

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Escuela Académico Profesional de Psicología

Tesis

**Sentimientos de soledad y la ideación suicida en adolescentes
de una institución educativa de Ahuac-Chupaca, 2024**

Raul Manolo Aliaga Fernandez

Para optar el Título Profesional de
Licenciado en Psicología

Huancayo, 2025

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 : MG. OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 29 de Agosto de 2025

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

Título:

SENTIMIENTOS DE SOLEDAD Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE AHUAC-CHUPACA, 2024

Autores:

1. Raul Manolo Aliaga Fernandez – 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 19 % 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 (en caso de elegir "SI"): 17 | 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 Dios, por ser mi guía y fortaleza en los momentos más difíciles, por darme salud, perseverancia y la oportunidad de crecer como persona y profesional.

A mis padres, cuyo amor incondicional, sacrificio y apoyo constante han sido la base de todo lo que he logrado. Gracias por enseñarme a no rendirme y a seguir adelante con humildad y dedicación.

EL AUTOR

AGRADECIMIENTO

Agradezco profundamente a Dios, fuente de fortaleza y sabiduría, por iluminar mi camino y darme la perseverancia necesaria para culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mis padres, quienes con su amor, esfuerzo y sacrificio me han acompañado en cada paso de este proceso, siendo siempre mi mayor inspiración para seguir adelante.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
Introducción	8
RESUMEN	10
ABSTRACT	11
Capítulo I	12
Planteamiento de Estudio	12
1.1 Planteamiento y formulación del problema	12
1.1.1 Planteamiento del problema	12
1.1.2 Formulación del problema	17
1.2 Determinación de objetivos	18
1.2.1 Objetivo General	18
1.2.2 Objetivos Específicos	18
1.3 Justificación	19
1.3.1 Justificación teórica	19
1.3.2 Justificación práctica	19
1.3.3 Justificación social	19
Capítulo II	21
Marco Teórico	21
2.1 Antecedentes de la investigación	21
2.1.1 Antecedentes Internacionales	21
2.1.2 Antecedentes Nacionales	23
2.2 Bases Teóricas	26
2.1.2 Base Teórica de Sentimientos de Soledad	26
2.3 Ideación suicida	31

2.3 Definición de Términos básicos	37
2.3.1 Sentimientos de Soledad	37
2.3.1 Ideación Suicida	34
Capítulo III	39
Hipótesis y Variables.....	39
3.1 Hipótesis.....	39
3.1.1 Hipótesis General.....	39
3.1.2 Hipótesis Específicas	39
3.2 Operacionalización de Variables (Matriz de operacionalización de variables)	40
3.2.1 Variable independiente (V1): Sentimientos de Soledad.....	40
3.2.2 Variable dependiente (V2): Ideas Suicidas.....	40
3.2.4 Matriz de operacionalización de variables	41
Capítulo IV	44
Metodología del Estudio.....	44
4.1 Método, Tipo o alcance de investigación	44
4.1.1 Método	44
4.1.2 Tipo o alcance.....	44
4.2 Diseño de la investigación	44
4.3 Población y muestra	45
4.3.1 Población	45
4.3.2 Muestra	45
4.4.3 Muestreo	46
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
4.4.1 Técnicas.....	46
4.4.2 Instrumentos	46
4.6 Técnicas de análisis de datos	49

Capítulo V	50
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	50
5.1 Presentación de resultados	50
5.2 Contrastación de resultados	54
5.2.1 Prueba de la hipótesis general.....	54
5.2.2 Prueba de la primera hipótesis específica.....	55
5.2.3 Prueba de la segunda hipótesis específica	56
5.2.4 Prueba de la tercera hipótesis específica.....	57
5.2.5 Prueba de la cuarta hipótesis específica.....	58
6.1 Discusiones.....	59
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	65
Referencias Bibliográficas.....	67
Apéndice	70
Apéndice A. Matriz de consistencia	70
Apéndice B. Instrumentos de Investigación	74
Apéndice C. Autorización de la Institución	78
Apéndice D. Constancia de Aprobación	79
Apéndice E. Consentimiento Informado.....	80
Apéndice F. Imágenes de la Aplicación de los instrumentos en la Institución Educativa.....	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Variable 1 Sentimientos de Soledad</i>	41
Tabla 2 Resultados de la dimensión Pensamientos/deseo suicida	50
Tabla 3 Resultados de la dimensión Proyecto de intento suicida	51
Tabla 4 Resultados de la dimensión Desesperanza.....	52
Tabla 5 Tabla cruzada de Sentimientos de soledad*Ideación suicida	53
Tabla 6 Correlación de Sentimientos de soledad e Ideación suicida	55
Tabla 7 Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte	56
Tabla 8 Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Pensamiento/deseo suicida	57
Tabla 9 Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida	58
Tabla 10 Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Desesperanza	59

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Resultados de la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte	50
Figura 2 Resultados de la dimensión Pensamientos/deseo suicida	51
Figura 3 Resultados de la dimensión Proyecto de intento suicida	52
Figura 4 Resultados de la dimensión Desesperanza	53
Figura 5 Resultados cruzados de Sentimientos de soledad*Ideación suicida	54

Introducción

Después de enfrentarnos a un gran encierro como fue la pandemia del Covid-19 en los años 2020 y 2021, muchos adolescentes que tenían las edades, entre los 12 a 16 años, el encierro fue un enemigo silencioso hizo que la manera de comunicarnos fuera por medio de redes sociales, por el aislamiento que sufríamos. Normalmente el ser humano está influenciado a comunicarse, ser libre, salir entablar amistades mediante la plática por horas y, en ocasiones, disfrutar de fiestas donde puedan generar un tipo de comunicación más abierta y sociable ante la comunidad donde se rodean (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

Todo ello a causa de no poder salir a realizar las actividades ya descritas líneas arriba, generó en los adolescentes cambios drásticos en torno a comunicarse y o sociabilizar en ese lapso de estructurar como comunicarse, muchas veces, se perdió esas amistades que hace años habían construido ya fuera por no tener un equipo de celular de última generación o por las extensas horas de clases virtuales, por mucho cansancio, en otros, la poca señal y quizás en una menor parte de la población estudiantil, el no contar con los medios para poder llamar, hizo de que no solo el SARS-Cov-19 pueda generar incertidumbre o el comienzo de sentimientos de soledad y, en muchos casos, ideas de suicidarse, ya que, si nos basamos en las etapas de desarrollo, se sobreentiende que el ser humano es cambiante y muy sociable.

Estos últimos años, el mundo entero ha estado afrontando los nuevos desafíos a nivel social, familiar, personal y, por supuesto, en el ámbito laboral, las permutas que se han presentado en este.

Si observamos en los últimos años las redes sociales son un medio que predomina en las personas de a pie, imaginemos cómo sería para los estudiantes que son la nueva generación, que, por qué no decirlo, es un tipo de vínculo o enganche emocional, porque se hace mención a estos términos, ya que todos chatean, se saludan envían videos o crean grupos donde suelen debatir e

intercambiar ciertas pautas de conducta o en casos ya extremos buscan integrar comunidades donde personas con más años realizan retos a jóvenes que analizan o ven que están con baja autoestima; sin el control de sus progenitores, hace que sean manipulados y puedan pedirle que se quiten la vida, por ejemplo, al realizar cortes en ciertas partes del cuerpo.

Ante ello, la investigación pretender buscar qué relación existe entre los Sentimientos de Soledad y las ideas Suicidas, por lo que será un gran aporte a nuestra sociedad, comunidad y profesionales de la salud mental para un abordaje, mediante la observación, evaluaciones periódicas en las instituciones públicas y privadas como los colegios del nivel secundario de la región Junín. Muestra de ello es que ya se comenzó a brindar aporte para que personal encargado del cuidado de los adolescentes como es profesores y auxiliares puedan tomar conciencia de que los alumnos de los primeros años están pasando de una etapa a otra y debemos mantenernos vigilantes de cómo actúan ya sea dentro del colegio o de la casa por parte de los padres de familia y no se genere un riesgo de, por qué no decirlo, muerte de jóvenes que, en pocos años, puedan llegar a tomar las riendas de nuestra nación.

RESUMEN

El presente estudio analiza la relación entre los sentimientos de soledad y la ideación suicida en adolescentes de una institución educativa de Ahuac-Chupaca en el año 2024. A partir de un enfoque cuantitativo, correlacional y transversal, se evaluó a una muestra de 200 estudiantes de nivel secundario mediante dos instrumentos validados: la Escala de Soledad de Jong-Gierveld y la Escala de Ideación Suicida de Beck.

Los resultados revelaron sobre sentimientos de soledad y la ideación suicida tienen una correlación directa (0.594) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

Estos hallazgos reflejan se concluye que no existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024

Palabras clave: Soledad, Ideación Suicida, Adolescentes, Salud Mental, Prevención.

ABSTRACT

The present study analyzes the relationship between feelings of loneliness and suicidal ideation in adolescents from an educational institution in Ahuac-Chupaca in the year 2024. Using a quantitative, correlational and transversal approach, a sample of 200 secondary school students was evaluated using two validated instruments: the Jong-Gierveld Loneliness Scale and the Beck Suicidal Ideation Scale.

The results revealed that feelings of loneliness and suicidal ideation have a direct (0.594) and significant correlation ($p=0.000$), so the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected, and it is concluded that: There is a significant relationship between Feelings of Loneliness and Suicidal Ideation in Adolescents from an Educational Institution in Ahuac-Chupaca, 2024.

These findings reflect the conclusion that there is no significant relationship between Feelings of Loneliness and Suicidal Thought/Desire in Adolescents of an Educational Institution of Ahuac-Chupaca, 2024

Keywords: Loneliness, suicidal ideation, adolescents, mental health, prevention.

Capítulo I

Planteamiento de Estudio

1.1 Planteamiento y formulación del problema

1.1.1 Planteamiento del problema

En el mundo donde los jóvenes viven actualmente, ha sufrido un gran cambio en todo sentido de la vida y de las perspectivas de cómo se compenetran en los grupos donde suelen frecuentar a diario. Se evidencia mucha demanda de atención en lo que es salud mental, en clínicas privadas en el mayor de los casos, ya sea por el hecho mismo de padres ausentes, relaciones que no generan un clima social correcto hace de que haya presencia de sentimientos de soledad e ideas para quitarse la vida. A esto se suma el factor que se aproxima cada vez: el cambio de etapa a otra; siempre se manifiesta con cambios bruscos de la personalidad, lo que sale a relucir muchas veces temas de conflictos con sus padres o con sus semejantes (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020).

Se hace mención que, a nivel mundial, el haber propuesto dar a conocer que el sentimiento de soledad se vincule de forma permanente con un riesgo de padecer ideación suicida dentro de una población tan débil como es la adolescencia en etapa escolar en la ciudad de Valladolid, España. Se muestra como algo común, hoy en día, el auge de asesinarse por padecer problemas y conductas, ya repetitiva dentro de las edades de 14 a 17 años, etapa difícil de mucha incertidumbre para la sociedad española. Por ello, se evalúa como un problema de salud internacional, encontrándose diez principales efectos de mortalidad en general, y son tres causas de fallecer muy constantes en estudiantes con problemas. A todo ello, ya expuesta su política de salud pública, en un continente muy golpeado por el excesivo descuido de padres, la forma de pensar y actuar de jóvenes, con un estilo de crianza libre, sin deberes, con un Estado o alcaldía de las ciudades españolas que permite el consumo de alcohol, sustancias psicoactivas, se evidencia que las estadísticas son el reflejo del mal estado de salud mental con el que se encuentran los jóvenes de instituciones públicas escolares.

Aunado a lo expresado sobre la población estudiantil, que presenta situaciones complejas como son comportamientos suicidas, asociados a frecuentes

malestares físicos, mentales, se constituye como un problema que busca englobar muchos temas como inseguridad ciudadana, escaso nivel educativo, viviendas en mal estado, destrucción negativa, conflictos que alteran el comportamiento del joven y su calidad de vida física, social y mental. Se comprueba que el sentirse solo o sola da paso de ser una experiencia negativa para hacer una situación normal, ya se diría hasta común o crónico en la vida de los estudiantes. Por ello, Bojórquez-Díaz et al. (2021) mencionan que el ser humano desde que ya es concebido por sus padres pertenece a una sociedad con mucho caos, experiencias poco positivas que son transmitidas por el vientre de la madre al pequeño o pequeña en formación de soledad como epidemia social. Todo ello implica que, al nacer en ciertos momentos, no pueda generarse ese vínculo afectivo correcto, sea con el padre o la madre por la demanda en la que se vive por tener que trabajar para mantener al recién nacido, significativamente en la etapa de nacimiento, es especial, ya que la conexión que se realiza por parte de los padres con el menor nacido puede ser beneficiosa para, en casos ya extremos, evitar que presente un dolor que afecte a la vida en la etapa de la pubertad, al sentirse solo sin que nadie lo proteja o dirija, lo que haría que busque amistades que lo inclinen a cometer actos suicidas; por ello, esto representa un llamado de atención a sus progenitores.

Para Cañón y Carmona (2018), la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2018, brindó información fundamental sobre los sentimientos de soledad y el suicidio como la segunda y más común causa de problema de salud en jóvenes. Por ello, estudios en la actualidad manifiestan que, si se interviene de manera adecuada y efectiva con estrategias sanitarias multisectoriales e integrales en la población adolescente, puede generar cambios importantes para un bienestar social y mental óptimo.

Por otro lado, se realizó gracias a la cooperación del Programa Nacional de Salud Integral en la juventud, la evaluación de la salud escolar a 1671 jóvenes en etapa estudiantil, quienes comentaron de forma verbal y marcando las respuestas a las preguntas realizadas que el 9,3% de estudiantes se siente solo siempre o casi siempre, otros con un 27% afirmó sentirse triste y decepcionados de sus padres y, por consecuencia, durante días, tienden a entrar en desesperación, lo cual significa

cifras alarmantes en una etapa de muchos cambios entre las edades de 14 a 18 años, debido a tan alta manifestación, se busca recibir a los jóvenes en centros donde les brinden apoyo, seguridad y estabilidad emocional, y nunca dejarlos solos, ya que, en pocos años, serán quienes puedan dirigir a una nación o el ocupar cargos muy relevantes (Bojórquez-Díaz et al., 2021).

