante su crecimiento son a causa de los trastornos culturales como son

la religión, figuras paternas, política, que causa un desarrollo neurótico, lo que origina así en el niño una angustia básica, produce un fallo en el desarrollo del *yo* y desencadena así un sentimiento de superioridad. Así mismo, Jung (1959), citado por este mismo autor, mencionó que, para encontrar el sentido a la vida, tendría que haber contacto entre el *ego* y el *self*, sin embargo, el *self* tiene un lado oscuro, el cual indica que, si este predomina en la persona, la muerte llega a ser más deseable que la vida.

2.2.2 Factores de riesgo

Según Martínez et al. (2010), los factores de riesgo se dividen en dos, por un lado, están los causales (alcoholismo, tabaquismo, estilos de vida) y, por otro lado, por su aparición y evolución, ya sea por un daño o enfermedad, las cuales colocan en situación de riesgo al individuo.

Por su parte, Gutiérrez et al. (2005) refiere que los síntomas de depresión, desesperanza y los estresores académicos, así como la dinámica familiar llegan a ser un riesgo común para el inicio de ideación suicida en jóvenes adultos.

Mientras que Kazlaus et al. (2022), citado por Melendrez, Nicho, & Olivas (2023), mencionan que el trastorno más reiterativo es la depresión, ya que conlleva a una alteración de la percepción, emociones que ocasiona apatía, y da lugar a las emociones negativas y genera mayor riesgo suicida. De la misma manera, estos mismos autores citan a Seo et al. (2022), quienes refieren que las personas que presentan ansiedad social tienen tendencia a la ideación suicida, debido a que no logran adaptarse a un nuevo entorno, poseen de escasas habilidades sociales, ya que el no pertenecer a un grupo social abre puertas a la frustración y al aislamiento; en la misma línea, el presentar depresión y/o ansiedad y ser consumidores de

alcohol aumenta significativamente un riesgo, debido a que aumenta la impulsividad y la falta de juicio.

Acosta (2011) realizó una investigación sobre los factores de riesgo de la conducta suicida en adolescentes, con una muestra de 157 que cursaban el décimo grado. Tuvo como resultado que los factores de riesgo fueron presentar trastornos psiquiátricos.

Respecto a lo anterior, se sabe que el suicidio no solo se puede explicar con algún problema psicológico, ya que diferentes estudios muestran que son distintos los desencadenantes que llevan a las personas a tener este pensamiento suicida, como problemas económicos, influencias sociales, culturales, factores genéticos, etc.

A su vez, Kaslow (2024), en su artículo, refiere que los factores de riesgo para un acto o intento suicida es la pérdida de un familiar, amigo o mascota, así como también la ruptura con una pareja, el consumo de alcohol o sustancias, encontrarse en una lucha de orientación sexual, las creencias culturales y religiosas, ser viudo o divorciado, tener baja autoestima y ser víctima de acoso, sin embargo, según la autora existe mayor riesgo con las personas que realizan el acoso o *bullying*.

2.2.3 Factores protectores

Los factores protectores son aquellos que disminuyen la probabilidad de la aparición del intento suicida. Sanchez y Robles (2014) mencionan que los factores protectores que promueven la resiliencia en adolescentes y jóvenes ante el suicidio son los siguientes: autoconcepto positivo, autocontrol emocional, autoestima, tener el control de impulsos, tener apoyo social de tipo emocional y relaciones positivas con la familia. Así mismo, Mamani et al. (2018), en su investigación sobre la inteligencia emocional en adolescentes con ideación

suicida, resaltan que los factores protectores como la empatía, la asertividad, el autoconcepto, el control de impulsos, el optimismo, el poseer la inteligencia emocional constituye la habilidad para adaptarse a las exigencias y protegerse contra los pensamientos negativos. Por otro lado, se evidenció que los adolescentes que presentaban baja inteligencia emocional eran más propensos a presentar ideación suicida.

Como factores protectores, se tiene en cuenta a la familia, ya que el apoyo de las personas se tiene el soporte necesario ante diversas situaciones estresantes, esto lo corrobora Corona et al. (2016), quienes mencionan que, a nivel familiar, el reconocimiento de logros, establecimiento de límites, la estabilidad y coherencia dentro de la familia, el apoyo a metas y el no vivenciar violencia son factores protectores para el suicidio.

Asimismo, es importante mencionar que no todas las personas llegan a este punto, debido a que diferentes estudios dieron como resultado que cuando la persona posee una desarrollada inteligencia emocional y resiliencia, tienen pocas probabilidades de considerar el suicidio como una salida.

2.2.4 Ideación suicida

Esta es considerada como la fase de inicio del suicidio, llega a ser un llamado de alerta para la pronta intervención o prevención del proceso suicida.

Pérez (1999 citado por Córdova et al. 2007) refiere que la ideación suicida engloba pensamientos:

- El deseo de morir. La vida no merece la pena vivirla, es uno de los pensamientos que indica la disconformidad de la persona con su vida.

- La representación suicida. Es cuando la persona se imagina ahorcado, siendo esta una fantasía pasiva del suicidio.
- La idea suicida sin un método determinado. Consiste en la idea de autodestrucción sin el acto de hacerlo.
- La idea suicida con un plan indeterminado. Refiere que es cuando el sujeto desea suicidarse manifestando diferentes posibilidades de hacerlo.
- La idea suicida con un método determinado sin la planificación. Es cuando la persona tiene intenciones de suicidarse con un método en particular, pero no tiene una adecuada planificación.
- La idea suicida planificada. El sujeto sabe cómo, donde y cuando realizará el suicidio teniendo todo planificado y tomando sus medidas para no ser descubierto.

2.2.5 Suicidio

Etimológicamente, la palabra *suicidio* procede del latín “sui” esto quiere decir, “de sí mismo”, y “cidium” quiere decir “matar”.

De acuerdo con la Real Academia Española (2020), el suicidio es la acción o conducta que puede perjudicar gravemente a quien la realiza. Villalobos (2009), citado por Gonzales (2019), refiere que el suicidio se identifica cuando el individuo persistentemente piensa, posteriormente planea o tiene el deseo cometer suicidio, identificando los medios para llegar a conseguirlo.

Por otro lado, Durkheim (1974, citado por Gonzales 2019) describe que el suicidio es un acto donde es la misma persona quien sabe el resultado, por lo que el suicidio se considera un acto consciente e intencional.

“Suicidio como un acto intencional causado a uno mismo, que pone en peligro la vida, y que da como resultado la muerte, incluyendo todas las circunstancias que rodean el fallecimiento” (Beck et al. 1979).

Fases del suicidio según Poldinger

Poldinger (1969) trata de tres estadios o fases. La primera consiste en los factores psicodinámicos, ocurre cuando el individuo se aísla de la sociedad, suprime agresiones. La segunda fase es cuando el sujeto hace señales de suicidio a través de dibujos, verbalizaciones, siendo esto una forma de alerta, y se convierte en una lucha constructiva y destructiva, que si se pasa por alto llega a consecuencias graves. La tercera fase consiste en que el individuo tomó la decisión de suicidarse, es importante estar alerta, ya que si la persona hace unos días se le veía deprimido, agitado, angustiado y actualmente se encuentre relajado y tranquilo, esto llegaría a ser metafóricamente hablando, una calma antes de la tormenta.

Suicidio en universitarios

García (2008) refiere que la edad adulta es el inicio de la vida laboral, el cambio y la aceptación de una serie de responsabilidades, y genera así culturalmente el fracaso o éxito en los jóvenes, en el caso de generar fracaso, se generará la frustración, sentimientos de inferioridad o insatisfacción.

Por otro lado, Martínez (2016) considera el suicidio en estudiantes universitarios como un proceso difícil de comprender, debido a que se trata de una etapa que se caracteriza

por la ilusión, planificación del futuro. Siendo este un reto para los profesionales de la salud en el manejo y la identificación sobre este pensamiento en los estudiantes universitarios.

Por su parte, Giménez (2008) realizó un estudio en los Estados Unidos sobre la ideación y la conducta suicidas en los estudiantes universitarios, encontró que es la tercera causa de muerte entre la población de 15 a 24 años.

2.3 Definición de Términos Básicos

Ideación suicida. Valdivia (2014), citado por Chavez (2019), refiere que la ideación suicida constituye pensamientos, deseos y expectativas que llevan al individuo a la posibilidad de una muerte autoinfligida. Puede ser de tipo concreto; además el suicidio es el acto final o de tipo ambiguo; asimismo no es el objetivo final del individuo.

Depresión. “La depresión es la exageración persistente de los sentimientos habituales de tristeza, la depresión es una enfermedad grave, de varias semanas o meses de duración” (San & Arranz 2010, p. 9).

Desesperanza. “La desesperanza es el sentimiento de no encontrar alternativas de solución ante una determinada situación o no tener expectativas del futuro, acompañado de un sentimiento negativo” (Morales et al., 1999).

Impulsividad. Pueyo (2003) refiere que la impulsividad es la incapacidad de evaluar situaciones que ponen en riesgo la salud, así como dar respuestas rápidas frente a un estímulo sin antes haber una premeditación, además de tener dificultades para planear e incapacidad de tener una atención prolongada.

Intento suicida. “Tentativa de suicidio, obteniendo ningún resultado de muerte, pero termina haciéndose daño así mismo, conocido también como suicidio fallido” (Córdova et al. 2007, p.18).

Suicidio consumado. “Conducta auto infringida conscientemente por el individuo con el único propósito de morir” (Córdova et al. 2007, p. 18).

Plan suicida. El Ministerio de Salud y Protección Social (2018) refiere que es “la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la preparación de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida, implica un alto riesgo de pasar al intento”

Suicidio frustrado. “Es el tipo de tentativa suicida en el cual, dado la seriedad de la intención, y la eficacia de los métodos utilizados, quien lo intenta no logra la muerte, por fallas en su ejecución” (Mosquera, 2003, p. 12).

Hábito/estado civil. Esta dimensión nos indicará si toma medicamentos habitualmente, tiene problemas para conciliar el sueño y el estado civil de la persona, soltero, viudo, divorciado.

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis general

El nivel de ideación suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto.

3.1.2 Hipótesis específicas

- El nivel de la dimensión hábitos en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.
- El nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.
- El nivel de la dimensión depresión en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.
- El nivel de la dimensión impulsividad en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.
- El nivel de la dimensión intención suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.

3.2 Variables

3.2.1 Ideación suicida

Beck et al. (1979) refieren que la idea suicida es aquel pensamiento recurrente sobre la muerte, que gira en torno al día a día de la persona incrementando ese deseo o planear el cometer suicidio, pero que no ha evidenciado ese intento.

3.3 Operacionalización de la variable Ideación suicida

Título: Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo – 2023.

Variable del estudio: Ideación suicida

Conceptualización de la variable:

“La ideación suicida es el conjunto de pensamientos que expresan un deseo, añoranza o intencionalidad de morir o de cualesquiera otras vivencias psicológicas suicidas, tal como representación, fantasías o prefiguración de la propia muerte. Sinónimo de pensamiento suicida” (Mosquera, 2003, p.13).

Operacionalización de la variable

La variable ideación suicida se mide a través de 5 dimensiones: hábitos, desesperanza, depresión, impulsividad e intención suicida.

Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Hábito/estado civil	Esta dimensión nos indicará si toma medicamentos habitualmente, tiene problemas para conciliar el sueño y el estado civil.	1. ¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir? 2. ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño? 10. ¿Está Ud. separado/a, divorciado/a o viudo/a?	Ordinal Bajo riesgo: 0-5 Riesgo Moderado: 6-10 Alto Riesgo: 11-15
Desesperanza o pesimismo	Es la decepción y a la desilusión	7. ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	Ordinal

	desconfianza hacia su futuro o el entorno.	5. ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo? 6. ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	Bajo riesgo: 0-5 Riesgo Moderado: 6-10 Alto Riesgo: 11-15
Depresión	Se considera a una persona que tiene poco interés en relacionarse y que este atravesando por una tristeza de varias semanas.	4. ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente? 8. ¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo? 9. ¿Está deprimido/a ahora?	Ordinal Bajo riesgo: 0-5 Riesgo Moderado: 6-10 Alto Riesgo: 11-15
Impulsividad	Se considera a personas que no puedan auto controlarse mostrando ira y que tengan algunos antecedentes de suicidio en la familia.	3. ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a? 11. ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez? 12. ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?	Ordinal Bajo riesgo: 0-5 Riesgo Moderado: 6-10 Alto Riesgo: 11-15
Intención Suicida	Personas que tienen algún pensamiento o idea de suicidarse y de las que realizaron alguna conducta suicida	13. ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse? 14. ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse? 15. ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	Ordinal Bajo riesgo: 0-5 Riesgo Moderado: 6-10 Alto Riesgo: 11-15

Capítulo IV

Metodología

4.1 Tipo de la investigación

El tipo de estudio fue básico, Muntané (2010) refiere que la investigación básica tiene como objetivo incrementar y profundizar nuevos conocimientos científicos, es por ello que la presente investigación refuerza la teoría sobre la ideación suicida en estudiantes.

4.2 Enfoque de investigación

La presente investigación es cuantitativa. Según Hernández et al (2010), la investigación cuantitativa es usada para la recolección de datos y de esta manera probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

4.3 Diseño de la investigación

El nivel de la investigación es no experimental transversal, ya que Hernández et al. (2010) nos menciona que en este nivel de investigación no se realiza ningún tipo de manipulación de variables, es decir, se observará la problemática tal como se da en su contexto natural y en el momento único por ser transversal.

4.4 Nivel de investigación

La investigación es de nivel descriptivo, ya que, según Dankhe (1986), este tiene como objetivo especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis.

4.5 Población y Muestra

4.5.1 Población

Arias (2006) refiere que la población es un conjunto incontable o contable de elementos que cumplen características similares. Esto mismo refiere Selltiz et al. (1980) citado por Hernández et al. (2010) refiriendo que la población es el conjunto que coincide con una serie de especificaciones. En esta investigación, la población está constituida por estudiantes universitarios del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura con un total de 947 estudiantes.

4.5.2 Muestra

Sampieri Hernández et al. (2010), menciona que la muestra es la esencia que parte de la población, siendo una muestra representativa. Por lo que en la presente investigación se utilizó la fórmula para población finita, la muestra está constituida por 274 estudiantes de arquitectura, del primero al quinto ciclo.

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

$$n = \frac{947 * 0,5 (0,5) * 1.96^2}{(947 - 1) * 0,05^2 + 1.96^2 * 0,5 (0,5)}$$

$$n = 274$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

N = Tamaño de la población.

pq = Desviación estándar de la población, cuando no se tiene su valor, suele utilizarse el valor regular de 0,5.

Z = Valor obtenido mediante niveles de confianza, en caso de no haber uno establecido, se toma con relación al 95 % de confianza, que equivale a 1,96, o en relación con el 99 % de confianza, que equivale a 2,58, valor que queda a criterio del investigador.

e = Límite tolerable de error muestral, al no conocer su valor, suele utilizarse un valor que varía entre el 1 % (0,01) y 9 % (0,09), lo cual quedará a criterio del evaluador.

Seguidamente, para conocer la cantidad de estudiantes por cada ciclo se sacó el peso proporcional de cada ciclo con el objetivo de conocer la muestra de asignación. Esto se detalla en la siguiente tabla.

Tabla 1

Cantidad de participantes por ciclo

Estrato	N	Peso proporcional	Muestra de asignación	Muestra
I Ciclo	190	0.20063358	54.97360084	55
II Ciclo	319	0.336853221	92.29778247	92
III Ciclo	102	0.107708553	29.51214361	29
IV Ciclo	161	0.17001056	46.58289335	47
V Ciclo	175	0.184794087	50.63357973	51
Total	947	1	274	274

4.5.3 Muestreo

El tipo de muestra que se utilizó es el muestreo no probabilístico de tipo estratificado, debido a que, según Otzen y Manterola (2017), este tipo se caracteriza en que todos los individuos que componen la investigación tienen la misma posibilidad de ser incluidos en la

muestra, además al tratarse de una población agrupada por ciclos era necesario saber la cantidad de participantes por cada ciclo.

4.5.4 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Estudiantes del primer al quinto ciclo.
- Estudiantes de la carrera de Arquitectura.
- Consentimiento informado y asentimiento informado firmados.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de 6.º ciclo a 10.º ciclo.
- Consentimiento informado y/o asentimiento informado que no sea firmado.
- Estudiantes que sean de otras carreras.

4.6 Instrumento para la recolección de datos

Se aplicó la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, la cual tiene un tiempo de aplicación de 10 a 15 min; todo este procedimiento se realizó de manera presencial, donde se ingresó a las aulas del 1.º al 5.º ciclo de la carrera de Arquitectura.

Ficha sociodemográfica

La ficha sociodemográfica ha sido elaborada por la investigadora con el objetivo de recabar más información que ayude a enriquecer la investigación, la cual recaba datos personales como apellidos y nombres, edad, género, correo institucional, ciclo, estado civil, lugar de nacimiento, con quiénes vive, hijos y si actualmente se encuentra trabajando.

Escala de Riesgo Suicida de Plutchik

Ficha técnica

Nombre del test: Escala de Riesgo Suicida de Plutchik

Autores: Plutchik, R.; Van H.; Conte H. y Picard, S.

Ámbito de aplicación: 15 a 50 años.

Número de ítem: 15 ítems con respuesta dicotómica

Escalas: 5 escalas o dimensiones

Duración: 10-15 min

Tabla 2

Baremo de la escala suicida de Plutchik

Criterio	Valoración
Bajo riesgo	0-5
Riesgo moderado	6-10
Alto riesgo	11-15

Finalidad. Tiene como finalidad brindar información sobre el riesgo suicida, presenta cinco dimensiones, las cuales son hábito/estado civil, desesperanza o pesimismo, depresión, impulsividad e intención suicida.

Validez. Se validó el instrumento mediante la técnica de juicio de expertos, para ello se envió el cuestionario a tres especialistas para la calificación y evaluación del instrumento. Seguidamente, para valorar el coeficiente de validez de contenido (CVC) se empleó el procedimiento de Aiken (Pedrosa et al., 2014). Asimismo, se calculó el CVC mediante la V de Aiken, en el cual se obtuvo 0,918; lo cual indica que el instrumento cuenta con una excelente validez.

Confiabilidad. Para obtener la confiabilidad se aplicó el instrumento a una muestra piloto constituida por 16 estudiantes de la carrera de Arquitectura de una universidad privada. Se calculó el Alfa de Cronbach, y se obtuvo un valor de 0,803. Lo cual significa que el instrumento cuenta con una buena confiabilidad para ser utilizada en la investigación.

Tabla 3

Confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,803	15

Tabla 4*Estadísticos de los elementos del instrumento*

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Preg. 1	4,75	10,600	-,143	,818
Preg. 2	4,13	8,783	,499	,785
Preg. 3	4,31	7,829	,807	,754
Preg. 4	4,13	8,783	,499	,785
Preg. 5	4,56	9,063	,433	,790
Preg. 6	4,25	8,600	,521	,783
Preg. 7	4,56	9,329	,329	,798
Preg. 8	4,13	8,917	,449	,789
Preg. 9	4,56	8,929	,486	,786
Preg. 10	4,81	10,429	,000	,807
Preg. 11	4,63	9,983	,111	,813
Preg. 12	4,69	9,696	,290	,800
Preg. 13	4,50	8,267	,702	,766
Preg. 14	4,63	9,050	,502	,785
Preg. 15	4,75	9,933	,275	,800

4.7 Procedimiento de recolección de datos

Para esta investigación se hará uso de la técnica de recolección de datos: la encuesta, la cual según Sánchez et al. (2018) refieren que se emplea para recopilar la información en una investigación, pueden ser directas o indirectas. Las directas son las entrevistas y las observaciones; las indirectas, los cuestionarios, las escalas, los inventarios y los test.

Asimismo, para la recolección de datos, se realizaron los trámites correspondientes, que incluye el permiso de la directora de la EAP de Arquitectura. Dicha aceptación facilitó

la aplicación de la prueba en la población estudiantil del 1.º al 5.º ciclo de la carrera de Arquitectura.

En primer término, se presentó un consentimiento informado para los mayores de edad y el asentimiento informado para estudiantes menores de edad, para posteriormente aplicar la ficha sociodemográfica.

Consentimiento informado

Se hará uso de dicho documento con el objetivo de que el sujeto de estudio muestre disposición de participar de manera voluntaria y reservada. Los datos brindados por los estudiantes solo serán usados para fines de esta investigación, teniendo en cuenta que será confidencial.

Asentimiento informado

Este documento será para los estudiantes menores de edad y serán los padres quienes permitan la autorización para que su hijo participe en la investigación.

4.8 Análisis de Datos

Para el análisis de los datos recolectados, se usará el paquete estadístico IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 26, el cual es un programa que permite trabajar con bases de datos extensos, con fines estadísticos. Por otro lado, este programa permite analizar los resultados del test, para posteriormente hacer un análisis e interpretación de los datos obtenidos. Así mismo, este procedimiento será de ayuda para luego realizar tablas y gráficos estadísticos.

4.9 Aspectos Éticos

La presente investigación contiene aspectos éticos, los cuales serán explicados detalladamente de la siguiente manera.

- a) Primero, la presente investigación se realizó a partir de la aprobación por el Comité de Ética de la universidad.
- b) Autorización y acceso a los estudiantes:

Se cuenta con la autorización de la directora de la EAP de Arquitectura para el acceso a los estudiantes.

- c) Consentimiento de ética y confidencialidad de los datos

Antes de la aplicación de la prueba se hará presente a los estudiantes un consentimiento informado, el cual indica que puede desarrollar la prueba de manera voluntaria, además se dejará en claro que dicha información es confidencial.

Además, para la elaboración de la investigación, se tuvo presente las normas del estilo APA, donde Coy y Valencia (2018) mencionan que la investigación tiene que seguir criterios, como el de precisión, claridad y uniformidad. Por otro lado, las normas APA tienen como propósito uniformar las citas, referencias y bibliografías, para que de esta manera el lector localice las fuentes.

