



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto
Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico

PRESENTADO POR

Arcaya Flórez, Sumi Zoé Inés

<https://orcid.org/0009-0003-6635-9972>

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

ASESOR

Mg. Acharte Champi, Walter Jesús

<https://orcid.org/0000-0001-6598-7801>

Chincha, Perú, 2025

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 23 de Octubre del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que la, Bach. ARCAÑA FLÓREZ, SUMI ZOÉ INÉS, de la Facultad de salud, del programa Académico de PSICOLOGÍA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

“NIVEL DE AUTOESTIMA E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO EDUCATIVO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO ANDRÉS BELLO, PUNO 2025.”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
ACHARTE CHAMPI WALTER
JESUS FIR 45549528 hard
Objetivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 23/10/2025 13:50:52-0500

MG. ACHARTE CHAMPI WALTER JESUS
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801
DNI: 45549528

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

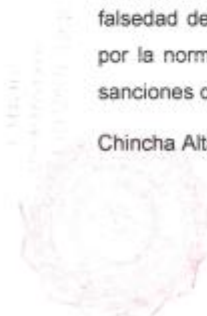
Yo, Sumi Zoe Ines Arcaya Florez identificado(a) con DNI N°73060581, en condición de estudiante del programa de estudios de Psicología de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025, declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

17%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 23 de OCTUBRE del 2025




SUMI ZOE INES ARCAYA FLOREZ
DNI: 73060581

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA



0119636469



**NOTARIA
ZEGARRA CABRERA JESSIE TARCILA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 73060581
Primer Apellido ARCAYA
Segundo Apellido FLOREZ
Nombres SUMI ZOE INES

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



**ARCAYA FLOREZ, SUMI ZOE INES
DNI 73060581**

INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 42095592 - Esther Quispe Apaza

Fecha de Transacción: 23-10-2025 11:12:20

Entidad: 10304227457 - ZEGARRA CABRERA JESSIE TARCILA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en: <http://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verificacion.do>

Número de Consulta: 0119636469



CERTIFICADO: La autenticidad de la firma de Sumi Zoe Ines Arcaya Florez

con DNI. N° 73060581, quien ha firmado y estampado su huella dactilar en mi presencia. La Notaria que autoriza no asume responsabilidad sobre el contenido del documento (Art. 108 D. Leg. 1049), de que doy fe.

Puno, 23 OCT. 2025

**NOTARIA ZEGARRA CABRERA JESSIE TARCILA
SE SOLICITÓ ADHESIÓN DE IMPRESIÓN BIOMÉTRICA.**



Jessie T. Zegarra Cabrera
**ABOGADA - NOTARIA
PUNO - PERÚ**



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres, Ángel Javier Arcaya Chambilla y Marleny Flórez de Arcaya por su amor incondicional, por sus consejos y sacrificios que han hecho posible mi formación profesional.

A mis hermanas, Mijhu Arcaya Flórez y Yumi Arcaya Flórez y a toda mi familia, así como a Anyelo quien con su apoyo constante me animaron a no rendirme en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTO

Agradecida con Dios por darme unos extraordinarios padres que con su esfuerzo y trabajo pudieron solventar mis necesidades de estudiante, para así lograr culminar esta investigación.

De manera especial, quiero agradecer a mi asesor de tesis Mg. Acharte Champi Walter Jesús, por su paciencia, orientación y constante apoyo en cada etapa de este trabajo, brindándome las herramientas necesarias para lograr un mejor resultado en cada etapa de este taller.

Finalmente, extendiendo mi gratitud a las personas que, de una u otra forma, me brindaron su apoyo y ánimo durante este tiempo, siendo esencia de este logro académico.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo establecer la relación entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025. Respecto a la metodología, la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo de tipo básico, con un nivel relacional y un diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo compuesta por 100 estudiantes, de los cuales, mediante fórmula estadística, se determinó una muestra de 80 participantes. Se empleó la técnica psicométrica y como instrumentos se aplicaron la Escala de Autoestima de Rosenberg y la Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI). Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes presentó autoestima alta, lo que se asoció con actitudes mayormente positivas, hacia la vida. En cuanto a la ideación suicida, un 82.5% de los estudiantes no reportaron pensamientos suicidas y un 2.5% mencionó que sí. En general, la autoestima desempeña un rol protector frente a los pensamientos suicidas, lo que coincide con estudios previos en la literatura, por ello se debe enfatizar en la necesidad de estrategias preventivas dentro del ámbito educativo. Por lo tanto, se concluye que la autoestima afecta de manera significativa en los pensamientos suicidas de los estudiantes, no obstante, la relación moderada entre la autoestima e ideación suicida indica que también hay otros factores más que prevalecen en el suicidio.

Palabras claves: Autoestima, estudiantes, estrés académico, ideación suicida, prevención, salud mental.

ABSTRACT

The objective of this study was to establish the relationship between self-esteem and suicidal ideation in students at the Andrés Bello Private Higher Education Institute in Puno, 2025. In terms of methodology, the research was conducted using a basic quantitative approach, with a relational level and a non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 100 students, from which a sample of 80 participants was determined using a statistical formula. Psychometric techniques were used, and the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Beck Suicide Ideation Scale (SSI) were applied as instruments. The results showed that most participants had high self-esteem, which was associated with mostly positive attitudes toward life. Regarding suicidal ideation, 82.5% of students did not report suicidal thoughts, and 2.5% mentioned that they did. In general, self-esteem plays a protective role against suicidal thoughts, which coincides with previous studies in the literature. Therefore, the need for preventive strategies within the educational environment should be emphasized. Therefore, it is concluded that self-esteem significantly affects students' suicidal thoughts. However, the moderate relationship between both variables indicates that there are also other factors that prevail in suicide.

Keywords: Self-esteem, students, academic stress, suicidal ideation, prevention, mental health.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de la investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general / Índice de tablas académicas y de figuras.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
2.1. Descripción de problema	15
2.2. Pregunta de investigación general.....	16
2.3. Preguntas de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general.....	17
2.5. Objetivos específicos	17
2.6. Justificación e importancia.....	17
2.7. Alcances y limitaciones.....	19
III. MARCO TEÓRICO	21
3.1. Antecedentes.....	21
3.2. Bases teóricas	26
3.3. Marco conceptual	32
IV. METODOLOGÍA	34
4.1. Tipo y nivel de investigación	34
4.2. Diseño de la investigación	34
4.3. Hipótesis general y específicas	35

4.4. Identificación de las variables	36
4.5. Matriz de operacionalización de variables	37
4.6. Población – Muestra	39
4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información	40
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	44
V. RESULTADOS	45
5.1. Presentación de resultados	45
5.2. Interpretación de los resultados	51
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	55
6.1. Análisis inferencial	55
VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	64
7.1. Comparación de resultados	64
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
ANEXOS.....	79
Anexo 1: Matriz de consistencia	80
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	82
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	86
Anexo 4: Base de datos.....	92
Anexo 5: Evidencia fotográfica.....	100
Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud	108

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1	Coeficiente de alfa de Cronbach	44
Tabla 2	Distribución de los niveles de autoestima en los estudiantes encuestados.....	45
Tabla 3	Nivel de Autoestima en relación con el género.....	45
Tabla 4	Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión actitudes hacia la vida.....	46
Tabla 5	Distribución sobre las actitudes hacia la vida	46
Tabla 6	Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión pensamientos de deseos suicidas	47
Tabla 7	Distribución sobre los pensamientos de deseos suicidas.....	47
Tabla 8	Razones por las cuales intentarían suicidarse	48
Tabla 9	Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión intentos de suicidio.....	49
Tabla 10	Distribución sobre los intentos de suicidio de los estudiantes .	49
Tabla 11	Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión actualización de intentos de suicidio	50
Tabla 12	Distribución sobre los intentos de suicidio de los estudiantes .	50
Tabla 13	Distribución sobre el manejo de la ideación suicida	51
Tabla 14	Prueba de normalidad según valores de Kolmogorov-Smirnov	55
Tabla 15	Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y la ideación suicida	57
Tabla 16	Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y la actitud hacia la vida.....	58
Tabla 17	Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y los deseos suicidas.....	60
Tabla 18	Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y el intento de suicidio	61
Tabla 19	Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y el intento proyectado	63

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Representación gráfica del nivel de autoestima de los encuestados	45
Figura 2	Representación gráfica del nivel de autoestima por género ..	46
Figura 3	Gráfico de barras de las actitudes hacia la vida de los estudiantes	47
Figura 4	Gráfico de barras de los pensamientos de deseos suicidas ..	48
Figura 5	Gráfico de barras de los intentos de suicidio	49
Figura 6	Gráfico de barras de la actualización de los intentos de suicidio	50

I. INTRODUCCIÓN

La etapa de estudiante de un centro educativo es un periodo de grandes cambios físicos, emocionales y sociales, en el que los jóvenes construyen su identidad y enfrentan distintas presiones (UNICEF, 2020). Durante esta etapa, la forma en que se valoran a sí mismos, es decir, su autoestima, cumple un papel fundamental en su bienestar emocional y mental (Silva y Mejia, 2015).

Actualmente, se ha observado un aumento preocupante en los casos de ideación suicida en estudiantes, lo que ha llevado a muchas investigaciones a buscar las causas y factores que afectan en este problema (Cañon y Carmona, 2018). Uno de los aspectos más importantes a considerar es la autoestima, ya que una imagen negativa de uno mismo puede generar sentimientos de desesperanza, soledad o inutilidad (Naranjo, 2007).

Este estudio busca comprender de qué manera la autoestima afecta en la aparición de pensamientos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025. Analizar esta relación permitirá identificar estrategias de prevención y apoyo emocional desde la familia, la escuela y el sistema de salud, con el propósito de proteger la salud mental de los jóvenes y brindarles recursos que les ayuden a afrontar sus dificultades.

La organización del documento es la siguiente:

Capítulo I: Introducción. Presenta una visión general del tema, destacando su importancia, los objetivos principales y el contexto en el que se desarrolla la investigación.

Capítulo II: Planteamiento del Problema. Expone el problema central del estudio, su justificación, los objetivos específicos y las preguntas que guían el trabajo.

Capítulo III: Marco Teórico. Reúne los fundamentos conceptuales, antecedentes, teorías y definiciones esenciales que respaldan la investigación.

Capítulo IV: Metodología. Describe el diseño de investigación, el enfoque aplicado, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, así como la población y la muestra estudiada.

Capítulo V: Resultados. Presenta los hallazgos del estudio de manera organizada a través de tablas y figuras.