En Latinoamérica, no es muy ajena la situación de los estudiantes de quererse quitar la vida, ya que se considera como problemática a intervenir un fenómeno de gran envergadura como es sentir solo puesto que atraviesan factores psicológicos y desprotección, llegando a morir como hoy se publica en redes sociales o medios de comunicación. En tal sentido, se busca considerar, según Ceballos y Suárez (2012), un rol protector por partes de sus progenitores, identificando la inteligencia emocional como el pilar contra hechos que suceden en los colegios, tanto públicos como privados, donde tienen especialistas capacitados y que están preparados para la intervención en adolescentes, la poca presencia del Estado en temas relacionados a jóvenes es poca o nula en lo que es salud mental, prefiriendo invertir en pistas, veredas o buscando tener una mejor cantidad de turistas en sus centros de esparcimiento. Esto sucede en Colombia, cuna de alto malestar de los adolescentes por el consumo de drogas y alcohol tenencia ilegal de armas, por lo que se podría relacionar con ser susceptibles emocionalmente y padecer riesgo de querer quitarse la vida en sus centros educativos.

La psicología de la evolución del ser humano, en la etapa de la adolescencia entre las edades de 12 a 17 años, se manifiesta desde la maduración biológica de los seres vivos. Estos cambios donde la forma de pensar y sentir del adolescente tanto en lo físico y corporal son principales roles sociales, base del ciclo vital del niño, adolescente el incremento en países de Latinoamérica los números que se evidencia son de 2.5% a 9.3% problemas de 100 000 habitantes. Es indiscutible precisar que, en lo personal, el sentimiento de sentirse solo se refleja en la alta tasa de muerte. Álvarez et al. (2024) refieren que el proceso de cambio dentro del adolescente es complejo, ya que hay ciertos momentos de sorpresas dentro del proyecto de vida de un ser humano. Buscar el impacto de la identidad social, juntamente con el listado de actividades que comúnmente, puede flexibilizar por el

tipo de orientación que tiene los jóvenes y más aun con la etapa escolar, al ser un fenómeno que progresivamente causa angustia relacionado a la muerte, y ser expulsado de un grupo con el cual se rodea: poner fin a su vida.

En Lima, según Castro et al. (2020), dentro de los colegios del Estado peruano, de cada 100 estudiantes 60 jóvenes estudiantes tiene tendencia a morir, ya que la no presencia de una persona adulta quien les brinda confianza, amistad y, lo más importante, apoyo emocional ante las diferentes situaciones que se puede presentar en su vida diaria hace que presente rasgos de personalidad que tiene que ser evaluados por especialistas en la materia. De otro lado, el ente rector en salud Minsa especifica que el 80% de llamados de atención por parte de los jóvenes, ya sea por consumo excesivo de alcohol, por escaparse de casa, puede ser un llamado de auxilio o pedir que lo salvaguarden ante situaciones riesgosas, puesto que estos eventos se manifiestan desde pequeños hasta la primera etapa de cambio que es la pubertad.

El 06 de marzo del año 2020, en conferencia de prensa, quien fue el presidente transitorio del Perú, Martin Vizcarra, pedía a toda la población dejar de acudir por 15 días a laborar por el hecho del comienzo del coronavirus, declarando estado de emergencia nacional. La importante declaración que realizó el ministro hizo que la gente tenga que aislarse socialmente, causando un impacto social nunca visto. El no poder saludarte con un abrazo o darle la mano a la otra persona fueron medidas drásticas que los ciudadanos no lo tomaron a bien y muchos comenzaron a crear ciertas pautas de conductas como el intentarse quitar la vida, puesto que no tenía sentido su vida y más por las medidas que se tomó desde el gobierno peruano. El 40% de los jóvenes, al estar encerrados, generó que las muestras de comunicarse o salir al encuentro de sus actividades rutinarias sea escasa y se vea sabotada, lo que implicó que se comience a observar sentimientos hostiles y, en casos extremos, de soledad. Por ello, de forma directa, la relación que se evidenció fue miedo, pánico, soledad, lo que hizo que se mostrara tan fuerte al impacto de quitarse la vida por parte de muchos jóvenes según (Livia,2021).

Para la Dirección Regional de Salud Junín (DIRESA), se debe explicar que los establecimientos de salud atendieron a más jóvenes que adultos, con ciertas características peculiares como sentirse solos y vulnerables. Por ello, en sus instituciones educativas, el *bullying* recibido hizo que quieran tomar una medida sin pedir apoyo que es la muerte. Entre las edades de 15 a 29 años, los casos de suicidio son los más registrados en sus HIS Y FUAS, muestra de ello son las crisis que presentaron a la hora de la entrevista, evaluación en el departamento de Psicología de los diferentes establecimientos de salud son fuertes. Para el año 2021, dentro de la Provincia de Chupaca, se produjo el primer caso de un estudiante de 15 años de edad, quien se quitó la vida a causa de que se encontraba solo sin apoyo de su madre y su padre.

Por eso, quienes se encuentran al frente de la salud mental de la población deben cumplir un rol importante ante la sociedad y generar cultura de prevención y motivación, para que estos sucesos, ya redactados líneas arriba, no se registren con muertes de jóvenes estudiantes de colegios, ya que, ellos en un par de años, serán la nueva generación, quienes contribuirán y aportarán al bienestar económico, familiar y político de nuestro país.

1.1.2 Formulación del problema

1.1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre Sentimientos de Soledad y la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?

1.1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de soledad y la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte en adolescentes de una institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de soledad y la dimensión Pensamientos/deseo de suicidio en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?

¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de soledad y la dimensión Desesperanza en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?

1.2 Determinación de objetivos

1.2.1 Objetivo General

Determinar la relación entre Sentimientos de soledad y la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

1.2.2 Objetivos Específicos

Identificar la relación directa entre Sentimientos de soledad y la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

Identificar la relación directa entre sentimientos de soledad y la dimensión Pensamientos/deseo de suicidio en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuyac-Chupaca-2024

Identificar la relación directa entre Sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

Identificar la relación directa entre Sentimientos de soledad y la dimensión Desesperanza adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

1.3 Justificación

1.3.1 Justificación teórica

La justificación teórica que se busca explicar sobre sentimientos de soledad como variable independiente y la ideación suicida como la variable dependiente brinda fundamentalmente diversas propuestas, que contribuirán a tener más conciencia de lo que se requiere realizar con los adolescentes. Por ello, no es un error afirmar que habrá ciertas discrepancias sobre algunos aspectos de lo que concierne a las ideas suicidas. La población con la que se pretende trabajar y ser evaluada se presenta por jóvenes en plena época escolar, quienes no tienen la atención necesaria de parte de sus progenitores, autoridades del Colegio y eso genera que su estado emocional decaiga.

1.3.2 Justificación práctica

El componente que ayudará a desarrollar y establecer correctamente la investigación es mejorar la conciencia de las personas y adolescentes sobre la situación de soledad que se presenta, puesto que, dentro del ambiente donde se rodean los estudiantes, no se encuentran parámetros establecidos. La información que presente la investigación ayudará a efectuar planes de intervención a los actores principales de los colegios como son Equipo Directivo, Coordinadores Académicos, equipo de convivencia escolar, los que tendrán que apertura sesiones, charlas y un control riguroso de estudiantes que presenten casos similares.

1.3.3 Justificación social

Según Jorge Yanamoto, se aprecia que el departamento de Junín es la segunda mayor población que tiene costumbres de mucha algarabía, como son fiestas de cruces, Santiago y demás actividades durante todo el año. Por ello, durante una conferencia para TEDx Tukuy, en el año 2015, se hace mención que la algarabía con la que cuenta el poblador de Junín es enorme y hermosa, pero todo ello detrás de lo que se observa como festividad. También, suele tener sus

contras como sentirse solo, y querer quitarse la vida, por lo que la realización de esta investigación científica permitirá describir cada suceso o hecho de los adolescentes correspondientes a querer morir. Es importante, también, ya que nos permitirá describir ciertos aspectos que se dejan de lado y que son relevantes, por lo que ya no es solo un tema de investigación, ya se presenta como un problema de salud pública y de interés nacional para las autoridades educativas que muy poco toman en cuenta, actitudes, actividades o situaciones por las que atraviesan sus estudiantes.

Capítulo II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Wedaloka y Turnip (2019) desarrollaron un estudio con el propósito de identificar las variaciones según género en la vivencia de aislamiento emocional en jóvenes adolescentes. El trabajo empleó una metodología cuantitativa de carácter comparativo-descriptivo. Los participantes incluyeron 662 estudiantes adolescentes provenientes de 5 instituciones educativas de nivel secundario ubicadas en Yakarta – Indonesia. Se aplicó la escala de aislamiento emocional De Jong Gierveld, previamente adaptada por Umami (2015). Los hallazgos evidenciaron la existencia de diferencias estadísticamente significativas en el aislamiento emocional global según género ($t = -2.83$; $p = .005$). Asimismo, se determinó que las jóvenes del sexo femenino (Media= 2.119; DE =1.463) manifiestan niveles superiores de aislamiento emocional comparado con los jóvenes del sexo masculino (Media= 1.818; DE = 1.258). Se estableció como conclusión que estas diferencias podrían explicar por qué los jóvenes masculinos tienden a involucrarse en actividades de carácter social, funcionando como mecanismo protector ante el aislamiento emocional, mientras que las jóvenes femeninas prefieren compartir dificultades vivenciadas como estrategia de afrontamiento.

Contini y colaboradores (2012) examinaron la prevalencia de cómo los individuos experimentan subjetivamente el sentimiento de soledad y desconexión social durante la adolescencia. El estudio empleó un enfoque descriptivo-comparativo, con diseño no experimental de corte transversal. Los participantes incluyeron 337 estudiantes adolescentes de quinto y sexto grado de educación secundaria, provenientes tanto de instituciones educativas privadas como estatales ubicadas en Santiago del Estero, Chile. La recolección de información se realizó mediante la aplicación del Inventario de Aislamiento y Soledad creado por Casullo (1998). Los hallazgos revelaron que el promedio en la dimensión soledad ($M =$

19.83, DE= 5.06) resultó menor comparado con la dimensión aislamiento (M= 23.53, DE= 5.49). Asimismo, no se identificaron diferencias estadísticamente significativas entre participantes masculinos y femeninos, en relación con los puntajes obtenidos en ambas variables de soledad y aislamiento.

Salvo y Castro (2013) examinaron la capacidad de pronóstico de los sentimientos de aislamiento social, la tendencia a actuar sin reflexión y el uso de bebidas alcohólicas para predecir comportamientos autodestructivos en jóvenes estudiantes. El estudio utilizó un enfoque numérico, de medición única temporal y de análisis de asociaciones entre variables. Participaron 763 alumnos de educación media de la región de Chillán-Chile, con edades que oscilaron entre 14 y 19 años. Se emplearon el Instrumento de Tendencias Suicidas creado por Okasha et al. (1981), la Escala de Aislamiento Social UCLA-III elaborada por Russell (1996), la Escala de Actuación Impulsiva de Barratt modificada por Oquendo et al. (2001) y la Prueba de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol desarrollada por Saunders (1993). Entre los hallazgos principales, las estudiantes femeninas (Promedio=41,96, Desviación=11,14) mostraron puntuaciones significativamente más elevadas comparadas con los estudiantes masculinos (Promedio=39,65, Desviación=9,83). Asimismo, se identificó que las tres variables (rsuicidalidad=0.12, $p<0.01$), (raislamiento=0.14, $p<0.001$), (rimpulsividad=0.10, $p<0.05$) y (rusoalcohol=0.25, $p<0.001$) correlacionaron significativamente con la edad cronológica. Se determinó que los adolescentes con mayores niveles de aislamiento social, actuación impulsiva y consumo alcohólico exhiben más señales de comportamiento suicida.

Albert (2020) desarrolló un estudio titulado "La Dependencia Emocional en jóvenes y su relación con el Autoengaño y la Impulsividad" con la finalidad de examinar cómo se vincula la dependencia emocional en población juvenil con las variables de autoengaño e impulsividad, además de establecer el valor predictivo de estos dos factores sobre la dependencia emocional. La investigación empleó un diseño correlacional-predictivo con enfoque cuantitativo. El grupo de estudio incluyó 316 individuos, distribuidos en 165 participantes del sexo femenino y 151 del sexo masculino, con edades comprendidas entre 18 y 30 años. Los

instrumentos de medición utilizados fueron el Cuestionario de Dependencia Emocional (CDE), el Inventario de Autoengaño y Mixtificación (IAM-40), así como la Escala de Impulsividad de Barratt (BIS-11). Los hallazgos evidenciaron una correlación significativa y positiva entre las tres variables estudiadas. Del mismo modo, se estableció que el autoengaño y la impulsividad explican el 20% de la varianza de la dependencia emocional. Adicionalmente, se identificaron diferencias estadísticamente significativas en la dependencia emocional según el género y el estado de relación de pareja.

La investigación desarrollada por Laca y Mejía (2017), en territorio mexicano, tuvo como propósito establecer la correlación existente entre la dependencia afectiva y las circunstancias conflictivas dentro de las relaciones de pareja; utilizando una metodología correlacional en una población conformada por 220 participantes (107 hombres y 93 mujeres) con rangos etarios comprendidos entre 18 y 35 años de edad. Las herramientas de recolección de datos consistieron en escalas psicométricas validadas para medir ambas variables de estudio. Los hallazgos principales demuestran que, respecto a la dependencia afectiva, el 47% de los participantes exhibe un grado elevado, el 30% manifiesta un grado intermedio y el 23% presenta un grado reducido. Concerniente a la asociación entre dependencia afectiva y conflictos conyugales, se identifica una correlación positiva ($r=,923$); finalmente, los datos revelan que no se registran diferencias estadísticamente significativas entre dependencia afectiva y condición marital, mostrando que del total muestral el 35% de casados presenta grado elevado de dependencia afectiva, el 38% de solteros manifiesta grado elevado de dependencia afectiva y el 27% de convivientes exhibe grado elevado de dependencia afectiva.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

De forma similar, Román (2021) desarrolló su estudio denominado *Dimensiones de personalidad y autoeficacia en estudiantes del primer ciclo de una universidad privada de la ciudad de Huancayo, 2019*, donde planteó establecer la correlación existente entre las dimensiones de personalidad y la autoeficacia, así como determinar la capacidad predictiva de estas dimensiones. Constituyó una

investigación de corte transversal con enfoque predictivo empleando una muestra conformada por 241 estudiantes. Se utilizó el inventario BIG FIVE junto con la Escala de Autoeficacia General. Los hallazgos evidenciaron la existencia de una correlación positiva y estadísticamente significativa entre las dimensiones de personalidad y la autoeficacia.