Capítulo V

Resultados

5.1 Análisis Descriptivos

5.1.1 Sexo

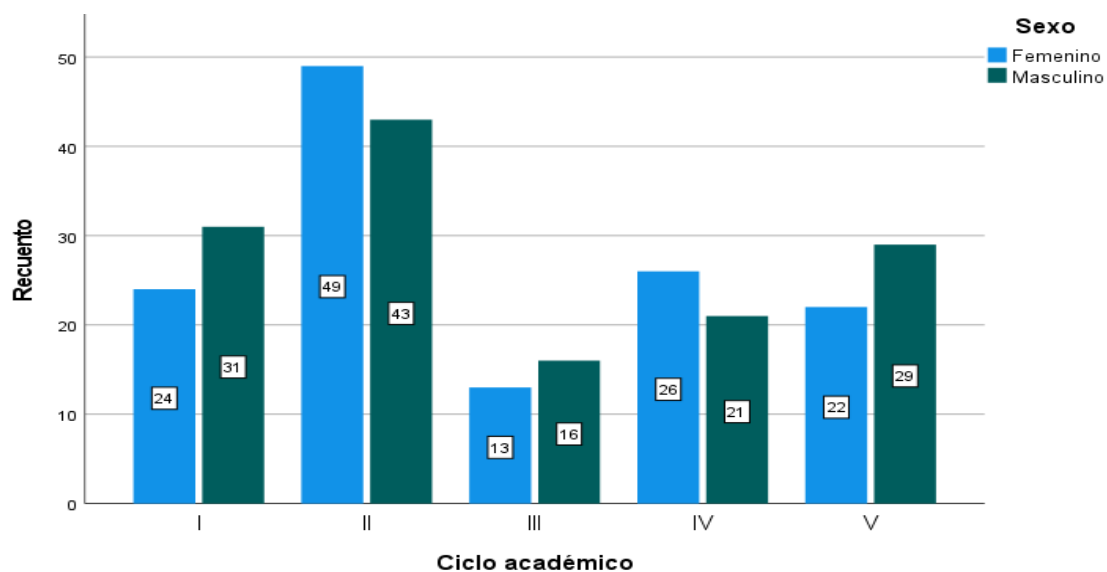
Tabla 5

Cantidad de participantes según ciclo académico y sexo

		Ciclo académico y sexo					
		Sexo				Total	
		Femenino		Masculino			
		F	%	F	%	F	%
Ciclo académico	I	24	17,9	31	22,1	55	20,1
	II	49	36,6	43	30,7	92	33,6
	III	13	9,7	16	11,4	29	10,6
	IV	26	19,4	21	15	47	17,2
	V	22	16,4	29	20,7	51	18,6
Total		134	100	140	100	274	100

Figura 1

Cantidad de participantes según ciclo académico y sexo



En la tabla 5 se observa que el primer, el tercer y el quinto ciclo cuentan con mayores estudiantes masculinos, mientras que en los otros ciclos predomina el sexo femenino.

El total de evaluados fue de 274 estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura. La investigación la conforman 134 estudiantes del sexo femenino y 140 estudiantes del sexo masculino. Además, el ciclo académico con mayores estudiantes fue el segundo ciclo con 92.

5.1.2 Edad

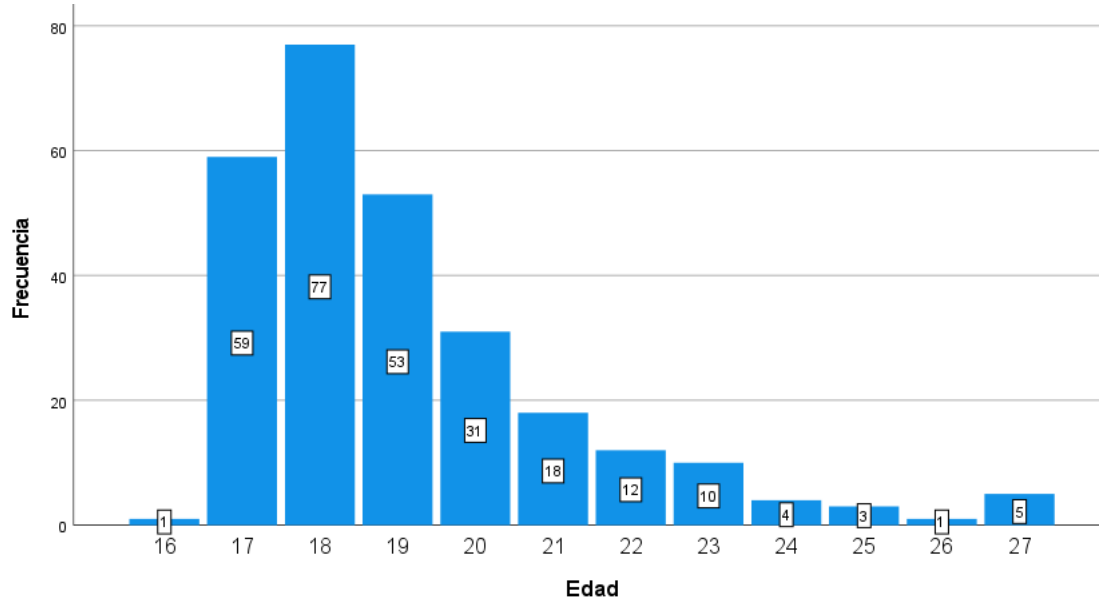
Tabla 6

Estadísticos descriptivos de la edad de los participantes

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad	274	16	27	19,11	2,154
N válido	274				

Figura 2

Estadísticos descriptivos de la edad de los participantes



En la tabla 6, se observa que la edad más frecuente fue de 17, 18 y 19 años; mientras que las edades mayores a 20 años, las menos frecuentes.

5.1.3 Con quienes viven

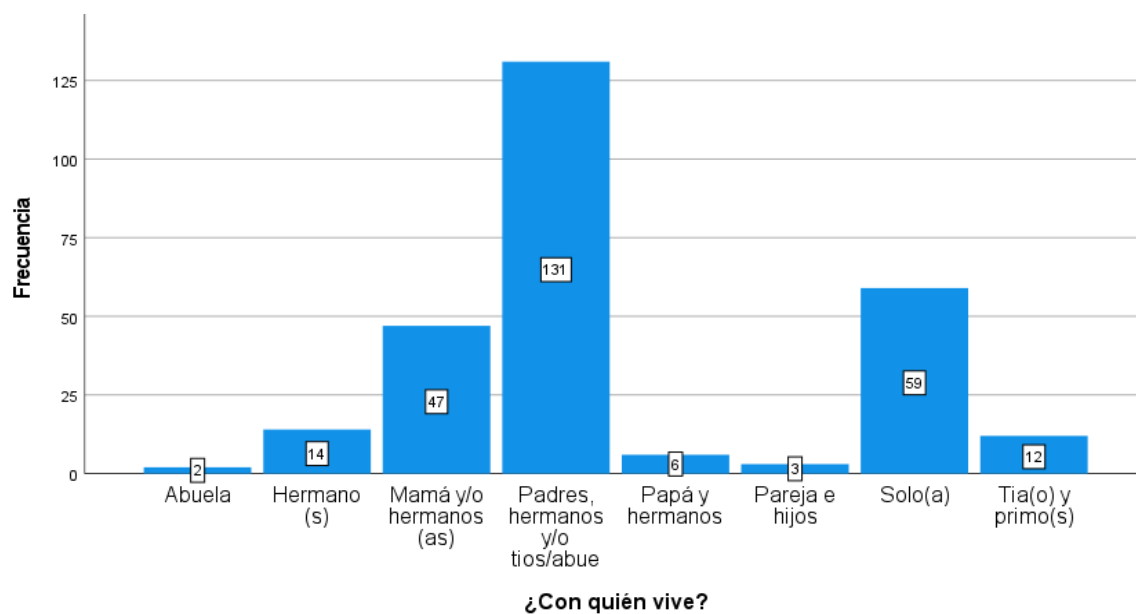
Tabla 7

Con quienes viven los participantes

¿Con quién vive?		
	N	%
Abuela	2	0,7 %
Hermano(s)	14	5,1 %
Mamá y/o hermanos(as)	47	17,2 %
Padres, hermanos y/o tíos/abuelo	131	47,8 %
Papá y hermanos	6	2,2 %
Pareja e hijos	3	1,1 %
Solo(a)	59	21,5 %
Tía(o) y primo(s)	12	4,4 %
N	274	100 %

Figura 3

¿Con quiénes vive?



En la tabla 7 se observa que la mayoría de los estudiantes tiene una familia numerosa, que incluye a los tíos y abuelos, que es el 47,8 %; así mismo, el 21,5 % vive solo. Solo dos participantes viven con su abuela y tres con su pareja e hijos.

5.1.4 Estudiantes que tienen hijos

Tabla 8

Estudiantes que cuentan con hijos

¿Tiene hijo(s)?		
	N	%
No	270	98,5 %
Sí	4	1,5 %
N	274	100 %

El 1,5 % de los participantes que representa a cuatro estudiantes ya tienen hijos; mientras 98,5 % no tienen hijos.

5.1.5 Trabajo

Tabla 9

Estudiantes que trabajan

¿Actualmente trabajan?			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
No	223	81,4	81,4
Sí	51	18,6	100,0
Total	274	100,0	

En la tabla 9, se observa que 223 (81,4 %) participantes no trabajan, mientras que 51 (18,6 %) sí.

5.2 Dimensiones de la ideación suicida según ciclo académico

Tabla 10

Ciclo académico y dimensiones de la ideación suicida

Dimensiones		Ciclo académico					Total
		I	II	III	IV	V	
Nivel de hábito	Bajo/nulo riesgo	50	87	29	44	44	254
	Riesgo moderado	5	5	0	3	7	20
Nivel de desesperanza o pesimismo	Alto riesgo	6	8	3	4	6	27
	Riesgo moderado	9	16	5	13	7	50
	Bajo/nulo riesgo	40	68	21	30	38	197
Nivel de depresión	Alto riesgo	10	12	5	4	8	39
	Riesgo moderado	16	21	12	21	20	90
	Bajo/nulo riesgo	29	59	12	22	23	145
Nivel de impulsividad	Alto riesgo	3	1	1	3	4	12
	Riesgo moderado	15	18	8	13	14	68
	Bajo/nulo riesgo	37	73	20	31	33	194
Nivel de intensión suicida	Alto riesgo	7	10	3	5	6	31
	Riesgo moderado	12	14	5	8	11	50
	Bajo/nulo riesgo	36	68	21	34	34	193
Total		55	92	29	47	51	274

Se halló que, respecto a las dimensiones en el nivel de hábito, todos ciclos presentan con mayor frecuencia bajo o nulo riesgo, solo en el tercer ciclo no se encontró ningún estudiante con alto riesgo. En las dimensiones desesperanza, depresión, impulsividad e intensión suicida, la mayoría de los estudiantes de segundo ciclo presentan bajo riesgo, así mismo el nivel alto de riesgo es menos frecuente. Esto significa que los estudiantes de

arquitectura se caracterizan por saber manejar sus impulsos, tener optimismo en sus actividades, realizar actividades que refuerzan sus vidas y no presentar intensión suicida.

5.3 Prueba de Hipótesis

5.3.1 Prueba de hipótesis general

H₁: El nivel de ideación suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.

H₀: El nivel de ideación suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es de alto riesgo.

