



U N I V E R S I D A D  
**AUTÓNOMA**  
D E I C A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“NIVELES DE IDEACION SUICIDA Y BIENESTAR SUBJETIVO DE  
BACHILLERES DEL PROGRAMA ACADEMICO DE PSICOLOGIA  
DE UNA UNIVERSIDAD DE ICA, 2020”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

**Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico**

Presentado por:

**Oscar André Matta Chavez**

**Alejandra Adbherluz Belén Velasquez Arotinco**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Psicología

Docente asesor:

Dr. Abel Alejandro Tasayco Jala

Código Orcid N° 0000-0002-3993-1713

Chincha, Ica, 2020

## **ASESOR**

Dr. Abel Alejandro Tasayco Jala  
**Código ORCID: 0000-0002-3993-1713**

## **MIEMBROS DEL JURADO**

Dr. Edmundo Gonzales Zavala.

Dr. William Chu Estrada.

Mg. Aquije Cardenas Giorgio.

## **DEDICATORIA**

La presente tesis está dedicada a nuestros padres quienes nos han brindado su apoyo incondicional durante toda nuestra formación personal y profesional.

A nuestros hermanos por el amor y el cuidado que nos permitió cumplir con la meta de presentar nuestra tesis de titulación.

A nuestra familia que ha sido el soporte de nuestro desarrollo vital.

A nuestros compañeros universitarios que gustosamente accedieron a ser la muestra de nuestra investigación.

A nuestro asesor de tesis por proporcionarnos las enseñanzas esenciales para ejecutar nuestros objetivos.

## RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo determinar la correlación que existe entre los niveles de Ideación suicida y Bienestar subjetivo en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. El diseño de la investigación fue no experimental de tipo transeccional correlacional, con nivel descriptivo-correlacional y de tipo básico o teórico; se utilizó una muestra de 25 bachilleres egresados durante el 2018 del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, los cuales fueron evaluados a través de los siguientes instrumentos: Escala de Ideación suicida de Beck adaptada por Olivera (2019) y la Escala factorial para medir la felicidad o bienestar subjetivo de Alarcón (2016). Los resultados demostraron que no existe una correlación estadísticamente significativa ( $r = -.251$  ;  $p = .225$ )

Por el contrario en las dimensiones actitud hacia la muerte/vida y satisfacción con la vida si existe una relación estadísticamente significativa y debil ( $r = -.472$ ;  $p = .017$ ), en las dimensiones de pensamientos suicidas y alegría de vivir resultó que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = .127$ ;  $p = .544$ ); lo mismo con las dimensiones de intento de suicidio y realización personal; en la cual se halló que no existe una correlación estadísticamente significativa ( $r = -.141$ ;  $p = .502$ ) por otro lado en las dimensiones de realización del intento proyectado y sentido positivo de la vida en la cual tampoco hay una correlación estadísticamente significativa ( $r = -.201$ ;  $p = .336$ ); de igual manera con las dimensiones de factores de fondo y sentido positivo de la vida ( $r = -.149$ ;  $p = .478$ ).

Por lo tanto la presente tesis concluye que no se encontró relación significativa entre las variables de Ideación suicida y Bienestar Subjetivo ni en sus dimensiones a excepción de actitud hacia la muerte /vida y satisfacción con la vida.

**Palabras clave:** Ideación suicida, Bienestar Subjetivo, Actitud hacia la muerte/vida, Satisfacción con la vida, Felicidad.

## ABSTRACT

The present study had as objective to determine the correlation between the levels of Suicide ideation and Subjective wellbeing of the Bachelor's degrees in Psychology of one university in Ica, 2020. The study was non-experimental of transversal cut, with a correlational level and basic type; the sample was formed by 25 bachelor's degrees in psychology of one university of Ica, who finished the major in 2018. The sample was evaluated through the Beck Scale for Suicide Ideation adapted by Olivera (2019) and the Alarcon Factorial Scale for Subjective Wellbeing (2016). The results proved that there was not significant correlation ( $r = -.251$ ;  $p = .225$ ) between the variables; on the opposite the dimensions attitude towards death/life and satisfaction with the life have a weak significant correlation ( $r = -.472$ ;  $p = .017$ ), regarding the dimensions of suicidal thoughts and joy of life, it turned out there was no significant correlation ( $r = .127$ ;  $p = .544$ ) similar to the results that were found with the dimensions suicide attempt and personal realization in which there was no significant correlation ( $r = -.141$ ;  $p = .502$ ). Additionally, there was no significant correlation ( $r = -.201$ ;  $p = .336$ ) between the dimensions fulfillment of the projected attempt and positive meaning of life. Furthermore, there was no significant correlation between the dimensions backgrounds factors and positive meaning of life ( $r = -.149$ ;  $p = .478$ ). Therefore the carried out research concludes that there was not found a significant correlation between Suicide ideation and Subjective wellbeing, nor between their dimensions with the exception of attitude towards death/life and satisfaction with the life.

**Key words:** Suicide ideation, Subjective wellbeing, Attitude towards death/life, Satisfaction with the life.

## INDICE

Dedicatoria	iii
Resumen	iv
Abstract	vi
Indice general/Indice de figuras y cuadros	vii
I. INTRODUCCIÓN	11
II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	13
2.1 Descripción del problema	13
2.2 Pregunta de investigación general	16
2.3 Pregunta de investigación específica	16
2.4 Objetivo general.	17
2.5 Objetivos específicos	17
2.6 Justificación e Importancia	18
2.6.1 Justificación	18
2.6.2 Importancia	19
2.7 Alcances y limitaciones	20
2.7.1 Alcances	20
2.7.2 Limitaciones	20
III MARCO TEÓRICO	21
3.1 Antecedentes	21
3.1.1 Antecedentes Internacionales	21
3.1.2. Antecedentes Nacionales	24
3.1.3. Antecedentes Regionales.	28
3.1.4 Antecedentes Locales	29
3.2 Bases Teóricas	31
3.2.1 Ideación Suicida.	31
3.2.2. Bienestar Subjetivo	36
3.3 Identificación de variables	42
3.3.1 Ideación Suicida	42
3.3.2 Bienestar Subjetivo	43

IV METODOLOGÍA	44
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	44
4.2. Diseño de la Investigación	44
4.3 Operacionalización de variables	45
4.4. Hipótesis general y específicos	51
4.4.1 Hipótesis general	51
4.4.2 Hipótesis específicas	51
4.5. Población – Muestra	52
4.5.1. Población	52
4.5.2. Muestra	52
4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	52
4.6.1. Técnicas	52
4.6.2 Instrumentos	53
4.7 Recolección de datos	60
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	61
V. RESULTADOS	62
5.1. Presentación de Resultados	62
5.2. Interpretación de los resultados	75
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	80
6.1 Análisis de los resultados	80
6.2. Comparación de resultados con antecedentes	83
CONCLUSIONES	88
RECOMENDACIONES	90
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	91
Anexo 1: Matriz de consistencia	98
Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	102
Anexo 3: Instrumentos de medición	107
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	113
Anexo 5: Base de datos	115
Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud, se excluye referencias	116

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Consolidado de Ideación suicida	62
Figura 2. Consolidado de la dimensión Actitud hacia la muerte/vida	63
Figura 3. Consolidado de la dimensión Pensamiento suicidas	64
Figura 4. Consolidado de la dimensión Proyecto de intento de suicidio	65
Figura 5. Consolidado de la dimensión de Realización del Intento Proyectado	66
Figura 6. Consolidado de la dimensión Factores de fondo	67
Figura 7. Consolidado de Bienestar Subjetivo	68
Figura 8. Consolidado de la dimensión Sentido Positivo de la vida	69
Figura 9. Consolidado de la dimensión Satisfacción con la vida	70
Figura 10. Consolidado de la dimensión Realización Personal	71
Figura 11. Consolidado de la dimensión Alegría de vivir	72

## INDICE DE CUADROS

Tabla 1.Operacionalización de variables	45
Tabla 2. Consolidado de Ideación Suicida	62
Tabla 3. Consolidado de la dimensión Actitud hacia la vida/muerte	63
Tabla 4. Consolidado de la dimensión Pensamiento Suicida	63
Tabla 5. Consolidado de la dimensión Proyecto de Intento Suicida	64
Tabla 6. Consolidado de la dimensión Realización del Intento Proyectado	65
Tabla 7. Consolidado de la dimensión Factores de Fondo	66
Tabla 8. Consolidado del Bienestar Subjetivo	67
Tabla 9. Consolidado de la dimensión del Sentido Positivo de la Vida	68
Tabla 10. Consolidado de la dimensión Satisfacción con la vida	69
Tabla 11. Consolidado de la dimensión Realización Personal	70
Tabla 12. Consolidado de la dimensión Alegría de vivir	71
Tabla 13. Correlación entre Ideación Suicida y Bienestar Subjetivo	72
Tabla 14. Correlación entre actitud hacia la muerte/vida y Satisfacción con la vida	73
Tabla 15. Correlación entre Pensamiento suicida y Alegría de vivir	73
Tabla 16. Correlación entre Proyecto de Intento de suicidio y Realización personal	74
Tabla 17. Correlación entre Realización del intento proyectado y Sentido positivo de la vida	74
Tabla 18. Correlación entre Factores de fondo y Sentido Positivo de la vida	75

## I. INTRODUCCIÓN

La presente tesis está orientada al estudio de los niveles de Ideación suicida y Bienestar subjetivo en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, durante el año 2020. Con el presente estudio se busca determinar los niveles de Ideación suicida y Bienestar subjetivo a partir de un análisis estadístico de las variables, lo cual permitirá desarrollar alternativas para la población frente a esta problemática, tomando en cuenta la etapa de desarrollo que están atravesando, y el proyecto de vida que están planteando los bachilleres del programa académico de psicología, a quienes se les ve encargada la salud mental de la población iqueña.

La tesis se divide en seis capítulos, el primer capítulo consiste en la Introducción de la tesis, en el segundo capítulo se establecerá el Planteamiento del problema, donde se encuentra la descripción del problema, la pregunta de investigación general, las preguntas de investigación específicas, los objetivos generales y específicos, la justificación e importancia y los alcances y limitaciones del proyecto de investigación. En el tercer capítulo se reúne el Marco Teórico referido a los niveles de Ideación suicida y Bienestar subjetivo, tomando en cuenta los antecedentes, las bases teóricas y la identificación de variables, que constituyen el sustento teórico del presente proyecto de investigación.

El cuarto capítulo describe la Metodología, según el tipo y nivel de investigación, diseño de la investigación, operacionalización de variables, las hipótesis generales y específicas, la población y la muestra; las técnicas e instrumentos, junto a su validación y confiabilidad; la recolección de datos y las técnicas de análisis e interpretación de

datos. En el quinto capítulo se desarrollan los Resultados, donde se incluyen la presentación de resultados, junto a la interpretación de resultado, los cuales son productos del análisis estadístico de los datos obtenidos durante la evaluación.

En el sexto capítulo es descrito el Análisis de resultados donde adicionalmente se realizará la comparación de resultados con los antecedentes, para poder observar las similitudes y diferencias entre los resultados de los antecedentes y los de la presente investigación, dotando de mayor profundidad al trabajo. Seguido de esto, se presentarán las Conclusiones y recomendaciones de la tesis. Finalizando se encuentran las Referencias bibliográficas, que dotan de rigor académico al trabajo; y los Anexos convenientes.

## **II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

### **2.1 Descripción del problema**

La Organización Mundial de la Salud (2019) considera al suicidio entre las 20 causas de muerte más importantes a nivel mundial. Además manifiesta que cerca de 800 000 personas se suicidan al año en todo el mundo. Lo que equivale aproximadamente a una muerte por suicidio en el mundo cada 40 segundos. Así mismo la OMS (2019) estableció que en el 2016 el suicidio fue la segunda mayor causa de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años de ambos sexos. Incluso el número de muertes por suicidio fue mayor al número de muertes por violencia interpersonal. Lo que nos permite identificar la magnitud de la problemática, que afecta a toda clase social, género y ubicación geográfica.

Es por esto que la OMS en el 2013 decidió agregar al suicidio en su Plan de Acción Integral sobre Salud Mental, el cual ha sido ampliado hasta el 2030, con la meta de disminuir la tasa de suicidios a nivel mundial.

Meta que según la OMS (2019) quienes manifiestan que entre el año 2010 hasta el año 2016 han estado logrando, como se puede evidenciar en la disminución de la tasa global de suicidios estandarizada por edad, que ha sido reducida en un 9.8%. Hecho altamente loable, que sin embargo no se ve reflejado en el continente americano, que al contrario del resto de las regiones (África, Europa, Este mediterráneo, Sudeste Asiático, Pacífico occidental) ha visto un incremento en la tasa global de suicidios estandarizada por edad de 6.0% en el mismo periodo de tiempo.

Según la Organización Panamericana de Salud (2016) en la región de las Américas, en la que está incluida América Latina, ocurren alrededor de 65 000 muertes por suicidio al año. Además la OPS (2016) afirma que América Latina ha tenido a lo largo de la historia una tasa de suicidio inferior a la del promedio mundial, mientras que América del norte es ubicada en un lugar intermedio, sin embargo se identifican disparidades en las tasas de suicidio de los países de esta región a pesar de que se compartan niveles de desarrollo similares.

Otra de las características de la región de acuerdo a la OPS (2016) es que gran parte de los países no cuentan con un registro de los intentos suicidas, lo cual es importante porque los intentos suicidas también forman parte de las manifestaciones de la conducta suicida, junto a la ideación, planificación e intentos suicidas.

En el Perú de acuerdo al Sistema Informático Nacional de Defunciones (Sinadef, 2020) en el periodo de entre 2017 y 2019, hubo 1680 muertes las cuales se han ido incrementando progresivamente entre el periodo anteriormente mencionado.

El Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (2019) en el 2015 identificaron en una muestra constituida por 9816 pacientes adultos de 8 Hospitales Regionales de las ciudades de Abancay, Arequipa, Trujillo, Huancavelica, Iquitos, Pucallpa, Tacna y Tumbes que el 25,2% presentó deseo suicida en algún momento de su vida, mientras que un 7,0% lo consideró en el último año, y un 3,1% en el último mes. Los pensamientos suicidas ocurrieron en el 9,2% de los entrevistados en el curso de su vida y 2,5% en el último año. En

cuento a intento suicida se halló que el 3,0% ha intentado auto eliminarse en algún episodio de su vida, un 0,5% en el último año y el 0.1% en el último mes. Las regiones donde se encontró una mayor prevalencia de todos los indicadores suicidas, incluyendo potencialidad suicida (situación de aquella persona que habiendo tenido mínimo un intento de suicidio, considera aun la posibilidad de practicar otro intento de suicidio) fue en Tacna y Arequipa.

Según el Sinadef (2020) en el período de 2017 al 2019 se halló que 27 personas lograron quitarse la vida en la región Ica.

Chacaltana (2018) afirma que durante el año 2017 en el Hospital Santa María del Socorro, en el servicio de emergencia, área de trauma shock, se observó la llegada de pacientes con intento de suicidio los cuales tenían edades entre 18 y 35 años, el sexo que prevaleció fue el masculino.

Es importante destacar que se encontró un investigación más en la región donde se estudió la ideación suicida, sin embargo no se logró el acceso a dicho estudio, tampoco se hallaron reportes por parte de la Dirección Regional de Salud de Ica, donde se contabilice los intentos de suicidio de la población de la región.

Tomando en cuenta este contexto, en el que predomina la desesperanza, sobre todo a jóvenes que se encuentran en el inicio de su educación superior, hemos decidido estudiar otra visión que logre enfocarse en sus cualidades y recursos positivos, basándonos en un constructo de la Psicología positiva que es el Bienestar Subjetivo.

Es por esto que consideramos relevante el presente proyecto de investigación, el cual estudiará los niveles de ideación suicida y bienestar subjetivo en bachilleres de una universidad de Ica.

## **2.2 Pregunta de investigación general**

- ¿Cuáles son los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

## **2.3 Pregunta de investigación específica**

- ¿Cuáles son los niveles de actitud hacia la muerte/vida en la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

- ¿Cuáles son los niveles de pensamientos y deseos suicidas; en la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

- ¿Cuáles son los niveles de proyecto de intento de suicidio en la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

- ¿Cuáles son los niveles de realización del intento proyectado en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

- ¿Cuáles son los niveles de factores de fondo en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?

#### **2.4 Objetivo general.**

- Determinar los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

#### **2.5 Objetivos específicos**

- Determinar los niveles de actitud hacia la muerte/vida en la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

- Determinar los niveles de pensamientos y deseos suicidas; en la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

- Determinar los niveles de proyecto de intento de suicidio en la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

- Determinar los niveles de realización en el intento proyectado en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica de Ica, 2020.