Capítulo VI: Análisis de Resultados. Interpreta los datos obtenidos y los vincula con los objetivos planteados.

Capítulo VII: Discusión de Resultados. Contrasta los hallazgos con la teoría y con investigaciones previas.

Conclusiones y recomendaciones. Se presentan las principales conclusiones del estudio y las sugerencias para futuras acciones o investigaciones.

Referencias Bibliográficas. Finalmente, se listan todas las fuentes consultadas durante la elaboración del documento, siguiendo las normas de citación establecidas.

La autora

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

En la actualidad estamos percibiendo una realidad alarmante, muchos estudiantes viven en silencio el sufrimiento que produce una imagen negativa de sí mismos, lo que puede llevarlos a desarrollar ideas suicidas si no cuentan con el acompañamiento adecuado.

En el contexto internacional, la ideación suicida en estudiantes es una problemática creciente. Según la Organización Mundial de la Salud (2025), refiere que cada año, más de 700 mil personas mueren por suicidio, y muchas más lo intentan. Esta realidad afecta profundamente a las familias y comunidades, dejando secuelas emocionales duraderas. El suicidio puede ocurrir a cualquier edad, pero en 2021 fue la tercera causa de muerte en jóvenes de 15 a 29 años a nivel mundial. Contrario a lo que se piensa, no es un problema exclusivo de países desarrollados: el 73 % de los suicidios ocurrieron en naciones de ingresos bajos o medios (Uddin et al., 2019). Así también, según una revisión global, la prevalencia de ideación suicida en estudiantes está entre el 12 % y el 33 % a lo largo de la vida, mientras que los intentos alcanzan entre el 4 % y el 9 % (Renaud et al., 2022).

En el contexto peruano, esta situación no es ajena, ya que ha iniciado el año 2025 con un alarmante incremento en los casos de suicidio. Solo en enero, se registraron 74 muertes por esta causa, según cifras oficiales. Las regiones más afectadas fueron Arequipa, Lima y Cajamarca, lo que evidencia una crisis de salud mental que viene agravándose en los últimos años. Datos del Sistema Informático Nacional de Defunciones (Sinadef) muestran que esta situación no es reciente: en 2024 se reportaron 735 suicidios, casi el doble de los 391 casos registrados en 2023 (Cubbin, 2025). Así también, el Ministerio de Salud ha reportado que, en los primeros 127 días del presente año, se han brindado 1.153 atenciones

relacionadas con ideación suicida e intentos de suicidio. Esto equivale a un promedio de nueve casos diarios de este tipo de conductas en el país, y que en la mayoría de ellos está presente algún trastorno emocional, como la depresión o una autoestima deteriorada (MINSA, 2025). Del total de casos, el 45 % (522 personas) correspondió a jóvenes entre 18 y 29 años.

En la región de Puno, la problemática es aún más preocupante. Según informes del Ministerio Público, durante el año 2024 se registraron 60 suicidios consumados, ubicando a la región entre las primeras a nivel nacional. Además, se reportaron 78 intentos de suicidio, lo que refleja una creciente crisis en la salud mental de la población. Asimismo, en estudios realizados en instituciones educativas de Puno, se ha identificado que un alto porcentaje de estudiantes manifiestan tener baja autoestima, lo que se asocia directamente con pensamientos autodestructivos y falta de motivación para enfrentar las dificultades personales (Diario los Andes, 2025)

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuál es la relación entre autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?

P.E.2: ¿Cuál es la relación entre autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?

P.E.3: ¿Cuál es la relación entre autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?

P.E.4: ¿Cuál es la relación entre autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?

2.4. Objetivo general

Establecer la relación entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1: Determinar la relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

O.E.2: Determinar la relación entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

O.E.3: Determinar la relación entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

O.E.4: Determinar la relación entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

Esta investigación tiene sustento teórico porque contribuye al desarrollo de conocimientos sobre ideación suicida y autoestima, enriqueciendo la bibliografía en psicología educativa. Además,

aporta información actualizada que puede servir como base para futuras investigaciones sobre salud mental en estudiantes.

Justificación metodológica

Desde el aspecto metodológico, el estudio se respalda en un diseño que permite analizar de manera clara la relación entre dos variables: autoestima e ideación suicida. El uso de instrumentos validados aseguró la obtención de datos confiables que reflejan la realidad de los estudiantes en su contexto.

Justificación práctica

En el plano práctico, los resultados sirven como apoyo para crear estrategias de prevención, orientación y acompañamiento psicológico en colegios y centros de salud. También ofrecen a docentes, padres y profesionales herramientas para identificar señales de alerta y fomentar una autoestima sana en los estudiantes, reduciendo así el riesgo de conductas autodestructivas.

Importancia

Este estudio es relevante porque aborda un tema crítico en la salud mental estudiantil: la relación entre autoestima e ideación suicida. En esta etapa, los jóvenes atraviesan procesos complejos de construcción personal, donde su autovaloración influye directamente en su bienestar emocional, su comportamiento y su capacidad para enfrentar los retos cotidianos.

En la región de Puno, los indicadores recientes sobre suicidios e intentos de suicidio muestran una situación alarmante que exige atención inmediata de instituciones educativas, servicios de salud y la comunidad. Sin embargo, aún son escasos los estudios que analicen cómo factores emocionales, como la autoestima, influyen en la aparición de pensamientos suicidas en los estudiantes de esta zona.

Por ello, este estudio aporta evidencia significativa para comprender mejor este vínculo, con el fin de contribuir al diseño de estrategias preventivas más efectivas y ajustadas al contexto local. Además, los resultados permitieron sensibilizar a docentes, padres de familia y profesionales de la salud sobre la importancia de fortalecer la autoestima en los estudiantes como un factor protector frente a la ideación suicida.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance espacial: El estudio se desarrolló en el Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, el cual está ubicado en el Jr. Melgar N° 187 en la ciudad de Puno. Este espacio constituye el escenario principal donde se aplicaron los instrumentos y se recogieron los datos necesarios para la culminación de la investigación.

Alcance temporal: La investigación se llevó a cabo durante este año 2025, por lo que se tomó en cuenta los meses del ciclo académico en las que las estudiantes se encuentran presentes en dicha institución, lo que permitió obtener información actualizada y pertinente.

Alcance social: Respecto a este punto, el estudio estuvo dirigido a las estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello quienes fueron parte de la población de interés y fueron ellas quienes colaboraron con la obtención de datos.

Limitaciones

Una de las limitaciones fue que los resultados están restringidos únicamente a las estudiantes del instituto mencionado, por lo que no pueden ser generalizados a toda la población estudiantil de Puno. Asimismo, algunas participantes mostraron incomodidad al responder preguntas relacionadas con la ideación suicida, lo que

pudo haber afectado la sinceridad de las respuestas. Finalmente, el tiempo disponible para la recolección de datos y la disposición de los estudiantes también afectaron en el desarrollo de la investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Internacionales

Lara y Bonilla (2022), Ecuador, en su tesis titulada “Autoestima y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el autoestima e ideación suicida en los estudiantes universitarios. La metodología es de enfoque cuantitativo de nivel correlacional con diseño no experimental. La población es de un total de 110 alumnos. La muestra es la misma totalidad de la población. Se usó la técnica de encuesta con los instrumentos Escala de Autoestima de Rosenberg y el Inventario PANSI para medir autoestima e ideación suicida. Como resultado el estudio mostró que los estudiantes con mayor autoestima presentan menos ideación suicida negativa ($Rho=-0,370$) y más factores protectores ($Rho=0,568$), con un promedio bajo de riesgo (5,45 puntos). Además, no hubo diferencia significativa entre edad y niveles de autoestima ($p=0,344$). En conclusión, a mayor autoestima, aumentan los factores protectores y disminuyen los de riesgo en la ideación suicida, predominando la autoestima alta sin diferencias significativas según la edad.

Cortaza et al. (2022), México, en su tesis denominada “Autoestima e ideación suicida en adolescentes estudiantes de secundaria”. Con el objetivo identificar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en adolescentes de secundaria. Metodología: La investigación de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y correlacional con diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 154 estudiantes. Para la recolección de información se utilizó una ficha de datos personales, la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Test de Ideación Suicida de Beck. Como resultado se observó que la autoestima alta predominó (48.1 %) y la baja fue más frecuente en mujeres (29.8 %); el riesgo suicida afectó al

79.9 %, siendo mayor en mujeres (83.1 %), y se halló una correlación negativa significativa entre autoestima e ideación suicida ($p < 0.001$). En conclusión, se evidenció que una autoestima alta se asocia con menor ideación suicida, siendo el riesgo más alto en mujeres, lo que resalta la necesidad de acciones preventivas en adolescentes.

Yepes et al. (2022), México, en su investigación titulada “Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas zenúes de Córdoba, Colombia”. Tuvo como objetivo evaluar las relaciones entre ideación suicida, riesgo suicida, resiliencia y autoestima. La metodología es de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo y correlacional con diseño no experimental. La población es de un total de 59 jóvenes. La muestra es la misma totalidad de la población. Se aplicaron cuestionarios validados (PANSI, BRCS, RSES y ERS) como técnica cuantitativa para medir autoestima, resiliencia, ideación y riesgo suicida. Como resultado el 66.1 % de los adolescentes presentó bajo riesgo suicida, 32.2 % riesgo moderado y 1.7 % alto, además se encontró una correlación inversa entre autoestima, resiliencia y la ideación suicida, evidenciando que, a mayor autoestima y resiliencia, menor riesgo. En conclusión, los adolescentes zenúes mostraron alta autoestima y resiliencia, lo que se relaciona inversamente con el riesgo suicida, evidenciando que estos factores actúan como protectores frente a la ideación suicida.

Pinzón et al. (2021), Colombia, en su investigación denominada “La autoeficacia y la autoestima como factores psicológicos concomitantes con la ideación suicida en estudiantes universitarios del Tecnológico de Antioquia - Sede Robledo”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la autoeficacia y la autoestima como factores psicológicos concomitantes con la ideación suicida en estudiantes universitarios del Tecnológico de Antioquia - Sede Robledo. La metodología que empleó fue de enfoque mixto y no experimental. La población fue no probabilística. Para recolectar los

datos, se utilizaron varios instrumentos: la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, la Escala de Autoestima de Rosenberg, la Escala de Autoeficacia General (versión en español de Bähler, Schwarzer y Jerusalem), así como entrevistas semiestructuradas. Como resultado la mayoría de los participantes presentó riesgo suicida medio (80 %) y bajos niveles de autoestima y autoeficacia, lo que sugiere que, a menor autoestima y autoeficacia, mayor es el riesgo suicida, evidenciando una posible relación entre estas variables. En conclusión, bajos niveles de autoestima y autoeficacia se relacionan con mayor ideación suicida en los estudiantes, resaltando la necesidad de fortalecer estos factores y promover acciones preventivas en el entorno universitario.