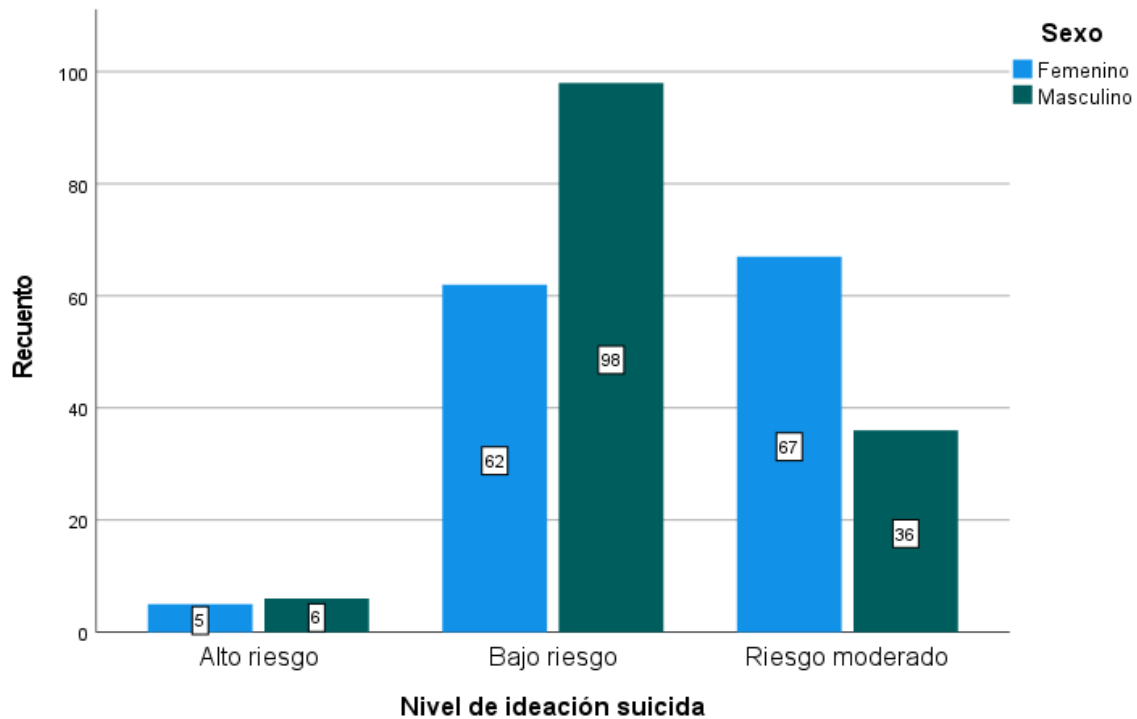
Tabla 11

Ideación suicida de los participantes

		Nivel ideación suicida
		Total
Nivel de ideación suicida	Alto riesgo	11
	Bajo riesgo	160
	Riesgo moderado	103
Total		274

Figura 4

Ideación suicida de los participantes



En la tabla 11 se halló que la mayoría de los participantes, el 58,4 %, obtuvo un nivel de bajo riesgo a la ideación suicida; mientras que el 4 %, un alto riesgo.

Debido a los hallazgos de la tabla 11 y figura 4, los cuales muestran que la mayoría obtuvo un nivel bajo de riesgo a la ideación suicida se rechaza la H_1 y se acepta la H_0 , esto indica que el nivel de ideación suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo. Además, se evidencia que las personas que obtuvieron bajo riesgo, en su mayoría (98), fueron varones; caso contrario sucede con el riesgo moderado que, en su mayoría, fueron mujeres (67).

5.3.2. Prueba de hipótesis específica 1

H₁: El nivel de la dimensión hábitos/estado civil en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto riesgo.

H₀: El nivel de la dimensión hábitos en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

En la tabla 12, se halló que en la dimensión hábito/ estado civil la mayoría de las estudiantes (254) obtuvo un nivel bajo o nulo de riesgo, mientras que la minoría (20) obtuvo un nivel moderado. Así mismo, no se identificó estudiantes que tengan un nivel alto de riesgo.

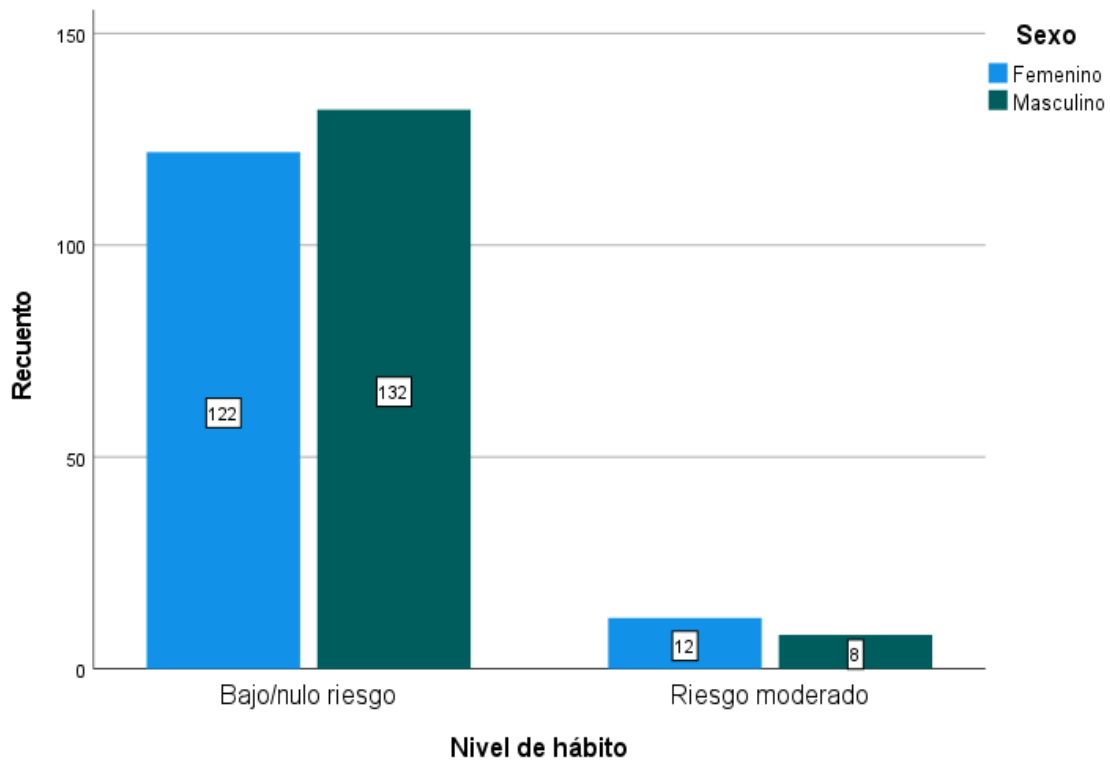
Tabla 12

Nivel de hábito de los participantes

Nivel de hábito		
		Total
Nivel de hábito	Bajo/nulo riesgo	254
	Riesgo moderado	20
	Total	274

Figura 5

Nivel de hábito de los participantes



Debido a los hallazgos de la tabla 12, los cuales muestran que la mayoría obtuvo un nivel bajo/nulo de riesgo en la dimensión hábito se rechaza la H_1 y se acepta la H_0 , que indica que el nivel hábitos/estado civil en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

5.3.3. Prueba de hipótesis específica 2

H_1 : El nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera d Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto riesgo.

H₀: El nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

En la tabla 13 se halló que la mayoría de los participantes (197) obtuvo un nivel bajo/nulo de riesgo a la desesperanza o pesimismo, seguido por el nivel de riesgo moderado (50) y por último el nivel alto de riesgo con 27 estudiantes.

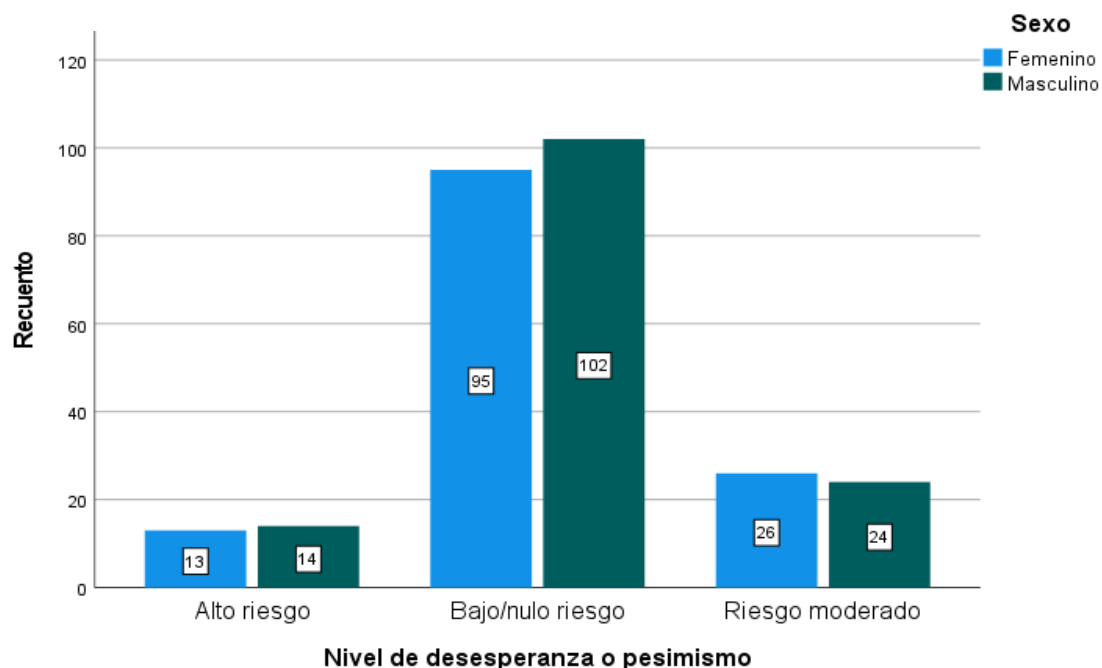
Tabla 11

Nivel de desesperanza o pesimismo de los estudiantes

Nivel de desesperanza o pesimismo		
		Total
Nivel de desesperanza o pesimismo	Alto riesgo	27
	Bajo/nulo riesgo	197
	Riesgo moderado	50
Total		274

Figura 6

Nivel de desesperanza o pesimismo de los estudiantes



En ese sentido, debido a lo hallado en la tabla 13 se acepta la H_0 , que indica que el nivel del desesperanza o pesimismo en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

5.3.4. Prueba de hipótesis específica 3

H_1 : El nivel de la dimensión depresión en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto riesgo.

H_0 : El nivel de la dimensión depresión en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

En la tabla 14, se halló que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel de depresión bajo/nulo, seguido por el nivel moderado con 90 participantes y por último el nivel alto con 39 estudiantes.