- Determinar los niveles de factores de fondo en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

## 2.6 Justificación e Importancia

### 2.6.1 Justificación

La presente tesis será realizada con la finalidad de determinar los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020, tomando en cuenta que la población elegida está a cargo de la salud mental de los ciudadanos iqueños.

**A nivel teórico**, se encuentra justificado ya que permite describir lo propuesto por los autores citados acerca de la ideación suicida y bienestar subjetivo, variables utilizadas durante esta investigación. Además, podemos ampliar el conocimiento teórico de estas variables. Así mismo se realiza una revisión de los aportes teóricos más relevantes en el campo de la problemática planteada como, por ejemplo:

Olivera (2019) refiere que en los últimos veinte años se puede apreciar una lamentable realidad, se evidencia una tendencia general en el incremento y muertes auto infringidas por los jóvenes y con más agudeza entre los adolescentes y mujeres.

Rojas (2017) manifiesta que durante mucho tiempo la psicología ha tratado de mejorar la calidad de vida de las personas y en esos intentos han abordado diversas problemáticas que interfieren con ella. Por lo general se han hecho abordajes desde el punto de vista negativo o se realizan tratamientos desde

distintos problemas de comportamiento y hasta tomando en cuenta la severidad de trastornos.

En cuanto al **nivel práctico**; tomando como base los resultados de esta investigación, permitirá implementar planes de acción para prevenir ideas suicidas así como el acto suicida en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, lo cual permitirá disminuir la tasa de pérdidas humanas en la región de Ica. Así mismo los resultados pueden permitir promocionar o reforzar aspectos positivos del bienestar subjetivo en la población.

Por otro lado, en cuanto al **nivel metodológico**; con esta investigación se obtendrán datos sumamente importantes a través de la utilización de instrumentos validados y confiables, los cuales son la Escala de ideación suicida de Beck (SSI) y la Escala factorial para medir la felicidad o bienestar subjetivo de Alarcón. También permitirá que se realicen futuras investigaciones con estas variables poco exploradas en la región.

### **2.6.2 Importancia**

La importancia de la presente investigación radica en que las variables seleccionadas han sido poco estudiadas previamente en la ciudad de Ica, por lo que el estudio servirá de precedente para futuras investigaciones. Así mismo permitirá determinar los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de la población elegida.

## **2.7 Alcances y limitaciones**

### **2.7.1 Alcances**

La presente tesis se llevará a cabo en la ciudad de Ica, a partir del 29 de agosto del 2020 hasta febrero del 2021. La muestra de este estudio serán bachilleres de una universidad de Ica, se determinará el nivel de ideación suicida en el bienestar subjetivo de los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica.

### **2.7.2 Limitaciones**

Dentro de las dificultades encontramos, que no existen suficientes antecedentes en investigaciones sobre la ideación suicida y el bienestar subjetivo en la ciudad de Ica. Además debido a la coyuntura actual no se puede realizar la recolección de datos de manera presencial.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1 Antecedentes

##### 3.1.1 Antecedentes Internacionales

Suarez, Restrepo y Caballero (2016) realizaron una investigación llamada Ideación suicida y su relación con la Inteligencia emocional en universitarios colombianos. La investigación fue de tipo descriptiva-correlacional de corte transversal. Con una muestra no probabilística por conveniencia, compuesta por 186 estudiantes de administración de empresas en una Universidad Pública de Santa María (Colombia).

Como instrumentos de medición de variables fueron empleados la Escala Rasgo de Meta-Conocimiento Emocional o Traud Meta Mood Scale 24-TMMS40 y el Inventario de Ideación Suicida de Beck-ISB. Dentro de los resultados se encontró correlación negativa significativa entre la claridad emocional e ideación suicida, a un nivel de 0,01 bilateral; así como entre la reparación emocional e ideación suicida, a un nivel de 0,05 bilateral, sin embargo no se encontró correlación entre la atención emocional e ideación suicida. Finalmente Suarez *et al.* (2016) concluye que la investigación hace evidente que la inteligencia emocional es un factor psicológico relacionado con la ideación suicida en universitarios de Colombia.

Salas, Levette y Luzardo (2017) realizaron la investigación Ideación suicida en adolescentes víctimas de cyberbullying del instituto empresarial Gabriela

Mistral de Floridablanca (Santander), la cual buscó analizar la prevalencia de víctimas de cyberbullying y la ideación suicida en adolescentes de un colegio de Floridablanca (Santander). La muestra estuvo compuesta por 229 estudiantes con edades que comprenden entre los 13 y 17 años de edad, el muestreo fue probabilístico y la selección aleatoria por conglomerados. El diseño de la investigación fue transversal no experimental de corte descriptivo y los instrumentos empleados para la recolección de datos fueron el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa PANSI y la Escala de Victimización a través del teléfono celular y de internet.

En cuanto a los resultados Salas *et al.* (2017) refiere que el 60% del grupo femenino presentó ideación suicida baja, lo que significa que tenían pocos pensamientos suicidas, el 19% puntuó en el promedio y el 42% presenta índices altos de ideación. Mientras que un 53% del género masculino presenta una baja puntuación de ideación suicida, 10% promedio y 37% alta ideación suicida. Finalmente no se encontró una relación estadísticamente significativa entre variables, lo que contradice lo propuesto por las teorías.

Matus (2017) realizó su investigación sobre Bienestar subjetivo y Funcionamiento de las Relaciones Intrafamiliares en jóvenes universitarios en la ciudad de México. Se utilizó el diseño de tipo cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo correlacional. La población estuvo conformada por 150 alumnos de la universidad de Navojoa los cuales fueron seleccionados por muestreo aleatorio por conglomerados.

Las herramientas de evaluación fueron la Escala Multidimensional para la Medición del Bienestar Subjetivo de Anguas-Plata y Reyes-Lagunes EMMBSAR(1998) , para evaluar bienestar subjetivo y la Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) que mide el funcionamiento de las relaciones intrafamiliares en tres dimensiones. En los análisis complementarios, las relaciones intrafamiliares tuvieron diferencias con el género y el tipo de familia; el bienestar subjetivo, por su parte tuvo diferencia en cuanto nivel socioeconómico y religión. El análisis de correlación resultó en una relación significativa ( $p = .000$ ,  $r = .355$ ) entre el bienestar subjetivo y el funcionamiento de las relaciones intrafamiliares por lo tanto esta investigación concluyó que existe relación entre el bienestar subjetivo y el funcionamiento de la relaciones intrafamiliares en los estudiantes universitarios de Navojoa.

Puebla, Avendaño y Estrada (2018) realizaron una investigación sobre el Bienestar psicológico subjetivo de una parte de la población de la Patagonia Austral. Se utilizó un diseño no experimental transversal descriptivo. La muestra estuvo conformada por un grupo de 400 habitantes de la Patagonia Austral (residentes en ciudad de Punta Arenas) con edades comprendidas entre los 15 a los 90 años.

Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de bienestar psicológico (cuestionario creado por los autores de esta investigación) el cual mide el nivel de bienestar psicológico que las personas experimentan respecto de sus vidas. Este instrumento posee validez de constructo y su confiabilidad fue

de Alfa. 93 (Cronbach). Los resultados indican que la población muestra un promedio general alto de bienestar observándose diferencias en algunos dominios y dimensiones de esta variable, particularmente para el nivel socioeconómico, el estado civil y la escolaridad. Contrario a lo señalado por la literatura no se observaron diferencias significativas según género o edad. Después de analizar el bienestar psicológico total de la muestra se obtiene que el nivel promedio de bienestar que presentaron los participantes fue alto ( $M= 4,15$ ;  $DE=0,46$ ), distribuyéndose de la siguiente forma: Alto Bienestar 87,3%; Bienestar Intermedio 12,3%; y Bajo Bienestar 0,5%.

### **3.1.2. Antecedentes Nacionales**

Ochoa (2018) realizó la investigación titulada Ideación Suicida y Bienestar Psicológico en estudiantes de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa 2018 para optar por el grado de Magister. El enfoque metodológico utilizado fue el cuantitativo, de tipo descriptivo-correlacional, de diseño no experimental, retrospectivo. Se evaluaron a 652 estudiantes del primer año de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa con edades de entre 16 a 18 años, el muestreo fue probabilístico y por conveniencia.

Los instrumentos utilizados para medir las variables fueron la Escala de bienestar psicológico de (BIEPS-J) de Casullo y Castro y la Escala de Ideación Suicida de Beck (EBIS). Dentro de los resultados Ochoa (2018) encontró que el 10.8% de la muestra evaluada presentó ideación suicida, del cual el 0.6 fue de alto riesgo, sin diferencias perceptibles entre sexos, sin

embargo se encontró que la religión es un factor protector de la ideación suicida. En cuanto a Bienestar psicológico se halló que el 19.8% de estudiantes estaba ubicado en la categoría de bienestar psicológico muy alto, el 25.2% tenía un nivel alto, el 22,5% nivel medio, el 26% nivel bajo y el 6,5% en un nivel muy bajo. La investigación concluye que entre la ideación suicida y bienestar psicológico hay una correlación significativa, baja e inversa ( $r: -.224$ ) lo que indica que un buen nivel de bienestar psicológico es un factor protector contra la ideación suicida.

Sánchez (2016) realizó la investigación “Ideación suicida y estrés académico en estudiantes de una universidad privada de Cajamarca” para optar por el título profesional de Licenciado en Psicología. El diseño de investigación, el elegido fue el transversal con un nivel no experimental, descriptivo/correlacional. En cuanto a la muestra fue constituida por 169 estudiantes del programa educativo de psicología de la Universidad Privada del Norte.

Los instrumentos utilizados fueron la Escala de ideación suicida de Beck (SSI) e Inventario SISCO de estrés académico, ambos instrumentos con una fiabilidad con índices alfa de Cronbach de .9827 y .905 respectivamente. De dicha investigación se obtuvo que 95,9% de los estudiantes evaluados tenía un bajo nivel de ideación suicida, un 2,4% tiene un nivel medio de ideación suicida y finalmente un 1,8% tiene un nivel alto de ideación suicida, además se concluyó que no existe correlación significativa entre las variables medidas ( $r=.092$ ), sin embargo si se puede apreciar correlación significativa

entre la ideación suicida y la intensidad del estrés académico percibido ( $p=.017$ ), la cual es positiva, directa y baja ( $r=.183$ ); y entre la ideación suicida y los síntomas de estrés académico ( $p=0.000$ ) la cual es positiva, directa y baja ( $r=.267$ ).

Franco (2015) realizó una investigación llamada “Relación entre el Bienestar Subjetivo y las aspiraciones de vida en estudiantes de medicina de Lima Metropolitana” para optar el grado de licenciado en psicología. El enfoque metodológico tiene el diseño cuantitativo correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 247 estudiantes de la carrera de Medicina Humana de una universidad pública de Lima Metropolitana, las edades de los estudiantes fluctuaban entre 18 y 25 años, la población fue seleccionada mediante un muestreo no probabilístico accidental.

Los instrumentos utilizados fueron una ficha sociodemográfica en donde se recogieron los datos de los participantes, La Escala de Afecto Positivo y Negativo en su versión en español (SPANAS) utilizada por Gargurevich y Matos (2012) con el fin de medir el componente afectivo del bienestar subjetivo, también se utilizó la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) la cual fue creada por Diener, Emons, Larsen y Griffin. Por último, se utilizó la versión en español del Índice de Aspiraciones de Paredes (2013). Luego de analizar las correlaciones de las aspiraciones extrínsecas con cada componente del bienestar subjetivo, se obtuvo que sí había una correlación estadísticamente significativa con el afecto positivo, la cual fue positiva ( $r = .14, p < .05$ ). Concluyeron que las aspiraciones intrínsecas de los estudiantes

de medicina se relacionan positivamente con el bienestar subjetivo, mientras que las aspiraciones extrínsecas no tienen relación con ninguna variable de bienestar.

Seminario (2016) realizó una investigación de nombre “Bienestar subjetivo y Razones para vivir en adolescentes en conflicto con la ley penal” para optar por el título de licenciado en psicología con mención en psicología clínica, la cual tuvo como objetivo explorar la relación entre el Bienestar subjetivo y las Razones para vivir en un grupo de adolescentes. La muestra estuvo conformada por 48 adolescentes de sexo masculino de un centro de diagnóstico y rehabilitación de menores infractores de Lima, las edades fluctuaban entre 14 y 18 años.

Utilizó dos instrumentos para evaluar al bienestar subjetivo; la Escala de Afecto Positivo y Negativo (PANAS), en la cual se halló un alfa de Cronbach de .73 para Afecto Positivo y de .74 para Afecto Negativo y el segundo instrumento fue la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) para evaluar el componente cognitivo, se encontró un alfa de Cronbach de .64 para la escala total; para la segunda variable utilizó el Inventario Razones para Vivir para adolescentes(RFL-A), se realizó un análisis de confiabilidad en el que se obtuvieron alfas de Cronbach entre .82 y .95 para las cinco áreas del instrumento. Según los resultados, existe una correlación y significativa entre el Afecto Positivo y tres áreas del Inventario Razones para Vivir para adolescentes.

Algunas de las emociones predominantes en los participantes fueron “culpable”, que si bien presenta un puntaje bajo, es una de las emociones negativas más intensas en el grupo ( $M = 2.27$ ). Por otra parte, en lo que se refiere al componente cognitivo del Bienestar, se encontró una tendencia general de los adolescentes a mostrarse satisfechos con su propia vida, desde ligeramente hasta muy satisfechos ( $M = 22.71$ ).

### **3.1.3. Antecedentes Regionales.**

Lamas (2018) realizó un trabajo de investigación titulada Bienestar (subjetivo, psicológico y social) y resiliencia en estudiantes universitarios de la facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica, Chincha 2018. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación existente entre el bienestar subjetivo, el bienestar psicológico y bienestar social con la resiliencia (factores) a nivel global y segmentario por grupos etarios y carrera. El diseño utilizado fue cuantitativo y un diseño no-experimental, transaccional y correlacional. La muestra estuvo conformada por 114 estudiantes; 63 de psicología y 51 de enfermería; entre varones y mujeres con edades de entre 16 y 34 años de edad. La muestra fue seleccionada a partir de un muestreo no probabilístico de tipo accidental, en función a la accesibilidad de los investigadores con criterios de inclusión y exclusión.

Los instrumentos utilizados durante esta investigación fueron la Escala de Satisfacción con la Vida (ESCV) de Diener et al., (1985); la Escala de

Experiencias Negativas y Positivas (Diener, 2009a), la cual mide los sentimientos subjetivos de bienestar y malestar; continuó con la Escala de Bienestar Psicológico; el objetivo principal de este instrumento es la medición del bienestar psicológico en la población universitaria; luego la Escala de Bienestar Social (BSO-25) fue la utilizada en este estudio. Para la variable de resiliencia utilizó la Escala de Resiliencia SV-RES de Saavedra y Villalta, 2008a). Por último, los resultados arrojaron que existe relación estadísticamente significativa entre el bienestar subjetivo, el bienestar psicológico y el bienestar social con la resiliencia a nivel general.

#### **3.1.4 Antecedentes Locales**

Chacaliaza (2020) realiza la investigación llamada Afrontamiento al estrés y orientación suicida en estudiantes adolescentes, para optar por el título de licenciado en psicología. El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre dichas variables en estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de las Mercedes de Ica. El diseño de la investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 180 estudiantes femeninas, con edades de entre 15 a 17 años, de tipo censal.

Los instrumentos elegidos para la medición de variables fueron el Cuestionario de Modos de Afrontamiento al Estrés (COPE) y el Inventario de Orientaciones Suicidas (IOS). En los resultados Chacaliaza (2020)

encontró una correlación muy significativa y negativa ( $r=-,292$ ) entre las variables afrontamiento al estrés y orientación suicida.

Chacaltana (2017) llevó a cabo la investigación titulada Factores condicionantes en intento de auto eliminación y sus secuelas en pacientes que acuden al servicio de emergencia del Hospital Santa María del Socorro de Ica, cuyo objetivo general era el de determinar los factores condicionantes en intento de autoeliminación y sus secuelas en la muestra. El diseño de estudio fue el descriptivo, cuantitativo y de corte transversal. La muestra fue de 25 pacientes, con edades entre el intervalo de 18 años a 35 años.

Para la medición de las variables se utilizó una ficha de recolección de información elaborada por la autora de la investigación, esta incluye datos de filiación, tipo de familia, factores de riesgo, método empleado, sustancias utilizadas y secuelas del intento de autoeliminación. En cuanto a los resultados Chacaltana (2017) encontró que el factor de riesgo que más se observó en la muestra es el de ruptura de relaciones amorosas (28%), mientras que el 56% refirió tener una familia disfuncional, dentro de los métodos empleados el más usual fue la ingesta de sustancias tóxicas (40%) y como sustancia utilizada la que mayor frecuencia tuvo fue el veneno “Campeón”, finalmente la secuela más frecuente encontrada en la muestra fue irritación del colon (28%).