Según Huamán y Palacios (2021), esta investigación buscó establecer la relación existente entre maltrato intrafamiliar y pensamientos suicidas en jóvenes estudiantes de un centro educativo huaracino; constituye un estudio correlacional-descriptivo con enfoque no experimental de corte transversal; participaron 300 jóvenes cuyas edades oscilaron entre 12 y 18 años, seleccionados a través de muestreo no probabilístico; se emplearon como herramientas de medición el cuestionario sobre maltrato familiar (Altamirano, 2019) y la escala Beck para ideación suicida (adaptada por Eugenio & Zelada, 2011); los hallazgos principales revelan: existe asociación significativa positiva y moderada-baja ($Rho = 0,292$) entre ambas variables analizadas; además, se identificó asociación significativa positiva y moderada-baja ($Rho=0,250$), entre agresión física y pensamientos suicidas; similarmente, se demostró asociación significativa y moderada-baja para maltrato psicológico y pensamientos suicidas ($Rho=0,290$), concluyendo que los jóvenes expuestos a maltrato doméstico, tanto físico como psicológico, presentarán mayor predisposición hacia pensamientos autodestructivos. Consecuentemente, se sugiere a las instituciones responsables implementar programas orientados a capacitar profesionales sanitarios, así como educativos en detección precoz de casos de maltrato familiar y pensamientos suicidas, facilitando intervención directa o referencia especializada para situaciones complejas, procurando así optimizar las condiciones de vida de menores y adolescentes.

Aquino y Rosales (2021) establecieron como propósito investigativo determinar la asociación existente entre violencia intrafamiliar e ideación suicida mediante una metodología de naturaleza básica con diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. La población objeto de estudio estuvo conformada por 382 estudiantes con edades comprendidas entre 12 y 18 años, aplicándose dos instrumentos de medición para la recolección de datos del

fenómeno estudiado. Los hallazgos evidenciaron una correlación positiva estadísticamente significativa entre violencia familiar e ideación suicida ($p=0.668$). Se concluyó que el incremento en los niveles de violencia doméstica se asocia con la mayor manifestación de pensamientos autodestructivos.

Ortiz (2021) tuvo como propósito examinar la relación entre aislamiento social y conductas hostiles en adolescentes varones estudiantes mediante un abordaje cuantitativo con diseño no experimental de tipo correlacional. El grupo de estudio estuvo conformado por 104 escolares con edades comprendidas entre 11 y 18 años provenientes de instituciones educativas estatales, quienes fueron evaluados mediante dos instrumentos psicométricos de alta confiabilidad. Los hallazgos evidenciaron una asociación moderada entre las variables analizadas ($\rho=0.230$). Se determina que el factor aislamiento social no demuestra influencia estadísticamente significativa sobre ninguna de las dimensiones investigadas.

Chiroque y Vilchez (2021) plantearon como propósito fundamental identificar la correlación existente entre comportamientos agresivos y sentimientos de aislamiento social en adolescentes aficionados a videojuegos en línea. Su aproximación metodológica consistió en una investigación de enfoque cuantitativo, empleando un diseño no experimental de tipo descriptivo-correlacional. La población objeto de estudio estuvo conformada por 272 estudiantes de educación secundaria, quienes fueron evaluados mediante instrumentos psicométricos estandarizados: la Escala de Soledad UCLA y el Inventario de Agresión Buss-Durkee. Los hallazgos evidenciaron una asociación estadísticamente significativa de magnitud moderada y dirección positiva entre ambas variables ($\rho=,46$). Como conclusión principal, los investigadores establecieron que existe una relación significativa y favorable entre las conductas agresivas y las diferentes dimensiones del constructo de soledad analizado.

Según Chinguel (2023), el propósito central consistió en establecer la asociación entre autoestima y sentimientos de aislamiento en 113 adolescentes pertenecientes a una institución educativa, implementando un enfoque metodológico descriptivo no experimental de corte transversal con alcance

correlacional. Los instrumentos de medición empleados correspondieron a la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Soledad de Jong-Gierveld respectivamente. Los hallazgos demostraron una correlación negativa y de magnitud moderada entre autoestima y soledad ($r_s = -0.43$), observándose igualmente una relación inversa y moderada entre la variable independiente y la dimensión de aislamiento social ($r_s = -0.35$), así como entre autoestima y la dimensión de soledad emocional ($r_s = -0.33$). Se concluyó que niveles superiores de autoestima se asocian con menores índices de experiencias de soledad.

La investigación desarrollada por Pantoja (2017), en Lima, tuvo como propósito establecer el vínculo existente entre la dependencia afectiva y los pensamientos suicidas en mujeres que han experimentado violencia; empleando una metodología cuantitativa con un grupo de estudio compuesto por 100 participantes femeninas. Se utilizó un enfoque correlacional mediante la aplicación de instrumentos psicométricos validados para medir ambas variables. Los hallazgos principales demuestran una correlación positiva significativa entre la dependencia afectiva y los pensamientos suicidas ($r = .875$). Respecto a los grados de dependencia afectiva, se encontró que el 45% muestra un grado bajo, el 30% un grado medio y el 25% un grado alto; en relación con los grados de pensamientos suicidas, se determinó que el 38% presenta un grado bajo, el 35% un grado medio y el 27% un grado alto. Asimismo, se señala que, según el género, las mujeres muestran predominancia de grado bajo al igual que los hombres. Como conclusión, se establecen correlaciones positivas entre los componentes de la dependencia afectiva y los pensamientos suicidas.

2.2 Bases Teóricas

2.1.2 Base Teórica de Sentimientos de Soledad

Según investigadores como Weiss (1973), la soledad constituye una reacción frente a la carencia de vínculos específicos, estableciendo una distinción entre dos modalidades: la soledad emocional surge cuando los individuos experimentan la falta de conexiones íntimas o figuras de apego significativas (compañero sentimental, pariente cercano, amigo íntimo). Esta condición genera

en la persona sensaciones profundas de desamparo, aislamiento y desesperanza, las cuales podrían atenuarse mediante el establecimiento de nuevas relaciones afectivas cercanas. Por el contrario, la soledad social se vincula con la ausencia de círculos sociales o redes de interacción más extensas (compañeros laborales, vecindario, círculo de amistades). La soledad que analizamos constituye una vivencia afectiva desagradable, agobiante y molesta que emerge cuando detectamos que nuestro entorno social no coincide con nuestras expectativas relacionales. Esta condición puede fluctuar temporalmente o mantenerse constante según diversos elementos influyentes, abarcando además múltiples grados o aspectos diferenciados. Durante la adolescencia, los jóvenes experimentan transformaciones significativas que abarcan modificaciones hormonales, corporales, cognitivas y emocionales, acompañadas de una mayor inserción en los ámbitos sociales, culturales y económicos. Estas transformaciones pueden orientar su desarrollo hacia patrones adaptativos saludables o hacia manifestaciones de fragilidad psicológica y trastornos mentales. Esta fase evolutiva implica tanto el incremento de autonomía y responsabilidades como la exposición a factores de riesgo psicosociales. Los adolescentes manifiestan una intensa necesidad de pertenencia grupal y búsqueda de aceptación entre sus coetáneos, lo cual constituye un aspecto fundamental de su proceso de socialización secundaria. Con frecuencia, se presenta una mayor susceptibilidad hacia el aislamiento afectivo y grupal; respecto a esta última manifestación, señala que cuando un joven no logra integrarse adecuadamente en su entorno social, surge el distanciamiento como estrategia protectora. Paralelamente, el aislamiento emocional ha aumentado entre los jóvenes y, por tanto, se reconoce como una dificultad importante para el bienestar y el estilo de vida de esta población. La vivencia del aislamiento emocional se define, inicialmente, como la consecuencia del deficiente desarrollo de los vínculos sociales. Posteriormente, se define por constituir una percepción individual, distinta al alejamiento comunitario, que implica una separación corporal, y, finalmente, por representar una manifestación de tensión y molestia.

Presenta cuatro enfoques principales:

Primer enfoque son necesidades sociales: se desarrolla fundamentalmente mediante el desarrollo social refiriéndose a los apegos, mediante la teoría de soledad descrita por Weiss en el año 1973, como un malestar repetitivo en muchos casos con el rotulo de (crónico).

Segundo enfoque conceptual de la soledad: desde una mirada más relevante se busca que los sentimientos de soledad se describan como habilidades sociales, teniendo la asociación de auto-atención, en este aspecto, se menciona que son adolescentes con una insignificante forma de auto valoración de sí mismo, o la relación que puedan tener entre varones hacia las damas. Teniendo asociados a signos y síntomas depresivos, timidez, neurotismo, autoestima baja, falta de realización de actividades cotidianas.

Tercer enfoque conceptual de la soledad: desde distintas ópticas y más desde el tema cognitivo se explica que el sentirse solo y abandonado no es sinónimo de encontrarse solo, y que, en muchos casos, estar en grupo, también, no exista que no se centre solo más bien todo lo contrario, ya que dentro de las relaciones interpersonales se puede producir un rasgo o características, las cuales se refieran a que se pueda mantener sentimientos de soledad en casos específicos como es la pérdida de algún familiar, pero se sigue con las actividades ya programadas por el ser humano teniendo dentro de él ese sentimiento de soledad.

Cuarto enfoque conceptual de la soledad: dentro de las relaciones sociales, se puede observar que el ser humano y mayormente en la etapa de la adolescencia habrá momentos que no se quisiera regresar o revivir, puesto que genera un tipo de crianza y estilo autoritario para nuestra vida por culpa de los padres, en su forma de tratarnos en sus primeros años sus hijos menores con gritos, quizás castigos que coadyuven a que se genere, a mantenerse solo. De esa manera, buscó evitar que sea gritado, o pueda presentar malestares físicos y cognitivos.

2.1.3 Tipos de Soledad

Para López, en el año 2010, el ser humano presenta constantes cambios, por ejemplo, padecimientos de soledad. En estos casos, factores como la figura del apego desempeñan un rol muy importante que tiene una relación al momento de concebir una pareja, quizás hasta una amistad, formando vínculos con aquella persona que padezcan sentimientos de soledad.

- a) **Soledad:** es la expresión que se percibe de distintas formas o maneras buscando expresar desapego, timidez de una forma muy clara y evidencia de ello es adolescentes que se sientan solos en las aulas, no comparten grupo y se aíslan rápido al punto de llegar a tener una gran desmotivación persona y extrínseca.
- b) **Soledad social:** este tipo de soledad se configura desde como las redes parentales y amistades puedan buscar satisfacer necesidades apego.

2.1.4 Factores Relacionados de la Soledad:

Para autores como Jong et al, en el 2006, se presentan en diferentes clasificaciones como afección individual y factor socio cultural:

- a) **Nivel Individual:** se considera a la composición de las redes que buscan organizar cosas sensatas como desatinadas y son estado civil, como se relacionan, tamaño, sexo (varón y mujer).
- b) **Factor Socio Cultural:** es la forma como el ser humano busca coadyuvar a que el ambiente, donde se rodea o ejerza amistad, pueda generarle un vínculo afectivo correcto.

2.1.5. La Soledad en Adolescentes: se ha manifestado que los adolescentes presentan, tanto cambios físicos como conductuales, lo que significa que habrá muchas variaciones en el comportamiento, conducta, sentimientos, cambios de humor y

estadios de alegría, que esporádicamente puedan generar sentimientos de soledad que no permitan crecer ni desarrollarse de manera formal ante la sociedad. Esta etapa, para transmitir cambios positivos, puede generar conflictos internos, los cuales se generan distintos niveles de afrontar:

- a) En la etapa de la adolescencia, se considera involucrarse de manera muy abstracta.
- b) Los adolescentes tienen tendencia a cambiar ya sea por el tipo de fisonomía o por creencias, valores o características de su personalidad.
- c) La búsqueda de la identidad propia generara molestias dentro de su auto-concepto, comenzando las primeras manifestaciones de soledad tanto en el ámbito familiar como social.
- e) De la experiencia ya vivida, se podrá avizorar que tendrán un proceso más seguro de relacionarse interpersonalmente con sus demás colegas y compañeros del aula sea en los recesos, el aula de la clase, relacionado al tema sentimental.

2.1.6. Dimensiones de la soledad

Según Cacioppo et al. (2015), la soledad constituye un fenómeno multifacético que puede categorizarse en tres aspectos diferenciados, basándose en marcos teóricos previos; estos autores establecen las siguientes definiciones:

- 1) **Soledad íntima:** constituye un estado psicológico identificado por Weiss bajo la denominación de soledad emocional, caracterizado por la ausencia de una figura significativa que ofrezca contención emocional en momentos críticos, brinde acompañamiento activo y valide la autoestima a través de su compañía. Estas figuras esenciales incluyen las parejas sentimentales, los referentes principales de vinculación afectiva, individuos

con quienes se establecen conexiones emocionales profundas, entre otros.

- 2) **Soledad relacional:** Esta segunda dimensión corresponde a lo que Weiss denominó soledad social y alude a la vivencia o carencia de conexiones afectivas o lazos familiares satisfactorios, es decir, una red de apoyo emocional. Según Dumbauld (2014), la red de apoyo emocional incluye entre 15 y 50 individuos con quienes una persona mantiene interacción constante y de quienes recibe respaldo práctico. El indicador más confiable de la soledad relacional en población adulta y adulta mayor es la regularidad del intercambio con personas importantes como familiares y amistades cercanas.
- 3) **Soledad colectiva:** la soledad colectiva alude a la conexión con estructuras sociales superficiales y de relevancia limitada que suministran datos mediante relaciones caracterizadas por una mínima dedicación temporal y energética, tales como participar en organizaciones benéficas, equipos recreativos, movimientos juveniles organizados, entre otros.