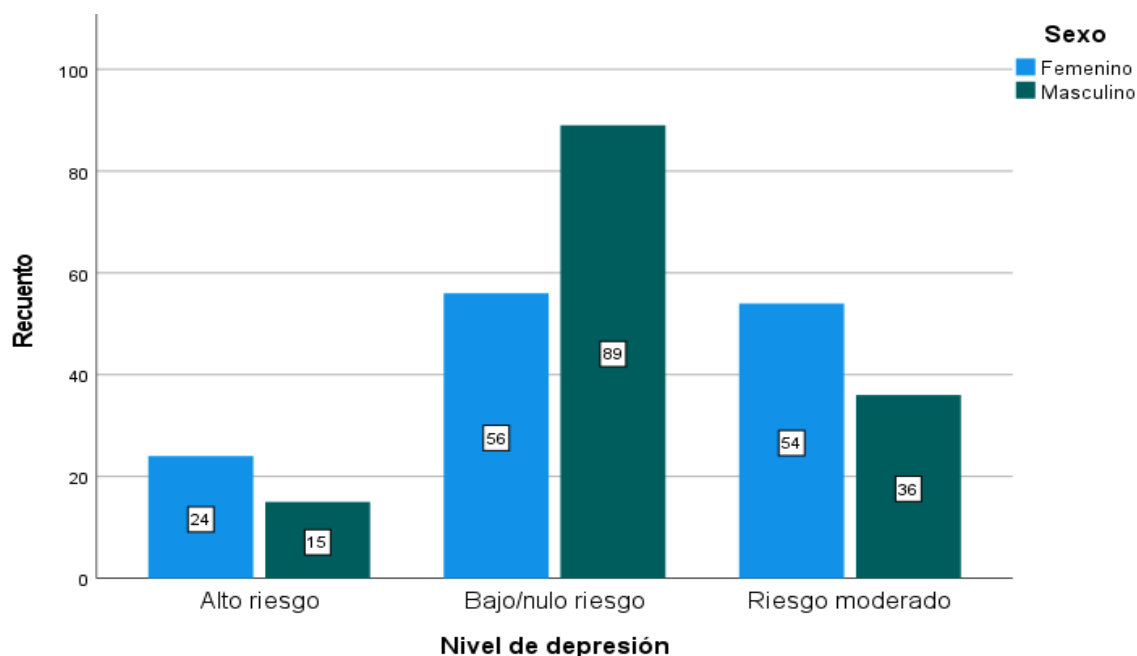
Tabla 12

Nivel de depresión de los participantes

Nivel de depresión		
		Total
Nivel de depresión	Alto riesgo	29
	Bajo/nulo riesgo	145
	Riesgo moderado	90
Total		274

Figura 7

Nivel de depresión



Debido a que los reportes en la tabla 14 y figura 7 se acepta la H_0 , el cual señala que el nivel de depresión en la mayoría de los estudiantes de primer a quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

5.3.5 Prueba de hipótesis específica 4

H_1 : El nivel de la dimensión impulsividad en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto riesgo.

H_0 : El nivel de la dimensión impulsividad en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

En la tabla 15, se observa que la mayoría de los participantes tiene un nivel bajo/nulo de impulsividad con 194 estudiantes, mientras que el nivel alto de riesgo es el menos frecuente solo con 12 participantes.

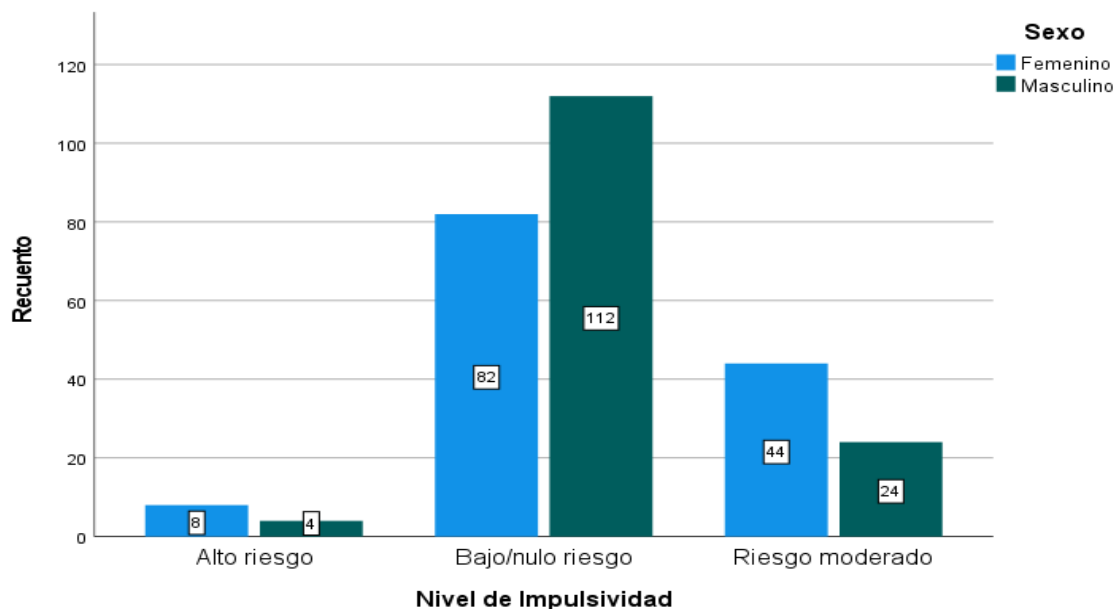
Tabla 13

Nivel de impulsividad según sexo

Nivel de impulsividad		Total
Nivel de Impulsividad	Alto riesgo	12
	Bajo/nulo riesgo	194
	Riesgo moderado	68
	Total	274

Figura 8

Nivel de impulsividad



Por consecuencia, debido a que en la tabla 15 y figura 8 se determina que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel bajo/nulo de impulsividad se acepta la H_0 , el cual indica que el nivel de impulsividad en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

5.3.6. Prueba de hipótesis específica 5

H₁: El nivel de la dimensión intención suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, es alto riesgo.

H₀: El nivel de la dimensión intención suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo.

En la tabla 16 se halló que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel bajo/nulo riesgo de intención suicida, mientras que 31 estudiantes obtuvieron un nivel alto de riesgo.

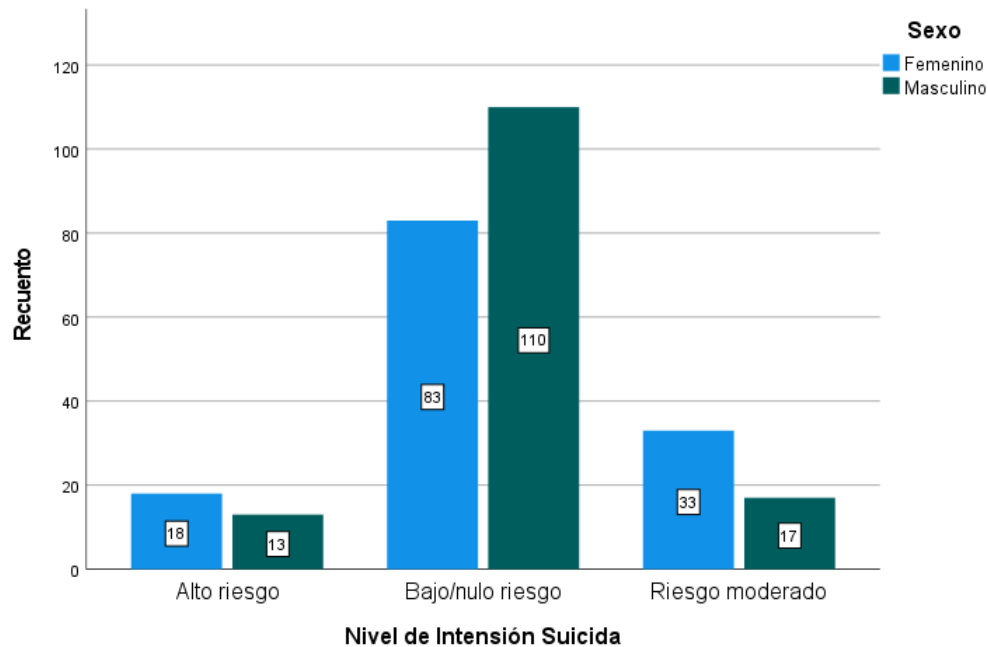
Tabla 14

Nivel de intención suicida según sexo

Nivel de intención suicida		Total
Nivel de Intención Suicida	Alto riesgo	31
	Bajo/nulo riesgo	193
	Riesgo moderado	50
Total		274

Figura 9

Nivel de intención suicida



Por consecuencia, debido a que en la tabla 16 y figura 9 se determina que la mayoría de los estudiantes presenta un nivel bajo/nulo de intención suicida se acepta la H_0 , el cual indica que el nivel de intención suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023, no es alto riesgo, sin embargo se encontró que 50 estudiantes presentaron un nivel de riesgo moderado y 31 estudiantes un nivel alto de intención suicida.

5.4. Discusión de Resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de ideación suicida de universitarios del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023. Se halló que la mayoría de los estudiantes obtuvo un nivel de bajo riesgo (58,4 %), mientras que muy pocos (4 %) alcanzaron niveles altos. Se esperaba obtener mayor cantidad de estudiantes con elevado riesgo debido a los antecedentes ya expuestos anteriormente; sin embargo, el panorama indica lo contrario; en ese sentido, se rechazó la H_1 . De este resultado se infiere que los estudiantes de arquitectura cuentan con recursos personales y sociales que les permite sobrellevar situaciones estresantes. García y Arana (2021), en su investigación, mencionaron que el bienestar psicológico a nivel afectivo, laboral, académico, familiar y social son factores protectores, ya que el tener actividades organizadas, dentro del trabajo, buenas relaciones familiares y sociales, además de tener una pareja estable son de recursos que evitan el riesgo suicida.

De la misma manera, el estudio hecho por Gil (2020), en su investigación realizada en estudiantes de arquitectura, donde el 15,2 % de los estudiantes presentaron niveles altos de ideación suicida; y el 57,1 %, niveles bajos; y el 27,6 % un nivel moderado. Asimismo, Celedon et al. (2018) realizaron un estudio en el que reportaron que el 97,78 % de estudiantes de arquitectura presentó un bajo riesgo de ideación suicida; y el 2,22 %, un alto riesgo. Sin embargo, en otra investigación se halló lo contrario como el caso de Estrada & Guerra (2019), quienes compararon entre 9 carreras universitarias la prevalencia de ideación suicida e identificaron que la carrera de Arquitectura y Medicina presentaron altos niveles de ideación suicida a comparación de las otras 7 carreras.

Comparando estos antecedentes con los resultados del presente estudio se deduce que hay pocos estudiantes que presentan ideación suicida, y los casos de riesgo alto pueden ser explicados mediante la influencia de factores sociodemográficos, personales (manejo de impulsos, entorno conflictivo, etc.), y sociales (nivel económico, apoyo familiar y amical).

En cuanto al objetivo específico uno, el cual buscaba identificar los niveles de hábitos en los estudiantes de arquitectura, se encontró que 254 estudiantes presentaban bajo/nulo riesgo de ideación suicida y 20 estudiantes riesgo moderado. Se esperaba que el nivel alto sea mayoritario, en ese sentido, se rechazó la H_1 . Este resultado indica que los universitarios de la muestra no tienen dificultades para dormir, no consumen medicamentos para conciliar el sueño y la mayoría no se encuentran separado, divorciados o viudos, siendo estos indicadores desencadenan problemas emocionales como la depresión e ideación suicida. La investigación realizada por Santamaria & Mercedes (2018) nos mencionan que la mala calidad de sueño es un predictor de ideación suicida. Como se evidencia que los estudiantes de arquitectura en su mayoría no tienen problemas para conciliar el sueño es por ello que no se encontraron altos niveles de ideación suicida.