## **3.2 Bases Teóricas**

### **3.2.1 Ideación Suicida.**

#### *3.2.1.1 Definición de Ideación Suicida*

De la Torre (2013) desde un enfoque cognitivo-conductual define la ideación suicida como la presencia de pensamientos o ideas cuyo contenido guarda relación con el fin de la existencia del individuo.

Arce (2020) además incluye a la definición pensamientos que manifiesten “falta de valor de la propia vida, deseos de muerte, fantasías de suicidio y planificación de un acto letal”. Asimismo es importante enfatizar que este término debe de ser diferenciado del suicidio en sí mismo, así como del intento del suicidio sin muerte.

La OMS (2002) agrega a lo anteriormente mencionado que adicionalmente tiene varios grados de intensidad y elaboración, haciendo referencia al grado de encontrarse agotado de vivir, el deseo de no despertar y que no es necesaria una continuidad en la presencia de estos pensamientos.

#### *3.2.1.2 Perspectiva cognitiva de la Ideación Suicida.*

Según Coa y Curo (2016) en las teorías cognitivas, Aarón Beck examinó la influencia de los estados emocionales (desesperanza y desamparo) en el origen patológico de la depresión y el suicidio, además estableció una relación entre la llamada “triada negativa” de

la depresión con el suicidio, fundamentándose en la deformación del pensamiento de la víctima durante el episodio depresivo; adoptando un juicio negativo de su persona, del futuro que le depara y del mundo que le rodea, lo que lleva a la persona a que la idea del suicidio aparente ser una mejoría a la situación en la que se ve envuelto.

Coa y Curo (2016) manifiestan adicionalmente que en la psicología cognitiva se ha identificado que la desesperanza está relacionada con la consumación del suicidio, es por esto, que el tratamiento debe de tener de objetivo el modificar los pensamientos negativos e inculcar esperanza.

### *3.2.1.3 Clasificación de las Ideas Suicidas*

Reyes (2016) define cuatro clases de ideación suicida:

- Idea suicida sin un método específico: el sujeto tiene intención de matarse, pero al indagar más sobre cómo lo haría, responde “No sé, pero lo voy a hacer” (Reyes, 2016)
- Idea suicida con un método inespecífico o indeterminado: el sujeto al responder cómo va a llevarlo a cabo, mayormente responde: “De cualquier manera, ahorcándome, disparándome o cortándome las venas” (Reyes, 2016)
- Idea suicida con un método específico no planificado: el individuo además de tener deseo de suicidarse, ha elegido el

método para llevarlo a cabo sin embargo, no tiene planificado ni el lugar, la fecha o las precauciones correspondientes para llevar a cabo su objetivo. (Reyes, 2016)

- Plan suicida o idea suicida planificada: el sujeto desea auto eliminarse, y ya ha seleccionado y meditado todo lo necesario para cumplir con su fin, incluyendo el motivo justificado por el que acabará con su vida. (Reyes, 2016)

#### *3.2.1.4 Dimensiones de Ideación Suicida.*

Según Beck, Kovacs, & Weissman (1979, citado por Ochoa, 2018)

las dimensiones de la ideación suicida son las siguientes:

- a. Actitudes hacia la vida o la muerte: Esta dimensión engloba los miedos, expectativas, esperanzas, percepción del entorno y las tensiones hacia la muerte individual (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979, citado por Ochoa, 2018).
- b. Pensamientos suicidas: Ideas repetitivas de suicidio producidas por la incapacidad para afrontar las situaciones que presencia en su vida. (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979, citado por Ochoa, 2018).
- c. Proyecto o intento de suicidio: comprende el proceso de la elaboración de un plan estratégico para auto eliminarse. (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979, citado por Ochoa, 2018).
- d. Realización del intento proyectado: La realización o repetición de un intento fallido, debido a la persistencia de los elementos

causantes. (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979, citado por Ochoa, 2018).

- e. Factores de fondo. Un estímulo importante para el intento de suicidio y la ideación suicida es el intento previo, ya que se puede buscar la repetición del método y lugar o varias formas. (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979, citado por Ochoa, 2018).

### *3.2.1.5 El Suicidio*

Arce (2020) refiere que el suicidio desde una perspectiva psicológica es definido como “el acto de matarse en forma voluntaria” además participan los pensamientos suicidas y el acto suicida en sí mismo.

De acuerdo con Echeburúa (2015) en el suicidio se incluyen: el suicidio consumado, los intentos de suicidios letales fallidos, conteniendo intención y planificación suicida; y los intentos poco letales.

#### *3.2.1.5.1 Para suicidio*

Olivera (2019) reconoce que el para suicidio engloba una serie de conductas que van desde gestos e intentos de rasgos manipuladores hasta intentos de suicidio fallidos. De acuerdo a Casullo (2004, citado por Olivera, 2019) el para suicidio es un fenómeno que si bien no cuenta con un factor, genera perjuicios en el sujeto que los lleva a cabo.

### *3.2.1.5.2 Riesgo suicida*

Rendón y Rodríguez (2016) elaboraron una lista con factores de riesgo considerando los siguientes: el género masculino, la edad entre los 15 y 25 años también es un factor influyente o de lo contrario mayores de 65 años, tez blanca, pertenecer a grupos inmigrantes, haberse divorciado, el desempleo y trastornos mentales como el alcoholismo, trastornos afectivos y/o esquizofrenia.

Es así que Olivera (2019) identifica como riesgos distales a los componentes genéticos, evolutivos y de la personalidad, por otro lado, los riesgos proximales son aquellos relacionados a experiencias vitales y el padecimiento de enfermedades de índole mental o abuso de sustancias. Olivera (2019) indica que los riesgos distales incrementarían indirectamente el riesgo de suicidio, mientras que los proximales serían factores desencadenantes del suicidio.

### *3.2.1.5.3 Fases del suicidio*

Poldinger (1969, citado por Olivera, 2019) señala que existen tres estadios, en su libro *Tendencia al suicidio*:

- El primer estadio. El suicidio es una posibilidad que puede resolver algún problema, este sea real o

aparente. La manifestación inicial puede verse expresada en aislamiento social. (Poldinger, 1969, citado por Olivera, 2019)

- El segundo estadio. Surge una indecisión y un enfrentamiento personal entre lo constructivo y destructivo. Esta ambivalencia se manifiesta en avisos de suicidio, los mismos que deben de ser interpretados como llamadas de auxilio genuinas, por lo que deben de ser atendidas. (Poldinger, 1969, citado por Olivera, 2019)
- El tercer estadio. En caso de que la persona haya tomado la determinación de acabar con su vida, se debe de dedicar atención a toda manifestación o indicador. Dicha tendencia al suicidio, se suele manifestar como angustia o sintomatología depresiva, y que además puedan presentar cambios bruscos a serenidad o tranquilidad. (Poldinger, 1969, citado por Olivera, 2019)

### **3.2.2. Bienestar Subjetivo**

#### *3.2.2.1 Definición de Bienestar Subjetivo.*

Madrid (2017) refiere que el bienestar subjetivo no se relaciona con indicadores objetivos, más bien lo hace con el estado mental de la población, considerando más que todo a las sensaciones y los

sentimientos de placer y displacer, satisfacción o insatisfacción que han sido obtenidos durante un momento en específico de la vida. La comprensión de lo que es el hombre y que es lo que lo lleva a la buena vida, ha sido mostrada de dos formas a lo largo del pensamiento occidental: 1) teniendo como punto de inicio la idea de que la felicidad es una actividad que se observa con atención, en general para todos los seres racionales que comparten la misma naturaleza y 2) aproximándose a una relación de equivalencia con el bienestar subjetivo de cada persona.

Para Sánchez (2020) el bienestar subjetivo comprende practicas emocionales tanto positivas como negativas, enriquecimiento y placer con la vida, también debe contar con factores psicosociales como el optimismo, rumia, resiliencia y capacidad para recibir apoyo, los cuales han sido examinados de manera particular y ahora necesitan ser estudiados de forma conjunta.

Chopik, Kim y Smith (2018) refieren que el optimismo y la resiliencia son factores de resistencia hacia los estados emocionales negativos y al mismo tiempo sirven para amortiguar el enfrentamiento a momentos difíciles pues proporcionan herramientas en la solución de problemas de la vida cotidiana, observan la adversidad como un reto de donde aprender y sacar provecho, por esto los dos aspectos influyen en el bienestar subjetivo, ya que ahí se observará la evaluación de los propios recursos, el buen

empleo de las situaciones, lo cual afecta la autoestima, auto eficacia y salud.

Navascués, Calvo y Bombin (2016) existen tres componentes en el bienestar subjetivo; la satisfacción con la vida, alta frecuencia de afecto positivo y baja frecuencia de afecto negativo, el primero es considerado como el elemento cognitivo y los otros son los elementos afectivos.

#### *3.2.2.2 Importancia de estudiar el Bienestar Subjetivo*

Del Carpio, Quijandría, Monzón y Vargas (2018) La definición de bienestar ha ido evolucionando alrededor de los últimos 70 años a través de las dos más importantes teorías que estudian este tema, la teoría hedónica y la teoría eudaimónica.

En la Asamblea General de las Naciones Unidas (2015) se estableció como parte de los 17 objetivos del desarrollo sostenible que había propuesto la Organización de las Naciones Unidas al 2030, el objetivo 3 fue “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades”, también mostró la relevancia de estudiar el bienestar a nivel internacional y fomentar condiciones adecuadas para que las personas puedan llevar a cabo todo su potencial.

### *3.2.2.3 Teorías del Bienestar Subjetivo*

#### **Teoría Hedónica**

Yamamoto (2015) este modelo indica que el bienestar subjetivo está compuesto por dos componentes: el cognitivo (satisfacción con la vida) y el afectivo. El modelo hedónico podría indicar que determinados países están satisfechos con su vida, sin embargo, dado que no pueden especificar en qué parte de esta se encuentra la insatisfacción, las acciones del gobierno para mejorar la calidad de vida, solo serán decisiones especulativas.

Reyes, López y Reyes (2016) indicaron que el estudio de bienestar subjetivo desde la perspectiva de la teoría hedónica (bienestar hedónico) se encuentra relacionado a la investigación de la felicidad, estudio de la satisfacción con la vida que las personas realizan y al informe global de los afectos positivos y negativos que han marcado su vida.

#### **Teoría Eudaimonica**

Yamamoto (2015) esta teoría por el contrario refiere que el bienestar subjetivo no significa ausencia de afectos negativos y presencia de afectos positivos. Acepta la existencia de necesidades universales y solamente la satisfacción de esas llevará a la felicidad. La teoría eudaimónica refiere que los componentes autonomía y competencia son los de mayor acuerdo.

Reyes et al (2016) aseguraron que “la concepción eudaimónica centra su atención en el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal de las personas y que ambos elementos forman la idea de ser los principales indicadores del funcionamiento positivo de este”.

#### *3.2.2.4 Factores del Bienestar Subjetivo según Reynaldo Alarcón*

##### **Sentido positivo de la vida**

Fernández (2017) este factor expresa las actitudes y hechos positivos que tenemos hacia la vida. Es la forma en como percibimos las experiencias positivas que nos suceden a lo largo de nuestras vidas. Se ha de suponer que debe estar ausente de estados depresivos y sentimientos de fracaso.

##### **Satisfacción con la vida**

Fernández (2017) en este factor se encuentra el placer por lo alcanzado, si la persona ha logrado el ideal de su vida o está cerca de hacerlo. La felicidad se encuentra en la posesión de un bien que se desea.

##### **Realización personal**

Fernández (2017) aquí se percibe a la felicidad más que como un estado temporal, algo pleno. Es decir, el cumplimiento de las metas que nos proponemos, sobre todo las que son a largo plazo.

### **Alegría de vivir**

Alarcón (2015), refiere al optimismo verdadero que se siente por la plenitud de vivir.

Se refiere a la felicidad de vivir, ver desde una perspectiva positiva las acciones que pasen, y estar maravillado con la vida.

#### *3.2.2.5 Modelo de las tres vías hacia la felicidad*

Según Fernandez (2017) la primera es, tener una vida agradable, el hecho de que genéticamente no aumenten los niveles de felicidad, no quiere decir que debe conformarse con eso, uno debe enfocarse en labores que sean placenteras, para esto también se tiene que trabajar en las habilidades y capacidades que la persona requiera para lograr sus objetivos.

La segunda es vivir de manera comprometida, es necesario desarrollar las habilidades ya mencionadas antes, con el objetivo de aumentar las fortalezas propias de cada persona, ya que esto le ayudará en las diversas áreas de su vida. Fernández también refiere que la felicidad dependerá de las buenas relaciones sociales.

La tercera es vivir con un sentido, en comparación con lo anterior, más que realizar una actividad es el sentido que le da a la persona, lo que le genera la felicidad, es decir, sentir que lo que estás haciendo es parte de algo importante y no solo algo aislado.

### *3.2.2.6 Psicología Positiva*

Para Bisquerra y Hernández (2017) La psicología positiva es una corriente que se da durante el cambio del siglo y que recibe una importante difusión desde los primeros momentos como si se tratara de un cambio de estructura que mostraba esperanzas hacia un futuro mejor, centrado en el bienestar de las personas y de la sociedad en general. La psicología positiva se propone estudiar e investigar las emociones positivas, los rasgos individuales positivos, a las instituciones positivas que promueven el desarrollo y programas que ayudan a mejorar la calidad de vida y que previenen las psicopatologías. Debido a las investigaciones de la psicología positiva, los profesionales de salud mental están más preparados y en mejor probabilidad de ayudar a los demás a construir su bienestar, más que el simple hecho de existir. La mayoría de temas que toca la psicología positiva son el bienestar, fortalezas humanas, el flujo, el optimismo, la creatividad, la resiliencia, la inteligencia emocional, la atención plena o mindfulness, etc.

## **3.3 Identificación de variables**

### **3.3.1 Ideación Suicida**

Mosquera (2003, citado por Sánchez, 2016) conceptualiza a la ideación suicida como todos los pensamientos que manifiestan deseos de morir o dejar de existir, estos pueden tomar la forma de imágenes, fantasías o planes

suicidas. Adicionalmente de acuerdo a Mondragón (2003, citado por Ochoa, 2018) este tipo de pensamientos, ideas o planes, expresan una crisis de gran agudeza frente a la cual no existen argumentos que puedan proteger la existencia del paciente.

Ochoa (2018) refiere que las personas más propensas a sufrir del surgimiento de ideaciones suicidas son aquellas que sufren de desesperanza, depresión y aislamiento.

### **3.3.2 Bienestar Subjetivo**

Según Alarcón (2006, citado por Guardamino, Mora, Salas y Soto, 2018) la manifestación de bienestar subjetivo nos manifiesta la propiedad de mantener en estado de equilibrio psicofísico en la parte interna del sistema psicológico del individuo, lo que forma un elemento sumamente importante para que haya felicidad, aunque esto no establezca que exista felicidad completa.

Según García (2002, citado por Reyes *et al.*, 2016) se asume como bienestar subjetivo al fruto de la valoración total, mediante la que a través de la atención de componentes de origen cognitivo y afectiva, el ser humano toma en cuenta su estado anímico del presente como la coherencia entre las metas alcanzadas y sus expectativas sobre los diversos aspectos de la vida, así como la satisfacción con la propia vida.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

La presente tesis es de tipo básico o teórico según Sánchez, Reyes y Mejía (2018), ya que esta no cuenta con una finalidad práctica inmediata. Por lo contrario, tiene como objetivo la formación de nuevos conocimientos.

Así también la tesis es de nivel descriptivo – correlacional según Arias (2012), ya que determinar el grado de asociación (no causal) entre ambas variables es el objetivo principal del proyecto. Para llevar a cabo esto se lleva a cabo la medición de las variables para que posteriormente a través de la hipótesis y el empleo de técnicas estadísticas, se calcule la correlación.

### 4.2. Diseño de la Investigación

Por su diseño, la presente tesis es no experimental de tipo transeccional correlacional de acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista (2014).

Es no experimental según Hernández *et al.* (2014), debido a que no existe manipulación de variable de manera intencional, ya que en el proyecto se realizará la observación y medición de los fenómenos tal como se encuentran en su contexto natural.

Es de tipo transeccional de acuerdo a Hernández *et al.* (2014), porque la recolección de datos se da en un único momento. Puede ser comparado a “tomar una fotografía de lo que sucede”. Es correlacional según Hernández *et al.* (2014), porque establece relaciones entre variables sin indicar sentido de causalidad.