2.3 Ideación suicida

El comportamiento suicida comprende diferentes manifestaciones que incluyen pensamientos suicidas, planificación suicida, tentativas suicidas y el suicidio consumado. El suicidio constituye la acción deliberada mediante la cual una persona busca terminar con su propia existencia; la tentativa suicida surge cuando las personas ejecutan acciones voluntarias, conscientes y premeditadas dirigidas a causarse la muerte; mientras que los pensamientos suicidas representan reflexiones mentales relacionadas con quitarse la vida, las cuales pueden evolucionar o no hacia la planificación suicida, entendida como la estructuración mental de métodos para provocar la propia muerte. La ideación suicida comprende diversos procesos mentales y emocionales que abarcan

desde percepciones acerca de la ausencia de propósito vital, la formulación de estrategias para terminar con la propia existencia, hasta la presencia de preocupaciones persistentes y patológicas relacionadas con la autoeliminación (Goldney, Winefield, Tiggermann, Winefield & Smith, 1989). Asimismo, la ideación suicida ha sido conceptualizada como cogniciones autodestructivas y se considera que precede tanto a la tentativa suicida como al suicidio consumado (Eguiluz, 2003).

2.1.3 Bases teóricas del Suicidio.

Conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mortalidad autoinfligida muestra un ascenso alarmante en jóvenes y personas de tercera edad, posicionándose entre las principales causas de fallecimiento. Por cada muerte autoprovocada, se registran diez tentativas, mientras que cada suicidio exitoso genera ocho intentos previos. El comportamiento autodestructivo en la población juvenil ha experimentado un crecimiento significativo, ubicándose entre las primeras causas de muerte según datos epidemiológicos internacionales. La autolesión no escapa a esta realidad problemática y, siendo un fenómeno multifactorial, ha captado considerable atención de diversos profesionales sanitarios, especialistas en psicología, psiquiatría, educadores, progenitores y otros expertos que investigan los factores desencadenantes de estas manifestaciones conductuales, otorgando particular énfasis a las poblaciones vulnerables mediante su integración en dinámicas colectivas y agrupaciones juveniles con enfoque preventivo. Se entiende esta conducta como la acción humana deliberada de infligirse daño físico con el propósito de terminar con la vida propia, abarcando diversos estados emocionales y factores motivacionales que pueden manifestarse de manera consciente o inconsciente. Cuando se aborda este tema, resulta fundamental comprender y distinguir ciertos términos clave: el riesgo suicida se refiere a la probabilidad de que una persona intente quitarse la vida de manera intencional. Se trata del comportamiento autodestructivo que se ha ejecutado exitosamente y donde el individuo termina con su existencia. Por tanto, el joven con conducta

suicida que no ha logrado su propósito debido a algún factor inesperado, que no alcanza su meta, experimenta frustración al haber abandonado el intento de autoeliminación y simulación o manifestación de algo como verdadero, cuando en realidad no existía una genuina intención de completar el acto. La comprensión presente del comportamiento suicida requiere impulsar estudios más amplios en el ámbito sociocultural y psicosocial para detectar con mayor exactitud las poblaciones vulnerables, así como optimizar la implementación de estrategias preventivas y de tratamiento, representando una de las situaciones más complejas en el ejercicio clínico cotidiano. Si se lograra determinar la probabilidad de realizar un intento suicida, este podría ser prevenido en una cantidad significativa de situaciones.

2.2.3 Fases de la adolescencia

De acuerdo con Griffa y Moreno (2005), se pueden identificar tres etapas durante la adolescencia: "adolescencia temprana o inicial", "adolescencia intermedia o central" y "adolescencia tardía o última":

Adolescencia temprana o inicial: comprende aproximadamente de los 11 a los 13 años, incorporando en esta fase la pubertad. Su característica principal es el crecimiento físico, que requiere una reorganización significativa de la personalidad, estableciendo una diferenciación corporal definitiva entre hombres y mujeres. Respecto a los vínculos familiares, la familia continúa siendo el núcleo central de su existencia, aunque gradualmente inicia el proceso de separación de la misma.

2.1.4 Motivos, causas y sintomatología

Según las causas que impulsan a un individuo a tomar la decisión de terminar con su existencia, Marchiori (1990) plantea que el comportamiento suicida puede originarse por:

- Estados depresivos

- Dependencia al alcohol
- Problemas en el ámbito familiar
- Dificultades de tipo financiero
- Circunstancias del entorno social y cultural
- Condiciones de patología física
- Trastornos de naturaleza psiquiátrica

2.1.2.3 Suicidio y género

Se analiza el comportamiento relacionado con factores de riesgo y elementos protectores para la salud, determinándose que la población masculina presenta mayor inclinación hacia circunstancias peligrosas y comportamientos perjudiciales comparada con la población femenina. La población masculina muestra características más impulsivas, lo cual incrementa su susceptibilidad hacia conductas autolesivas, mientras que en la población femenina predominan manifestaciones relacionadas con sentimientos de desesperanza y estados depresivos (LanghinrichsenRohling en Villalobos Galvis, 2009). Respecto a las diferencias de género en el suicidio, se considera que los varones tienden a emplear métodos más letales, muestran resistencia a solicitar asistencia profesional, presentan mayor predisposición al uso de drogas psicoactivas y al alcoholismo. En contraste, las mujeres desarrollan mejores estrategias de manejo frente al estrés, evalúan múltiples factores antes de tomar decisiones importantes, característica que podría influir positivamente al momento de considerar el acto suicida definitivo (Villalobos Galvis, 2009). Desde el punto de vista epidemiológico, se estima que de cada cien individuos que realizan tentativas suicidas, aproximadamente, un 70% corresponde al género femenino; sin embargo, cuando analizamos las muertes por suicidio completado, la proporción se invierte: 70 de cada 100 casos fatales involucran a hombres. Predominantemente, los intentos suicidas no

letales se presentan con mayor frecuencia en la población femenina (Morón, 1987).

2.3.1. Signos o señales de alerta

De acuerdo con De la Torre Marti (2003), los individuos con ideación suicida manifiestan características específicas que funcionan como indicadores de advertencia recurrentes: expresan abiertamente pensamientos autodestructivos o la intención de acabar con su existencia, mediante declaraciones como "deseo desaparecer", "la existencia carece de sentido", "mi deseo es fallecer", "vivir en estas condiciones es peor que la muerte". Algunos pacientes pueden expresar pensamientos suicidas de manera incompleta o indirecta, por lo que resulta fundamental permanecer alerta ante expresiones sutiles como "esto terminará pronto", "pronto cesaré mi dolor", "no seré más un obstáculo"; además de aquellas que reflejan autoevaluación negativa, desesperanza temporal o desvaloración vital como "no tengo ningún valor", "la existencia carece de propósito", "vivirían mejor sin mí", "me siento agotado de resistir", "deseo acabar con esto", "la situación jamás mejorará".

- Tiene pensamientos recurrentes sobre quitarse la vida

No logra detener estos pensamientos repetitivos. Cuando esto sucede, es necesario distinguir entre la verdadera intención suicida y el temor a actuar impulsivamente, que puede estar relacionado con trastornos de ansiedad o pensamientos obsesivos.

- Amenaza o se lo comenta a personas cercanas

Este comportamiento debe interpretarse como una solicitud de apoyo. Es común que los individuos expresen su descontento existencial y reducida motivación vital a familiares y allegados antes que a especialistas en salud mental, razón por la cual resulta fundamental recabar datos complementarios del núcleo familiar y vínculos afectivos significativos cuando las circunstancias lo permitan.

- Lleva a cabo determinados preparativos

Vinculados con su ausencia definitiva, tales como organizar papeles legales, finalizar pendientes, elaborar disposiciones testamentarias, obsequiar pertenencias o propiedades y contactar a terceros para realizar despedidas.

- Reconoce sentirse solo, aislado y se ve incapaz de aguantarlo o solucionarlo.

Experimenta pensamientos recurrentes sobre su condición sin percibir alternativas de resolución. Manifiesta emociones de desamparo, vulnerabilidad, estado anímico deprimido y particularmente desesperanza.

- Pierde interés por aficiones

La persona abandona gradualmente sus responsabilidades académicas, laborales y familiares, distanciándose de vínculos interpersonales significativos mientras descuida su autocuidado físico, manifestando conductas de retraimiento progresivo. Específicamente, evita asistir a clases, rechaza actividades recreativas de fin de semana, interrumpe la comunicación telefónica con su círculo social cercano y aumenta considerablemente el tiempo de reclusión en espacios privados.

- Una persona experimenta depresión severa y luego presenta una mejoría súbita no anticipada, período durante el cual el individuo puede experimentar energía renovada que le permita ejecutar sus ideaciones suicidas previamente planificadas.

- Se presenta una modificación súbita en el comportamiento habitual. Por ejemplo, un incremento notable de la agresividad, molestia excesiva, consumo de alcohol en volúmenes mayores a los acostumbrados y con periodicidad anormal, serenidad o sosiego inesperado cuando anteriormente ha mostrado intensa alteración emocional, entre otros indicadores.

2.3 Definición de Términos básicos

2.3.1 Sentimientos de Soledad

La soledad aparece cuando existe una diferencia entre las conexiones sociales que una persona quiere tener y las que realmente posee. Los investigadores confirmaron que esta definición se centra específicamente en el distanciamiento entre individuos, el cual genera vínculos de gran intensidad emocional.

Soledad emocional

La soledad emocional se define como un estado subjetivo de carencia afectiva, caracterizado por la percepción de ausencia en relaciones íntimas o de apoyo emocional significativo, según Weiss (1973). En el contexto de los adolescentes, este tipo de soledad surge cuando no se satisfacen las necesidades de cercanía y confianza, como la falta de un vínculo afectivo con familiares o personas cercanas, lo que puede llevar a sentimientos de vacío y vulnerabilidad psicológica.

Soledad social

La soledad social se refiere a la percepción de aislamiento de una red de contactos o relaciones sociales amplias, según Jong-Gierveld y Van Tilburg (2006). Para los adolescentes de la Institución Educativa Amauta – Ahuac, esta forma de soledad se manifiesta cuando la falta de interacción con pares o grupos sociales limita las oportunidades de pertenencia, incrementando el riesgo de aislamiento en entornos escolares y comunitarios.

2.3.2 Ideación Suicida

Son aquellas ideas que buscan que el ser humano se quite la vida así sean puros cuentos.

Actitudes hacia la muerte

La actitud hacia la vida/muerte se conceptualiza como el conjunto de creencias, emociones y valoraciones que un individuo tiene respecto a la existencia y la posibilidad de su fin, según Beck et al. (1979). En adolescentes, esta actitud puede oscilar entre el deseo de vivir y la aceptación de la muerte, influenciada por factores como la desesperanza y el apoyo social, reflejando un estado ambivalente que puede predisponer a la ideación suicida.

Pensamiento deseo suicidas

Los pensamientos/deseos suicidas se definen como la presencia de ideas recurrentes o fantasías sobre quitarse la vida, descritos por Beck et al. (1979), como un componente inicial de la ideación suicida. En los adolescentes estudiados, estos pensamientos pueden variar en frecuencia de intensidad, a menudo acompañados de un deseo pasivo o activo de morir, y están influenciados por el estrés emocional y la falta de redes de apoyo.

Proyecto de intento suicida

El proyecto de intento de suicidio se entiende como la etapa avanzada de la ideación suicida en la que el individuo desarrolla un plan concreto y toma pasos preliminares hacia la realización de acto, según Beck et al. (1979). Para los adolescentes de esta investigación, esto incluye la formulación de estrategias específicas (selección de métodos) y acciones preparatorias (escrituras de notas), indicando un riesgo elevado que requiere intervención inmediata.

Desesperanza

La desesperanza se define como un estado cognitivo caracterizado por expectativas negativas persistentes sobre el futuro y una percepción de incapacidad para superar dificultades o alcanzar metas significativas, según Beck et al. (1974). Este constructo es un componente central de la ideación suicida, ya que, como señalan Beck et al. (1979), la desesperanza intensifica los pensamientos suicidas al generar una visión pesimista de las posibilidades de cambio o mejora en la vida del individuo. En el contexto de los adolescentes, la desesperanza puede manifestarse como una percepción de falta de control sobre su entorno social, académico o personal, exacerbada por factores como la soledad (Weiss, 1973). Este estado cognitivo actúa como mediador crítico entre el dolor emocional y la progresión hacia pensamientos suicidas más severos, según la teoría de Beck et al. (1979), los adolescentes con altos niveles de desesperanza son más propensos a desarrollar ideas suicidas recurrentes o planes concretos.

Capítulo III

Hipótesis y Variables

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024

No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y la Ideación Suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

3.1.2 Hipótesis Específicas

Existe una relación significativa entre Sentimientos de Soledad y la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024.

Existe una relación significativa entre Sentimientos de Soledad y la dimensión Pensamientos/deseo de suicidio en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

Existe una relación significativa entre Sentimientos de Soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024

Existe una relación significativa entre Sentimientos de Soledad y la dimensión Desesperanza en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca.2024.

3.2 Operacionalización de Variables (Matriz de operacionalización de variables)

3.2.1 Variable independiente (V1): Sentimientos de Soledad

La soledad se define como un estado subjetivo de carencia emocional o social, caracterizado por sentimientos de vacío, aislamiento y falta de deseo de conexión, según Weiss (1973), quien la describe como la percepción de ausencia de relaciones significativas. En adolescentes, este Estado puede identificarse por la dificultad para establecer vínculos debido a barreras psicológicas o sociales, afectando su bienestar emocional.

3.2.2 Variable dependiente (V2): Ideas Suicidas

Las ideas suicidas se definen como un conjunto de pensamientos, deseos o planes de quitarse la vida, según Beck et al. (1979), influenciados por desesperanza, dolor emocional y actitudes ambivalentes hacia la vida o la muerte. Estas ideas pueden manifestarse en adolescentes como pensamientos recurrentes, fantasías, planificación de intentos o acciones preliminares, representando una progresión que varía de intensidad y riesgo.