Gómez et al. (2020), Colombia, en su tesis titulada “Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios”. Con el objetivo analizar la relación entre el riesgo suicida, la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. La metodología es de enfoque cuantitativo de nivel correlacional con diseño no experimental. La población 1414 estudiantes. La muestra fue no probabilística. Se utilizó una técnica cuantitativa y como instrumentos la Escala de Plutchik, TMMS-24 y la Escala de Autoestima de Rosenberg. Como resultado el 23.1 % de los estudiantes presentó riesgo suicida, siendo más alto en mujeres (24 %) que en hombres (21.3 %); este riesgo se asoció negativamente con inteligencia emocional, autoestima y autoconfianza, y positivamente con atención emocional y autodesprecio. En conclusión, el riesgo suicida se relaciona negativamente con la inteligencia emocional, la autoestima y la autoconfianza, mientras que el autodesprecio y la atención emocional aumentan su probabilidad.

Nacionales

Alpaca (2024), Perú, en su investigación titulada “Ideación suicida en estudiantes de la escuela profesional de biología y microbiología

de la universidad nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2024”. Con el objetivo de determinar la prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de la Escuela Profesional de Biología y Microbiología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2024. La metodología de esta investigación es de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no experimental. La población es de 194 alumnos. La muestra es la misma totalidad de la población. Se utilizó la encuesta como técnica y la Escala de Ideación Suicida de Beck como instrumento, con 19 ítems y alta confiabilidad ($\alpha=0.89$) para evaluar la gravedad de la ideación suicida en adultos. Como resultado el 41% de estudiantes de Biología y Microbiología de la UNJBG-Tacna presenta ideación suicida moderada, el 26% leve, el 4% severa y el 29% mínima o inexistente, cifras similares entre géneros y años de estudio, lo que evidencia una prevalencia significativa de riesgo moderado. En conclusión, el 41% de los estudiantes presenta ideación suicida moderada, evidenciando un riesgo emocional significativo.

Calcina y Medina (2023), Perú, en su tesis titulada “Autoestima e Ideación suicida en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública - Arequipa 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre Autoestima e Ideación suicida en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública - Arequipa 2022. La metodología de esta investigación es de enfoque cuantitativo nivel descriptivo y correlacional con diseño no experimental. La población fue no probabilística. Se usó la encuesta como método, el cuestionario como técnica y formularios con las escalas de Rosenberg y Beck como instrumentos. Como resultado el 41,7% de los adolescentes presenta baja autoestima y el 53,6% un nivel medio de ideación suicida, siendo el 45% quienes manifiestan con mayor frecuencia pensamientos suicidas. Además, se halló una relación significativa entre autoestima e ideación suicida ($p < 0.05$), lo que indica que, a menor autoestima, mayor es el riesgo de ideación suicida. En

conclusión, el estudio demostró que existe una relación significativa entre la autoestima y la ideación suicida en los adolescentes de secundaria evaluados.

Quezada (2023), Perú, en su tesis denominada “Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2023”. Tuvo como objetivo establecer la relación entre autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2023. La metodología es de enfoque cuantitativo de diseño no experimental con diseño no experimental. La población es de 150 estudiantes. La muestra fue no probabilística. se usó la encuesta como técnica y como instrumentos el Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Ideación Suicida de Beck, ambos adaptados al contexto peruano. Como resultado el 43 % de estudiantes presentó autoestima media y el 59 % ideación suicida promedio. Se halló una relación inversa y significativa entre ambas variables ($\rho = -0.262$; $p = .001$), indicando que, a mayor autoestima, menor ideación suicida, así como en sus dimensiones específicas. En conclusión, se evidencian que niveles más altos de autoestima se asocian con menor ideación suicida en estudiantes, confirmando una relación inversa significativa entre ambas variables.

Centeno (2022), Perú, en su tesis titulada “Grado de depresión e ideación suicida en estudiantes de secundaria Rodolfo Diesel Juliaca-2021”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el grado de depresión e ideación suicida en estudiantes de Secundaria Rodolfo Diesel Juliaca-2021. La metodología es de tipo básica de enfoque cuantitativo de nivel correlacional con diseño no experimental. La población es de 59 estudiantes. La muestra es un total de 52 estudiantes. Se aplicó la técnica de encuesta con los cuestionarios de Beck para depresión e ideación suicida, ambos con alta confiabilidad ($\alpha = 0.924$ y 0.900). Como resultado el 41% presentó ideación suicida moderada y se halló una relación significativa entre depresión e ideación suicida ($p=0.028$), donde a

mayor depresión, mayor riesgo suicida, destacando vínculos con actitudes, pensamientos, intento y actualización del suicidio. En conclusión, la depresión se relaciona significativamente con la ideación suicida y sus dimensiones en estudiantes de secundaria de Juliaca.

Pariona (2021), Perú, en su investigación denominada “Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur”. Con el objetivo determinar la relación entre la autoestima y la ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur, 2021. La metodología de la investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal y de tipo correlacional. La población es de 4,258 estudiantes. La muestra es un total de 356 estudiantes. Para la recolección de datos se emplearon el Inventario de Autoestima de Coopersmith y la Escala de Ideación Suicida de Beck, ambos instrumentos adaptados para el contexto del estudio. Como resultado se encontró que el 39.6% de los estudiantes tenía autoestima alta y el 15.7% presentó ideación suicida alta; además, hubo una correlación inversa y significativa ($p < 0.01$), lo que indica que, a mayor autoestima, menor ideación suicida. En conclusión, se confirma una relación inversa entre autoestima e ideación suicida; los universitarios con mayor autoestima tienen menos ideas suicidas.

3.2. Bases teóricas

La autoestima

Para Rice (1999), la autoestima es la valoración que una persona tiene de sí misma, la cual se forma a través de las interacciones con personas significativas en su entorno. El desarrollo del yo ocurre gradualmente, a través de logros personales, el reconocimiento recibido y las experiencias de éxito.

Por su parte, Coopersmith (1981), la autoestima es la percepción que una persona tiene sobre su propio valor, y refleja en qué medida

se considera capaz, útil, valiosa y merecedora de respeto. Es una evaluación personal que se expresa a través de las actitudes hacia uno mismo y que también se comunica a los demás mediante lo que se dice o expresa verbalmente.

Teoría de la autoestima

Teoría del Reflejo Social – Charles Cooley (1902)

Plantea que la autoestima se forma a partir de cómo creemos que los demás nos perciben. Es decir, el "yo" se construye al mirarnos a través del "espejo" de los otros.

Teoría del Aprendizaje Social – Albert Bandura (1977)

Aunque más centrada en la autoeficacia, Bandura sostiene que la autoestima se ve influida por la experiencia de éxito o fracaso, especialmente cuando se observan en otros modelos de conducta.

Teoría del Autoconcepto – Carl Rogers (1951)

Rogers distingue entre el "yo real" y el "yo ideal". La autoestima surge del grado de congruencia entre ambos. Cuanto más se alinean, mayor es la autoestima.

Modelo de Autoestima – Morris Rosenberg (1965)

Desarrolló la Escala de Autoestima de Rosenberg y consideró que la autoestima es una actitud general hacia uno mismo, influida por la aceptación social, la competencia percibida y la experiencia personal.

Teoría del Desarrollo Psicosocial – Erik Erikson (1950)

Propone que la autoestima se forma a lo largo de distintas etapas del desarrollo, en especial durante la adolescencia, cuando se define la identidad personal.

Componentes de la autoestima

La autoestima se compone de tres elementos principales:

El primero es el componente cognitivo, que tiene que ver con los aspectos mentales como el autoconcepto, el autoconocimiento, la autoimagen y la comprensión que tenemos de nosotros mismos.

El segundo es el componente afectivo, que se refiere al valor emocional que nos atribuimos, es decir, el aprecio o rechazo que sentimos hacia nosotros mismos.

Finalmente, está el componente conductual, que se manifiesta en nuestras acciones y comportamientos según tengamos una autoestima alta o baja. Este aspecto está relacionado con la autonomía, la responsabilidad y la capacidad para actuar con independencia.

Dimensiones de la variable

Autoestima positiva

Una persona con autoestima positiva se siente bien consigo misma y se acepta tal como es, reconociendo tanto sus fortalezas como sus debilidades. Comprende que sus limitaciones no definen su valor como ser humano y se considera merecedora de amor y respeto.

Cuida de su bienestar, afronta los retos con actitud constructiva y los ve como oportunidades de aprendizaje. Aprende de sus errores y trata de no repetirlos, compartiendo sus experiencias con los demás.

Se analiza con objetividad, valora y respeta a las personas tal como son, y mantiene relaciones sinceras y saludables. Actúa con amabilidad sin dejar de lado sus principios, mostrando disposición para ayudar de manera genuina (Branden, 1995).

Autoestima negativa

Una persona con autoestima negativa suele sentirse insatisfecha consigo misma, creyendo que tiene poco valor e incluso, en casos extremos, que no merece ser amada. Tiende a ignorar sus cualidades, a exagerar sus errores y a restarse motivos para sentirse orgullosa.

Le resulta difícil reconocer sus capacidades, lo que limita la forma en que se valora a sí misma y cómo la perciben los demás. Su actitud suele estar marcada por la inseguridad, la queja constante y el desánimo.

Por temor a fracasar, evita fijarse metas o enfrentar nuevos desafíos. Además, le resulta difícil establecer relaciones sociales, mantener amistades o confiar en otras personas, lo que puede generar aislamiento y malestar emocional (Branden, 1995).

Variable: Ideación suicida

Para Baños y Fuster (2023) es entendida como los pensamientos que una persona puede tener sobre su propia muerte representa un tema complejo, ya que es multicausal y con alto impacto social, pudiendo incluso derivar en el suicidio.

Por su parte, Moutier (2023) afirma que esta ideación representa el primer paso en la conducta suicida, ya que abarca las ideas y planes de quitarse la vida, aunque aún no se haya llegado a intentar. Estos pensamientos suelen ocupar gran parte del tiempo del individuo.