### 4.3 Operacionalización de Variables

Tabla 1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Ideación suicida.</b>	“La ideación suicida se refiere a los pensamientos intrusivos y repetitivos en torno al contexto, instrumentos y las condiciones en que uno se quiere infligir la muerte” Sanchez (2016)	“Aparición de pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia” De la Torre y Arce (2013, 2020)	Actitud hacia la vida/muerte	1. Mi deseo de vivir es: 2. Mi deseo de morir es: 3. Las razones que tengo para vivir / morir: 4. Mi deseo de realizar un intento de suicidio es: 5. Mayormente yo:	(a) Moderado a intenso (b) Débil (c) Ninguno
			Pensamientos o deseos suicidas	6. Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración: 7. La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es: 8. La actitud que tengo hacia mi pensamiento/ deseo suicida es de	

	<p>9. Cuando tengo deseos de acabar con mi vida:</p> <p>10. Algunos factores que pueden persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:</p> <p>11. Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:</p>
<p>Proyecto de intento de suicidio</p>	<p>12. Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:</p> <p>13. La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:</p> <p>14. Considero que mi “capacidad” para llevar a cabo el intento de suicidio es:</p>

				15. Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:	
			Realización del intento proyectado	16. La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido: 17. La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido: 18. Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son: 19. Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:	
			Factores de fondo	20. Las veces que intenté quitarme la vida son: 21. El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:	
<b>Bienestar Subjetivo</b>	“El bienestar subjetivo es lo que normalmente	“En el bienestar subjetivo se diferencian	Sentido positivo de la vida.	2. Siento que mi vida está vacía. 7. Pienso que nunca seré feliz.	Totalmente de acuerdo. Acuerdo.

<p>conocemos como felicidad, es un elemento protector contra la enfermedad mental, un mínimo nivel de bienestar tendría un gran impacto negativo en diferentes aspectos como el rendimiento, salud y relaciones sociales.” Franco (2015).</p>	<p>tres componentes: satisfacción con la vida, frecuencia de afecto positivo, y baja frecuencia de afecto negativo. El primero está relacionado al elemento cognitivo y los otros son los elementos afectivos.” Navascués, Calvo-Medel, Bombin-Martin (2016)</p>	<p>11. La mayoría del tiempo no me siento feliz.  14. Me siento inútil.  17. La vida ha sido injusta conmigo.  18. Tengo problemas tan hondos que me quitan la tranquilidad.  19. Me siento un fracasado.  20. La felicidad es para algunas personas, no para mí.  22. Me siento triste por lo que soy.  23. Para mí, la vida es una cadena de sufrimientos.  26. Todavía no he encontrado sentido a mi existencia.</p>	<p>Ni acuerdo ni desacuerdo.  Desacuerdo.  Totalmente en desacuerdo.</p>
<p>Satisfacción con la vida.</p>	<p>1. En la mayoría de las cosas, mi vida está cerca de mi ideal.  3. Las condiciones de mi vida son excelentes.  4. Estoy satisfecho con mi vida.</p>	<p>Totalmente en desacuerdo.</p>	

	<p>5. La vida ha sido buena conmigo.</p> <p>6. Me siento satisfecho con lo que soy.</p> <p>10. Me siento satisfecho porque estoy donde tengo que estar.</p>
Realización personal.	<p>8. Hasta ahora he conseguido las cosas que para mí son importantes.</p> <p>9. Si volviera a nacer no cambiaría casi nada de mi vida.</p> <p>21. Estoy satisfecho con lo que hasta ahora he alcanzado.</p> <p>24. Me considero una persona realizada.</p> <p>25. Mi vida transcurre plácidamente.</p> <p>27. Creo que no me falta nada.</p>
Alegría de vivir.	<p>12. Es maravilloso vivir.</p> <p>13. Por lo general, me siento bien.</p> <p>15. Soy una persona optimista.</p>

---

16. He  
experimentado la  
alegría de vivir.

---

*Fuente:* Elaboración propia

#### **4.4. Hipótesis general y específicos**

##### **4.4.1 Hipótesis general**

Los niveles de ideación suicida se relacionan con el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

##### **4.4.2 Hipótesis específicas**

- Los niveles de actitud hacia la muerte/vida se relacionan con la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
- Los niveles de pensamientos y deseos suicidas se relacionan con la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
- Los niveles de proyecto de intento de suicidio se relacionan con la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
- Los niveles de realización de intento proyectado se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
- Los niveles de factores de fondo se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.

## **4.5. Población – Muestra**

### **4.5.1. Población**

Según Hernández *et al.* (2014), la población “es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”.

Además, según Arias (2012), en caso de que la población sea accesible en su totalidad, debido al tamaño de esta, no será necesario definir una muestra.

Por lo tanto, se investigará a toda la población objetivo sin que se trate estrictamente de un censo.

Dicho esto, la población está constituida por 25 bachilleres egresados durante el 2018 del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica.

### **4.5.2. Muestra**

Según Hernández *et al.* (2014), es un pequeño grupo de la población de quienes se recolectarán datos. Además, la muestra tiene que tener rasgos característicos de la población.

## **4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad**

### **4.6.1. Técnicas**

En la tesis se utilizó la técnica de encuesta escrita según Arias (2012).

La encuesta según Arias (2012) es una técnica por la cual se recolecta información que es suministrada por un grupo de sujetos sobre si mismos o sobre un tema en particular.

## 4.6.2 Instrumentos

Los instrumentos seleccionados para esta tesis son escalas, definidos por Sánchez, *et al.* (2018) como un instrumento de medición conformado por un grupo de símbolos o valores numéricos elaborados para ser atribuido por regla a los evaluados o a su comportamiento, esto quiere decir que indican la posesión o ausencia en el individuo del aspecto que mide dicho instrumento.

### 4.6.2.1 Instrumento de variable 1:

Escala de ideación suicida de Beck adaptada por Olivera (2019)

Ficha técnica de la Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for suicide ideation, SSI):

- Nombre: Escala De Ideación Suicida De Beck (Scale For Suicide Ideation, Ssi)
- Autores: A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman
- Año: 1979
- Objetivo: Cuantificar y evaluar pensamientos suicidas persistentes; poner en la balanza varias dimensiones de autodestrucción: pensamientos o deseos, incluyendo la “amenaza de suicidarse”, manifestada verbalmente a otros (Beck y cols., 1979).
- Materiales: Manual y Protocolo
- Administración: Individual y colectiva

- Calificación:

Cada reactivo se registró en un formato de respuesta de 3 opciones, con un rango de puntuación de 0 a 2. Las mediciones deben sumarse para obtener un puntaje global.

- Dimensiones:

Actitudes hacia la muerte/vida (ítems 1 a 5)

PD (AHLMV): ítem 1 + ítem 2 + ítem 3 + ítem 4 + ítem 5

Pensamientos o deseos suicidas (6 a 11)

PD (PDS): ítem 6 + ítem 7 + ítem 8 + ítem 9 + ítem 10 + ítem 11

Proyecto de intento de suicidio (12 a 15)

PD (PIS): ítem 12 + ítem 13 + ítem 14 + ítem 15

Realización del intento proyectado (16 a 19)

PD (RIP): ítem 16 + ítem 17 + ítem 18 + ítem 19

Factores de fondo (ítems 20 y 21).

PD (FF): ítem 20 + ítem 21

- Duración:

La duración es de 5 a 10 minutos.

- Propiedades Psicométricas:

Olivera (2019) realizó una adaptación piloto para nuestro país, para el proceso de confiabilidad se utilizó una muestra de personas hospitalizadas, se obtuvo una consistencia interna alta (coeficiente alfa de Cronbach de 0.806) y una fiabilidad ínter examinador de 0.834. En cuanto a la validez, se halló una

correlación con la Escala de Desesperanza de Beck (BDI) de 0.25-0.75 y con la Escala para la Evaluación de la Depresión de Hamilton de 0.30.

Utilizando el Coeficiente de validez de la prueba según  $V$  de Aiken, Oliveira (2019) llega a la conclusión que ningún ítem de la Escala de Ideación suicida de Beck debe de ser eliminado, ni modificado.

#### *4.6.2.2 Instrumento de variable 2:*

Escala factorial para medir la felicidad o bienestar subjetivo de Alarcón.

Ficha Técnica de Escala factorial para medir la felicidad o bienestar subjetivo de Alarcón:

- Nombre: Escala de Felicidad de Lima (EFL).
- Autor: Reynaldo Alarcón.
- Institución: Universidad Ricardo Palma.
- Grados de aplicación: Jóvenes y adultos.
- Administración: Individual o colectiva.
- Duración: 10 minutos aproximadamente.
- Significación:

El objetivo de este instrumento es medir los niveles de felicidad de la persona, determinándose a su vez cuatro factores que la

componen: sentido positivo de la vida, satisfacción con la vida, realización personal y alegría de vivir.

- Características:

Este instrumento cuenta con 27 ítems medidos según una escala de tipo Likert, de cinco alternativas: Totalmente de acuerdo; Acuerdo; Ni acuerdo ni desacuerdo; Desacuerdo; y Totalmente en desacuerdo (Alarcón 2006).

- Análisis Psicométrico:

La escala fue aplicada a 709 estudiantes universitarios, 333 41 (46.97%) hombres y 376 (56.03%) mujeres, de universidades públicas y privadas de Lima, de diversas carreras profesionales, de edades entre 20 y 35 años, con una media de 23.10 años (Alarcón, 2006).

- Confiabilidad

Este instrumento presenta un Alfa de Cronbach = 0.916, lo que indica una elevada consistencia interna. Además, el análisis ítem-test señala correlaciones altamente significativas, es decir,  $p < 0.001$ , para cada uno de los ítem, lo que denota que todos los ítems miden indicadores de un mismo constructo y lo miden de forma eficaz (Alarcón, 2006).

Además, el análisis de confiabilidad que se realizó para la presente investigación, obtiene un Alfa de Cronbach = 0.849, lo que indica una alta confiabilidad.

- Validez

La validez de este instrumento se enfoca en dos modos. La primera se basa en resultados de investigaciones que evidencian una alta relación entre felicidad y algunas variables psicológicas que se consideran como predictoras de esta. La segunda forma corresponde a la determinación de la estructura interna del instrumento mediante el análisis factorial.

En la primera forma, la validez convergente, se midió por medio de correlaciones entre puntajes de felicidad y dimensiones del Inventario de Personalidad de Eysenck, hallándose una correlación positiva significativa entre felicidad y extraversión, dado que  $r=0.378$  y  $p<0.01$ . Respecto a neuroticismo se halló una correlación negativa y significativa, ya que  $r=0.48$  y  $p<0.01$ . La correlación entre felicidad y afectos positivos resultó ser positiva y significativa, ya que  $r=0.48$  y  $p<0.01$ . La correlación entre felicidad y afectos positivos resultó ser positiva y significativa, que  $r=0.48$  y  $p<0.01$ . La correlación entre felicidad y afectos positivos resultó ser positiva y significativa, debido a que  $r=0.48$  y  $p<0.01$ . Y con los afectos negativos la correlación se encontró negativa significativa, ya que  $r=0.51$  y  $p<0.01$ . Los resultados conseguidos concuerdan con lo hallado por otros autores y apoyan la validez de construcción del instrumento.

En la segunda forma, la validez de constructo se midió a través del análisis factorial. El análisis de componentes principales identificó cuatro factores, el primero explica el 31.82% de la varianza, mientras que los cuatro sumados explican el 49,79 % de la varianza total. La rotación ortogonal (Varimax) de la matriz de componentes agrupa los ítems en cuatro factores, encontrándose coherencia factorial entre los ítems que integran cada uno.

Por lo tanto, el presente instrumento posee una adecuada validez factorial, garantizando convergencia entre las medidas que se refieren al constructo que se mide (Alarcón, 2006).

- Material de aplicación:

La EFL en una hoja.

Lapicero.

- Normas de corrección y calificación

Antes de la corrección, se verifica que todos los ítems hayan sido respondidos. Cada ítem, dependiendo de su respuesta, puede poseer el valor de 1 a 5 puntos. El puntaje que se obtiene de sumar el total de ítems es el puntaje directo. Para la correcta sumatoria se toma en cuenta que los siguientes ítems tienen valoración inversa: 2, 7, 14, 17, 18, 19, 20, 22, 23 y 26.

De acuerdo al puntaje directo, los puntajes altos corresponden a niveles altos de felicidad, mientras que los puntajes bajos denotan baja felicidad

- Factores:

Factor 1: Sentido positivo de la vida.

Este factor es el que posee mayor número de ítems en su composición, su puntaje directo (PD) corresponde a la sumatoria de los siguientes 11 ítems:

$$PD(SP\dot{V}) = \text{ítem}2 + \text{ítem}7 + \text{ítem}11 + \text{ítem}14 + \text{ítem}17 + \text{ítem}18 + \text{ítem}19 + \text{ítem}20 + \text{ítem}22 + \text{ítem}23 + \text{ítem}26$$

El valor mínimo de este factor es de 11 puntos y su valor máximo es de 55 puntos.

Factor 2: Satisfacción con la vida.

El puntaje directo de este factor se realiza a través de la sumatoria de los siguientes 6 ítems que lo forman:

$$PD (SV) = \text{ítem}1 + \text{ítem}3 + \text{ítem}4 + \text{ítem}5 + \text{ítem} + \text{ítem}10$$

En este factor, su valor mínimo es de 6 puntos y su máximo es de 30 puntos.

Factor 3: Realización personal.

Este factor, al igual que el anterior, está conformado por 6 ítems. Su puntaje directo corresponde entonces a la sumatoria de los siguientes ítems:

$$\text{PD (RP)} = \text{ítem8} + \text{ítem9} + \text{ítem21} + \text{ítem24} + \text{ítem25} + \text{ítem27}$$

Al igual que el factor anterior, su valor mínimo es de 6 puntos y su valor máximo es de 30 puntos.

Factor 4: Alegría de vivir.

Este factor es el que menor número de ítems posee. Su puntaje directo lo conforma la sumatoria de sus 4 ítems siguientes:

$$\text{PD (AV)} = \text{ítem12} + \text{ítem13} + \text{ítem15} + \text{ítem16}$$

Su valor mínimo es de 4 puntos y su valor máximo es de 20 puntos.

El puntaje directo total del instrumento se obtiene sumando sus 27 ítems que lo componen. O, si se lo prefiere, sumando los puntajes directos de sus cuatro factores:

$$\text{PD TOTAL} = \text{PD (SPV)} + \text{PD (SV)} + \text{PD (RP)} + \text{PD (AV)}$$

Con lo cual se obtiene un valor mínimo de 27 puntos y un valor máximo de 135 puntos.

#### **4.7 Recolección de datos**

Para realizar la recolección de datos, primero se definieron los instrumentos de medición que deberíamos de emplear, se seleccionaron escalas que estaban estandarizadas para el grupo etario al que correspondía la población.

Seguidamente, se elaboraron formularios Google para poder realizar la evaluación a distancia debido a la pandemia de la covid-19. A continuación se contactó con la población pidiéndole su participación en la investigación y asegurando la confidencialidad de acuerdo al Código de Ética del Colegio de Psicólogos y solicitándoles que en caso de que debido a la evaluación se percataron de dificultades relacionadas con pensamientos suicidas acudan a psicoterapia.

Una vez obtenidos los resultados, se corrigieron las pruebas, tomando en cuenta los ítems negativos y se exportaron en el programa estadístico IBM SPSS versión 25, donde se realizaron todos los cálculos estadísticos y gráficos requeridos para que la presente investigación cumpla con todos los estándares científicos.

Al obtenerse los gráficos y tablas se realizó la interpretación de los resultados para luego proceder al análisis de estos lo que nos permitió formular las conclusiones y recomendaciones de la presente tesis.

#### **4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

Para llevar a cabo el procesamiento de datos se empleará el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25 para realizar las estadísticas descriptivas, utilizando las medidas de frecuencias, tablas y gráficos, esto nos permitirá entender con claridad lo que implica los datos de cada variable. Adicionalmente, de la estadística inferencial, que medirá el grado de correlación que existe entre ambas variables, para la comprobación de hipótesis, empleándose el coeficiente de correlación Spearman.