3.2.4 Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1

Variable 1 Sentimientos de Soledad

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala medición de	Escala Valorativa
Sentimientos de soledad (V1)	Estado subjetivo de carencia emocional o social, definido por Weiss (1973) como la percepción de ausencia de relaciones significativas, y refinado por Jong-Gierveld & Van Tilburg (2006) como una combinación de soledad emocional (falta de intimidad) y soledad social (falta una red de contactos), afectando el bienestar psicológico de los adolescentes.	Puntuación total obtenida en la Escala de Soledad de Jong-Gierveld, (11 ítems, rango 0 – 11, donde puntajes más altos indican mayor percepción de soledad.	Soledad Emocional	Frecuencia de sentirse emocionalmente aislado. Percepción de falta de apoyo efectivo significativo.	Variable Cualitativa Ordinal Politómico	Baja: 0 a 3 puntos (sin o mínima soledad, según Jong – Gierveld & Van Tilburg, 2006) Media: 4 a 7 puntos (soledad moderada) Alta 8 a 11 puntos (soledad severa)
			Soledad Social	Frecuencia de interacción social limitada con pares o familia. Percepción de aislamiento de una red social.		

Variable 2 Ideas Suicida

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Ideas Suicidas (V2)	Conjunto de pensamientos, deseos o planes de quitarse la vida, según Beck et. Al (1979), influenciados por desesperanza, dolor emocional y actitudes hacia la vida o la muerte, manifestándose en una progresión desde ideas pasiva hasta intentos activos, (Joiner, 2005).	Puntuación total obtenida en la Escala de Ideación Suicida de Beck, un instrumento validado de 19 ítems que mide la intensidad y frecuencia de pensamientos suicidas en adolescentes, con un rango de 0 a 38 puntos, donde puntajes más altos indican mayor riesgo de ideación suicida.	Actitud hacia la vida/muerte Pensamientos/deseos suicidas Proyecto de intento de suicidio	Grado de deseo de vivir frente a morir Razones para vivir o morir Frecuencia de pensamientos suicidas Intensidad del deseo de morir Duración de los pensamientos suicidas. Deseo de realizar un intento pasivo de suicidio	Variables Cualitativa Ordinal	Baja: 0 a 10 puntos (riesgo bajo, según beck et al. 1979) Media: 11 a 20 puntos (riesgo moderado) Alta: 21 a 38 puntos (riesgo alto)

			Desesperanza	Detalle de un plan suicida Control sobre la acción de llevarlo acabo Expectativas negativas sobre el futuro Percepción de incapacidad para resolver problemas		
--	--	--	--------------	---	--	--

Capítulo IV

Metodología del Estudio

4.1 Método, Tipo o alcance de investigación

4.1.1 Método

El método que se utilizó en esta investigación es el **cuantitativo**, dado que se busca medir y analizar variables específicas como la soledad y la ideación suicida en adolescentes. Este enfoque permite recoger datos numéricos y realizar un análisis estadístico que facilite la comparación y la generalización de los resultados (Hernández et al., 2015).

4.1.2 Tipo o alcance

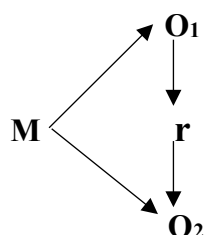
Según Cerda (1993), habitualmente, una investigación emplea metodología cuantitativa para caracterizar y establecer relaciones entre variables. No obstante, este método igualmente permite evaluar características mediante parámetros específicos de medición, dimensión o volumen determinados. En esta situación, la característica evaluada constituye un elemento cuantificable a través de una magnitud, extensión o cantidad particular establecida.

La información obtenida mediante estudios numéricos se analiza empleando herramientas estadísticas para dar respuesta a interrogantes o solucionar problemáticas específicas. El enfoque investigativo descriptivo-correlacional fundamental consiste en la recolección de evidencias empíricas y su posterior examen analítico, tal como argumentan Ñaupas et. al. (2018). Su objetivo primordial radica en ofrecer una explicación fidedigna de la información recabada, siendo su atributo fundamental la comprensión de las circunstancias objetivas verificables. Según Tamayo (2003), se plantean suposiciones teóricas se crean herramientas y metodologías; se examinan y transforman información; se establecen relaciones entre factores y se caracteriza la problemática estudiada.

4.2 Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación fue **no experimental** y **transversal**. No se manipularán variables, sino que se observarán los fenómenos tal y como ocurren en la población estudiada. Hernández et al. (2014) señalan que "en los estudios no

experimentales, los investigadores observan fenómenos tal como se dan en su contexto natural para después analizarlos" (p. 151). Además, se realizará un análisis transversal al recoger los datos en un solo punto temporal, lo cual permite establecer correlaciones entre las variables sin hacer inferencias causales.



Leyenda:

M: Institución Educativa Amauta Ahuac-Chupaca

O₁: Variable 1 Sentimientos de Soledad

r: relación

O₂: Variable 2 Ideación Suicida

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

La población de estudio estuvo constituida 200 adolescentes que cursan el nivel secundario en la Institución Educativa Amauta, ubicada en Ahuac-Chupaca, durante el año 2024. Este total refleja la matrícula estimada de estudiantes de secundaria de dicha institución, seleccionada por su representatividad en el contexto local y su accesibilidad para la investigación.

4.3.2 Muestra

La muestra se define en un sub grupo de 150 estudiantes de ambos sexos, matriculados en los grados 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa Amauta-Ahuac-Chupaca. La selección se realizó mediante un muestreo probabilístico simple, asignando un número aleatorio a cada estudiante de la población de 200 y seleccionando los primeros 150 mediante una tabla de números aleatorios, garantizando una distribución equitativa. La recolección de datos se llevó a cabo entre septiembre y noviembre del 2024, durante un periodo de tres meses, con el objetivo de incluir a estudiantes con permisos de enfermedad,

asegurando que ningún participante fuera excluido arbitrariamente. Este enfoque, adaptado a las limitaciones logísticas del entorno escolar, sigue las recomendaciones de Cochran (1977) para muestro de las poblaciones finitas.

Criterios de inclusión

- Alumnos inscritos oficialmente en cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa Amauta Ahuac-Chupaca
- Escolares con autorización paterna mediante documento de consentimiento firmado
- Estudiantes presentes durante la jornada programada para el levantamiento de información

Criterios de exclusión

- Alumnos que no se hallen inscritos en cuarto y quinto año de secundaria del Colegio Amauta Ahuac-Chupaca
- Alumnos que presenten algún tipo de deficiencia cognitiva
- Alumnos que no se ubiquen dentro del rango etario de 15 a 17 años
- Alumnos cuyos progenitores no otorguen la autorización para participar en el estudio

4.4.3 Muestreo

En este caso, el muestreo es probabilístico simple, ya que se basa en los criterios específicos y se utilizó el azar, justificando así la selección de participantes. Esta técnica aleatoria asegura que cada participante tenga una probabilidad igual de ser incluido, optimizando la representatividad dentro de las limitaciones del estudio.

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnicas

4.4.2 Instrumentos

De acuerdo con lo expuesto por Arias (2020) y considerando la finalidad de esta investigación, las herramientas de recolección resultan fundamentales, ya que se implementan en un grupo poblacional específico o muestra determinada para

recopilar información relevante que contribuirá al investigador en la ejecución de su trabajo científico. En consecuencia, para este estudio, se emplearán dos instrumentos tipo encuesta, previamente sometidos a evaluación mediante criterio de especialistas.

Instrumento 1: Escala de Soledad de Jong Gierveld

Ficha Técnica.

Nombre	: Escala de soledad de Jong Gierveld
Año	: 1987
Autores	: Jong Gierveld
Procedencia	: Holanda
Adaptación	: José Luis Ventura León y Tomas Caycho (2017)
Rango de edad	: 16 a 52 años
Administración	: Individual o colectiva
Duración	: 3 - 5 minutos aproximadamente individual y colectiva
Objetivo	: Evalúa los niveles de soledad
Estructura	: La escala posee dos dimensiones denominadas “Emocional” y “Social”
Escala	: Las opciones de respuesta están configuradas en una escala Likert con puntuaciones del 1 al 3 donde 1 = En desacuerdo, 2 = Más o menos y 3 = De acuerdo.

Descripción de la Prueba.

La valoración del instrumento funciona mediante una escala Likert de tres opciones: en desacuerdo (1), más o menos (2) y de acuerdo (3). Siguiendo las indicaciones de los autores originales, las puntuaciones requieren conversión a formato binario. Se otorgan puntos cuando las respuestas son "más o menos" o "no" en los reactivos 1, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14 y 15 (reactivos con orientación negativa). Para los reactivos restantes, se puntúa cuando la respuesta es "más o menos" o "sí". Así, el instrumento presenta un continuum de 0 (sin soledad) hasta 48 (soledad extrema). Este cuestionario se ha implementado en poblaciones desde la etapa adolescente hasta la adultez joven (Ventura-León & Caycho, 2017).

Validez y confiabilidad.

Los investigadores José Luis Ventura León y Tomás Caycho Rodríguez (2017) modificaron esta herramienta como un test de medición psicológica que puede emplearse tanto en personas individuales como en grupos. Esta herramienta demostró una consistencia interna apropiada de 0.83 y una significancia estadística de $p=0.04<0.05$. En su versión original, el test contenía 11 reactivos, pero después de aplicar el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, se removieron 4 reactivos. También, se determinó fundamental desarrollar elementos adicionales para asegurar que el instrumento fuera completamente representativo. Por consiguiente, el instrumento llegó a incluir 20 elementos, de estos, se removieron cuatro para mejorar su consistencia interna, resultando en 16 elementos que obtuvieron un índice de fiabilidad de 0.83. La validez se estableció a través de evaluación por especialistas, quienes determinaron una concordancia de 0.001 en las dimensiones de "Claridad", "Coherencia", "Relevancia" y "Suficiencia". El instrumento, en su versión inicial, contiene 11 elementos que no pueden ser factorizados, debido a que presenta una estructura unifactorial y su propósito fundamental es medir el grado de soledad, aunque diversos investigadores argumentan que, también, evalúa la soledad afectiva y comunitaria.

Instrumento 2: Escala de Ideación Suicida de Beck

Ficha Técnica.

Nombre	: Escala de Ideación Suicida de Beck
Autor	: Aaron Beck y Weissman (1979)
Procedencia	: Estados Unidos
Adaptación	: Estrada y Guerra (2019)
Rango de edad	: Adolescentes y jóvenes
Administración	: Individual o colectiva
Duración	: 10 a 15 minutos
Objetivo	: Evalúa la determinación de suicidios y los niveles de intensidad de exteriorización suicida.

Descripción de la Prueba.

La Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI) incluye cuatro componentes principales: percepciones sobre vivir y morir, cogniciones o impulsos autodestructivos, estructuración de conductas suicidas y ausencia de esperanza. Su propósito consiste en valorar y cuantificar la magnitud del riesgo suicida en individuos, abarcando múltiples aspectos vinculados con la autodestrucción, incluyendo las cogniciones y motivaciones hacia el suicidio.

Validez y Confiabilidad.

En la investigación desarrollada por Estrada y Guerra (2019), se ejecutó una verificación metodológica a través del juicio especializado, contando con la participación de un médico psiquiatra y siete profesionales en psicología. El coeficiente se determinó mediante la implementación de los elementos del instrumento evaluativo. Para establecer la validez del contenido, se implementaron las clasificaciones "pertinente" y "no pertinente". Adicionalmente, se aplicó el coeficiente de Lawshe adaptado, propuesto por Tristán (2008), para examinar los hallazgos mediante la evaluación especializada, alcanzándose un coeficiente de 0.90, evidenciando la validez del instrumento. De igual manera, la fiabilidad de la Escala de Ideación Suicida fue determinada por Estrada y Guerra (2019) empleando el coeficiente de consistencia interna Alfa de Cronbach. Se registró un valor de 0.79 para la escala total y valores comprendidos entre 0.72 y 0.88 para las cuatro dimensiones, confirmando la confiabilidad del instrumento.

4.6 Técnicas de análisis de datos

Para analizar la información obtenida, primero se organizarán los datos usando el programa Microsoft Excel, luego, para examinar esta información, se empleará estadística descriptiva e inferencial mediante el software estadístico SPSS versión 26, que permitirá crear tablas de frecuencias, así como evaluar las hipótesis planteadas. Al mismo tiempo, se aplicará el coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo propósito es medir la confiabilidad interna de las herramientas de evaluación utilizadas en la investigación.

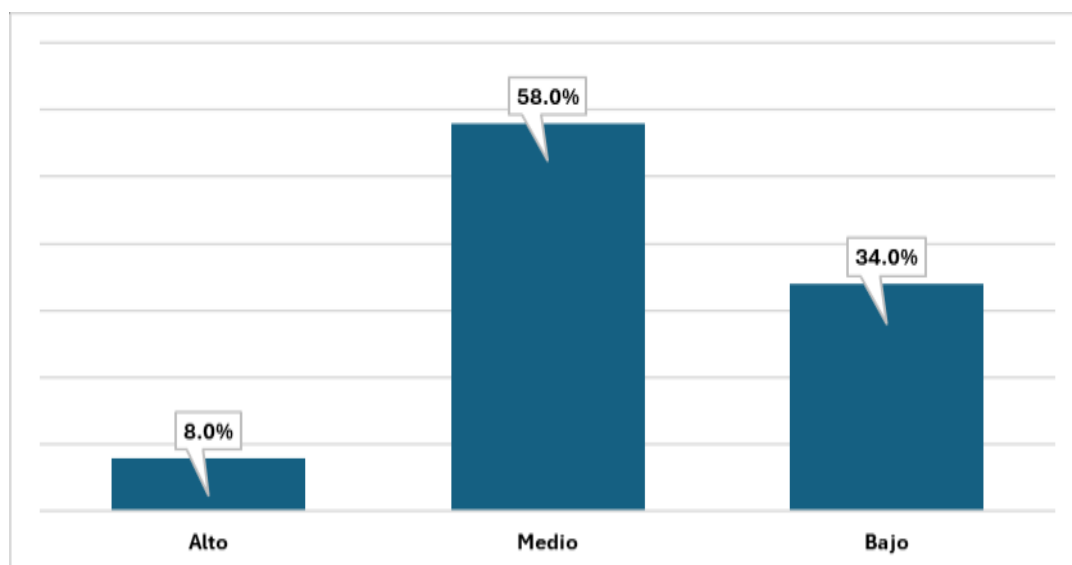
Capítulo V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Presentación de resultados

Figura 1

Resultados de la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte



Descripción:

En la Figura 1, se observan las frecuencias para la dimensión Actitudes hacia la vida/muerte de la variable ideación suicida, de un total de 150 estudiantes, 134% (51) se encuentran en el nivel bajo, 58% (87) se encuentran en el nivel medio, y, finalmente, 8% (12) se encuentran en el nivel alto de Actitudes hacia la vida/muerte. Por lo tanto, la mayoría de estudiantes se encuentran en el nivel medio de actitudes hacia la vida/muerte.