Así también, Córdova y Rosales (2015) refieren que la ideación suicida se refiere al conjunto de deseos y planes orientados a llevar a cabo un suicidio, sin que necesariamente existan intentos recientes previos. Como también, Cañón y Carmona (2018) la definen como cualquier pensamiento relacionado con el acto de quitarse la vida de forma intencional, ya sea que exista o no una planificación concreta para hacerlo.

Teorías de la ideación suicida

Diversos autores han definido la ideación suicida como un conjunto de pensamientos, deseos y planes relacionados con la intención de acabar con la propia vida.

Teoría Cognitiva del Suicidio – Aaron Beck (1979)

Propone que la ideación suicida surge como resultado de pensamientos negativos persistentes, desesperanza, y una visión distorsionada de uno mismo, del mundo y del futuro. El suicidio se ve como la única salida ante un sufrimiento percibido como incontrolable.

Teoría del Desequilibrio Psíquico – Edwin Shneidman (1985)

Considera que la ideación suicida nace de un “dolor psicológico insoportable” (psychache) causado por necesidades frustradas. El suicidio es visto como una solución a este sufrimiento.

Teoría Interpersonal del Suicidio – Thomas Joiner (2005)

Explica que la ideación suicida ocurre cuando confluyen dos factores:

- Desconexión social (“nadie me necesita”)
- Carga percibida (“soy un estorbo”)

Para que el suicidio se concrete, también debe haber desarrollado una capacidad adquirida para hacerse daño.

Modelo de Estrés-Diátesis – John Mann (2003)

Plantea que el suicidio es el resultado de la interacción entre vulnerabilidades biológicas o psicológicas (diátesis) y factores estresantes del ambiente. La ideación aparece cuando esa interacción supera la capacidad de afrontamiento del individuo.

Teoría Sociológica del Suicidio – Émile Durkheim (1897)

Desde una perspectiva social, explica el suicidio como un fenómeno influido por el grado de integración y regulación social. La ideación suicida sería más común cuando hay aislamiento social, falta de normas claras, o presión social extrema.

Dimensiones de la variable

Desde el enfoque cognitivo, Beck et al. (1979) plantean que la ideación suicida se compone de cuatro dimensiones:

- **Actitud hacia la vida y la muerte**

Esta dimensión parte de la idea de que los seres humanos, influenciados por su cultura, pueden desarrollar una visión ritualizada del suicidio, con la creencia de que existe una posibilidad de vida después de la muerte. Las percepciones de la vida y la muerte están condicionadas por factores sociales, culturales y religiosos, así como por los miedos y expectativas personales que se manifiestan ante la muerte propia o ajena.

- **Pensamientos o deseos suicidas**

Esta dimensión suele estar relacionada con síntomas depresivos y aparece cuando la persona se enfrenta a situaciones que considera insuperables. En estos momentos, los pensamientos sobre el suicidio se hacen persistentes e invasivos, generando un fuerte deseo de morir como una forma de escapar del dolor emocional.

- **Características del intento**

Se refiere a la planificación del acto suicida, ya sea con muchos o pocos detalles. Aquí la persona evalúa la posibilidad de concretar el acto, considerando elementos como la disponibilidad del método, el esfuerzo que implicaría o el grado de accesibilidad para llevarlo a cabo.

- **Realización del intento proyectado**

Esta última dimensión aborda las acciones previas al intento, como prepararse con objetos cercanos, escribir una carta de despedida (ya sea terminada o no), o tomar decisiones finales como resolver asuntos pendientes, dejar un testamento o donar pertenencias, lo cual indica que ha considerado seriamente la ejecución del acto.

3.3. Marco conceptual

Autoestima: Es la valoración que una persona tiene de sí misma, basada en cómo se ve, se siente y cuánto cree que vale. Se desarrolla desde la niñez y puede variar según las experiencias y el entorno (Lyness, 2023).

Bienestar emocional: Se entiende como el equilibrio psicológico que permite al individuo manejar sus emociones, controlar el estrés y mantener relaciones positivas (Palacio, 2018).

Depresión: Es un estado emocional en el que la persona se siente triste, sin ganas de hacer nada, cansada y con pensamientos negativos casi todo el tiempo. Afecta la forma de pensar, sentir y actuar (Sawchuk, 2022).

Factores de riesgo: Son condiciones biológicas, sociales, ambientales o conductuales que aumentan la vulnerabilidad de una persona a problemas de salud o situaciones adversas (OPS, 2019).

Pensamientos suicidas: Son ideas sobre quitarse la vida, que pueden ir desde deseos de no existir hasta planes concretos. Usualmente aparecen cuando una persona se siente muy triste, sola o abrumada (Litner, 2021).

Prevención: Se refiere al conjunto de acciones orientadas a reducir riesgos y evitar la aparición de problemas de salud (Linares, 2025).

Salud Mental: Es un estado de bienestar en el que la persona reconoce sus capacidades, afronta las tensiones normales de la vida, trabaja de forma productiva y contribuye a su comunidad (OMS, 2022).

Soledad: Es cuando una persona se siente sola, aunque esté rodeada de gente. Es esa sensación de vacío o desconexión con los demás, como si a nadie le importara lo que uno vive o siente (Linares, 2025).

Suicidio: Es cuando una persona decide acabar con su propia vida y no es un acto repentino, muchas veces viene acompañado de pensamientos o señales previas, como querer desaparecer o sentir que no vale la pena vivir (Berger, 2023).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo, ya que se apoya en datos numéricos que permiten medir y analizar de forma objetiva las relaciones entre las variables relacionadas con el problema de investigación. Este tipo de enfoque se distingue por utilizar información cuantificable, lo cual facilita su tratamiento mediante herramientas estadísticas (Ñaupas et al., 2018). Gracias a esta metodología, se podrá obtener una visión objetiva del fenómeno estudiado y generar conclusiones respaldadas por evidencia empírica, lo que fortalece la toma de decisiones fundamentadas.

Tipo

Este estudio se enmarca dentro del tipo de investigación básica, cuyo **objetivo** principal es generar conocimiento sin intervenir directamente en la realidad observada. Es decir, comprende mejor ciertos fenómenos, identifica relaciones entre variables o explora posibles causas y efectos. La investigación básica es esencial en disciplinas como las ciencias sociales, naturales y aplicadas, ya que proporciona los fundamentos teóricos para futuras investigaciones o aplicaciones prácticas (Hernández et al., 2014).

Nivel

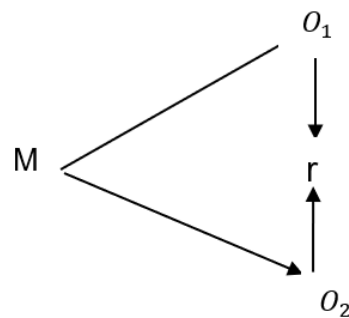
Corresponde a un nivel relacional, ya que, según Hernández et al. (2014), este tipo de estudio se orienta a identificar y explicar las relaciones existentes entre variables, explorando las causas y condiciones que dan origen a ciertos eventos o situaciones.

4.2. Diseño de la investigación

La presente investigación se desarrolló bajo un diseño no experimental y de corte transversal. Se considera no experimental

porque no se intervendrá ni se modificará de forma directa la variable independiente; en su lugar, se observarán los hechos tal como se presentan en su entorno natural, en concordancia con lo señalado por Hernández y Mendoza (2018). Asimismo, el diseño es transversal porque la información fue recolectada en un solo momento del tiempo, lo que permite captar una visión puntual del fenómeno analizado.

Representación gráfica:



Dónde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la Variable 1.

O₂ = Observación de la Variable 2.

r = Correlación entre dichas variables.

4.3. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación significativa entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

Hipótesis específicas

H.E.1:

Existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H.E.2:

Existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H.E.3:

Existe relación significativa entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H.E.4:

Existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Autoestima

Variable 2: Ideación suicida

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala De Valores	Nivel y Rangos	Tipo de Variable Estadística
Autoestima	Autoestima positiva	<ul style="list-style-type: none"> - Me siento una persona tan valiosa como las otras - Creo que tengo algunas cualidades buenas - Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás - Tengo una actitud positiva hacia mí mismo - Casi siempre me siento bien conmigo mismo 	1, 3, 4, 6, 7	<p>Muy de acuerdo (4) De acuerdo (3) En desacuerdo (2) Muy en desacuerdo (1)</p>	<p>Autoestima alta [30 - 40] Autoestima media [26 – 29] Autoestima baja [<25]</p>	Ordinal
	Autoestima negativa	<ul style="list-style-type: none"> - Casi siempre pienso que soy un fracaso - Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso - Me gustaría tener más respeto por mí mismo - Realmente me siento inútil en algunas ocasiones - A veces pienso que no sirvo para nada 	2, 5, 8, 9, 10			

Ideación suicida	Actitud hacia la vida o muerte	<ul style="list-style-type: none"> - Deseo de vivir o morir - Valoración personal de la vida - Inhibiciones frente al suicidio 	1- 5	0: ausencia de ideación o deseo suicida 1: leve presencia 2: presencia moderada a severa	Nivel bajo [18 – 24] Nivel medio [25 – 30] Nivel alto [31 – 36]	Ordinal
	Pensamientos o deseos suicidas	<ul style="list-style-type: none"> - Pensamientos persistentes de muerte - Deseos suicidas - Grado de sufrimiento psicológico 	6 - 11			
	Proyecto de intento de suicidio	<ul style="list-style-type: none"> - Planificación del suicidio - Método pensado - Expectativa de concretarlo 	12-15			
	Realización del intento proyectado	<ul style="list-style-type: none"> - Acciones previas - Intentos pasados - Reacción frente a la posibilidad de ayuda 	16-19			

4.6. Población – Muestra

Población

Según Arias y Covinos (2021), la población se entiende como el conjunto de elementos que comparten una característica determinada, establecida por el investigador, y que constituyen el foco del estudio. En nuestro caso, la población está conformada por 100 estudiantes.

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados durante el periodo 2025.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten voluntariamente formar parte del estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se encuentren matriculados durante el periodo 2025.
- Estudiantes que se nieguen a participar o no firmen el consentimiento informado.

Muestra

En cuanto a la muestra, según el cálculo aplicado a través de la fórmula correspondiente, se determinó un total de 80 estudiantes.

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

Donde:

n: muestra

N: Universo o población

Z: nivel de confianza

p: probabilidad a favor

q: probabilidad en contra

E: error de estimación

$$n = \frac{1.96^2(100)(0.5)(0.5)}{0.05^2(100 - 1) + 1.96^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 80$$

4.7. Técnicas e Instrumentos de recolección de información

Técnica

Para Hernández et al. (2014) una técnica de investigación es una forma organizada de recoger y analizar información con el fin de resolver un problema o responder a una pregunta planteada en el estudio. En este trabajo, utilizaremos la técnica psicométrica para recolectar los datos necesarios.