Respecto al objetivo específico dos, se encontró que la mayoría de los estudiantes obtuvo niveles bajo/nulo de riesgo a la desesperanza o pesimismo. El resultado esperado era encontrar tasas altas de desesperanza en los universitarios. Este resultado quiere decir que la mayoría de los universitarios ven su futuro con optimismo, ven las dificultades de manera positiva, creen en sí mismos y en sus capacidad y cualidades. Sin embargo, hay 27 estudiantes que lograron niveles altos, lo que significa que existen factores de riesgo que explican porque los estudiantes ven con desaliento su futuro y no pueden lidiar con las exigencias académicas,

sociales y personales. En el estudio realizado por Espinoza & Huaraca (2023) se mencionó que la percepción o el propósito que tenemos sobre la vida es de mucha importancia, ya que el no tener un propósito en la vida llega a ser un factor para dar paso a la ideación suicida y así tener pensamientos de desesperanza.

Sobre el tercer objetivo específico, el nivel de depresión en la mayoría de los estudiantes de primer a quinto ciclo de la carrera de Arquitectura es de bajo riesgo, la OMS (2023) menciona que la depresión es uno de los trastornos mentales más recurrentes, además que se caracteriza por una pérdida de interés en las actividades y una tristeza profunda, presentando además de pérdida de energía, alteración en el apetito, alteración en el sueño, disminución en la concentración y atención. En la investigación presente se encontró que 145 estudiantes presentaron bajo riesgo; 90 estudiantes, riesgo moderado; y 39 estudiantes, alto riesgo, siendo las mujeres con mayor riesgo a nivel moderado y alto a diferencia de los varones. Por su parte, Tarrillo & Tarrillo (2018) comprobaron, en su investigación, que uno de los factores psicológicos para quitarse la vida es la depresión. Mientras que, por el contrario, en la investigación de Astocondor et al. (2019) se hallaron mayores índices en la selva peruana y que el 42,3 % de los universitarios tenían depresión, por lo que presentaban con mayor frecuencia ideación suicida.

En cuanto al cuarto objetivo específico, el nivel de impulsividad en la mayoría de los estudiantes es de bajo riesgo, se sabe que la impulsividad se encuentra asociada a un bajo control inhibitorio, siendo un déficit en el funcionamiento ejecutivo, y tiene un tipo de comportamiento autodestructivo, evidenciándose más en momentos de estrés. Al respecto Gomez et al. (2020) hallaron que a mayor tendencia a la impulsividad mayor es el nivel de

riesgo de ideación suicida. Sin embargo, en la presente investigación se encontró que 194 estudiantes presentaron bajo riesgo y 12 estudiantes alto riesgo de impulsividad.

Respecto al quinto objetivo específico, el nivel de intención suicida en (193) estudiantes de arquitectura es bajo/nulo riesgo, mientras que 31 alumnos obtuvieron un nivel alto de riesgo suicida. Esto significa que la mayoría de los estudiantes no tiene pensamiento suicida y que no ha intentado suicidarse. Sin embargo, teniendo en cuenta que hay 31 alumnos que han tenido pensamientos suicidas y en algunos casos posiblemente intento suicida. García & Arana (2021), en su investigación del intento suicida, encontraron que el 7,69 % manifestó haber realizado un intento suicidio desde que ingresaron a la universidad, además los investigadores mencionaron que el tener factores protectores como realizar actividades organizadas, el apoyo de los padres, tener un trabajo y pareja estable hacen que el intento y pensamiento suicida sean menores.

Conclusiones

1. Se determinó que el nivel de ideación suicida en los estudiantes de arquitectura es de bajo riesgo con un 58,4 % y un alto riesgo el 4 % de los evaluados.
2. En relación con el primer objetivo específico, se identificó que en la dimensión de hábitos el nivel de ideación suicida no es de alto riesgo, debido a que 254 estudiantes obtuvieron un nivel bajo y 20 estudiantes un nivel moderado, lo cual indica que no tienen problemas para dormir y no se encuentran en una situación de separación y divorcio.
3. En cuanto al objetivo específico dos, se halló que en la dimensión de desesperanza o pesimismo en los universitarios presenta un nivel de riesgo bajo, ya que 175 estudiantes obtuvieron un nivel bajo y 50 estudiantes un nivel moderado, esto indica que la mayoría de los estudiantes ven con optimismo su futuro.
4. Con respecto al tercer objetivo específico, en la dimensión de depresión en los estudiantes no es de alto riesgo, se identificó que 145 estudiantes puntuaron con un nivel bajo y 90 con un nivel moderado, esto nos indica que los estudiantes de arquitectura en su mayoría no presentan síntomas depresivos.
5. En cuanto al cuarto objetivo específico, la dimensión de impulsividad en los participantes es de nivel bajo/nulo con 194 y nivel alto con 12 estudiantes, lo que indica que en su mayoría los estudiantes aparentemente tienen un control de impulsos frente a situaciones, sin reaccionar de manera rápida.
6. En relación con el quinto objetivo específico, se determinó que en la dimensión de intento suicida en los estudiantes de arquitectura del primer al quinto ciclo

el nivel es bajo/nulo de intención suicida. Lo cual se debería a que los factores de protección a nivel social, familiar y académico, no se encontraban alterados.

7. Por otro lado, se encontró que son las mujeres quienes presentaron mayor sintomatología de depresión, impulsividad e intención suicida, a comparación de los varones.

Recomendaciones

1. A los directivos de la carrera de Arquitectura se sugiere realizar programas de intervención con el grupo de estudiantes que se encuentran en alto riesgo (4 %) y para el resto de la población, que presenta un nivel bajo de ideación suicida se sugiere realizar programas preventivos.
2. En relación con el objetivo específico hábitos/estado civil se recomienda programas preventivos promocionales que fortalezcan hábitos saludables y habilidades sociales en horarios accesibles para los estudiantes.
3. Se recomienda a la EAP junto con el área de Psicología promover la participación de talleres que posibiliten miradas optimistas hacia el futuro para fortalecer la resiliencia en los estudiantes.
4. Es de suma importancia desarrollar programas psicológicos, en torno a lo siguiente: autoestima, manejo de emociones, técnicas de relajación y así prevenir síntomas de depresión.
5. En relación con el objetivo específico de la impulsividad, se recomienda para la prevención realizar programas de control de impulsos y actividades de relajación, las cuales permiten tener inteligencia emocional.
6. Se sugiere fomentar en los estudiantes la comprensión y práctica para prevenir la intención suicida, a través de programas promocionales y así dar a conocer sobre los factores protectores para la salud psicológica, esto con la ayuda del área de Psicología de la universidad.

7. A las instituciones privadas y/o del Estado, fomentar y crear programas de prevención contra el suicido, de esta manera concientizar a la sociedad de una problemática silenciosa.
8. Promover instancias de reflexión y participación con los estudiantes, propiciando el autocuidado, aceptación de uno mismo, los vínculos significativos, las redes de sostén, expresión de emociones, los cuales fortalecen el bienestar psicológico.

Referencias Bibliográficas

- Abanto, M. (2018). *Influencia del estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida en estudiantes de medicina*. Tesis. Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/3873>
- Acosta, A. (2011). *Algunos factores de riesgo de la conducta suicida en adolescentes*. (Tesis).
- Aquino, P., & Argote, W. (2016). *Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional del centro del Perú* (Tesis de Licenciatura). Universidad del Centro.
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Editorial Episteme.
- Astocondor, J., Ruis, L., & Mejia, C. (2019). Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana. *Horizonte Médico*, 19(1), 53-58. doi: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.09>
- Baquerizo, N., Ponce, H., Castañeda, L., Romero, A., & Aquino, C. (2022). *Asociación entre presencia de estrés, depresión y/o ideación suicida con el rendimiento académico en estudiantes de medicina de una universidad peruana en medio de la pandemia por COVID-19*. (Tesis para la Licenciatura). Universidad Peruana Los Andes, Huancayo. <http://www.revistamedicaderosario.org/index.php/rm/article/view/166>
- Benitez, C. (2021). Suicidio: el impacto del Covid-19 en la salud mental. *Medicina y Ética*, 39(1), 15-39. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2594-21662021000100015&script=sci_arttext#B10
- Bojórquez, C., Quintana, V., & Coronado, A. (2021). El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Inclusiones*, 8(Esp.), 80-94. <https://revistainclusiones.org/pdf3/6%20Bojorquez%20et%20al%20VOL%208%20NUM%20ESP,%20SONORA%202021INCL.pdf>
- Broncano, A., & Dìas, V. (2020). *Estilos de crianza e ideación suicida en universitarios de Huaraz* (Título de Licenciatura). Universidad César Vallejo, Huaraz.
- Caballero, C., Perdomo, J., & Gallo, Y. (2022). Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Salud UIS*, 55, 1-5. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/12031/12618>

- Cano, P., Gutiérrez, C., & Nizama, M. (2009). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonia peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26(2), 175-181.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000200007&lng=es&tlng=es
- Celedon, L., Coneo, A., Patermina, C., Perez, D., & Ramirez, S. (2018). *Prevalencia de ideación suicida y factores relacionados en estudiantes de pregrado en la universidad del norte en barranquilla para el segundo semestre del 2018*. (Tesis de Licenciatura). Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia.
<file:///C:/Users/HP/Documents/tesis/DISCUCION/139700.pdf>
- Chaparro, M., Sosa, O., Perez, M., & Burguez, N. (2022). Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de medicina de una universidad de Paraguay- 2022. *Revista científica ciencias de la salud*, 5, e5109. doi:<https://doi.org/10.53732/rccsalud/2023.e5109>
- Chavez, A. (2019). *Ideación suicida y distorsiones cognitivas en adolescentes de una institución educativa estatal de Chiclayo* (Tesis de Licenciatura). Universidad Señor de Sipán. Recuperado el 14 de febrero de 2024, de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10797/Chavez%20Gonzalez%20Aladino%20Alberto.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
- Contreras, C., Atencio, J., Sedano, C., Ccoica, F., & Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológico a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista Neuropsiquiátrica*, 85(1), 19-28.
- Cordero, S., & Tapia, P. (2009). *Estudio del riesgo de suicidio en estudiantes de las escuelas de medicina y psicología de la universidad del Azuay: Identificación de los riesgos asociados*. Tesis. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/1183>
- Cordova, M., Rosales, M., Caballero, R., & Rosales, J. (2007). Ideación suicida en jóvenes Universitarios: su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos. *Psicología Iberoamericana*, 15(2), 17-21.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133915933003>
- Corona, B., Hernández, M., & García, R. (2016). Mortalidad por suicidio, factores de riesgo y protectores. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 5(1).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2016000100011&script=sci_arttext
- Coy, H., & Valencia, L. (2018). Manual de normas APA. Asturias: Red de Universidades Virtuales Iberoamericanas. https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/area_investigacion/norma-apa.pdf