Tabla 2

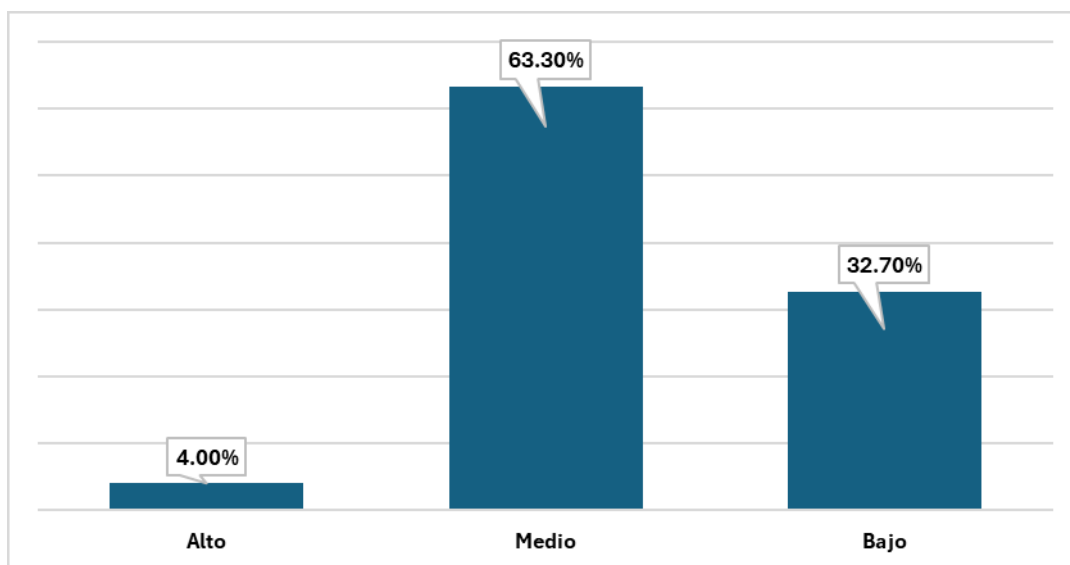
Resultados de la dimensión Pensamientos/deseo suicida

Agresividad verbal	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alto	6	4,0%
Medio	95	63,3%
Bajo	49	32,7%
Total	150	100%

Nota. Resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes

Figura 2

Resultados de la dimensión Pensamientos/deseo suicida



Descripción:

En la Tabla 2 y Figura 2, se observan las frecuencias para la dimensión Pensamientos/deseo suicida, de un total de 150 estudiantes, 32.7% (49) presentan un nivel bajo de pensamientos/deseo suicida, 63.3% (95) presentan un nivel medio, y 4% (6) presentan un nivel alto. Por lo tanto, se observa que la mayoría de estudiantes se encuentran en un medio de pensamientos/deseo suicida.

Tabla 3

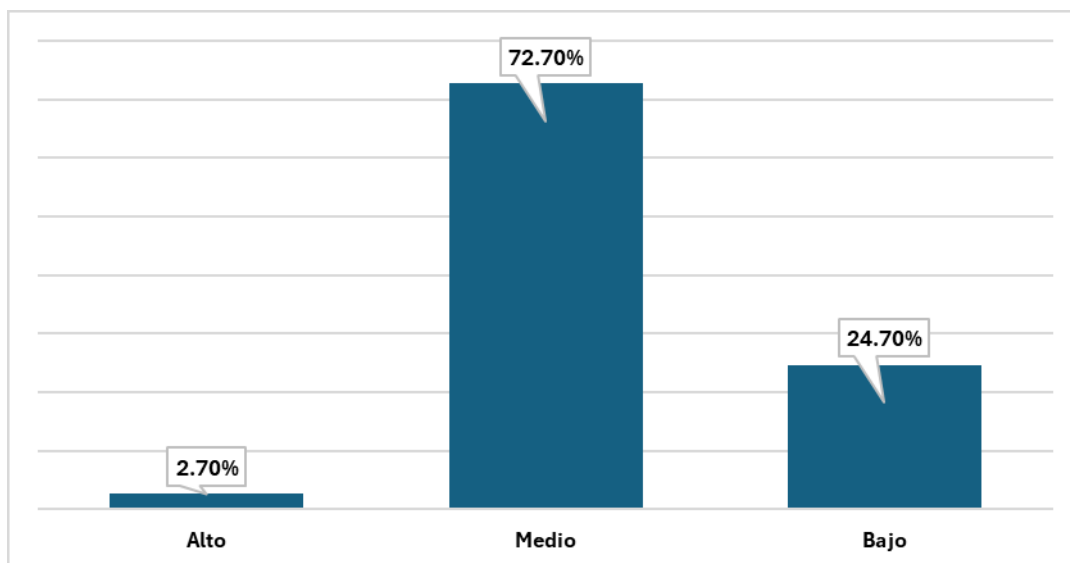
Resultados de la dimensión Proyecto de intento suicida

Hostilidad	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alto	4	2,7%
Medio	109	72,7%
Bajo	37	24,7%
Total	150	100%

Nota. Resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes

Figura 3

Resultados de la dimensión Proyecto de intento suicida



Descripción:

En la Tabla 3 y Figura 3, se observan las frecuencias para la dimensión Proyecto de intento suicida, de un total de 150 estudiantes, 24.7% (37) se encuentran en el nivel bajo de Proyecto de intento suicida, 72.7% (109) se encuentran en el nivel medio, y 2.7% (4) se encuentran en el nivel alto. Por lo tanto, la mayoría de estudiantes se encuentran en un nivel medio de Proyecto de intento suicida.

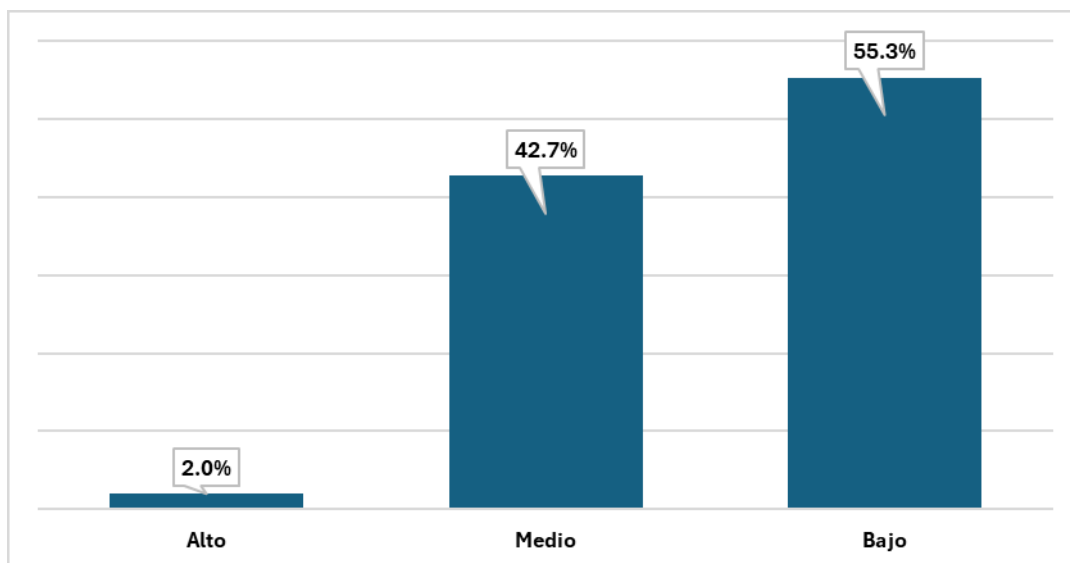
Tabla 4

Resultados de la dimensión Desesperanza

Ira	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alto	3	2,0%
Medio	64	42,7%
Bajo	83	55,3%
Total	150	100,0%

Nota. Resultados de las encuestas realizadas a los estudiantes

Figura 4

Resultados de la dimensión Desesperanza**Descripción:**

En la Tabla 4 y Figura 4, se observan las frecuencias de la dimensión Desesperanza, de un total de 150 estudiantes, 55.3% (83) se encuentran en el nivel bajo de Desesperanza, 42.7% (64) se encuentran en el nivel medio, y 2% (3) se encuentran en el nivel alto. Por lo tanto, la mayoría de estudiantes se encuentran en el nivel bajo de Desesperanza y seguido muy de cerca por el nivel Medio de esta dimensión.

Tabla 5

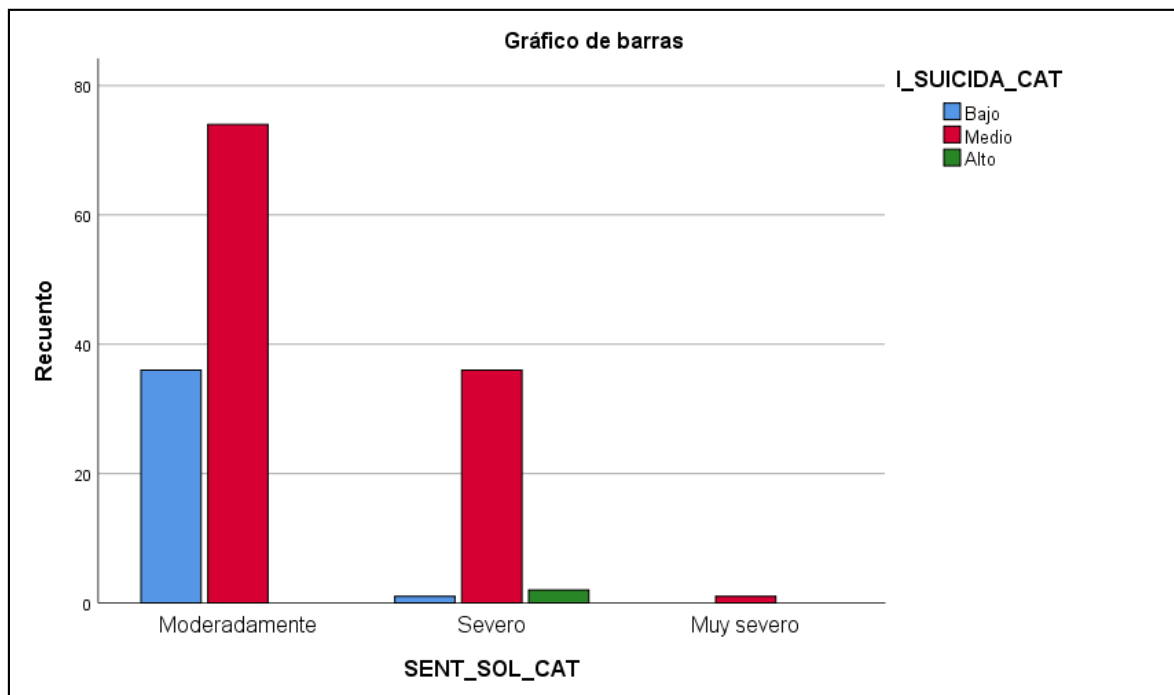
*Tabla cruzada de Sentimientos de soledad*Ideación suicida*

Sentimientos de soledad	Ideación suicida					
	Bajo		Medio		Alto	
	f	%	f	%	f	%
Muy severo	0	0.0%	1	0.9%	0	0.0%
Severo	1	2.7%	36	32.4%	2	100%
Moderadamente	36	97.3%	74	66.7%	0	0.0%
Total	37	100%	111	100%	2	100%

Nota. Cruce de datos de las encuestas realizadas a los estudiantes

Figura 5

*Resultados cruzados de Sentimientos de soledad*Ideación suicida*



Nota. Resultados cruzados de las variables.

Descripción:

5.2 Contrastación de resultados

5.2.1 Prueba de la hipótesis general

- H_i : Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
- H_0 : No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024

a) **Significancia:** 0.05 (5%)

b) **Correlación de Rho de Spearman**

Tabla 6

Correlación de Sentimientos de soledad e Ideación suicida

			Ideación suicida
Rho de Spearman	Sentimientos de soledad	Coefficiente de correlación	0.594
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

Nota: Resultados de la prueba de correlación.

- c) **Decisión:** los sentimientos de soledad y la ideación suicida tienen una correlación directa (0.594) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

5.2.2 Prueba de la primera hipótesis específica

- H1: existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y la Actitud hacia la vida/muerte, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
- H0: no existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Actitud hacia la vida/muerte, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

- a) **Significancia:** 0.05 (5%)

b) **Correlación de Rho de Spearman**

Tabla 7

Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte

			Actitud hacia la vida/muerte
Rho de Spearman	Sentimientos de soledad	Coeficiente de correlación	0.386
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

Nota. Resultados de la prueba de correlación.

- c) **Decisión:** los sentimientos de soledad y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte tienen una correlación directa (0.386) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y la Actitud hacia la vida/muerte, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

5.2.3 Prueba de la segunda hipótesis específica

- H2: existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
- H0: no existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

a) **Significancia:** 0.05 (5%)

b) **Correlación de Rho de Spearman**

Tabla 8

Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Pensamiento/ deseo suicida

			Pensamiento/ deseo suicida
Rho de Spearman	Sentimientos de soledad	Coeficiente de correlación	0.354
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

Nota. Resultados de la prueba de correlación.

- c) **Decisión:** los sentimientos de soledad y la dimensión Pensamiento/deseo suicida tienen una correlación directa (0.354) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

5.2.4 Prueba de la tercera hipótesis específica

- H3: existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
- H0: no existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

- d) **Significancia:** 0.05(5%)

- e) **Correlación de Rho de Spearman**

Tabla 9

Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida

			Proyecto de intento suicida
Rho de Spearman	Sentimientos de soledad	Coefficiente de correlación	0.272
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

Nota. Resultados de la prueba de correlación.

- f) **Decisión:** los sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida tienen una correlación directa (0.272) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

5.2.5 Prueba de la cuarta hipótesis específica

- H4: existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
 - H0: no existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.
- g) **Significancia:** 0.05(5%)
- h) **Correlación de Rho de Spearman**

Tabla 10

Correlación entre Sentimientos de soledad y la dimensión Desesperanza

			Desesperanza
Rho de Spearman	Sentimientos de soledad	Coeficiente de correlación	0.315
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	150

Nota. Resultados de la prueba de correlación.