Instrumento

Del mismo modo, para Hernández et al. (2014) el instrumento de investigación es una herramienta específica que se utiliza para reunir y analizar datos a lo largo del estudio. Su propósito es ayudar al investigador a obtener información clara y confiable sobre el tema que se está explorando, lo que permite llegar a conclusiones válidas. En este caso, se ha elegido la escala psicométrica como instrumento principal para recolectar la información.

Variable Autoestima: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (EAR)

FICHA TÉCNICA	
Nombre original	Rosenberg Self-Steem Scale (Rosenberg S-S)
Nombre traducido	Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Autor	Morris Rosenberg (1965)
Adaptado en Perú	Ventura, Caycho y Barboza (2018)
Objetivo	Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tiene consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal
Aplicación	Adolescentes, adultos y personas mayores
Administración	Individual
Duración	5 minutos
Descripción del instrumento	Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Dimensión 1: Autoestima positiva (ítems: 1, 3, 4, 6, 7) - Dimensión 2: Autoestima negativa (ítems: 2, 5, 8, 9, 10)
Ítems	10
Medición	Escala Likert en 4 categorías <ul style="list-style-type: none"> • Muy de acuerdo (4) • De acuerdo (3) • En desacuerdo (2) • Muy en desacuerdo (1)
Niveles de puntuación	<ul style="list-style-type: none"> • Autoestima alta: 10 - 25 • Autoestima media: 26 – 29 • Autoestima baja: 30 - 40

Variable Ideación suicida: ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI)

FICHA TÉCNICA	
Nombre original	Scale for Suicide Ideation
Nombre traducido	Escala de Ideación Suicida (SSI)
Autor	Beck AT, Kovacs M, Weissman A (1979)
Adaptado en Perú	Bobadilla, Cavero, Delgado, Vélez (2004)
Objetivo	Detectar oportunamente la idea o deseo de suicidio para evitarlo y proporcionar un tratamiento adecuado
Aplicación	Adolescentes, adultos
Administración	Individual
Duración	10- 15 minutos
Descripción del instrumento	Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Dimensión 1: Actitud hacia la vida o muerte (ítems: 1- 5) - Dimensión 2: Pensamientos o deseos suicidas (ítems: 6 - 11) - Dimensión 3: Proyecto de intento de suicidio (ítems:12- 15) - Dimensión 4: Realización del intento proyectado (ítems:16- 19)
Ítems	19
Medición	<ul style="list-style-type: none"> • 0: ausencia de ideación o deseo suicida • 1: leve presencia

	<ul style="list-style-type: none"> • 2: presencia moderada a severa
Niveles de puntuación	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel bajo: 18 - 24 puntos • Nivel medio: 25 – 30 puntos • Nivel alto: 31 – 36 puntos

a) Prueba piloto

La investigación principal cuenta con una muestra total de 80 estudiantes. Para el pilotaje se trabajó con un subconjunto equivalente al 10% (n = 8).

No obstante, con el fin de garantizar un cálculo más estable del coeficiente Alfa de Cronbach, se decidió ampliar el grupo piloto a 10 estudiantes, manteniendo las mismas características sociodemográficas de la población objetivo.

Es importante precisar que los participantes del piloto no fueron considerados en la aplicación final para evitar sesgos por familiarización con los ítems.

Tiempo de aplicación de la prueba piloto

- Escala de Autoestima de Rosenberg: Aproximadamente 5 minutos
- Escala de Ideación Suicida de Beck: Entre 13 y 15 minutos
- Tiempo total estimado 18 a 20 minutos

Ajuste de los datos y preparación de la muestra

Antes de realizar el análisis de los resultados obtenidos en la prueba piloto, se procedió a ajustar las respuestas de algunos ítems del cuestionario de autoestima. La Escala de Autoestima de Rosenberg incluye ciertos ítems que fueron formulados de manera negativa, lo

que puede generar inconsistencias en la interpretación de los puntajes.

Para garantizar que todos los ítems midieran la autoestima de forma coherente y consistente, se realizó una inversión de las respuestas en los siguientes ítems: 2, 5, 8, 9 y 10.

Confiabilidad de los instrumentos de la prueba piloto

Tras la inversión de los ítems, se procedió a calcular el Alfa de Cronbach para evaluar la consistencia interna de la escala.

Tabla 1. Coeficiente de alfa de Cronbach

Variable	Alfa de Cronbach	Nivel de confiabilidad
Autoestima	0.85	Buena
Idea Suicida	0.94	Excelente
Promedio	0.90	Excelente

Fuente: Elaborado por SPSS v25

Conclusiones de la prueba piloto

La prueba piloto permitió confirmar que los ítems de ambas escalas resultan comprensibles y pertinentes para los estudiantes evaluados.

Los coeficientes de confiabilidad alcanzados evidencian consistencia estadística suficiente para la aplicación formal en la muestra total.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

En esta investigación se aplicó la estadística descriptiva, cuyo propósito fue resumir y organizar de manera clara la información obtenida sobre un fenómeno determinado. Lo que permitió identificar y presentar las relaciones entre variables dependientes e independientes, facilitando una mejor comprensión de los datos. Para el análisis, se recurrió a representaciones en tablas y figuras, donde se asignaron valores a cada variable.

V. RESULTADOS

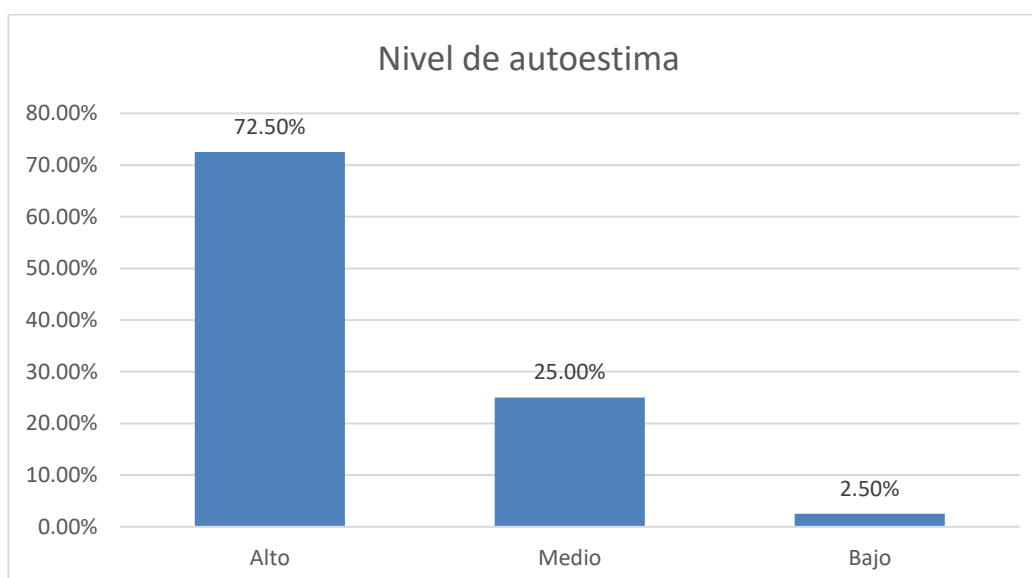
5.1. Presentación de resultados

Tabla 2. Distribución de los niveles de autoestima en los estudiantes encuestados

Nivel de Autoestima		
Alto	58	72.50%
Medio	20	25.00%
Bajo	2	2.50%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia a partir de la sistematización de datos

Figura 1. Representación gráfica del nivel de autoestima de los encuestados



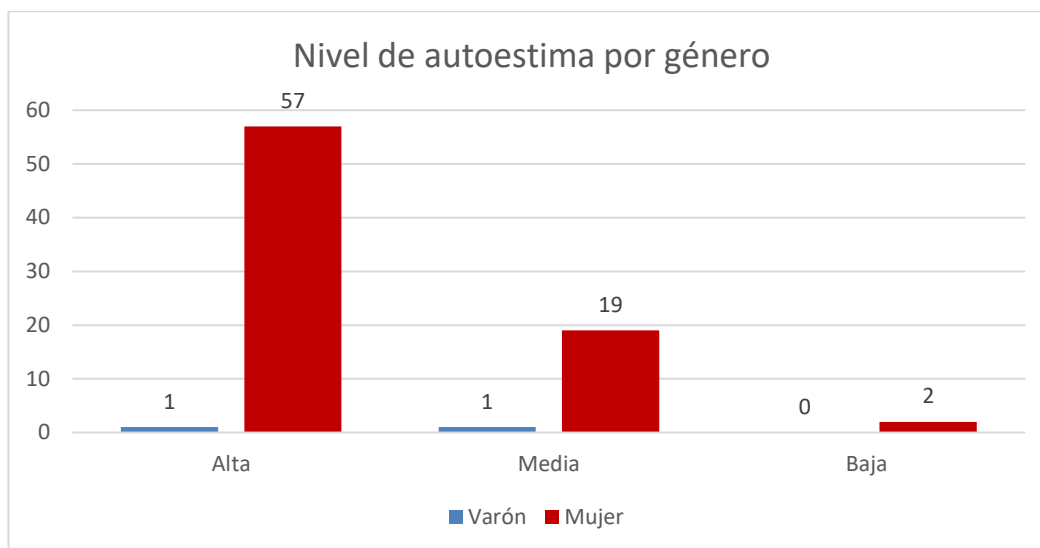
Fuente: Elaboración propia

Tabla 3. Nivel de Autoestima en relación con el género

Nivel de Autoestima por Género				
Género	Alta	Media	Baja	Total
Varón	1	1	0	2
Mujer	57	19	2	78
				80

Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Representación gráfica del nivel de autoestima por género



Fuente: Elaboración propia

Presentación de datos por variable

Características de las actitudes hacia la vida/muerte

Tabla 4. Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión actitudes hacia la vida