## V. RESULTADOS

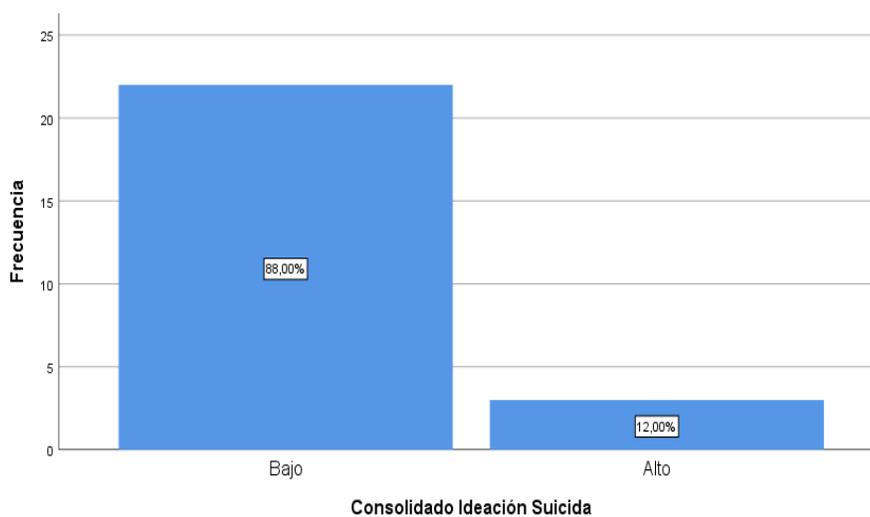
### 5.1. Presentación de Resultados

Tabla 2. *Consolidado de Ideación suicida*

		<b>Ideación Suicida</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	88,0	88,0	88,0
	Alto	3	12,0	12,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 1. *Consolidado de ideación suicida*



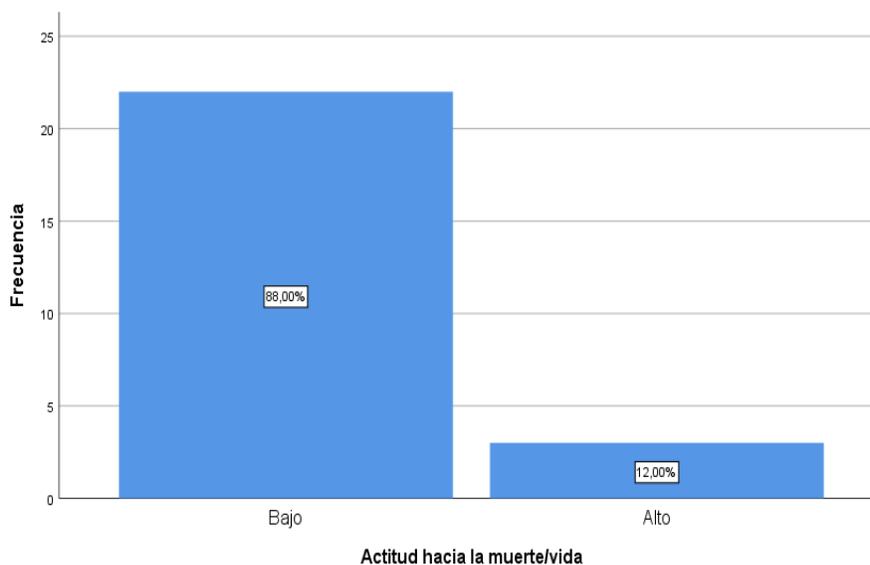
*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 3. Consolidado de la dimensión actitud hacia la muerte/vida

		<b>Actitud hacia la muerte/vida</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	22	88,0	88,0	88,0
	Alto	3	12,0	12,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 2. Consolidado de la dimensión actitud hacia la muerte/vida



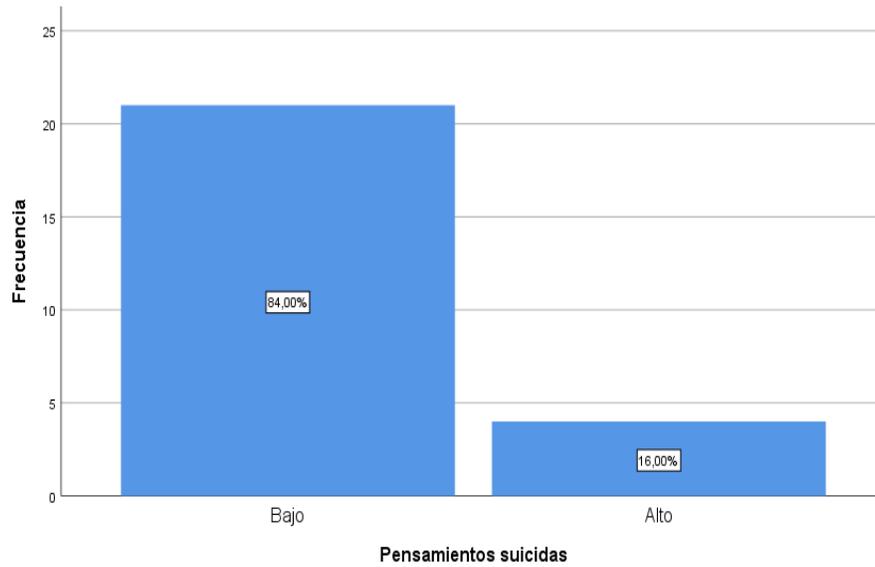
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 4. Consolidado de la dimensión pensamientos suicidas

		<b>Pensamientos o deseos suicidas</b>			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	21	84,0	84,0	84,0
	Alto	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 3. Consolidado de la dimensión pensamientos suicidas



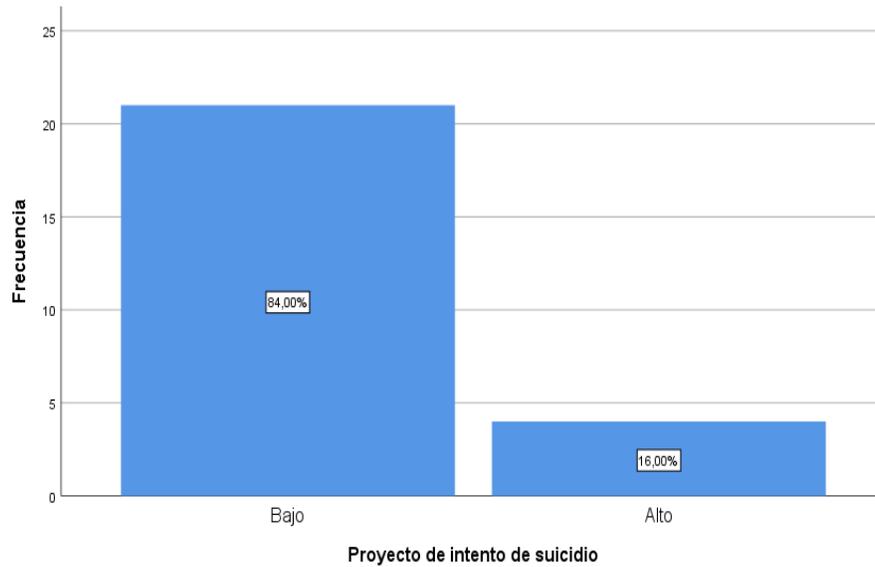
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 5. Consolidado de la dimensión proyecto de intento de suicidio

		Proyecto de intento de suicidio			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	21	84,0	84,0	84,0
	Alto	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 4. Consolidado de la dimensión proyecto de intento de suicidio



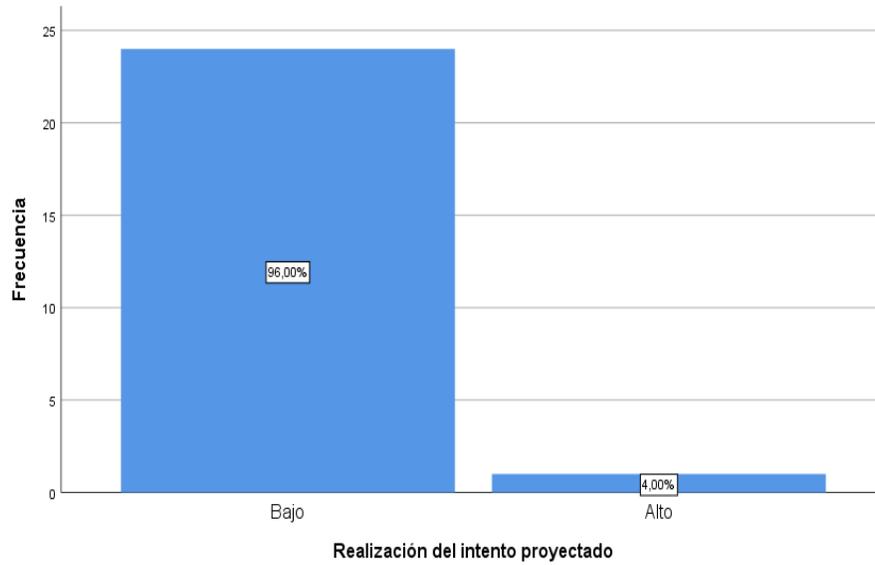
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 6. Consolidado de la dimensión realización del intento proyectado

Realización del intento proyectado					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	24	96,0	96,0	96,0
	Alto	1	4,0	4,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 5. Consolidado de la dimensión realización del intento proyectado



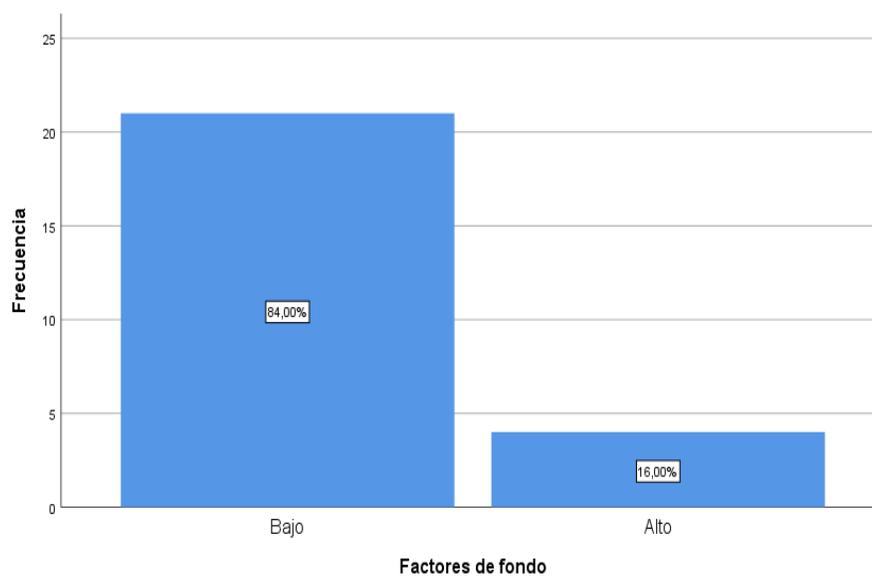
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 7. Consolidado de la dimensión factores de fondo

Factores de fondo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	21	84,0	84,0	84,0
	Alto	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 6. Consolidado de la dimensión factores de fondo



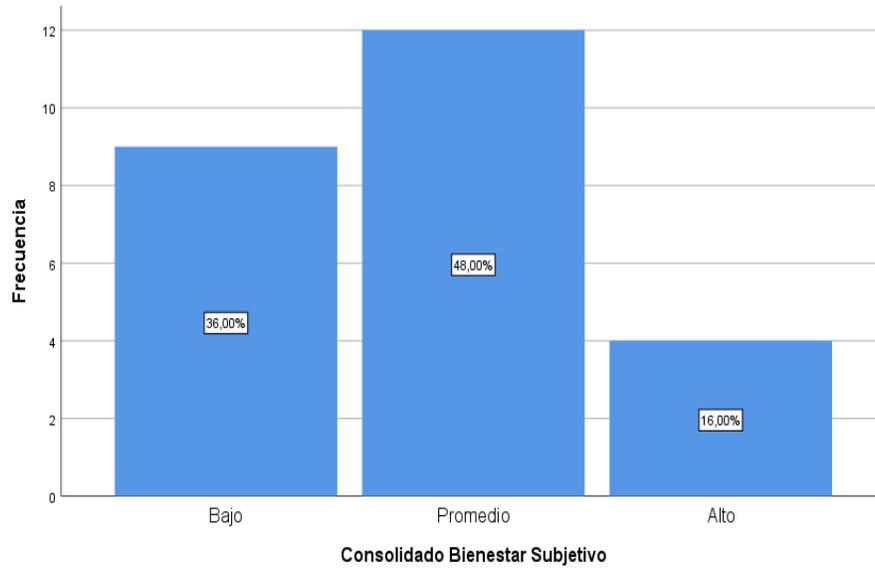
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 8. Consolidado de bienestar subjetivo

Bienestar Subjetivo					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	9	36,0	36,0	36,0
	Promedio	12	48,0	48,0	84,0
	Alto	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 7. Consolidado de bienestar subjetivo



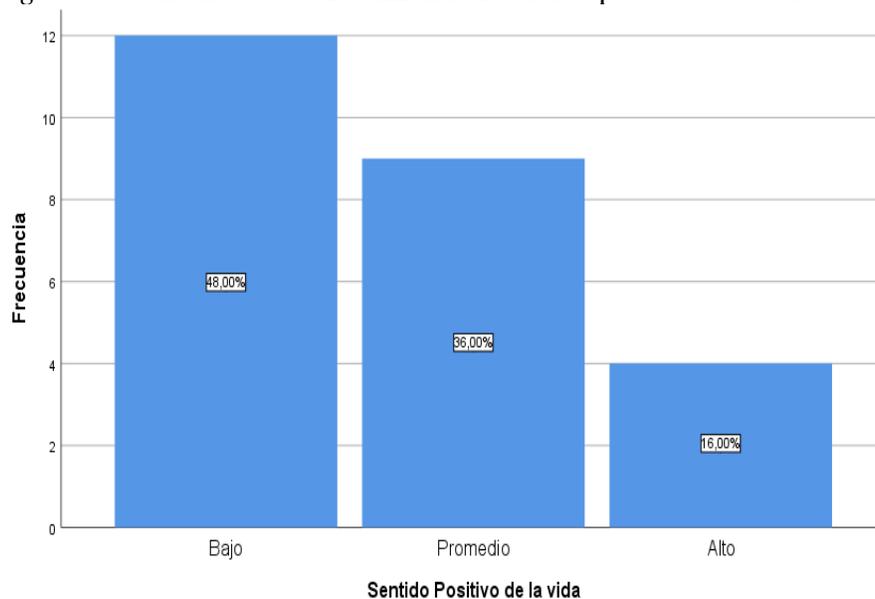
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 9. Consolidado de la dimensión de sentido positivo de la vida

		Sentido Positivo de la vida			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	12	48,0	48,0	48,0
	Promedio	9	36,0	36,0	84,0
	Alto	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 8. Consolidado de la dimensión sentido positivo de la vida



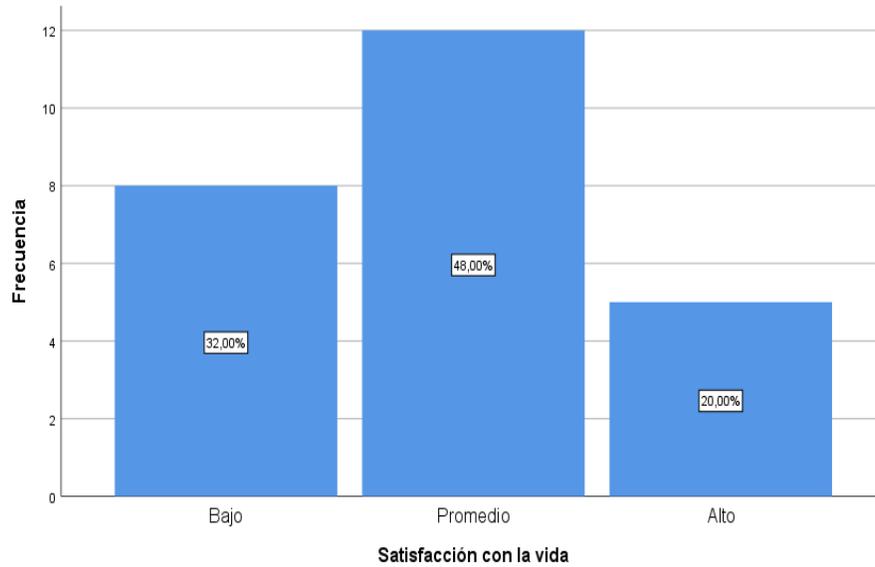
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 10. Consolidado de la dimensión satisfacción con la vida

		Satisfacción con la vida			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	8	32,0	32,0	32,0
	Promedio	12	48,0	48,0	80,0
	Alto	5	20,0	20,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 9. Consolidado de la dimensión satisfacción con la vida