- i) **Decisión:** los sentimientos de soledad y dimensión Desesperanza tienen una correlación directa (0.315) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

6.1 Discusiones

Los resultados del objetivo general muestran que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024. Los sentimientos de soledad y la ideación suicida tienen una correlación directa (0.594) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, y se concluye que Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024.

En concordancia con estos hallazgos, el estudio de Vega (2017), en Trujillo, “tuvo como objetivo determinar la relación entre el ajuste diádico y la dependencia emocional en matrimonios jóvenes en una muestra de 230 estudiantes universitarios cuyas edades oscilan entre los 19 y 35 años. Los

principales resultados evidencian que existe una relación inversa entre ajuste diádico y dependencia emocional ($r=-.793$). De acuerdo con los niveles de ajuste diádico, se indica que el 63% presenta nivel bajo. No se aprecian diferencias significativas entre ideación suicida y estado civil. Finalmente, el 42% de los evaluados presentan nivel alto de dependencia emocional” Los sentimientos de soledad y la dimensión Actitud hacia la vida/muerte tienen una correlación directa (0.386) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

De manera similar, Aquino y Rosales (2021) afirman que su objetivo fue ver si existe relación entre la violencia familiar e ideación suicida con la metodología de tipo básica de diseño no experimental, transversal de correlación, la muestra que se obtuvo fue de 382 escolares de edades a partir de 12 años a 18. Se evaluó dos instrumentos para dar información sobre el estudio que se realice, teniendo como resultado que si se relaciona de forma positiva la violencia familiar con ($p=0.668$). Finaliza en que, a mayor violencia, las ideas de morir suelen aparecer. Los sentimientos de soledad y la dimensión Proyecto de intento suicida tienen una correlación directa (0.272) y significativa ($p=0.000$), por lo que se acepta la Hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Como Ortiz (2021) busca indicar en su objetivo, la soledad y agresividad en jóvenes en etapa de colegio de sexo masculino con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, correlacional. La muestra de 104 estudiantes de edades a partir de los 11 años hasta los 18 de varios colegios públicos, los evaluaron con dos test psicométricos altamente confiables. Los resultados que se obtuvieron fueron cierta correlación entre las variables de estudio ($\rho=0.230$). Se concluye que la variable soledad no presenta gran relevancia significativa sobre alguna de las dimensiones de estudio.

Además de estos estudios, otras investigaciones han señalado que la soledad y la ideación suicida están vinculadas a factores contextuales como la calidad de las relaciones familiares, el nivel de integración social y las experiencias de rechazo o exclusión. También, se ha encontrado que los

adolescentes que carecen de redes de apoyo significativas son más propensos a experimentar sentimientos de soledad severos, lo que, a su vez, aumenta el riesgo de pensamientos suicidas.

En conjunto, estas investigaciones coinciden en que la soledad es un factor determinante en la aparición y agravamiento de la ideación suicida, lo que respalda la necesidad de abordar esta problemática de manera integral. Este cuerpo de evidencia subraya la urgencia de diseñar e implementar intervenciones específicas para adolescentes que se encuentren en riesgo, enfocándose en fortalecer sus conexiones sociales y emocionales como una forma de mitigar los efectos perjudiciales de la soledad y prevenir el suicidio.

CONCLUSIONES

1. Esta investigación demuestra una relación significativa y positiva entre los sentimientos de soledad y la ideación suicida en adolescentes de la Institución Educativa Amauta-Ahuac-Chupaca, en el año 2024 ($r=0.594$, $p=0.000$). Este hallazgo, obtenido mediante el coeficiente de correlación Pearson, permite aceptar la hipótesis de alternativa y rechazar la hipótesis nula. La soledad, definida como un estado subjetivo de carencia emocional o social (Weiss, 1973), actúa como un predictor clave de la ideación suicida, conceptualizada como pensamientos, deseos o planes de quitarse la vida (Beck et al., 1979). Este resultado es consistente con la teoría interpersonal del suicidio de Joiner (2005), quien postula que el aislamiento percibido y la falta de pertenencia social incrementa el riesgo de pensamientos suicidas. En el contexto de Ahuac – Chupaca, la soledad emocional y social parece exacerbarse por factores como la presión académica y la limitada disponibilidad de redes de apoyo, lo que resalta la necesidad de intervenciones preventivas. Sin embargo, el uso de auto informes, como la Escala de Soledad de Jong – Gierveld y la Escala de Ideación Suicida de Beck, podría introducir sesgos de respuesta, sugiriendo la incorporación de métodos cualitativos en futuros estudios para completar hallazgos.

- 2.- Se confirma una relación significativa entre los sentimientos de soledad y la dimensión “actitud hacia la vida/muerte” de la ideación suicida ($r= 0.386$, $p= 0.000$), aceptando la hipótesis alternativa y rechazando la nula. Esta correlación sugiera que la soledad, particularmente que la emocional, influye en actitudes ambivalentes hacia la vida y la muerte en adolescentes, alineándose con Beck et al. (1979), quienes identifican la desesperanza como un mediador clave en esta dimensión. La percepción de falta de apoyo afectivo (Weiss, 1973) puede llevar a los adolescentes a desarrollar una visión negativa de su existencia, incrementando el riesgo de ideación suicida. En el contexto escolar de Amauta, este hallazgo subraya la importancia de fortalecer el apoyo

emocional en los estudiantes para contrarrestar actitudes ambivalentes que podrían derivar en pensamientos suicidas más severos.

- 3.- Los resultados muestran una relación significativa entre los sentimientos de soledad y la dimensión “pensamientos/deseos suicidas” ($r= 0.354$, $p= 0.000$), aceptando la hipótesis alternativa y rechazando la nula. Este hallazgo apoya los planteamientos de Cacioppo y Hawkley (2009), quienes vinculan la soledad crónica con un aumento en la frecuencia e intensidad de pensamientos suicidas debido al estrés psicosocial prolongado. En el contexto de los adolescentes de Amauta – Ahuac, la falta de interacción social significativa, exacerbada por entorno de alta presión académica o social, puede intensificar los pensamientos suicidas. Este resultado destaca la necesidad de intervenciones que promueven habilidades sociales y redes de apoyo para reducir la incidencia de estos pensamientos.
- 4.- Se establece una relación significativa, aunque moderada, entre los sentimientos de soledad y la dimensión “proyecto de intento suicida” ($r= 0.272$, $p= 0.000$), aceptando la hipótesis alternativa y rechazando la nula. Este hallazgo indica que la soledad puede contribuir a la planificación de intentos de suicidas, un proceso descrito por Beck et al. (1979) como una progresión desde pensamientos pasivos a acciones concretas. La correlación moderada sugiere que, aunque la soledad es un factor relevante, otros elementos, como la desesperanza o el acceso a medios letales, podrían influir en esta dimensión (Joiner, 2005). En el contexto de Ahuac – Chupaca, la ausencia de redes de apoyo social podría facilitar la elaboración de planes suicidas, lo que refuerza la importancia de programas preventivos enfocados en la detección temprana.
- 5.- En síntesis, los sentimientos de soledad predicen significativamente la ideación suicida y sus dimensiones (actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida) en adolescentes de la Institución Educativa Amauta, con correlaciones que varían de moderadas a altas ($r= 0.272$) a (0.594 , $p= 0.000$). Estos resultados se alinean con la literatura que vincula el aislamiento social con riesgos psicosociales (Weiss, 1973; Beck et

al. 1979; Joiner, 2005; Cacioppo & Hawkley, 2009) y destacan el papel mediador de la desesperanza en la relación entre soledad e ideación suicida.

RECOMENDACIONES

- A los directivos de la institución educativa se les recomienda que promuevan un ambiente escolar inclusivo y emocionalmente seguro. También, se recomienda implementar programas de bienestar emocional como parte del currículo, donde se prioricen talleres sobre habilidades sociales, inteligencia emocional y prevención del acoso escolar. Además, establecer políticas claras para la identificación temprana de estudiantes en riesgo mediante protocolos de actuación, incluyendo encuestas de clima escolar y evaluaciones psicosociales periódicas, facilitará la intervención oportuna. Un entorno que fomente la pertenencia y las relaciones saludables entre estudiantes es clave para reducir los sentimientos de soledad.
- A los docentes se recomienda que estén capacitados en el reconocimiento de señales de alerta relacionadas con el aislamiento social y cambios en el comportamiento. Incorporar actividades grupales colaborativas en las clases puede promover interacciones positivas entre los estudiantes, reduciendo así los sentimientos de soledad. También, se sugiere que los docentes sirvan como modelos de empatía y comunicación, creando un ambiente de confianza donde los estudiantes puedan expresar sus emociones sin temor a ser juzgados.
- Se recomienda a los padres que dediquen tiempo de calidad a actividades familiares y supervisen el bienestar emocional de sus hijos, identificando señales de soledad o tristeza. Además, los padres deben trabajar en fortalecer las redes de apoyo de sus hijos, alentándolos a participar en actividades extracurriculares donde puedan establecer relaciones saludables. En caso de detectar conductas preocupantes, es esencial que los padres busquen apoyo profesional de manera inmediata.
- A los estudiantes se les recomienda tomar consciencia de la importancia de buscar ayuda cuando experimenten sentimientos de soledad o desesperanza. Se les anima a participar activamente en actividades escolares y comunitarias que promuevan el sentido de pertenencia y la construcción de amistades. También, es esencial que aprendan estrategias de autocuidado emocional,

como la práctica de la comunicación asertiva, la gestión de emociones y la búsqueda de apoyo en sus pares o adultos de confianza cuando lo necesiten.

- Al psicólogo de la institución o centro de salud de la localidad se le recomienda liderar esfuerzos de prevención y atención de la ideación suicida mediante la implementación de programas psicoeducativos dirigidos a estudiantes, padres y docentes. Estos programas deben abordar temas como el manejo de la soledad, la identificación de pensamientos suicidas y la promoción de la resiliencia emocional. Además, es esencial establecer un sistema de monitoreo constante para identificar casos en riesgo y ofrecer intervenciones personalizadas, como terapias individuales o grupales. Colaborar con redes de apoyo locales y derivar casos complejos a especialistas cuando sea necesario garantizará un abordaje integral y efectivo.

Referencias Bibliográficas

- Ainunnida, J. A., & Hartini, N. (2022). HUBUNGAN ANTARA KESEPIAN DENGAN IDE BUNUH DIRI YANG DIMODERASI OLEH DEPRESI PADA REMAJA DENGAN ORANG TUA BERCERAI. *Diario Berajah*, 2(3), 647–660. <https://ojs.berajah.com/index.php/go/article/view/142>
- Álvarez, C. P., Berrocal, V. V., Jimenez, P. V., & Pinto, B. V. (2024). Revisión sistemática sobre la Ideación Suicida y Depresión en adolescentes en los últimos 10 años. *Fides et Ratio*, 27(27), 173-205. <https://doi.org/https://doi.org/10.55739/df0b6361>
- Aquino, C. E., & Rosales, M. Y. (2021). *Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes del distrito de Ate, 2020*. Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/61755>
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Raineri, W. F. (1988). Scale for suicide ideation: Psychometric properties of a self-report. *Journal of Clinical Psychology*, 44(4), 499-505.
- Bojórquez-Díaz, C. I., Castro-Robles, A. I., Mejía-León, M. E., Díaz-López, K. d., & Quintana-López, A. (2021). Asociación del índice de masa corporal y relación cintura/estatura con la presión arterial como factor de riesgo metabólico en estudiantes universitarios. *ALAN Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 71(3), 178-188. <https://www.alanrevista.org/ediciones/2021/3/art-2/>
- Cacioppo, J. T., & Hawkley, L. C. (2009). Loneliness matters: A theoretical and empirical review of consequences and mechanisms. *Annals of Behavioral Medicine*, 40(2), 218-227.
- Cañón, B. S., & Carmona, P. J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediátrica de Atención Primaria*, 20(80), 387-395. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322018000400014&script=sci_arttext
- Castro, S. M., Cano, M. J., Vereau, J. E., Vásquez, C. A., & Izaguirre-Torres, D. (2020). Programa socioafectivo para disminuir el riesgo suicida en adolescentes. *SCIENDO*, 23(3), 173-179. <https://doi.org/https://doi.org/10.17268/sciendo.2020.022>

- Ceballos, O. G., & Suárez, C. Y. (2012). *El Suicidio, Factores asociados por Etapas Evolutivas de la Vida*. Editorial Unimagdalena. https://books.google.com.pe/books/about/El_Suicidio.html?id=N9BBDwAAQBAJ&redir_esc=y
- Chinguel, C. R. (2023). *Autoestima y soledad en adolescentes de una institución educativa*. Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13473>
- Chiroque, C. J., & Vilchez, G. A. (2021). *Agresión y soledad en adolescentes usuarios de videojuegos de instituciones educativas públicas del distrito de Los Olivos, Lima, 2021*. Universidad César Vallejo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/71209/Chiroque_CJG-Vilchez_GAJ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- De Jong, G. (1978). *El Constructo de la soledad: componentes y medición*. Essence.
- Ernst, M., Klein, E. M., Beutel, M. E., & Brähler. (2021). Asociaciones específicas de género entre la soledad y la ideación suicida en una muestra representativa de la población: los hombres jóvenes y solitarios corren un riesgo social. *Revista de Trastornos Afectivos*, 294(11), 63-70. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.06.085>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2020). *Cinco áreas de impacto de la pandemia sobre los adolescentes*. UNICEF URUGUAY. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/cinco-formas-en-que-la-pandemia-impacto-los-adolescentes>
- Hernández, S. R., Fernández, C. C., & Baptista, L. P. (2015). *Metodología de la Investigación*. McGraw-Hill. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Hilda, D., & Tobing, D. L. (2021). HUBUNGAN KESEPIAN DENGAN IDE BUNUH DIRI PADA REMAJA DI PANTI SOSIAL ASUHAN ANAK PUTRA UTAMA 3 JAKARTA. *Jurnal Profesi Keperawatan*, 8(2), 224-233. <http://jurnal.akperkridahusada.ac.id/index.php/jpk/article/view/109>
- Huamán, M. S., & Palacios, L. M. (2021). *Violencia familiar e Ideación suicida en Adolescentes de una Institución Educativa Pública de la ciudad de Huaraz*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/68090/Huam%C3%A1n_NSY-Palacios_LME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Joiner, T. (2005). *Why People Die by Suicide*. Harvard University Press.
- Quintana-Orts, C., Reys, L., & Neto, F. (2020). Are Loneliness and Emotional Intelligence Important Factors for Adolescents? Understanding the Influence of Bullying and Cyberbullying Victimization on Suicidal Ideation.