Escala de las actitudes hacia la vida	
Buena	16 - 20
Moderada	10 - 15
Baja	5 - 9

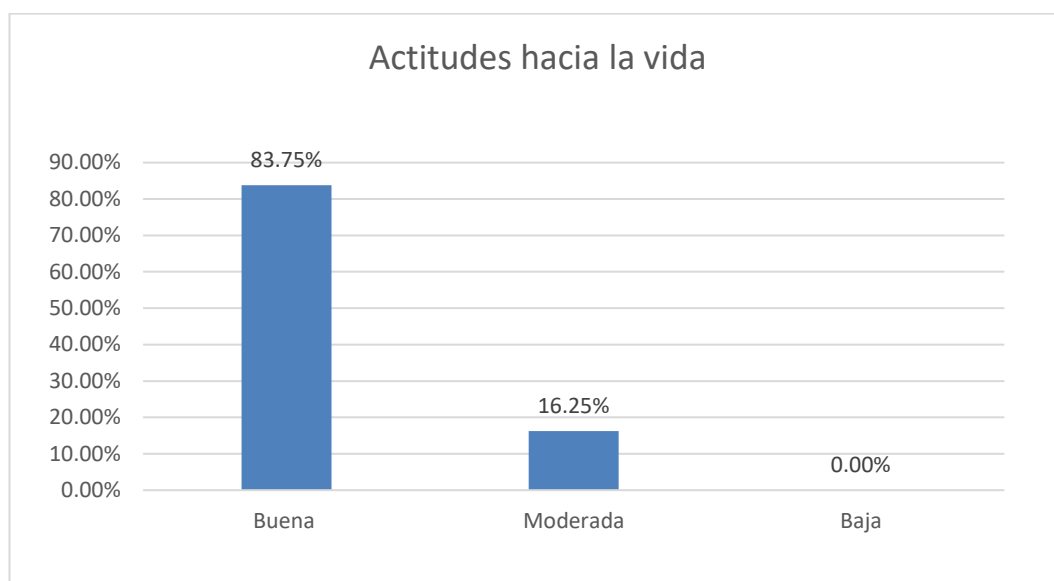
Fuente: Elaboración propia

Tabla 5. Distribución sobre las actitudes hacia la vida

Actitudes hacia la vida		
Buena	67	83.75%
Moderada	13	16.25%
Baja	0	0.00%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Gráfico de barras de las actitudes hacia la vida de los estudiantes



Fuente: Elaboración propia

Características de los pensamientos/deseos de suicidio

Tabla 6. Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión pensamientos de deseos suicidas

Pensamientos de deseos suicidas	
Ninguno	17 - 20
Rara vez	13 - 16
Varias veces	9 - 12
Persistentes	5 - 8

Fuente: Elaboración propia

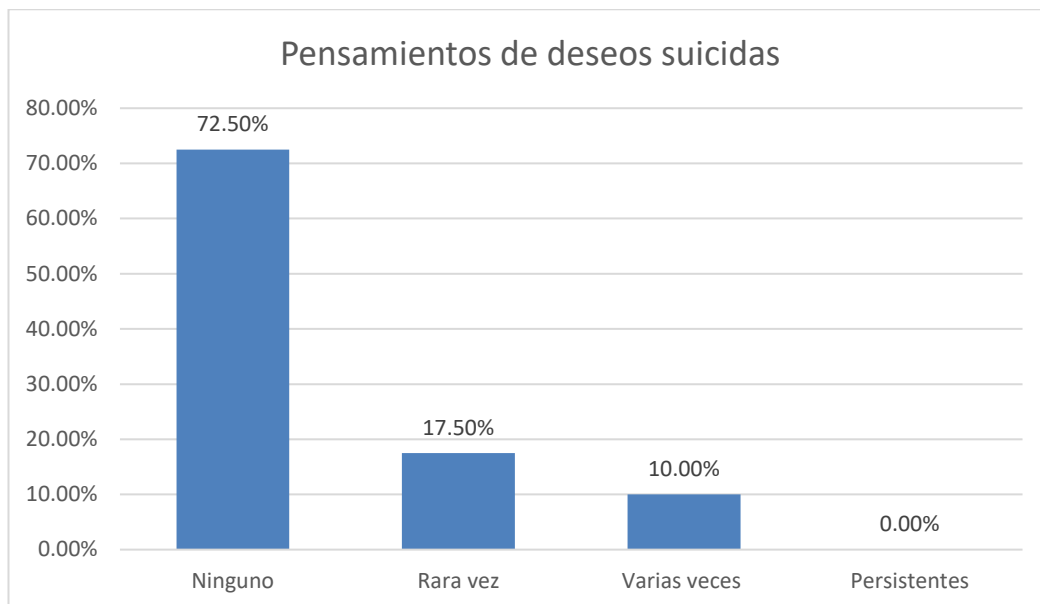
Tabla 7. Distribución sobre los pensamientos de deseos suicidas

Pensamientos de deseos suicidas		
Ítem	f	%
Ninguno	58	72.50%
Rara vez	14	17.50%
Varias veces	8	10.00%
Persistentes	0	0.00%

Total	80	100.00%
--------------	-----------	----------------

Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Gráfico de barras de los pensamientos de deseos suicidas



Fuente: Elaboración propia

Tabla 8. Razones por las cuales intentarían suicidarse

Razones por las cuales lo intentaría		
Ítem	f	%
Manipular	4	5.00%
Escapar	11	13.75%
Ambos	6	7.50%
No tiene razones	59	73.75%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Características del intento

Tabla 9. Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión intentos de suicidio

Rangos de Intentos de suicidio	
No tiene razones	12 - 16
Rara vez	9 - 11
Varias veces	6 - 8
Persistentes	4 - 5

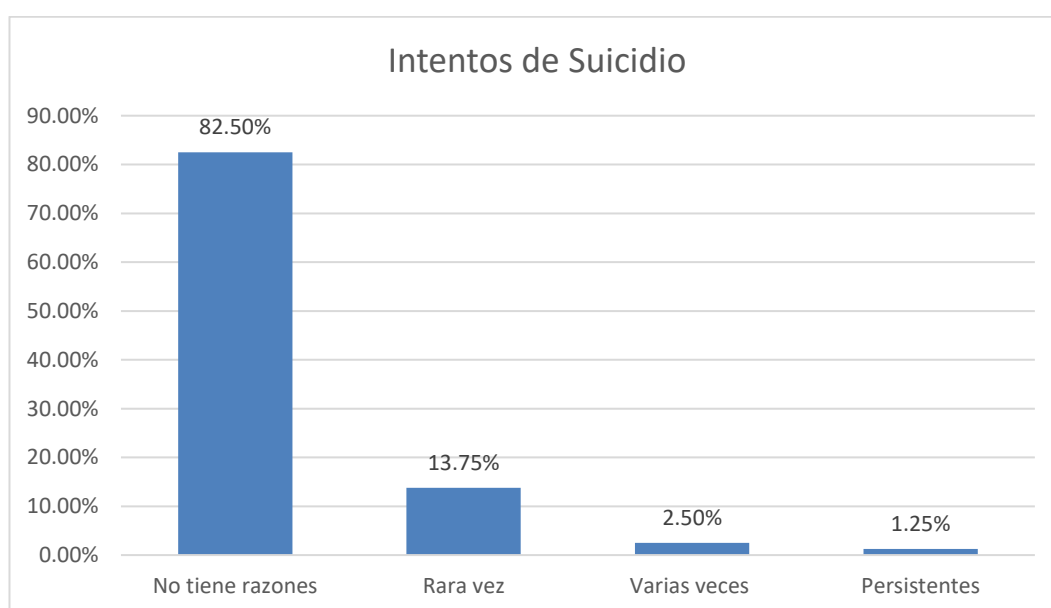
Fuente: Elaboración propia

Tabla 10. Distribución sobre los intentos de suicidio de los estudiantes

Intentos de suicidio		
Ítem	f	%
No tiene razones	66	82.50%
Rara vez	11	13.75%
Varias veces	2	2.50%
Persistentes	1	1.25%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Gráfico de barras de los intentos de suicidio



Fuente: Elaboración propia

Actualización del intento

Tabla 11. Escala de rangos utilizada para los puntajes de la dimensión actualización de intentos de suicidio

Actualización de Intentos de Suicidio	
No tiene razones	10 - 12
Rara vez	7 - 9
Varias veces	5 - 6
Persistentes	3 - 4

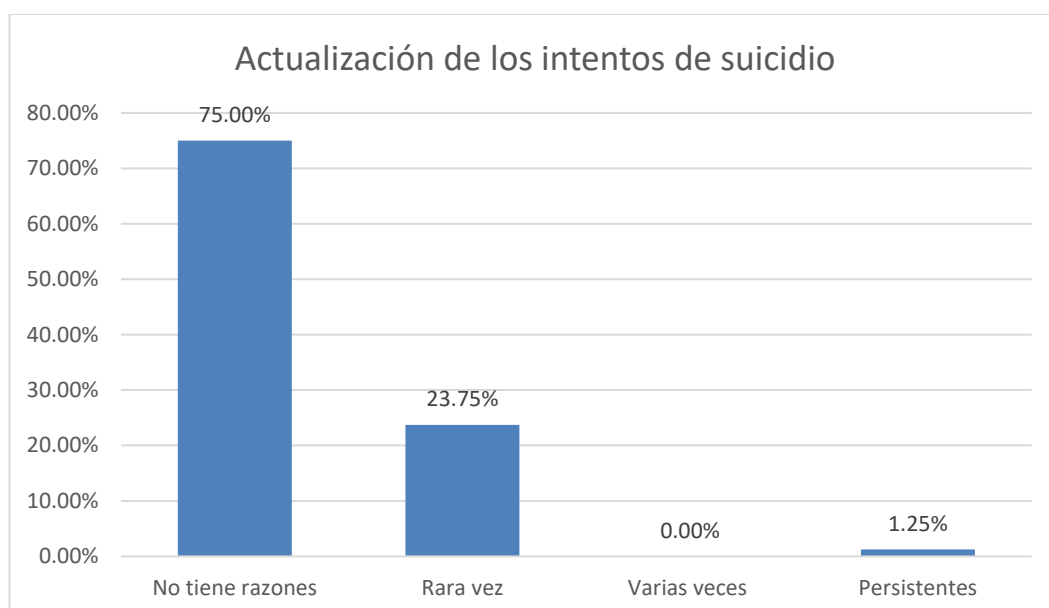
Fuente: Elaboración propia

Tabla 12. Distribución sobre los intentos de suicidio de los estudiantes

Actualización de los Intentos de Suicidio		
Ítem	f	%
No tiene razones	60	75.00%
Rara vez	19	23.75%
Varias veces	0	0.00%
Persistentes	1	1.25%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Gráfico de barras de la actualización de los intentos de suicidio



Fuente: Elaboración propia

Tabla 13. Distribución sobre el manejo de la ideación suicida

Manejo de la ideación suicida		
Revelar abiertamente	2	2.50%
Recio para revelarlo	4	5.00%
Intento engañar	8	10.00%
No intentaría suicidarme	66	82.50%
Total	80	100.00%

Fuente: Elaboración propia

5.2. Interpretación de los resultados

Para la tabla 2 y figura 1, se presentan los resultados, donde muestran que la mayoría de los estudiantes encuestados presentan un alto nivel de autoestima, representando el 72.5% de la muestra. Un 25% de los participantes reportaron tener un nivel medio de autoestima, lo que indica que una cuarta parte de los estudiantes presentan una valoración moderada de sí mismos, y solo un 2.5% de los estudiantes se encuentran en un nivel bajo de autoestima.