- Covid-19 en México. *Salud Pública de México*, 65(1), 1-9.
<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/13744/12325>
- Gonzales, D. (2019). *Factores actitudinales sobre creencias del comportamiento suicida en estudiantes de Psicología y Medicina* [Tesis de Licenciatura]. Fundación Universitaria del Área Andina.
- Gordillo, C. (2019). *Factores asociados a ideación suicida en pacientes con depresión en hospitales públicos de Trujillo*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/4567/1/REP_MED.HUMA_CLAUDIA.GORDILLO_FACTORESASOCIADOS.IDEACI%C3%93N.SUICIDA.PACIENTES.DEPRESI%C3%93N.HOSPITALES.P%C3%9ABLICOS.TRUJILL O.pdf
- Gutarra, B. (2019). *Estructura familiar y riesgo suicida del personal voluntario en servicio militar - Cuartel 9 de diciembre, Huancayo, 2018*. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Continental, Huancayo. <https://hdl.handle.net/20.500.12394/6028>
- Hernández, A., Azañedo, D., Rubilar, J., Huarez, B., & Grendas, L. (2016). Evolución y diferencias regionales de la mortalidad por suicidios en el Perú, 2004 - 2013. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(4), 751-757.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1043245>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, p. (2010). *Metodología de la investigación*. McGRAW-HILL. <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Jimenez, M. (2008). Conducta e ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Griot*, 1(4), 5–17.
https://www.researchgate.net/publication/279450220_Conducta_e_ideacion_suicida_en_estudiantes_universitarios
- Kaslow, N. (2024). *Child Mind Institute*. <https://childmind.org/article/teen-suicides-risk-factors/>
- León, F., Jara, L., Chang, D., & Piedra, M. (2012). Tamizaje de salud mental mediante el test MINI en estudiantes de Medicina. *An. Fac. Med.*, 73(3), 191-195.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832012000300003
- Luna, H. (2022). *Factores de riesgo que influyen en la ideación suicida de estudiantes universitarios* (Tesis de Licenciatura). Universidad Estatal de Milagro.
<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/7034/1/LUNA%20ALVAREZ%20HERIBERTO%20ENRIQUE.pdf>

- Mamani, O., Brousel, M., Ccori, D., & Villasante, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 1(15), 39-50. <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2142/1591>
- Martínez, M., Alba, L., & Sanabria, G. (2010). Interrelación dialéctica entre calidad de vida y motivaciones relativas a la salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 26(1), 147-155. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252010000100016
- Melendrez, D., Nicho, L., & Olivas, L. (2023). Factores predisponentes de riesgo suicida en adultos: una revisión sistemática. *Revista de investigación en Psicología*, 26(1), 187-2012. doi: <https://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v26i1.24206>
- Mendoza, J., & Patiño, A. (2020). Suicidio: factores neurofisiológicos. *HAL open science*. <https://hal.science/hal-02522855/document>
- Ministerio de salud y protección social. (agosto de 2018). *Boletín de salud mental. Conducta suicida Subdirección de Enfermedades no Transmisibles Bogotá*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- MINSA. (7 de setiembre de 2018). *Minsa registra más de 1300 intentos de suicidio en lo que va del 2018*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/18738-minsa-registra-mas-de-1300-intentos-de-suicidio-en-lo-que-va-del-2018>
- MINSA. (10 de setiembre de 2022). *Día mundial de prevención del suicidio. Minsa explica cuales son las señales de alerta para identificar conductas suicidas*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648919-dia-mundial-de-prevencion-del-suicidio-minsa-explica-cuales-son-las-senales-de-alerta-para-identificar-conductas-suicidas>
- Morales, A., Chávez, R., Ramirez, W., Sevilla, A., & Yock, I. (1999). Desesperanza en adolescentes: una aproximación a la problemática del suicidio juvenil. *Adolescencia y Salud*, 1(2), 3-15. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-41851999000200002#:~:text=La%20desesperanza%20es%20el%20sentimiento,tentativa%20o%20al%20acto%20suicida.
- Mosquera, A. (2003). *Perfil epidemiológico de pacientes hospitalizados por intento de suicidio en el hospital "Hermilio Valdizán" durante febrero 2000 – enero 2001*. [Tesis para la Licenciatura]. Universidad Mayor de San Marcos, Lima. https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/mosquera_aa/mosquera_da.pdf

- Muntané, J. (2010). Introducción a la investigación básica. *Rapd Online*, 33(3), 221-227. <file:///C:/Users/WinID/Downloads/Muntan.pdf>
- Muñoz, I., Bernal, J., Guarín, N., & Arévalo, E. (2015). *Caracterización de la demanda en servicios de salud mental en una aseguradora de servicios de salud en Colombia* [Tesis de licenciatura]. Universidad de Antioquía, Antioquia. <file:///C:/Users/WinID/Downloads/Dialnet-CaracterizacionDeLaDemandaDeServiciosDeSaludMental-5620459.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (9 de Setiembre de 2021). *Organización Panamericana de la Salud (OPS)*. <https://www.paho.org/es/noticias/9-9-2021-ops-insta-priorizar-prevencion-suicidio-tras-18-meses-pandemia-por-covid-19>
- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037
- Pedrosa, I., Suarez, J., & García, E. (2014). Evidencias sobre la Validez de Contenido: Avances Teóricos y Métodos para su Estimación. *Acción Psicológica*, 10(2), 3-18. <http://dx.doi.org/10.5944/ap.10.2.11820>
- Perales, A., Sanchez, E., Barahona, L., Oliveros, M., Bravo, E., Aguilar, W., . . . Padilla, A. (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *An. Fac. Med.*, 80(1), 28-33. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15872/13646>
- Poldinger, W. (1969). *Tendencias al suicidio*. Morata.
- Pueyo, A. (2003). Evaluación de la impulsividad y riesgo en el uso de armas de fuego en policías y fuerzas de seguridad. *Revistes Catalanes amb Accés Obert*, 63-77. https://studylib.es/doc/7854838/evaluaci%C3%B3n-de-la-impulsividad-y-riesgo-en-el-uso-de-armas-de#google_vignette
- Rodriguez, F., Glez, J., Gracia, R., & Montes, D. (1990). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. *Psiquis*, 11, 374-380. https://www.psicoter.es/_arts/90_A077_12.pdf
- Rosales, E. (2022). *Ideación suicida en pacientes atendidos en el área de psicología de un establecimiento de salud de el tambo Huancayo*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Los Andes, Huancayo. <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/3984/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Rush, A., & Beck, A. (1978). Cognitive therapy of depression and suicide. *American journal of psychotherapy*, 32(2), 201-219.
doi:10.1176/appi.psychotherapy.1978.32.2.201. PMID: 677351.
- Saavedra, J., Aliaga, K., Castillo, W., Huamán, J., Luna, I., Nicolas, Y., . . . Zevallos, S. (2022). Estudio epidemiológico sobre el impacto de la pandemia COVID-19 en la salud mental de la población de Lima Metropolitana. *Fundacion Instituto Hipólito Unanue*, 61(3), e374. Recuperado el 19 de noviembre de 2023, de <http://142.44.242.51/index.php/diagnostico/article/view/374/378>
- San, L., & Arranz, B. (2010). *Comprender la depresión*. Amat.
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yC_1xY4jzNUC&oi=fnd&pg=PA7&dq=que+es+la+depresi%C3%B3n&ots=nLeNH9OGR&sig=MfGS8fxKMpxCm8mGITBOXqvoC_0#v=onepage&q&f=false
- Sanchez, D., & Robles, M. (2014). Factores protectores que promueven la resiliencia ante el suicidio en adolescentes y jóvenes. *Papeles del Psicólogo*, 3(35), 181-192.
<https://www.redalyc.org/pdf/778/77832241003.pdf>
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejia, K. (23 de junio de 2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Universidad Ricardo Palma:
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Sandoval, J., & Guevara, A. (2015). *Las distorsiones cognitivas y su relación con el riesgo suicida en los internos del centro de privación de libertad de personas adultas Ambato* (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica de Ambato.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/12077>
- Santamaria, E., & Mercedes, G. (2018). *La calidad de sueño como variable asociada a la ideación suicida en estudiantes universitarios*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador.
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/28608>
- Sindeev, A., Arispe, C., & Villegas, J. (2019). Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Revista Médica Herediana*, 30(4), 232-241. doi: <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3658>
- Tarrillo, J., & Tarrillo, W. (2018). *Factores de riesgo asociados al intento suicida en estudiantes de la universidad nacional de Cajamarca - Jaén 2013*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional de Cajamarca, Jaén, Perú.
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2108/T016_44609699_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Toro, R., Grajales, F., & Sarmiento, J. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16(4), 473-486.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v16n4/1657-5997-aqui-16-04-00473.pdf>
- Tovilla, C., & Genis, A. (2012). Los Genes, el sistema serotoninérgico y la conducta suicida. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 52-58.
<https://www.semanticscholar.org/reader/9011e3438a1bd303d9b1a5fd8aee00f8a7d9a143>
- Velasquez, C., Grajeda, A., Montero, V., & Montgomery, W. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(1), 5-22.
doi:<http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i1.18090>

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Método
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo, 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023</p>	<p>Hipótesis: El nivel de ideación suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023, es alto.</p>	<p>V1: Ideación suicida</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hábitos/Estado civil • Desesperanza o pensamiento suicida • Depresión • Impulsividad • Intención suicida 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de estudio: Básica</p> <p>Diseño: No experimental- Transversal de diseño descriptivo</p> <p>Nivel de la investigación: Descriptivo</p>
<p>Problemas específicos: P1: ¿Cuál es el nivel de la dimensión hábitos en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo, 2023?</p>	<p>Objetivos específicos: O1: Determinar el nivel de la dimensión hábitos en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas: H1: El nivel de la dimensión hábitos en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023, es de alto riesgo.</p>			<p>Población: La población del primero al quinto ciclo es de 947 estudiantes</p> <p>Muestra: En la investigación, se contó con 274 estudiantes del 1.º al 5.º ciclo de la carrera de arquitectura.</p>
<p>P2: ¿Cuál es el nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una</p>	<p>O2: Identificar el nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una</p>	<p>H2: El nivel de la dimensión desesperanza o pesimismo en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una</p>			

universidad privada en Huancayo, 2023?	universidad privada de Huancayo, 2023	universidad privada de Huancayo, 2023, es de alto riesgo.
P3: ¿Cuál es el nivel de la dimensión depresión en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo, 2023?	O3: Identificar el nivel de la dimensión depresión en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023	H3: El nivel de la dimensión depresión en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023, es de alto riesgo.
P4: ¿Cuál es el nivel de la dimensión impulsividad en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo, 2023?	O4: Determinar el nivel de la dimensión impulsividad en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023.	H4: El nivel de la dimensión impulsividad en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023, es de alto riesgo.
P5: ¿Cuál es el nivel de la dimensión intención suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada en Huancayo, 2023?	O5: Determinar el nivel de la dimensión intención suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023	H5: El nivel de la dimensión intención suicida en la mayoría de los estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de Arquitectura de una universidad privada de Huancayo, 2023, es de alto riesgo.

Anexo 02. Acta de aprobación del Comité de Ética



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

Huancayo, 11 de mayo del 2023

OFICIO N°0255-2023-CIEI-UC

Investigadores:

YOMIRA MAYRA RAMOS BALBIN

Presente-

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO AL QUINTO CICLO DE LA CARRERA DE ARQUITECTURA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO - 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

Anexo 03. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:/...../.....

Lo estamos invitando a participar en un estudio para evaluar “Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de carrera de Arquitectura de una Universidad de Huancayo, 2023”, este es un estudio que será desarrollado por la investigadora Yomira Mayra Ramos Balbin.

La evaluación aparentemente sencilla, se realizará a través de preguntas que usted responderá con la mayor honestidad, usted podrá tomar el tiempo que sea necesario para responder, también puede parar con la entrevista en el momento que lo necesite. Así mismo aclarar que no tiene costo alguno y no recibirá ningún incentivo. Si decide participar en este estudio, se realizará lo siguiente.