Psychosocial Intervention, 30(2), 1-8.
<https://doi.org/https://doi.org/10.5093/pi2020a18>

- Sippola, L., & Bukowski, W. (1999). Self, Other, and Loneliness from a Developmental Perspective. En K. Ronteberg, y S. Himel (Eds.). *Loneliness in Childhood and Adolescence* (pp. 280-295). Cambridge University Press.
- Ventura-León, J. L., & Caycho, T. (2017). Validez y fiabilidad de la escala de soledad de Jong Gierveld en jóvenes y adultos peruanos. *Psiencia*, 9(1), 1-18. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=333152921005>
- Weiss, R. S. (1973). *Loneliness: The Experience of Emotional and Social Isolation*. MIT Press.

Apéndice

Apéndice A. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema General ¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?	Objetivo General Establecer la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024.	Hipótesis General - Hi: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 - H0: No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y, la Ideación Suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024	Variable independiente (V1): Sentimientos de Soledad (V2)	- Soledad Emocional - Soledad Social	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica o pura Diseño: No experimental de corte transversal. Población: 200 adolescentes que cursan el nivel secundario en la Institución Educativa Amauta, ubicada en Ahuac-Chupaca Muestra: 150 adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria.

Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable		Técnicas y tipo de muestreo:
• ¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y la Actitud hacia la vida/muerte en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024? • ¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Pensamiento/ deseo suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024? • ¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa	• Identificar la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Actitud hacia la vida/muerte en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024 • Identificar la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Pensamiento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024 • Identificar la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa	• H1: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y la Actitud hacia la vida/muerte, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 • H0: No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Actitud hacia la vida/muerte, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 • H2: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa	Dependiente (V2): Ideación suicida	• Actitud hacia la vida/muerte • Pensamiento /deseo suicida • Proyecto de intento suicida • Desesperanza	Probabilístico no intencional Técnica de recolección de datos: Encuesta Instrumentos de Recolección: • Inst. 1: Escala de Soledad de Jong Gierveld • Inst. 2: Escala de Ideación Suicida de Beck

de Ahuac-Chupaca-2024? • ¿Cuál es la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024?	de Ahuac-Chupaca-2024 • Identificar la relación que existe entre Sentimientos de Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca-2024	de Ahuac-Chupaca, 2024 • H0: No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y el Pensamiento/ deseo suicida, en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 • H3: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 • H0: No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Proyecto de intento suicida en Adolescentes de una Institución Educativa			
--	---	---	--	--	--

		de Ahuac-Chupaca, 2024 • H4: Existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024 • H0: No existe una relación significativa entre Sentimientos De Soledad y Desesperanza en Adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024			
--	--	--	--	--	--

Apéndice B. Instrumentos de Investigación

ESCALA DE SOLEDAD DE JONG GIERVELD

Por favor lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida, dependiendo de cómo usted perciba su realidad.

1	2	3
No	A veces	Sí

Ítems		No	A veces	Sí
1.	Cuento con una persona que me escucha cuando tengo problemas. (-)			
2.	Me gustaría tener un buen amigo de verdad. (+)			
3.	Siento una sensación de vacío a mi alrededor. (+)			
4.	Tengo varias personas en mi vida quienes me ayudan si tengo dificultades. (-)			
5.	Suelo pensar que tengo pocos amigos. (+)			
6.	Tengo mucha gente en la que puedo confiar completamente. (-)			
7.	Hay suficientes personas con las que tengo una amistad muy cercana. (-)			
8.	Me gustaría que la gente de mi alrededor se preocupe más por mí. (-)			
9.	En ocasiones me siento abandonado(a). (+)			
10.	Puedo contar con mis amigos siempre que los necesito. (-)			
11.	Me gusta estar solo para reflexionar sobre mí mismo. (-)			
12.	Cuando me va mal en el colegio, prefiero estar con mis amigos en vez de solo. (-)			
13.	Me gusta salir con amigos. (-)			
14.	Cuando me siento solo suelo recibir el apoyo de mis amigos. (-)			
15.	Me agrada ayudar a mis amigos cuando tienen dificultades. (-)			
16.	Siento que estar mucho tiempo solo me hace daño. (+)			

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SCALE FOR SUICIDE IDEATION, SSI).

NOMBRE: _____ EDAD: _____
SEMESTRE: _____ SEXO: _____

INSTRUCCIONES

En este cuestionario encontraras una serie de enunciados con diferentes respuestas, donde tendrás que marcar una de ellas, de acuerdo a lo que más se asemeja a tu deseo, actitud o pensamiento. No dedique mucho tiempo a cada frase, simplemente responde lo que creas que se asemeja a tu forma de pensar, sentir o actuar.

ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE

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

PENSAMIENTOS / DESEOS DE SUICIDIO

6. Su duración de pensamientos/deseos son:
 - 0 Breves, pasajeros.
 - 1 Temporadas o periodos largos
 - 2 Duran un tiempo largo o continuos.
7. Su frecuencia de pensamientos/deseos son:
 - 0 Rara vez; ocasionalmente

- 1 Frecuentemente pienso/deseo.
 - 2 Casi todo el tiempo pienso/deseo.
8. Su actitud hacia los pensamientos/deseos es:
- 0 Rechazo los pensamientos/deseos.
 - 1 Ambivalente; indiferente.
 - 2 Aceptación de pensamientos/deseos.
9. Su control sobre la acción/deseo de suicidio:
- 0 Tiene capacidad de control.
 - 1 Inseguridad de capacidad de control.
 - 2 No tiene capacidad de control.
10. Sus razones o motivos que detienen la tentativa suicida:
- 0 No lo intentaría porque algo lo detiene.
 - 1 Tiene cierta duda hacia los intereses que lo detienen.
 - 2 No tiene o mínimo interés en las razones que detiene.
11. Sus razones para pensar/desear el intento suicida:
- 0 Manipular el ambiente, llamar la atención, amenaza.
 - 1 Combinación de ambas alternativas
 - 2 Escapar, acabar, manera de resolver problemas.

CARACTERISTICAS DEL INTENTO

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

ACTUALIZACION DEL INTENTO

16. La preparación real de realizarlo:
- 0 Ninguna preparación.
 - 1 Alguna preparación (guardar pastillas, conseguir instrumentos).
 - 2 Completa (preparativos terminados).

17. La nota suicida:

- 0 No ha escrito nota
- 1 Sólo pensaba, iniciada, sin terminar.
- 2 Nota escrita.

18. Ha realizado acciones finales para preparar suicidio:

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

19. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida:

- 0 Revela las ideas abiertamente.
- 1 Evita o revela las ideas con reserva.
- 2 Encubre, oculta o engaña y miente.

20. Intento de suicidio anteriores

- 0 No
- 1 Uno
- 2 Más de uno

Apéndice C. Autorización de la Institución



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Código de protocolo: 010 – 2024 – IEAA

Título de protocolo: "SENTIMIENTOS DE SOLEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AMAUTA – AHUAC - 2024"

Investigador principal: Raúl Manolo Aliaga Fernández

Por medio de la presente se hace constar que la Institución Educativa "Amauta - Ahuac" de Chupaca ha recibido el protocolo de investigación y los documentos de soporte correspondientes. Así mismo, luego de una revisión a detalle, se ha determinado que el protocolo de investigación ha sido **APROBADO** bajo la categoría de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Se le solicita informar a la Institución educativa "AMAUTA - AHUAC" de Chupaca (IEAA) sobre cualquier enmienda en el protocolo posterior a este dictamen. Así mismo, sírvase hacernos llegar los informes de avance de la investigación en forma mensual. Cabe precisar que la Institución se reserva el derecho de supervisar de manera inopinada el progreso de la investigación en cualquier momento (según el cronograma planteado) y bajo cualquier modalidad.

Finalmente, recordar que el periodo de vigencia de esta aprobación será de 03 meses a partir de la fecha de emisión de esta constancia.

Sin otro particular, me despedimos de ud.

Huancayo, 28 de agosto del 2024

C.I.
Archivo
Interesado



Apéndice D. Constancia de Aprobación



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Código de protocolo: 010 – 2024 – IEAA

Título de protocolo: "SENTIMIENTOS DE SOLEDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AMAUTA – AHUAC - 2024"

Investigador principal: Raúl Manolo Aliaga Fernández

Por medio de la presente se hace constar que la Institución Educativa "Amauta - Ahuac" de Chupaca ha recibido el protocolo de investigación y los documentos de soporte correspondientes. Así mismo, luego de una revisión a detalle, se ha determinado que el protocolo de investigación ha sido **APROBADO** bajo la categoría de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Se le solicita informar a la Institución educativa "AMAUTA - AHUAC" de Chupaca (IEAA) sobre cualquier enmienda en el protocolo posterior a este dictamen. Así mismo, sírvase hacernos llegar los informes de avance de la investigación en forma mensual. Cabe precisar que la Institución se reserva el derecho de supervisar de manera inopinada el progreso de la investigación en cualquier momento (según el cronograma planteado) y bajo cualquier modalidad.

Finalmente, recordar que el periodo de vigencia de esta aprobación será de 03 meses a partir de la fecha de emisión de esta constancia.

Sin otro particular, me despedimos de ud.

Huancayo, 28 de agosto del 2024

C.I.
Archivo
Interesado



Apéndice E. Consentimiento Informado

Consentimiento Informado de los apoderados de los participantes Sentimientos de Soledad y la Ideación Suicida en adolescentes de una Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024

Convocamos a su hijo menor o estudiante bajo su tutela a formar parte de este estudio investigativo que busca establecer la conexión existente entre las experiencias de aislamiento emocional y los pensamientos autodestructivos en jóvenes estudiantes del plantel educativo Amauta – Ahuac. Con este propósito, su hijo menor o estudiante tutelado necesitará proporcionar respuestas sinceras en dos instrumentos de evaluación, disponiendo del tiempo requerido y ejerciendo su derecho de abstención o retiro del proceso cuando lo estime conveniente. En caso de que su hijo menor o estudiante tutelado opte por integrarse al estudio investigativo, considere la información subsiguiente:

Se utilizarán como herramientas de medición: La Escala de soledad de Jong Gierveld y la Escala de Ideación Suicida de Beck.

Riesgos

La realización de estos cuestionarios no presenta ningún peligro para el bienestar físico o mental de su hijo (a) menor de edad o persona bajo su tutela.

Beneficios

Se desarrollará un indicador que mida el grado de aislamiento social y pensamientos autodestructivos en el alumnado, facilitando el diseño de planes de acción y apoyo psicológico. Los gastos económicos estarán a cargo del investigador.

Costos y Compensación

No tendrá que realizar ningún pago para que su hijo (a) menor de edad o el menor bajo su tutela forme parte de este estudio de investigación. De igual manera, no obtendrá compensación monetaria ni beneficios de otro tipo por su participación.

Confidencialidad

La información personal de su hijo(a) menor o persona bajo su tutela será manejada de manera reservada y privada. En caso de que los hallazgos de esta investigación sean dados a conocer públicamente, no se incluirá información alguna que posibilite reconocer la identidad de quienes tomaron parte en el estudio.

Declaración y/o consentimiento

Consiento de manera libre que mi hijo(a) menor de edad o persona bajo mi tutela forme parte de esta investigación, entiendo las tareas que realizará. Además, comprendo que tiene la opción de no participar y que puede abandonar el estudio cuando lo considere necesario.

Nombres y Apellidos: Apoderado del participante Fecha y Hora:	Firma
Nombres y Apellidos: Raúl Manolo Aliaga Fernández Investigador Fecha y Hora:	Firma

Consentimiento Informado a los participantes
Sentimientos de Soledad y la Ideación Suicida en adolescentes de una
Institución Educativa de Ahuac-Chupaca, 2024

Convocamos a su hijo menor o estudiante bajo su tutela a formar parte de este estudio investigativo que busca establecer la conexión existente entre las experiencias de aislamiento emocional y los pensamientos autodestructivos en jóvenes estudiantes del plantel educativo Amauta – Ahuac. Con este propósito, su hijo menor o estudiante tutelado necesitará proporcionar respuestas sinceras en dos instrumentos de evaluación, disponiendo del tiempo requerido y ejerciendo su derecho de abstención o retiro del proceso cuando lo estime conveniente. En caso de que su hijo menor o estudiante tutelado opte por integrarse al estudio investigativo, considere la información subsiguiente:

Se utilizarán como herramientas de medición: La Escala de soledad de Jong Gierveld y la Escala de Ideación Suicida de Beck.

Riesgos

La realización de estos cuestionarios no presenta ningún peligro para el bienestar físico o mental de su hijo (a) menor de edad o persona bajo su tutela.

Beneficios

Se desarrollará un indicador que mida el grado de aislamiento social y pensamientos autodestructivos en el alumnado, facilitando el diseño de planes de acción y apoyo psicológico. Los gastos económicos estarán a cargo del investigador.

Costos y Compensación

No tendrá que realizar ningún pago para que su hijo (a) menor de edad o el menor bajo su tutela forme parte de este estudio de investigación. De igual manera, no obtendrá compensación monetaria ni beneficios de otro tipo por su participación.

Confidencialidad

La información personal de su hijo(a) menor o persona bajo su tutela será manejada de manera reservada y privada. En caso de que los hallazgos de esta investigación

sean dados a conocer públicamente, no se incluirá información alguna que posibilite reconocer la identidad de quienes tomaron parte en el estudio.

Declaración y/o consentimiento

Consiento de manera libre que mi hijo(a) menor de edad o persona bajo mi tutela forme parte de esta investigación, entiendo las tareas que realizará. Además, comprendo que tiene la opción de no participar y que puede abandonar el estudio cuando lo considere necesario.

Nombres y Apellidos: Participante Fecha y Hora:	Firma
Nombres y Apellidos: Raúl Manolo Aliaga Fernández Investigador Fecha y Hora:	Firma

Apéndice F. Imágenes de la Aplicación de los instrumentos en la Institución Educativa