Para la tabla 3 y figura 2, se observa que la gran mayoría de las mujeres se encuentran en el nivel alto de autoestima, con un total de 57 participantes, mientras que solo 1 varón se encuentra en este nivel. En cuanto al nivel medio, 19 mujeres se distribuyen en esta categoría, mientras que nuevamente 1 varón, también pertenece a este grupo. Finalmente, en el nivel bajo, únicamente 2 mujeres son clasificadas en esta categoría. En total, se tiene una muestra de 80 encuestados, conformada por 2 varones y 78 mujeres.

Para la tabla 4, se definieron tres categorías de actitud hacia la vida y la muerte, basadas en las respuestas de los participantes. Estas categorías reflejan el grado de actitud positiva o negativa hacia la vida. Cabe destacar que, debido a la naturaleza del cuestionario, algunas preguntas fueron formuladas de manera inversa. Con el fin de evitar incongruencias en los resultados.

Para la tabla 5 y figura 3, se evidenció que el 83.75% de los participantes presentan una actitud positiva hacia la vida, lo cual sugiere que la mayoría de los estudiantes tienen una visión positiva de su existencia. Solo el 16.25% presenta actitudes moderadas, y no se registraron participantes con actitudes negativas hacia la vida.

Para la tabla 6, se definieron tres rangos de acuerdo con la intensidad y frecuencia de los pensamientos y deseos suicidas reportados. Es importante mencionar que, algunas preguntas estaban formuladas de manera inversa. Para garantizar la consistencia en las puntuaciones, se ajustaron los datos de esos ítems, asegurando que todas las respuestas fueran comparables y coherentes con los rangos establecidos.

Para la tabla 7 y figura 4, se evidenció que un 72.50% de los participantes no experimentaron pensamientos suicidas en absoluto, lo que sugiere que la mayoría no están lidiando con pensamientos suicidas. Sin embargo, un 17.50% reportó pensamientos suicidas raras veces, y el 10% mencionó que estos pensamientos ocurrieron en varias ocasiones. Es importante resaltar que ningún participante experimentó pensamientos suicidas persistentes, lo cual indica que, aunque algunos estudiantes tienen pensamientos suicidas, estos no son frecuentes ni constantes.

Para la tabla 8, se observó que un 73.75% de los participantes indicó que no tiene razones para intentar suicidarse, lo que sugiere que la mayoría de los estudiantes no perciben el suicidio como una salida. Sin embargo, un 13.75% de los participantes mencionó que lo harían por escapar, acabar o salir de sus problemas. Mientras que el 5% de los estudiantes dieron razones como manipular el miedo, atraer la atención de los demás o venganza. Y el 7.50% mencionó una combinación de ambos motivos.

Para la tabla 9, se definieron cuatro categorías basadas en la frecuencia con la que los participantes reportaron haber tenido estos

intentos. Estas categorías permiten identificar el nivel de riesgo asociado con cada participante y la intensidad de los pensamientos suicidas que llevan a la acción. En estos casos, las respuestas fueron ajustadas para garantizar una interpretación coherente dentro de los rangos establecidos.

Para la tabla 10 y figura 5, se observó que un 82.50% de los estudiantes no han tenido intentos suicidas, lo que sugiere que, algunos participantes presentan pensamientos suicidas. Un 13.75% de los participantes reportaron intentos suicidas en raras ocasiones, y un 2.5% mencionaron intentos ocasionales. Un pequeño porcentaje, 1.25%, indicó que sus intentos fueron persistentes.

Para la tabla 11, se definieron cuatro categorías basadas en la frecuencia y la intensidad con las que los participantes reportaron acciones o pensamientos relacionados con el intento suicida. Tras analizar las respuestas, se clasificaron los intentos suicidas según las categorías previamente definidas. Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los participantes no han llevado a cabo intentos suicidas, pero algunos reportaron intentos raros u ocasionales.

Para la tabla 12 y figura 6, se evidenció que un 75% de los estudiantes no han tenido intentos suicidas, lo que sugiere que la mayoría no lleva a cabo acciones relacionadas con sus pensamientos suicidas. Sin embargo, un 23.75% reportó intentos raros, mientras que un pequeño porcentaje 1.25% indicó que tuvo intentos persistentes. No se encontraron casos de intentos suicidas ocasionales entre los participantes. Además de examinar la frecuencia de la actualización de intentos suicidas, se analizó cómo los participantes manejan la ideación suicida, es decir, si buscar ayuda o toman medidas para evitar que sus pensamientos suicidas se conviertan en acciones.

Para la tabla 13, se observó que el 82.50% de los estudiantes no consideraron el suicidio como una opción, lo que indica que no tienen la intención de llevar a cabo un intento suicida. Sin embargo, el 10% de los participantes indicaron que podrían intentar engañar sobre sus pensamientos suicidas o que no revelan abiertamente sus emociones. Un 5% mencionó que serían reacios a revelar sus pensamientos. Solamente un 2.5% de los estudiantes indicaron que revelarían abiertamente sus pensamientos suicidas.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Prueba de normalidad

Se eligió la prueba de Kolmogorov- Smirnov para evaluar la normalidad de los datos, ya que permite comparar la distribución empírica con la distribución teórica normal, sin requerir suposiciones sobre parámetros específicos.

Tabla 14. Prueba de normalidad según valores de Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnova			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	,173	80	,000	,923	80	,000
Suicidio	,292	80	,000	,780	80	,000

a. Altamente significativo ($p < .001$)

En la tabla 14 se muestra que para la variable autoestima, se obtuvo un valor de significancia de $p = 0.000$, para la variable ideación suicida, los resultados también muestran un nivel de significancia de $p = 0.000$. De acuerdo con los criterios estadísticos, cuando el valor de $p < 0.05$, se rechaza la hipótesis nula que plantea que los datos provienen de una distribución normal. Esto quiere decir que los resultados indican que ninguna de las dos variables presenta una distribución normal en la muestra analizada.

Esto implica que, para el análisis inferencial, se realizó pruebas no paramétricas, ya que estas no exigen el supuesto de normalidad en los datos y permiten obtener conclusiones más confiables.

Se presentan los resultados derivados de los análisis inferenciales llevados a cabo para explorar las relaciones entre las variables autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno. El análisis inferencial permite realizar generalizaciones y establecer inferencias sobre la población a partir

de los datos de la muestra, brindando una visión más profunda de los vínculos entre las variables evaluadas. A continuación, se detallan los procedimientos estadísticos utilizados para evaluar dichas relaciones y sus respectivos resultados.

Prueba de Hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H0: No existe relación significativa entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

A continuación, realizamos la prueba de hipótesis:

H₀: $\rho = 0$ (no existe correlación lineal)

H₁: $\rho \neq 0$ (existe correlación lineal)

Nivel de significancia: Nivel de significancia es menor a 0.05.

Estadístico de prueba: Correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ = Coeficiente de correlación de Spearman

d = diferencia entre los correspondientes datos de orden de $x - y$

n = número de pareja de datos

Tabla 15. Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y la ideación suicida

		Correlaciones		
Rho de Spearman			Autoestima	Ideación suicida
	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	-,657*
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	80	80
	Ideación Suicida	Coefficiente de correlación	-,657*	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaborado a partir del análisis realizado en SPSS V25

La tabla 15 muestra que el valor de significancia para la correlación entre nuestras variables es de 0.004. Dado que este valor p es menor a 0.05, se concluye que la relación observada es estadísticamente significativa.

Este coeficiente de -0.657 sugiere una correlación inversa buena entre las dos variables. Este hallazgo implica que, en general, a medida que la autoestima aumenta, los niveles de pensamientos suicidas tienden a disminuir, este nivel sugiere que, aunque la autoestima actúa como un factor protector, existen otros factores psicológicos y sociales que también probablemente estén correspondiendo en la aparición de pensamientos suicidas, pero siendo así el autoestima también un factor importante, además se subraya una urgente necesidad preventiva de la autoestima frente a la ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello.

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

A continuación, realizamos la prueba de hipótesis:

H0: $\rho = 0$ (no existe correlación lineal)

H1: $\rho \neq 0$ (existe correlación lineal)

Nivel de significancia: Nivel de significancia es mayor a 0.05.

Estadístico de prueba: Correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ = Coeficiente de correlación de Spearman

d = diferencia entre los correspondientes datos de orden de $x - y$

n = número de pareja de datos

Tabla 16. Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y la actitud hacia la vida

Correlaciones				
			Autoes tima	Actitud hacia la vida
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,620*
		Sig. (bilateral)	.	,0013
		N	80	80
	Actitud hacia la vida	Coeficiente de correlación	,620*	1,000
		Sig. (bilateral)	,0013	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaborado a partir del análisis realizado en SPSS V25

En la tabla 16, el análisis de Rho de Spearman muestra un valor de significancia de 0.0013, el cual es superior al umbral del 0.05 de error

admitido. Esto indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo tanto, se determina que existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025. Además, se halló un nivel de corrección del 0.620 indicando un nivel de correlación bueno, esto quiere decir que a medida que aumenta el nivel de autoestima, también es mayor la actitud hacia la vida o muerte. Esto implica que la actitud ya sea hacia la muerte o hacia la vida, se ve afectada por el nivel de la autoestima, según los resultados de la técnica de encuesta utilizada en esta investigación.

Hipótesis específica 2

H1: Existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

A continuación, realizamos la prueba de hipótesis:

H₀: $\rho = 0$ (no existe correlación lineal)

H₁: $\rho \neq 0$ (existe correlación lineal)

Nivel de significancia: Nivel de significancia es menor a 0.05.