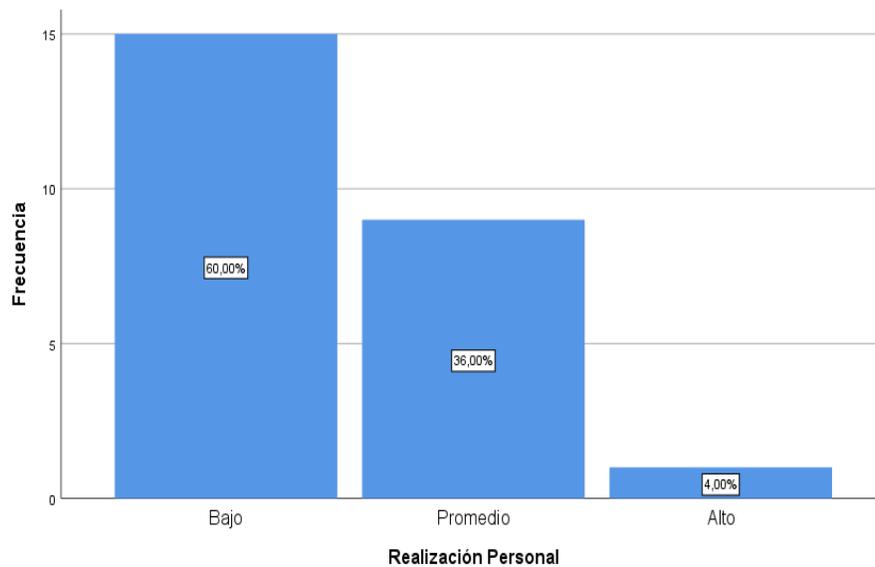
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 11. Consolidado de la dimensión realización personal

Realización Personal					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	15	60,0	60,0	60,0
	Promedio	9	36,0	36,0	96,0
	Alto	1	4,0	4,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 10. Consolidado de la dimensión realización personal



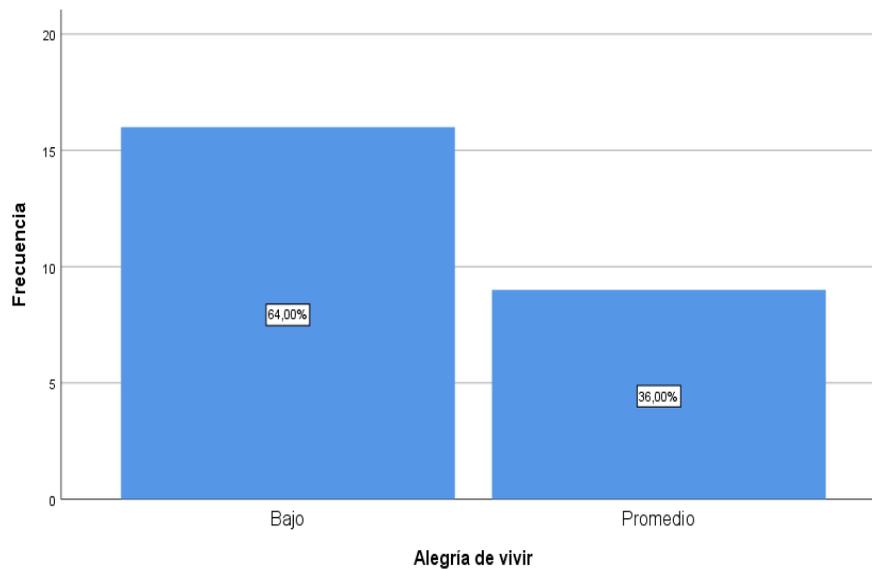
Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 12. Consolidado de la dimensión alegría de vivir

		Alegría de vivir			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	16	64,0	64,0	64,0
	Promedio	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Figura 11. Consolidado de la dimensión alegría de vivir



Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 13. Correlación entre ideación suicida y bienestar subjetivo

			Ideación Suicida	Bienestar Subjetivo
Rho de Spearman	Ideación Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	-,251
		Sig. (bilateral)	.	,225
		N	25	25
	Bienestar Subjetivo	Coefficiente de correlación	-,251	1,000
		Sig. (bilateral)	,225	.
		N	25	25

Fuente: Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 14. *Correlación entre actitud hacia la muerte/vida y satisfacción con la vida*

			<b>Correlaciones</b>	
			Actitud hacia la muerte/vida	Satisfacción con la vida
Rho de Spearman	Actitud hacia la muerte/vida	Coeficiente de correlación	1,000	-,472*
		Sig. (bilateral)	.	,017
		N	25	25
	Satisfacción con la vida	Coeficiente de correlación	-,472*	1,000
		Sig. (bilateral)	,017	.
		N	25	25

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 15. *Correlación entre pensamientos suicidas y alegría de vivir*

			<b>Correlaciones</b>	
			Pensamient os o deseos suicidas	Alegría de vivir
Rho de Spearman	Pensamientos o deseos suicidas	Coeficiente de correlación	1,000	,127
		Sig. (bilateral)	.	,544
		N	25	25
	Alegría de vivir	Coeficiente de correlación	,127	1,000
		Sig. (bilateral)	,544	.
		N	25	25

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 16. *Correlación entre proyecto de intento de suicidio y realización personal*

			<b>Correlaciones</b>	
			Proyecto de intento de suicidio	Realización Personal
Rho de Spearman	Proyecto de intento de suicidio	Coeficiente de correlación	1,000	-,141
		Sig. (bilateral)	.	,502
		N	25	25
	Realización Personal	Coeficiente de correlación	-,141	1,000
		Sig. (bilateral)	,502	.
		N	25	25

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 17. *Correlación entre realización del intento proyectado y sentido positivo de la vida*

			<b>Correlaciones</b>	
			Realización del intento proyectado	Sentido Positivo de la vida
Rho de Spearman	Realización del intento proyectado	Coeficiente de correlación	1,000	-,201
		Sig. (bilateral)	.	,336
		N	25	25
	Sentido Positivo de la vida	Coeficiente de correlación	-,201	1,000
		Sig. (bilateral)	,336	.
		N	25	25

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

Tabla 18. *Correlación entre factores de fondo y sentido positivo de la vida*

<b>Correlaciones</b>			Factores de fondo	Sentido Positivo de la vida
Rho de Spearman	Factores de fondo	Coeficiente de correlación	1,000	-,149
		Sig. (bilateral)	.	,478
		N	25	25
	Sentido Positivo de la vida	Coeficiente de correlación	-,149	1,000
		Sig. (bilateral)	,478	.
		N	25	25

*Fuente:* Elaborado por los autores SPSS V.25

## 5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla 2 y la figura 1, se visualiza que en cuanto a la variable ideación suicida se halló que el 88,0% de los participantes presentan un nivel bajo de esta variable. Por otro lado, el 12,0% de la muestra presentó un nivel alto de la variable. La tabla 3 y el gráfico 2, nos muestran en cuanto al consolidado de la dimensión actitud hacia la muerte/ vida, que un 88,0% manifiestan un nivel bajo en esta dimensión. Mientras que un 12,0% presenta un nivel alto.

La tabla 4 y el gráfico 3, nos señalan que en cuanto a la dimensión pensamientos suicidas el 84,0% de los evaluados presentan un nivel bajo de dicha dimensión. El otro 16,0% están ubicados dentro del nivel alto, según la muestra descrita.

La tabla 5 y el gráfico 4, presentan en cuanto a la dimensión proyecto de intento de suicidio que el 84,0% de los encuestados, cuentan con un nivel bajo dentro de dicha dimensión, mientras que el 16,0% poseen un alto nivel según la muestra accesible.

La tabla 6 y gráfico 5 nos revelan que en cuanto a la dimensión realización del intento proyectado, un 96,0% de la muestra se encuentra dentro del nivel bajo en dicho factor, mientras que un 4,0% de los bachilleres presentan un nivel alto en esta dimensión.

La tabla 7 y el gráfico 6, evidencian que en lo referente a la dimensión factores de fondo, se halló que un 84,0% de la muestra presenta un nivel bajo en dicha dimensión, lo que quiere decir que son personas sin antecedentes de intentos de suicidio, por el contrario, el 16,0% restante presenta un nivel alto.

En la tabla 8 y gráfico 7, en cuanto a variable bienestar subjetivo, nos presentan que el 36,0% de los evaluados son personas con un nivel bajo de dicha variable. El 48,0% se encuentra en el nivel promedio y finalmente el 16,0% en el nivel alto según la muestra accesible.

En la tabla 9 y gráfico 8, en cuanto a la dimensión de sentido positivo de la vida; el 48,0% nos señala que los encuestados se encuentran en el nivel bajo de dicho factor, mientras que el 36,0% se encuentra en el nivel promedio mientras que el 16,0% está dentro del nivel alto.

En la tabla 10 y gráfico 9, nos muestran que en la dimensión de satisfacción con la vida, un 32,0% está dentro del nivel bajo, por otro lado el 48,0% se encuentra dentro del nivel promedio y el 20,0% dentro del nivel alto, según la muestra accesible.

La tabla 11 y el gráfico 10, nos muestran que respecto a la dimensión realización personal, el 60,0% de la muestra se encuentra en un nivel bajo, mientras que el 36,0% está ubicada en el nivel promedio y finalmente el 4,0% restante presentó un nivel alto, según la muestra descrita.

La tabla 12 y el gráfico 11, nos presentan que en cuanto a la dimensión alegría de vivir, el 64,0% de los evaluados presentan un nivel bajo de dicha dimensión, mientras que un 36,0% un nivel promedio, de acuerdo a la muestra evaluada.

En la tabla 13, se manifiesta la correlación entre ideación suicida y bienestar subjetivo en bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se considera significativo cuando el valor p (Sig.) es menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). Por lo tanto no existe una correlación significativa entre ideación suicida y bienestar subjetivo.

En la tabla 14, se expresa la correlación entre actitud hacia la muerte/vida y satisfacción con la vida en bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Para que se afirme una correlación significativa el valor p debe de ser menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). Por lo tanto existe una correlación negativa y débil y significativa ( $r=-.472$ ;  $p=.017$ ).

Lo que quiere decir que a mayor actitud hacia la muerte/vida los participantes presentan menor satisfacción con la vida.

En la Tabla 15, se observa la correlación entre pensamientos suicidas y alegría de vivir en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Para considerar una correlación significativa el valor  $p$  tiene que ser menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). De modo que no existe una correlación significativa entre pensamientos suicidas y alegría de vivir.

En la Tabla 16, se visualiza la correlación entre proyecto de intento de suicidio y realización personal en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Para afirmar una correlación significativa el valor  $p$  tiene que presentar menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). De manera que no existe una relación significativa entre proyecto de intento de suicidio y realización personal.

En la Tabla 17, se aprecia la correlación entre las dimensiones realización del intento proyectado y sentido positivo de la vida en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Para confirmar la existencia de una correlación significativa el valor  $p$  que tiene que presentar debe de ser menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). De manera que no existe una relación significativa entre realización de intento proyectado y sentido positivo de la vida.

En la tabla 18. Se puede observar la correlación entre factores de fondo y sentido positivo de la vida en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Para considerar una correlación significativa el valor p tiene que ser menor que 0.05 (Hernandez-Sampieri y Mendoza, 2018). De modo que no existe una correlación significativa entre pensamientos suicidas y alegría de vivir.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis de los resultados

En las Pruebas de Hipótesis , para las pruebas de correlación se trabajó con estadística no paramétrica (Rho-Spearman), con la intención de establecer el tipo de correlación que existe entre las variables Ideación suicida y Bienestar subjetivo, así como a las dimensiones de la variable Ideación suicida (Actitud hacia la muerte/vida, Pensamientos suicidas, Proyecto de intento suicida, Realización del intento proyectado, y Factores de fondo) con las dimensiones de Bienestar subjetivo (Sentido positivo de la vida, Satisfacción con la vida, Realización personal, Alegría de vivir) de la siguiente manera: Actitud hacia la muerte/vida en el Sentido positivo de la vida , Pensamientos suicidas en la satisfacción con la vida, Proyecto de intento suicida en la Realización personal, Realización del intento proyectado en la Alegría de vivir y finalmente Factores de fondo en el Sentido Positivo de la vida.

En la tabla de correlación de las variables Ideación suicida en el Bienestar subjetivo (Tabla 12) en la contrastación de la HG, la cual propone que, los niveles de ideación suicida se relacionan con el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se halló que no existe una relación estadísticamente significativa ( $r = -.251$ ;  $p = .225$ ). Esto quiere decir que los evaluados no muestran ideas repetitivas de índole suicida que perjudiquen su percepción de la felicidad, en ningún ámbito de su vida.,

pudiéndose deber a su formación como psicólogos que evita que sea mermado su bienestar subjetivo.

En la tabla de correlación de las dimensiones actitud hacia la muerte/vida y satisfacción con la vida (Tabla 13) en la contrastación de la H1, la cual propone que los niveles de actitud hacia la muerte/vida se relacionan con la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se encontró que si existe una relación estadísticamente significativa, negativa y moderada ( $r=-,472$ ;  $p=,017$ ) lo cual significa que de haber actitud hacia la muerte/vida la satisfacción con la vida variará de manera negativa y viceversa, esto probablemente debido a que los bachilleres expresan una serie de miedos y temores relacionados con su propia eliminación lo que se contrapone con el placer que sienten por el hecho de estar vivos.

En la tabla de correlación de las dimensiones pensamientos suicidas y alegría de vivir (Tabla 14), en la contrastación de la H2, la cual propone que, los niveles de pensamientos y deseos suicidas se relacionan con la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se halló que no existe una relación estadísticamente significativa ( $r = .127$ ;  $p = .544$ ). Esto quiere decir que no existe correlación alguna entre ambas dimensiones en la población de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que quiere decir que la existencia de pensamientos y deseos autodestructivos no están correlacionadas con el gozo que sienten los bachilleres por su vida diaria, esto probablemente a causa de que a lo largo de su

formación como profesionales de la salud mental, conocen como lidiar con estas ideas displacenteras que atentan con la propia existencia de la muestra.

En la tabla de correlación de las dimensiones de intento de suicidio y realización personal (Tabla 15) en la contrastación de la H3, la cual propone que, los niveles de intento de suicidio se relacionan con la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se halló que no existe una relación estadísticamente significativa ( $r = -.141$ ;  $p = .502$ ). Esto quiere decir que no existe correlación alguna entre ambas dimensiones en la población de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Por consiguiente se puede afirmar que los bachilleres no tienen la intención, ni planean autoagredirse, ni autoeliminarse, y esto no está correlacionado con la percepción del potencial que poseen los bachilleres como seres humanos integrales, ya que durante la formación académica que reciben los psicólogos se enfatiza en la elaboración de un plan de vida realista.

En la tabla de correlación de las dimensiones realización del intento proyectado y sentido positivo de la vida (Tabla 16), en la contrastación de la H4, la cual propone que, los niveles de realización de intento proyectado se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se halló que no existe una relación estadísticamente significativa ( $r = -.201$ ;  $p = .336$ ). Esto quiere decir que no existe correlación alguna entre ambas dimensiones en la población de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo cual evidencia que

los cuestionamientos referidos a la ejecución de un plan suicida no se correlacionan con el significado favorable que pueden percibir de sus vidas, ya que los bachilleres debido a su cercanía con pacientes con sintomatología depresiva y suicida, aprenden a observar la vida cotidiana con optimismo.

En la tabla de correlación de las dimensiones factores de fondo y sentido positivo de la vida (Tabla 17), en la contrastación de la H5, la cual propone que los niveles de factores de fondo se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Se halló que no existe una relación estadísticamente significativa ( $r = -.149$ ;  $p = .478$ ). Esto quiere decir que no existe correlación alguna entre ambas dimensiones en la población de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que quiere decir que en los bachilleres, la existencia de antecedentes de autoeliminación no está correlacionado con la percepción positiva que tienen de sus vidas, ya que una de las bases para la psicoterapia es la aceptación incondicional, la cual debe de ser inculcada primero en uno mismo.

## **6.2. Comparación de resultados con antecedentes**

Con los resultados obtenidos se establece que no existe correlación significativa ( $r = -.251$ ;  $p = .225$ ) entre las variables de ideación suicida y bienestar subjetivo en bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo cual concuerda con lo propuesto por Madrid (2017), quien al hablar del bienestar subjetivo manifiesta que como su nombre lo indica, no está relacionado con factores objetivos (como lo puede ser padecer de niveles altos de ideación

suicida); si no que este considera factores relacionados a las sensaciones y sentimientos que el evaluado puede tener para con su vida. Sin embargo también es importante destacar lo propuesto por Sanchez (2020) quién aduce que en la medición del bienestar subjetivo también deberían de ser evaluadas distintas prácticas emocionales positivas y negativas, entre las cuales enumera la rumia.

Los resultados de la investigación son similares a lo que Salas *et al.* (2017) halló donde tampoco se pudo identificar una correlación estadísticamente significativa entre las variables ideación suicida y la prevalencia de víctimas de cyberbullying ( $p=,453$ ), contradiciendo lo propuesto teóricamente.