1. Se aplicará una Escala de Riesgo Suicida de Plutchik

Yo.....identificado con DNI (carné de extranjería o pasaporte para extranjeros) N.º, certifico que he sido informada(o) con la claridad y veracidad debida respecto a la actividad académica que la investigadora Yomira Mayra Ramos Balbin, me han invitado a participar, donde actúo de forma consecuente, libre y voluntariamente como colaborador, contribuyendo en este proceso de forma activa. Así mismo se asevera que se respetará la confidencialidad de la información suministrada, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

.....
Firma del estudiante

Anexo 04. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Fecha:/...../.....

Señor padre de familia la presente es para que autorice la participación de su menor hijo en la investigación sobre “Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de carrera de Arquitectura de una Universidad de Huancayo, 2023”, para la cual se aplicará la escala de Riesgo Suicida de Plutchik, el cual mide 5 dimensiones: Hábitos/estado civil, depresión, desesperanza, impulsividad e intención suicida, consta de 15 preguntas y tiene una duración entre 10 a 15 min. Así mismo aclarar que no tiene costo alguno y no recibirá ningún incentivo.

Yo.....identificado con DNI (carné de extranjería o pasaporte para extranjeros) N.º, autoriza que mi menor hijo participe de la presente investigación, además que he sido informada(o) con la claridad y veracidad debida respecto a la actividad académica que la investigadora Yomira Mayra Ramos Balbin viene realizando. De esta manera actúo de forma consecuente, libre y voluntariamente, contribuyendo en este proceso de forma activa. Así mismo se asevera que se respetará la confidencialidad de la información suministrada, lo mismo que la seguridad física y psicológica de su menor hijo.

.....
Firma del apoderado

Anexo 05. Aceptación para realizar la investigación

SOLICITO: Autorización para realizar un trabajo de investigación

Arq. Alexandra Mercedes Fabian Rojas


Directora de la EAP de arquitectura

Yo, Yomira Mayra Ramos Balbin con DNI N° 70206419, domiciliado en AV. Panamericana Sur y Próceres N° 314 ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Que, siendo bachiller de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Continental, me encuentro desarrollando una investigación con el fin de optar el grado del título profesional. La investigación lleva por título, "Ideación suicida en estudiantes del primer al quinto ciclo de arquitectura en una universidad privada de Huancayo - 2023", donde se usará el test de Plutchik el cual mide ideación suicida. Por lo tanto, solicito permiso para realizar dicha investigación la cual será únicamente con fines de estudio e investigación.

Por lo expuesto, ruego a usted acceder a mi solicitud.

Huancayo, 09 de marzo del 2023


DIRECTORA DE LA EAP DE ARQUITECTURA
Arq. Alexandra Mercedes Fabian Rojas

01
AHFE

1635

Anexo 07. Ficha sociodemográfica

FICHA DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Las siguientes son algunas preguntas, el cual recaban información general de usted como participante de la investigación.

1	Apellidos y Nombres:	
2	Edad:	
3	Género:	
4	Correo institucional:	
5	Ciclo:	
6	Estado civil:	
7	Lugar de nacimiento:	
8	Con quienes vive:	
9	¿Tienes hijos?:	
10	¿Actualmente, te encuentras trabajando?	

Anexo 08. Validez del instrumento

Dimensión	ítem	Jueces			S	Mx	P _i	V de Aiken
		Juez 1	Juez 2	Juez 3				
Hábito/Estado civil	1	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	2	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	10	1	1	0	2	0.67	0.037	0.6296296
Desesperanza o pesimismo	7	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	5	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	6	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
Depresión	4	1	1	0	2	0.67	0.037	0.6296296
	8	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	9	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
Impulsividad	3	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	11	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	12	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
Intento suicida	13	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	14	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
	15	1	1	1	3	1	0.037	0.962963
							CVC	0.9185185

Anexo 09. Juicio de expertos

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombre del instrumento: Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS)

1.2. Título de la investigación: Idención suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023

1.3. Autor del instrumento: Claudia Rangel – Garzón, María Suarez- Beltrán, Franklin Escobar- Córdova

1.4. País de origen del instrumento: Colombia

1.5. Nombres y apellidos del juez: NORA YUPANQUI BOWILLA

1.6. Área laboral: EDUCATIVA

1.7. Profesión: PSICÓLOGA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO

INDICADORES/ DIMENSIONES	VALORACION					Observación
	Nada 1	Muy poco 2	Algo 3	Bastante 4	Mucho 5	
Habito/Estado Civil				✓		
Desesperanza o pesimismo				✓		
Depresión				✓		
Impulsividad				✓		
Intención Suicida				✓		

Nro.	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACION
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de la investigación	✓		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	✓		
3	La estructura del instrumento es adecuada	✓		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	✓		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	✓		
6	Los ítems son claros y entendibles	✓		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACION POR CRITERIO DE EXPERTOS

CONSTRUCTO	DIMENSIONES	INDICADORES	Nro.	ITEM	JUEZ 1 (SI/NO)	JUEZ 2 (SI/NO)	JUEZ 3 (SI/NO)
RIESGO SUICIDA	Habitto/Estado Civil	Medicación	1	¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?	Si		
		Insomnio	2	¿Tiene dificultad para conciliar el sueño?	Si		
		Estado civil	10	¿Está Ud. separado/a, divorciado/a o viudo/a?	Si		
	Desesperanza o pesimismo	Decepción	7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	Si		
		Desilusión	5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	Si		
		Desconfianza	6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	Si		
	Depresión	Relacionarse	4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?	Si		
		Fracaso	8	¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	Si		
		Depresión	9	¿Está deprimido/a ahora?	Si		
	Impulsividad	Autocontrol	3	¿A veces nota que podría perder el control sobre si mismo/a?	Si		
		Antecedente	11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?	Si		
		Im	12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?	Si		
	Intento Suicida	Pensamiento	13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	Si		
		Confianza	14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	Si		
		Conducta	15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	Si		

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE					REGULAR					BUENO					MUY BUENO					EXCELENTE				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100					
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado									X																
OBJETIVIDAD	Esta expresado en preguntas objetivas-observadas								X																	
ACTUALIDAD	Esta adecuado al avance de la ciencia y la tecnología									X																
ORGANIZACION	Tiene una organización lógica									X																
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en calidad y cantidad									X																
INTENCIONALIDAD	Responde a los objetivos de la investigación												X													
CONSISTENCIA	Esta basado en aspectos, teóricos, científicos y técnicos												X													
COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores, preguntas e índices												X													
METODOLOGIA	Responde a la operacionalización de la variable																		X							
PERTINENCIA	Es útil para la investigación																			X						

OPINION AMPLIFICADA

.....

.....

PROMEDIO DE VALORACION (0 AL 100%)

50%

[Handwritten Signature]
O.R.P. 4937

- I. **DATOS GENERALES**
- 1.1. **Nombre del instrumento:** Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS)
- 1.2. **Título de la investigación:** Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023
- 1.3. **Autor del instrumento:** Claudia Rangel – Garzón, María Suarez- Beltrán, Franklin Escobar-Córdova
- 1.4. **País de origen del instrumento:** Colombia
- 1.5. **Nombres y apellidos del juez:** SANDRO URLO CACERES
- 1.6. **Área laboral:** EDUCATIVA
- 1.7. **Profesión:** PSICÓLOGO

II. **ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO**

INDICADORES/ DIMENSIONES	VALORACION					Observación
	Nada 1	Muy poco 2	Algo 3	Bastante 4	Mucho 5	
Habito/Estado Civil					X	
Desesperanza o pesimismo					X	
Depresión					X	
Impulsividad					X	
Intención Suicida					X	

Nro.	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACION
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de la investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACION POR CRITERIO DE EXPERTOS

CONSTRUCTO	DIMENSIONES	INDICADORES	Nro.	ITEM	JUEZ 1 (SI/NO)	JUEZ 2 (SI/NO)	JUEZ 3 (SI/NO)
RIESGO SUICIDA	Habitat/Estado Civil	Medicación	1	¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?	SI	SI	
		Insomnio	2	¿Tiene dificultad para conciliar el sueño?	SI	SI	
		Estado civil	10	¿Está Ud. separado/a, divorciado/a o viudo/a?	SI	SI	
	Desesperanza o pesimismo	Decepción	7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?	SI	SI	
		Desilusión	5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	SI	SI	
		Desconfianza	6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?	SI	SI	
	Depresión	Relacionarse	4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente? (pareja)	SI	SI	
		Fracaso	8	¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	SI	SI	
		Depresión	9	¿Está deprimido/a ahora?	SI	SI	
	Impulsividad	Autocontrol	3	¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?	SI	SI	
		Antecedente	11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?	SI	SI	
		Ira	12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?	SI	SI	
	Intento Suicida	Pensamiento	13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	SI	SI	
		Confianza	14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	SI	SI	
		Conducta	15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	SI	SI	

I. DATOS GENERALES

1.1. Nombre del instrumento: Escala de Riesgo Suicida de Plutchik (Risk of Suicide, RS)

1.2. Título de la investigación: Ideación suicida en estudiantes del primero al quinto ciclo de la carrera de arquitectura de una universidad privada de Huancayo - 2023

1.3. Autor del instrumento: Claudia Rangel – Garzón, María Suarez- Beltrán, Franklin Escobar-Córdova

1.4. País de origen del instrumento: Colombia

1.5. Nombres y apellidos del juez: Arquimides Rojas Torres

1.6. Área laboral: Clínica

1.7. Profesión: Psicólogo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO

INDICADORES/ DIMENSIONES	VALORACION					Observación
	Nada 1	Muy poco 2	Algo 3	Bastante 4	Mucho 5	
Habito/Estado Civil			X			El ítem de 10 sobre estado civil considero que no contribuye a la dimensión y al constructo general
Desesperanza o pesimismo				X		
Depresión				X		
Impulsividad				X		
Intención Suicida				X		

Nro.	CRITERIO	SI	NO	OBSERVACION
1	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de la investigación	X		
2	El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada	X		
4	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de variables	X		
5	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
6	Los ítems son claros y entendibles	X		
7	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACION POR CRITERIO DE EXPERTOS

CONSTRUCTO	DIMENSIONES	INDICADORES	Nro.	ITEM	JUEZ 1 (SI/NO)	JUEZ 2 (SI/NO)	JUEZ 3 (SI/NO)
RIESGO SUICIDA	Habitó/Estado Civil	Medicación	1	¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?			SI
		Insomnio	2	¿Tiene dificultad para conciliar el sueño?			SI
		Estado civil	10	¿Está Ud. separado/a, divorciado/a o viudo/a?			NO
	Desesperanza o pesimismo	Decepción	7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?			SI
		Desilusión	5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?			SI
		Desconfianza	6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?			SI
	Depresión	Relacionarse	4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?			NO
		Fracaso	8	¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?			SI
		Depresión	9	¿Está deprimido/a ahora?			SI
	Impulsividad	Autocontrol	3	¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?			SI
		Antecedente	11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?			SI
		Ira	12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?			SI
	Intento Suicida	Pensamiento	13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?			SI
		Confianza	14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?			SI
		Conducta	15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?			SI