Por lo contrario, Ochoa (2018) encontró una correlación significativa, baja e inversa ( $r=-,224$ ) entre las variables ideación suicida y bienestar psicológico en estudiantes universitarios de primer año, manifestando que un buen nivel de bienestar subjetivo es un factor protector contra la ideación suicida. Esto puede deberse a que a diferencia del bienestar subjetivo, el bienestar psicológico es una variable más amplia teóricamente y que a diferencia del bienestar subjetivo, recoge datos objetivos que no necesariamente están ligados a los sentimientos. Cabe destacar también la preparación en salud mental que han recibido los bachilleres a lo largo de formación universitaria que los puede haber preparado para resistir los embates de la vida sin que estos distorsionen su percepción de felicidad.

En cuanto a los resultados de la variable Ideación Suicida, predominó el nivel bajo con un 88% en bachilleres del Programa Académico de Psicología de una

Universidad de Ica, 2020:, un resultado similar al hallado por Sánchez (2016) quien halló que en los estudiantes del Programa Educativo de Psicología de la Universidad Privada del Norte también predominaba el nivel bajo con un 95,9%, sin embargo existe una diferencia de 10.2% en el nivel alto, teniendo un mayor porcentaje los bachilleres evaluados en la presente investigación, esto es posible que sea debido a la coyuntura en la que estamos viviendo, donde a consecuencia de la pandemia de la covid-19, se podrían encontrar mayores niveles de ideación suicida, al tener que enfrentar la muerte constantemente.

En la investigación de Matus (2017) Bienestar Subjetivo y funcionamiento de las relaciones intrafamiliares en jóvenes universitarios; determinó que existía una correlación entre la variable Bienestar Subjetivo y el funcionamiento de las relaciones intrafamiliares, la variable bienestar subjetivo tuvo disimilitudes con el nivel socioeconómico y la religión. En la investigación se determinó que los jóvenes universitarios se sentían mas satisfechos con la educación que habían obtenido de parte de sus familias y la religión; al contrario de lo que menos los satisface es el sistema de gobierno y el nivel socioeconómico de sus países. Al final se estableció que existe una relación significativa, positiva y débil entre el funcionamiento de las relaciones intrafamiliares y el bienestar subjetivo ( $p= ,000$ ,  $r=,355$ ) en comparación con nuestra presente tesis en la cual se demuestra que no existe una relación significativa entre las variables de Ideación Suicida y Bienestar Subjetivo.

Con respecto a los resultados de la variable Bienestar Subjetivo, no se dio una relación significativa con la variable de Ideación suicida y se demostró que el 16% de los encuestados presentan un nivel alto de dicha variable, el 48% se ubicó en el nivel promedio, siendo este el mayor porcentaje, mientras que en el nivel bajo se halló al 36% de los encuestados, lo cual nos indica que predominan las personas con un bajo sentido de Bienestar Subjetivo en Bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020, en comparación con el hallazgo obtenido en la investigación llamada Relación entre el Bienestar Subjetivo y las aspiraciones de vida en estudiantes de medicina de Lima Metropolitana por Franco (2015) en el cual se utilizó otro método, resultó que sí existe relación entre sus variables.

En la investigación de Seminario (2016), si bien es cierto no son las mismas variables que la presente investigación, se encontró relación con la variable de bienestar subjetivo y algunas dimensiones de razones para vivir; relacionadas a la ideación suicida; en las cuales se obtuvo que en el área cognitiva de bienestar se halló que la mayor parte de los evaluados se encuentran ligeramente satisfechos (38%) y los que se encuentran satisfechos o muy satisfechos con su vida (31%). Se determinó que el afecto positivo correlaciona de manera positiva con optimismo hacia el futuro, alianza familiar y autoaceptación, en contraste con los bachilleres de psicología

Estos resultados pueden deberse a el tipo de método utilizado en cada investigación, la cantidad de encuestados y el tipo de población, haciendo hincapié en la formación que han recibido los bachilleres que les otorga herramientas, como las habilidades sociales y la regulación emocional para poder mantener un bienestar subjetivo estable y saludable.

## CONCLUSIONES

1. En cuanto al objetivo general se determinó que no existe una correlación estadísticamente significativa entre los niveles de ideación suicida y bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020 ( $r=-,251$ ;  $p=,225$ ). Lo que significa que los examinados no presentan ideas perturbadoras contra su vida que afecten su felicidad, los bachilleres son personas que a pesar de poder presentar pensamientos de índole autodestructiva (planificados o no planificados), pueden ser capaces de poseer un bienestar subjetivo saludable que les permita realizar sus labores diarias, por la preparación académica que han recibido en salud mental.
2. Se logró determinar que entre las dimensiones de actitud hacia la muerte/vida y satisfacción con la vida si hay correlación significativa, negativa y débil ( $r=-,472$ ;  $p=,017$ ) esto quiere decir que a mayor actitud hacia la muerte/vida los examinados presentan menor satisfacción con la vida. Lo que significa que los bachilleres manifiestan miedo, tensión hacia la muerte perjudicando la sensación de felicidad que siente por estar en proceso de cumplir sus objetivos a corto plazo.
3. Respecto a las dimensiones pensamiento suicidas y alegría de vivir, se logró determinar que no existe una correlación estadísticamente significativa ( $r=,127$ ;  $p=,544$ ) en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que quiere decir que los pensamientos autodestructivos no se relacionan con la alegría de compartir de los bachilleres

de psicología; estos pueden ver desde una perspectiva positiva los eventos que ocurren en su vida gracias al conocimiento de realidades más complicadas en las que viven otras personas.

4. Al tanto de las dimensiones proyecto de intento de suicidio y realización personal, se determinó que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = -.141$ ;  $p = .502$ ) en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que significa que los bachilleres no intentan autodestruirse, autolesionarse; no encontrando asociación con su potencial de realizarse como persona y cumplir sus metas a mediano y largo plazo.
5. Con respecto a las dimensiones intento proyectado y sentido positivo de la vida, se determinó que no existe correlación estadísticamente significativa ( $r = -.201$ ;  $p = .336$ ) en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que quiere decir que los bachilleres necesariamente no expresan intento de suicidio y no afecta al significado favorable de la vida, los evaluados se sienten seguros sobre el significado de la vida y su valor positivo para cada uno de ellos.
6. Se determinó que entre las dimensiones factores de fondo y sentido positivo de la vida, no existe una correlación estadísticamente significativa ( $r = -.149$ ;  $p = .478$ ) en los bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020. Lo que significa que en los bachilleres no existen precedentes de autodestruirse ni relación con el sentido de la vida.

## **RECOMENDACIONES**

1. Incentivar el bienestar subjetivo, participando de programas a distancia de apreciación personal, en los bachilleres para reducir la ideación suicida.
2. Realizar actividades recreativas y participativas, que incluyan ejercicios de relajación y meditación, para potenciar la satisfacción con la vida; de manera que disminuya el temor hacia la muerte.
3. Estimular mediante ensayo y error la alegría de vivir de bachilleres de psicología con el propósito de reducir los deseos suicidas.
4. Reforzar las actividades de realización personal de los bachilleres, con seminarios virtuales donde se pueda establecer un plan de vida y recibir orientación para ello, con el objetivo de disminuir la proyección de intento de suicidio.
5. Sensibilizar la importancia de darle sentido positivo a la vida a pesar de las vicisitudes que atraviesan los bachilleres, para reducir la realización del intento proyectado a través de un grupo de apoyo dirigido por profesionales de la psicología creado específicamente para los casos con ideación suicida alta.
6. Potenciar en las actividades académicas de los bachilleres el sentido positivo a la vida, proporcionando atenciones psicopedagógicas de manera que disminuya los precedentes de intento de suicidio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alarcón Napuri, R. (2015) La idea de la felicidad. *Apuntes de Ciencia & Sociedad* (2015), 5(1). DOI: <https://doi.org/10.18259/acs.2015002>
- Alarcón, R. (2006) Desarrollo de una Escala Factorial para Medir la Felicidad. *Revista Interoamericana de Psicología – 2006*, Vol. 40, Num. 1 pp99-106. Lima, Perú. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28440110.pdf>
- Arce, H. (2020) Relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en estudiantes de 4° y 5° de secundaria de las Instituciones Educativas estatales del distrito de Cerro Colorado Arequipa-2018. (Tesis para optar el título profesional de Psicóloga). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú.  
<http://bibliotecas.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/11115/PSarhuam.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, F. (2012) El proyecto de investigación, Introducción a la metodología 6° Edición. Caracas, República Bolivariana de Venezuela. Editorial Episteme.  
<EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACIÓN-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>  
(<evidencia.com>)
- Bisquerra Alzina, R., & Hernández Paniello, S. (2017). Psicología positiva, educación emocional y el programa aulas felices. *Papeles del Psicólogo*, 2017, vol. 38, num. 1, p. 58-65. DOI: <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2017.2822>
- Chacaliza Uribe, C. R. (2020). Afrontamiento al estrés y orientación suicida en estudiantes adolescentes. *Avances En Psicología*, 28(1), 131-142. DOI: <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2020.v28n1.2118>

Chacaltana K. N. (2017). Factores condicionantes en intento de auto eliminación y sus secuelas en pacientes que acuden al servicio de emergencia del Hospital Santa María del Socorro de Ica” (Tesis de título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Autónoma de Ica, Perú.  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/317/1/CHACALTANA%20TORRES%20KATHERINE%20NIEVES%20-%20FACTORES%20CONDICIONANTES%20EN%20INTENTO%20DE%20AUTO%20ELIMINACION%20Y%20SUS%20SECUELAS%20EN%200.pdf>

Chopik, Kim & Smith. (2018) An examination of dyadic changes in optimism and physical health over time. *Health Psychology*, 37(1), 42. DOI:

Coa, M. & Curo, M. (2016) Ideación suicida en internos sentenciados por violación de la libertad sexual y sentenciados por homicidio del Establecimiento Penitenciario Juliaca, 2015 (Tesis para optar el título profesional de psicólogo). Universidad Peruana Unión, Juliaca, Perú.  
[Yéssica Tesis bachiller 2016.pdf \(upeu.edu.pe\)](http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12404/13177/DYESSICA%20TESIS%20BACHILLER%202016.pdf)

De la Torre, M. (2013) Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Madrid, Universidad Autónoma de Madrid.

Del Carpio, F. Quiandría, V. Monzón, J. & Vargas, J. (2018) Componentes del Bienestar Subjetivo de los peruanos emigrantes a los Estados Unidos (Tesis para obtener el grado de magíster en administración estratégica de empresas). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.  
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/13177/D>

[EL%20CARPIO QUIJANDRIA BIENESTAR EMIGRANTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

Echeburúa, E.. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia psicológica*, 33(2), 117-126. DOI: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082015000200006>

Fernández Ferro, C. (2017) Niveles de felicidad en estudiantes del Instituto de Educación Superior Daniel Alcides Carrión. Lima. (Tesis para obtener el título de licenciado en psicología). Universidad Inca Garcilazo de la Vega, Lima, Perú.

Franco, I. (2015). Relación entre Bienestar Subjetivo y las aspiraciones de vida en estudiantes de medicina de Lima Metropolitana. (Tesis de título profesional de licenciada en Psicología). Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú.  
[https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621930/FRANCO\\_EC.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/621930/FRANCO_EC.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Hernández R., Fernández, C. & Baptista P. Metodología de la Investigación. México D.F, México.  
[Metodología de la investigación - Sexta Edición \(epacartagena.gov.co\)](#)  
<https://doi.org/10.1037/hea0000549>

Hernandez-Sampieri R. & Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F., México.

Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi”. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Regionales – 2015. Informe General. *Anales de Salud Mental*, Vol. XXXV, Año 2019. Número 1.

<http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20XXXV%202019%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Regionales.pdf>

Lamas, H. (2018). Bienestar (subjetivo, psicológico y social) y resiliencia en estudiantes universitarios de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Ica. Chíncha, 2018. (Tesis de doctorado). Universidad Autónoma de Ica, Chíncha, Perú.

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/484>

Madrid-Ramírez, R. (2017). La noción de bienestar subjetivo y el concepto de derecho.

A propósito del vínculo entre normas jurídicas y felicidad humana. *Dikaion Revista de fundamentación jurídica*, 26(1), 31-52. DOI:

<https://dx.doi.org/10.5294/dika.2017.26.1.3>

Matus, R. E. (2017). Bienestar subjetivo y funcionamiento de las relaciones intrafamiliares en jóvenes universitarios. (Tesis de maestría). Universidad de Montemorelos, México.

<http://dspace.biblioteca.um.edu.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.11972/359/Documento%20Recepcional.pdf?sequence=1>

Navascués, A. Calvo-Medel, D., & Bombin-Martín, A. (2016). Efectos del bienestar subjetivo y psicológico en los resultados terapéuticos de un hospital de día. *Acción Psicológica*, 13(2), 143-156. DOI:

<https://dx.doi.org/10.5944/ap.13.2.15818>

Ochoa, R. M. (2018) Ideación suicida y bienestar psicológico en estudiantes del primer año de la Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa 2018 (Tesis de maestría). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7684/PSMocamrm.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Olivera, Z. (2019). Relaciones intrafamiliares e ideación suicida en estudiantes de la carrera de Psicología de una universidad privada de Lima sur. (Tesis para obtener título). Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú

Organización de las Naciones Unidas (2015) Resolution Adopted by the General Assembly on 25 September.

[https://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=E](https://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=E)

Organización mundial de la salud (2002). Informe mundial sobre la violencia y la salud. Washington. [summary\\_es.pdf \(who.int\)](#)

Organización Mundial de la Salud (2019). Suicide in the world: Global Health Estimates. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326948/WHO-MSD-MER-19.3-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Organización Panamericana de la Salud (2016). Prevención de la conducta suicida. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31167/9789275319192-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Puebla RE, Avendaño AS, Estrada GC. (2018). Estudio descriptivo sobre el bienestar subjetivo psicológico en una muestra de habitantes de la Patagonia austral. Rev. Sophia Austral, (22), 209-222. DOI: <https://dx.doi.org/10.4067/S0719-56052018000200209>

Rendón, E. & Rodríguez, R. (2016). Vivencias y experiencias de individuos con ideación e intento suicida. Revista Colombiana de Psiquiatría, 45(2), 92-100. Doi: <https://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2015.08.003>

- Reyes, L., López, R., & Reyes, A. (2016) Bienestar Subjetivo en Directivo de la Empresa de Transporte de Oriente. Revista Encuentros,14(2), 89-103  
Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/encu/v14n2/1692-5858-encu-14-02-00089.pdf>
- Reyes, M. (2016) Efectos de un programa cognitivo conductual en la depresión e ideación suicida en adolescentes de un hospital de Ferreñafe. (Tesis de maestría) Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Juliaca, Perú. Recuperado de: [BC-TES-TMP-1083 REYES MONTENEGRO.pdf \(unprg.edu.pe\)](BC-TES-TMP-1083 REYES MONTENEGRO.pdf (unprg.edu.pe))
- Salas, M., Levette, M., Redondo, J. & Luzardo, M. (2017). Ideación suicida en adolescentes víctimas de cyberbullying del instituto empresarial Gabriela Mistral de Floridablanca, Santander. Revista Virtual Universidad Católica del Norte, 51, 80- Recuperado de: <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/844/1362>
- Sánchez Aragón, R. (2020). Bienestar subjetivo: el papel de la rumia, optimismo, resiliencia y capacidad de recibir apoyo. Ciencias Psicológicas, 14(2), e2222. DOI: <https://dx.doi.org/10.22235/cp.v14i2.2222>
- Sánchez, A. R. (2016) Ideación suicida y estrés académico en estudiantes de una universidad de Cajamarca (Tesis de título profesional de licenciado en Psicología). Universidad Privada del Norte, Cajamarca, Perú. Recuperado de: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/10757>
- Sánchez, H., Reyes, C. & Mejía K. (2018) Manual de Término en Investigación Científica, Tecnológica y Humanística. Lima, Perú. Editorial Universidad Ricardo Palma.

Seminario, C. (2016). Bienestar subjetivo y Razones para vivir en adolescentes en conflicto con la ley penal. (Tesis de título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.

[http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7168/SEMINARIO\\_DEL\\_CAMPO\\_CAMILA\\_BIENESTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7168/SEMINARIO_DEL_CAMPO_CAMILA_BIENESTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Sistema Informático Nacional de Defunciones. Recuperado de: [http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones\\_registradas.asp](http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/defunciones_registradas.asp) Acceso: 10/09/2020

Suárez Y., Restrepo D., Caballero C. (2016) Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. Rev Univ Ind Santander Salud. 48(4): 470-478. DOI: <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n4-2016005>

Yamamoto, J. (2015). Un Modelo de Bienestar Subjetivo para Lima Metropolitana (Tesis doctoral). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima. Recuperado de:

[http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7682/YAMAMOTO\\_SUDA\\_JORGE\\_MODELO\\_BIENESTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/7682/YAMAMOTO_SUDA_JORGE_MODELO_BIENESTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**ANEXO 1: Matriz de Consistencia**

<b>TÍTULO – LINEA DE INVESTIGACION</b>	<b>DEFINICIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS</b>	<b>CLASIFICACIÓN DE VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>	<b>POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO</b>	<b>INSTRUMENTO</b>
<b>Título</b>	<b>Pregunta de investigación general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Tipo de investigación</b>	<b>Población</b>	<b>Instrumento de V1</b>
Niveles de ideación suicida y bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	¿Cuáles son los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de ideación suicida en el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de ideación suicida se relacionan con el bienestar subjetivo de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Ideación suicida.  <b>Dimensiones V1:</b>  Actitud hacia la vida/muerte.  Pensamientos suicidas.  Proyecto de intento de suicidio.  Realización del intento proyectado.  Factores de fondo.	Básico o Teórico.  <b>Nivel de investigación</b>  Descriptivo – correlacional  <b>Diseño de la investigación</b>  No experimental de tipo transeccional correlacional  .	La población está constituida por 25 bachilleres egresados durante el 2018 del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica.  <b>Muestra</b>  La muestra está constituida por 25 bachilleres	Escala de Ideación suicida de Beck adaptada por Olivera (2019).  <b>Instrumento de V2:</b>  Escala factorial para medir la felicidad o bienestar subjetivo de Alarcón (2016).
<b>Línea de investigación</b>							
Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico							

<b>Pregunta de investigación específica</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Variable 2</b>	
¿Cuáles son los niveles de actitud hacia la muerte en la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de actitud hacia la muerte en la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de actitud hacia la muerte/vida se relacionan con la satisfacción con la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Bienestar subjetivo.  <b>Dimensiones V2:</b>  Sentido positivo de la vida.  Satisfacción con la vida.  Realización personal.  Alegría de vivir.	egresados durante el 2018 del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica.
¿Cuáles son los niveles de pensamientos suicidas; en la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de pensamientos suicidas; en la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de pensamientos suicidas se relacionan con la alegría de vivir de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.		

¿Cuáles son los niveles de proyecto de intento de suicidio en la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de proyecto de intento de suicidio en la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de proyecto de intento de suicidio se relacionan con la realización personal de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
--	---	---

¿Cuáles son los niveles de realización de intento proyectado en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de realización de intento proyectado en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de realización de intento proyectado se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
---	--	--

¿Cuáles son los niveles de factores de fondo en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020?	Determinar los niveles de factores de fondo en el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.	Los niveles de factores de fondo se relacionan con el sentido positivo de la vida de bachilleres del Programa Académico de Psicología de una Universidad de Ica, 2020.
---	--	--

---

## ANEXO 2: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Ideación suicida.</b>	“La ideación suicida se refiere a los pensamientos intrusivos y repetitivos en torno al contexto, instrumentos y las condiciones en que uno se quiere infligir la muerte” Sanchez (2016)	“Aparición de pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia” De la Torre y Arce (2013, 2020)	Actitud hacia la vida/muerte	1. Mi deseo de vivir es: 2. Mi deseo de morir es: 3. Las razones que tengo para vivir / morir: 4. Mi deseo de realizar un intento de suicidio es: 5. Mayormente yo: 6. Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración: 7. La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es: 8. La actitud que tengo hacia mi pensamiento/ deseo suicida es de 9. Cuando tengo deseos de acabar con mi vida: 10. Algunos factores que pueden	(a) Moderado a intenso (b) Débil (c) Ninguno
			Pensamientos o deseos suicidas		

	<p>persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:</p> <p>11. Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:</p>
<p>Proyecto de intento de suicidio</p>	<p>12. Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:</p> <p>13. La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:</p> <p>14. Considero que mi “capacidad” para llevar a cabo el intento de suicidio es:</p> <p>15. Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:</p>

			Realización del intento proyectado	<p>16. La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:</p> <p>17. La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:</p> <p>18. Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:</p> <p>19. Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:</p>	
			Factores de fondo	<p>20. Las veces que intenté quitarme la vida son:</p> <p>21. El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:</p>	
<b>Bienestar Subjetivo</b>	“El bienestar subjetivo es lo que normalmente conocemos como felicidad, es un elemento protector contra la	“En el bienestar subjetivo se diferencian tres componentes: satisfacción con la vida, frecuencia de afecto positivo,	Sentido positivo de la vida.	<p>2. Siento que mi vida está vacía.</p> <p>7. Pienso que nunca seré feliz.</p> <p>11. La mayoría del tiempo no me siento feliz.</p> <p>14. Me siento inútil.</p> <p>17. La vida ha sido injusta conmigo.</p>	<p>➤ Totalmente de acuerdo.</p> <p>➤ Acuerdo.</p> <p>➤ Ni acuerdo ni desacuerdo.</p>

<p>enfermedad mental, un mínimo nivel de bienestar tendría un gran impacto negativo en diferentes aspectos como el rendimiento, salud y relaciones sociales.” Franco (2015).</p>	<p>y baja frecuencia de afecto negativo. El primero está relacionado al elemento cognitivo y los otros son los elementos afectivos.” Navascués, Calvo-Medel, Bombin-Martin (2016)</p>	<p>18. Tengo problemas tan hondos que me quitan la tranquilidad. 19. Me siento un fracasado. 20. La felicidad es para algunas personas, no para mí. 22. Me siento triste por lo que soy. 23. Para mí, la vida es una cadena de sufrimientos. 26. Todavía no he encontrado sentido a mi existencia.</p>	<p>➤ Desacuerdo. ➤ Totalmente en desacuerdo.</p>
<p>Satisfacción con la vida.</p>	<p>1. En la mayoría de las cosas, mi vida está cerca de mi ideal. 3. Las condiciones de mi vida son excelentes. 4. Estoy satisfecho con mi vida. 5. La vida ha sido buena conmigo. 6. Me siento satisfecho con lo que soy. 10. Me siento satisfecho porque</p>		

	estoy donde tengo que estar.
Realización personal.	<p>8. Hasta ahora he conseguido las cosas que para mí son importantes.</p> <p>9. Si volviera a nacer no cambiaría casi nada de mi vida.</p> <p>21. Estoy satisfecho con lo que hasta ahora he alcanzado.</p> <p>24. Me considero una persona realizada.</p> <p>25. Mi vida transcurre plácidamente.</p> <p>27. Creo que no me falta nada.</p>
Alegría de vivir.	<p>12. Es maravilloso vivir.</p> <p>13. Por lo general, me siento bien.</p> <p>15. Soy una persona optimista.</p> <p>16. He experimentado la alegría de vivir.</p>

## ANEXO 3: Instrumentos de Medición

### ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA

A. T. Beck, M. Kovacs, A. Weissman (1979)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Grado de Instrucción: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_ Distrito donde vive: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Ocupación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Universidad: \_\_\_\_\_ Ciclo: \_\_\_\_\_

#### 1.- Mi deseo de vivir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

#### 2.- Mi deseo de morir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

#### 3.- Las razones que tengo para vivir / morir:

- (a) Las razones para vivir son superiores a las de morir
- (b) Iguales
- (c) Las razones para morir son superiores a las de vivir.

#### 4.- Mi deseo de realizar un intento de suicidio es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

**5.- Mayormente yo:**

- (a) Tomo precauciones para salvar mi vida.
- (b) Dejo mi vida / muerte en manos del azar (por ej.: cruzar descuidadamente una calle muy transitada).
- (c) Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener mi vida (por ej.: un diabético que deja de tomar la insulina).

**6.- Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración:**

- (a) Breve, períodos pasajeros.
- (b) Períodos más largos.
- (c) Continuo (crónico), o casi continuo.

**7.- La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es:**

- (a) Rara, ocasional
- (b) Varias veces
- (c) Persistente o continuo.

**8.- La actitud que tengo hacia mi pensamiento / deseo suicida es de:**

- (a) Rechazo
- (b) Ambivalencia o indiferencia
- (c) Aceptación

**9.- Cuando tengo deseos de acabar con mi vida:**

- (a) Tengo la sensación de poder controlarlo para no hacerlo.
- (b) No tengo sensación de control.
- (c) No tengo seguridad de poder controlarlo.

**10.- Algunos factores que pueden persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:**

- (a) No intentaría el suicidio debido a algún factor que me persuade de no hacerlo.
- (b) Los factores persuasivos tienen cierta influencia en mi idea suicida.
- (c) La influencia de los factores persuasivos es mínima o nula.

**11.- Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:**

- (a) Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza.
- (b) Escapar, acabar, resolver problemas.
- (c) Combinación de ambos.

**12.- Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:**

- (a) No los he considerado
- (b) Los he considerado, pero sin detalles específicos.
- (c) Los detalles están especificados / bien formulados.

**13.- La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:**

- (a) No disponible; no hay oportunidad.
- (b) El método llevaría tiempo / esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente.
- (c) Método y oportunidad accesible.

**14.- Considero que mi “capacidad” para llevar a cabo el intento de suicidio es:**

- (a) Demasiado débil, no tengo coraje, temerosa, incompetente.
- (b) Promedio, inseguridad del coraje.
- (c) Alta, tengo seguridad de mi competencia y mi coraje.

**15.- Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:**

- (a) No.
- (b) Incierto, no seguro.
- (c) Sí.

**16.- La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:**

- (a) Ninguna.
- (b) Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras).
- (c) Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada).

**17.- La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:**

- (a) Ninguna, no escribió tal nota.
- (b) Empezada pero no completada.
- (c) Completada

**18.- Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:**

- (a) Ninguno
- (b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados
- (c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado

**19.- Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:**

- (a) Revelar estas ideas abiertamente
- (b) Ser algo reacia para revelarlas
- (c) Intento engañar, encubrir, mentir

**20.- Las veces que intenté quitarme la vida son:**

- (a) Ninguno
- (b) Una
- (c) Más de una

**21.- El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:**

- (a) Bajo
- (b) Moderado; ambivalente, inseguro
- (c) Alto

## Apéndice A

### Escala de Felicidad

1. En la mayoría de las cosas mi vida está cerca de mi ideal.
2. Siento que mi vida está vacía.
3. Las condiciones de mi vida son excelentes.
4. Estoy satisfecho con mi vida.
5. La vida ha sido buena conmigo.
6. Me siento satisfecho con lo que soy.
7. Pienso que nunca seré feliz.
8. Hasta ahora, he conseguido las cosas que para mí son importantes.
9. Si volviese a nacer, no cambiaría casi nada en mi vida.
10. Me siento satisfecho porque estoy donde tengo que estar.
11. La mayoría del tiempo me siento feliz.
12. Es maravilloso vivir.
13. Por lo general me siento bien.
14. Me siento inútil.
15. Soy una persona optimista.
16. He experimentado la alegría de vivir.
17. La vida ha sido injusta conmigo.
18. Tengo problemas tan hondos que me quitan la tranquilidad.
19. Me siento un fracasado.
20. La felicidad es para algunas personas, no para mí.
21. Estoy satisfecho con lo que hasta ahora he alcanzado.
22. Me siento triste por lo que soy.
23. Para mí, la vida es una cadena de sufrimientos.
24. Me considero una persona realizada.
25. Mi vida transcurre plácidamente.
26. Todavía no he encontrado sentido a mi existencia.
27. Creo que no me falta nada.

**Reynaldo Alarcón.** Profesor Investigador de la Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.

## ANEXO 4: Ficha de Validación de Instrumentos de Medición

### Escala de ideación suicida de Beck

*Validez de Contenido de la Escala de Ideación suicida de Beck*

<i>Ítem</i>	<i>Jueces</i>										<i>AIKEN (V)</i>
	<i>J1</i>	<i>J2</i>	<i>J3</i>	<i>J4</i>	<i>J5</i>	<i>J6</i>	<i>J7</i>	<i>J8</i>	<i>J9</i>	<i>J10</i>	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0.9
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0.8
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Escala factorial para medir el Bienestar subjetivo de Reynaldo Alarcón

*Coeficientes Ítem-Escala (r), Coeficientes R<sup>2</sup>, y Coeficientes  $\alpha$  de Cronbach*

Ítem	r	R <sup>2</sup>	$\alpha$	Ítem	r	R <sup>2</sup>	$\alpha$
1	.42	.273	.913	15	.52	.363	.911
2	.58	.453	.910	16	.43	.430	.912
3	.43	.395	.913	17	.51	.367	.911
4	.62	.550	.909	18	.47	.360	.912
5	.50	.343	.911	19	.57	.475	.911
6	.54	.433	.911	20	.54	.494	.911
7	.47	.340	.912	21	.51	.395	.911
8	.49	.320	.911	22	.55	.492	.910
9	.51	.342	.912	23	.52	.467	.911
10	.53	.354	.911	24	.51	.412	.911
11	.61	.455	.909	25	.54	.412	.911
12	.57	.440	.911	26	.55	.445	.910
13	.61	.431	.910	27	.29	.280	.915
14	.45	.290	.912				

*Notas.* Todos los r,  $p < .001$ ; Ítem 27,  $p < .01$

## ANEXO 5: Base de Datos

base de datos prueba 02-03-21.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	IS_item1	Númérico	1	0	IS item 1	{0, Moderad...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
2	IS_item2	Númérico	1	0	IS item 2	{0, Ninguno...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
3	IS_item3	Númérico	1	0	IS item 3	{0, Las razo...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
4	IS_item4	Númérico	1	0	IS item 4	{0, Ninguno...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
5	IS_item5	Númérico	1	0	IS item 5	{0, Tomo pr...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
6	IS_item6	Númérico	1	0	IS item 6	{0, Breve, p...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
7	IS_item7	Númérico	1	0	IS item 7	{0, Rara, oc...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
8	IS_item8	Númérico	1	0	IS item 8	{0, Rechazo...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
9	IS_item9	Númérico	1	0	IS item 9	{0, Tengo la...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
10	IS_item10	Númérico	1	0	IS item 10	{0, No intent...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
11	IS_item11	Númérico	1	0	IS item 11	{0, Manipula...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
12	IS_item12	Númérico	1	0	IS item 12	{0, No los h...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
13	IS_item13	Númérico	1	0	IS item 13	{0, No dispo...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
14	IS_item14	Númérico	1	0	IS item 14	{0, Demasia...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
15	IS_item15	Númérico	1	0	IS item 15	{0, Noj...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
16	IS_item16	Númérico	1	0	IS item 16	{0, Ninguna...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
17	IS_item17	Númérico	1	0	IS item 17	{0, Ninguna...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
18	IS_item18	Númérico	1	0	IS item 18	{0, Ninguno...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
19	IS_item19	Númérico	1	0	IS item 19	{0, Revelar...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
20	IS_item20	Númérico	1	0	IS item 20	{0, Ninguno...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
21	IS_item21	Númérico	1	0	IS item 21	{0, Bajoj...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
22	BS_item1	Númérico	1	0	BS item 1	{1, Totalme...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
23	BS_item2	Númérico	1	0	BS item 2	{1, Totalme...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada
24	BS_item3	Númérico	1	0	BS item 3	{1, Totalme...	Ninguno	12	Derecha	Escala	Entrada

base de datos prueba 02-03-21.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 59 de 59 variables

	IS_item1	IS_item2	IS_item3	IS_item4	IS_item5	IS_item6	IS_item7	IS_item8	IS_item9	IS_item10	IS_item11
1	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Combinación
2	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
3	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	La influencia de l...	Escapar, acal
4	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
5	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
6	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
7	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
8	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Continuo (crónico...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Combinación
9	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	La influencia de l...	Escapar, acal
10	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
11	Débil	Débil	Iguales	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	Los factores pers...	Escapar, acal
12	Moderado a inten...	Débil	Iguales	Moderado a inten...	Evitaría los paso...	Breve, periodos p...	Varias veces	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
13	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Débil	Evitaría los paso...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	La influencia de l...	Manipular el r
14	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
15	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
16	Débil	Débil	Iguales	Débil	Evitaría los paso...	Periodos más lar...	Varias veces	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
17	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Continuo (crónico...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
18	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
19	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Manipular el r
20	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Manipular el r
21	Moderado a inten...	Débil	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Ambivalencia o in...	Tengo la sensaci...	La influencia de l...	Escapar, acal
22	Moderado a inten...	Ninguno	Las razones para...	Ninguno	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal
23	Moderado a inten...	Moderado a inten...	Las razones para...	Débil	Tomó precaución...	Breve, periodos p...	Rara, ocasional	Rechazo	Tengo la sensaci...	No intentaría el s...	Escapar, acal

## ANEXO 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud, se excluye Referencias

“NIVELES DE IDEACION SUICIDA Y BIENESTAR SUBJETIVO DE BACHILLEROS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD DE ICA, 2020”

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>25%</b>	<b>27%</b>	<b>2%</b>	<b>9%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.uigv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Catolica de Trujillo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>tesis.pucp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>