Estadístico de prueba: Correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ = Coeficiente de correlación de Spearman

d = diferencia entre los correspondientes datos de orden de $x - y$

n = número de pareja de datos

Tabla 17. Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y los deseos suicidas

		Correlaciones		
Rho de Spearman	Autoestima		Autoestima	Deseos suicidas
		Coeficiente de correlación	1,000	-,475*
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Deseos suicidas	Coeficiente de correlación	-,475*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaborado a partir del análisis realizado en SPSS V25

En la tabla 17, el análisis de correlación de Spearman muestra un valor de significancia de 0.001, el cual es menor a 0.05. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna y se determina que existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, esto confirma que la relación es estadísticamente significativa al nivel del 95% de confianza. A parte, para el coeficiente de correlación obtenido es de -0.475, lo que indica una relación inversa moderada entre la autoestima y la ideación suicida, este resultado respalda la hipótesis de que existe una correlación entre la autoestima y los pensamientos y deseos suicidas, es decir que a mayor autoestima menores serán los deseos suicidios. Por lo tanto, la autoestima es un factor importante ante la idealización suicidada.

Hipótesis específica 3

H1: Existe relación significativa entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

A continuación, realizamos la prueba de hipótesis:

H₀: $\rho = 0$ (no existe correlación lineal)

H₁: $\rho \neq 0$ (existe correlación lineal)

Nivel de significancia: Nivel de significancia es menor a 0.05.

Estadístico de prueba: Correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ = Coeficiente de correlación de Spearman

d = diferencia entre los correspondientes datos de orden de $x - y$

n = número de pareja de datos

Tabla 18. Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y el intento de suicidio

Correlaciones				
			Autoes tima	Intento de Suicidio
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	-,423*
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	80	80
	Intento de suicidio	Coeficiente de correlación	-,423*	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaborado a partir del análisis realizado en SPSS V25

En la Tabla 18, el análisis de correlación de Spearman muestra un valor de significancia de 0.001, el cual es menor a 0.05. Esto confirma que la relación entre variables es estadísticamente significativa al 95% de confianza. El coeficiente de correlación obtenido es de -0.423, lo que refleja una relación inversa moderada entre la autoestima y el intento de suicidio, este resultado indica que, a medida que aumentan los niveles de autoestima, disminuyen los pensamientos suicidas. Estos hallazgos son estables con la hipótesis planteada y destacan el rol protector de la autoestima frente a la ideación suicida. Asimismo, subraya la importancia de considerar este factor como un elemento clave en las estrategias preventivas y de intervención para abordar la salud mental en estudiantes.

Hipótesis específica 4

H1: Existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

H0: No existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.

A continuación, realizamos la prueba de hipótesis:

H₀: $\rho = 0$ (no existe correlación lineal)

H₁: $\rho \neq 0$ (existe correlación lineal)

Nivel de significancia: Nivel de significancia es menor a 0.05.

Estadístico de prueba: Correlación de Rho de Spearman.

$$\rho = 1 - \frac{6\sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

Donde:

ρ = Coeficiente de correlación de Spearman

d = diferencia entre los correspondientes datos de orden de $x - y$

n = número de pareja de datos

Tabla 19. Resultados de la correlación de Spearman entre los niveles de autoestima y el intento proyectado

Correlaciones				
Rho de Spearman	Autoestima		Autoes tima	Intento proyectado
		Coeficiente de correlación	1,000	-,401**
		Sig. (bilateral)	.	,018
		N	80	80
	Intento proyectado	Coeficiente de correlación	-,401**	1,000
		Sig. (bilateral)	,018	.
		N	80	80

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaborado a partir del análisis realizado en SPSS V25

En la tabla 19, el análisis de correlación de Spearman muestra un valor de significancia de 0.018, el cual es menor a 0.05. Esto que bajo el nivel del 95% de confianza, existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello. El coeficiente de correlación inversa moderada obtenido es de -0.401, lo que refleja una correlación moderada entre ambas variables, por lo tanto, a mayor autoestima menor será el intento proyectado del suicidio. Si bien la asociación es significativa, su magnitud media, lo que sugiere que la autoestima influye en la ideación suicida de manera regular, por lo tanto, se presume la posibilidad de la existencia de otros factores que también pueden desempeñar un papel importante.

VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

En base al objetivo general, se buscó establecer la relación entre la autoestima e ideación suicida de los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, hallándose una relación estadística entre las variables con un p ($0.0013 < 0.05$), con una fuerza o nivel de relación, fue una correlación inversa moderada entre ambas variables, con un coeficiente de Spearman de $\rho = (-0.657)$, esto sugiere que a medida que aumenta la autoestima, disminuye la ideación suicida en los estudiantes evaluados. En cuanto a las razones que los estudiantes perciben como motivadoras de pensamientos suicidas, aunque la mayoría no ofreció razones claras, algunos mencionaron el deseo de escapar de sus problemas, lo que refleja una dimensión emocional de la ideación suicida, pero no necesariamente en la forma tradicional de desesperación observada en otros estudios. Al comparar los resultados obtenidos en la presente investigación con los de investigaciones previas, se observó que los hallazgos sobre la relación entre autoestima e ideación suicida son consistentes con los de John Mann (2003), quienes identificaron que una autoestima baja está asociada con un aumento significativo de la ideación suicida. Además, la comparación con el trabajo de Lara y Bonilla (2022), que identificó una relación más fuerte entre la autoestima y la ideación suicida en poblaciones adultas, resalta una posible diferencia de edad y contexto en los resultados. Los estudiantes jóvenes, como los de este estudio, podrían estar experimentando factores de estrés diferentes que afectan en sus pensamientos suicidas, como presiones académicas o problemas de socialización, lo que puede explicar la correlación más moderada observada.

En base al objetivo específico 1, se halló una significancia estadística con un p ($0.0013 < 0.05$) lo que define la existencia de una relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida y la muerte, con un

coeficiente de Spearman de un nivel o fuerza de relación de un valor $\rho = (0.620)$ que muestra que existe una correlación buena entre los niveles de autoestima y la actitud hacia la vida y la muerte en los estudiantes, demostrando así que a mayoría de los participantes mostró una actitud positiva hacia la vida y la muerte en los estudiantes. Esto sugiere que, a mayor autoestima, el nivel de autoestima también es mayor la actitud hacia la muerte o la vida, es decir que efectivamente la autoestima tiene un dominio moderado ante otros posibles factores correspondientes a la idealización del suicidio, lo que resalta la importancia de fortalecer la autoestima como un factor protector en la prevención de pensamientos suicidas. Este hallazgo es consistente con investigaciones previas, como las de Beck et al., (1979), quienes subrayan la baja autoestima como un factor de riesgo significativo para la aparición de pensamientos suicidas. Asimismo, Cortaza et al. (2022), corroboran que una autoestima elevada se asocia con una menor propensión a la ideación suicida, lo cual respalda la relación observada en el presente estudio. Sin embargo, la correlación moderada encontrada sugiere que la relación entre ambas variables no es tan fuerte como para establecer una causalidad directa. Esto implica que, aunque la autoestima juega un papel importante en la prevención de la ideación suicida, otros factores emocionales, sociales y contextuales podrían influir en el desarrollo de pensamientos suicidas, tal como lo afirma Pinzón et al. (2021). Este aspecto es fundamental, ya que resalta la necesidad de un enfoque multidimensional en la prevención del suicidio.

En base al objetivo específico 2, se encontró una nivel de significancia del $p (0.001 < 0.05)$ determinando una existencia entre la autoestima y los deseos suicidas, con un coeficiente de Spearman del $\rho = (-,475)$ que indica el nivel de dicha relación, señalando una relación inversa moderada entre la autoestima y los pensamientos suicidas, es decir que los estudiantes aquellos con baja autoestima

reportaron pensamientos suicidas más frecuentes, y de manera inversa los estudiante con alta autoestima no frecuentan estos deseos, lo cual respalda la idea de que la autoestima puede ser un factor de riesgo en la aparición de deseos suicidas, lo que indica que a mayor autoestima menores serán los deseos suicidas. Los resultados mostraron un valor p de 0.001, indicando que existe una relación significativa entre estas variables en esta muestra. Este resultado concuerda con lo encontrado en otros estudios que indican que las razones para el suicidio son multifactoriales y pueden involucrar una combinación compleja de factores emocionales y psicológicos que no se limitan a la autoestima, Thomas Joiner (2005).

En base al objetivo específico 3, hallándose un valor p ($0.001 < 0.05$) demostrando relación estadística entre la autoestima y el intento de suicidio, y de una fuerza de relación del $\rho = (-,423)$ demostrando una relación inversa moderada entre la autoestima y el intento de suicidio, por ello, aunque la mayoría de los estudiantes no presentó planes o proyectos suicidas, aquellos con baja autoestima mostraron una mayor tendencia a considerar la posibilidad de llevar a cabo un intento de suicidio. Sin embargo, esta relación fue débil, lo que sugiere que, aunque la autoestima tiene un impacto, no es el único factor determinante en la planificación de un suicidio. Estos resultados son similares a los de Cañon & Carmona (2018), quienes indicaron que una baja autoestima está asociada a un aumento con los trastornos emocionales y el aislamiento social también juegan un papel crucial. En comparación con estudios de Thomas Joiner (2005), quienes encuentran que el deseo de morir está estrechamente relacionado con la desesperación y no solo con la autoestima, los resultados de este estudio sugieren que los jóvenes con baja autoestima, aunque propensos a la ideación suicida, pueden no siempre llegar a planificar intentos suicidas, lo que resalta la importancia de abordar este tema desde un enfoque integral.

En cuanto al objetivo específico 4, los hallazgos indicaron una relación estadística significativa del p ($0.018 < 0.05$) entre la autoestima y el intento proyectado del suicidio, esto nos dice que a pesar de la presencia de pensamientos suicidas en algunos casos, los alumnos de manera regular tienden a tener proyección suicida en el tiempo, pero de manera débil a regular. Ese nivel de correlación del $\rho = (-,401)$ entre la autoestima y la realización del intento suicida fue baja, lo que sugiere que, aunque los niveles de autoestima afectan en los pensamientos suicidas, no son determinantes para llevar a cabo un intento de suicidio. Estos resultados coinciden con la investigación de Gómez et al. (2020), quienes hallaron que la mayoría de los estudiantes con ideación suicida no realizan intentos, lo que sugiere que otros factores, como el apoyo emocional, la resiliencia y las intervenciones externas, pueden ser factores protectores frente a la realización del acto suicida. Comparado con el trabajo de John Mann (2003), que encontró que las personas con baja autoestima tienen más probabilidades de llevar a cabo un intento suicida, en este estudio los resultados mostraron que, en los estudiantes jóvenes, la baja autoestima por sí sola no es suficiente para explicar la realización de un intento suicida, lo que destaca la necesidad de considerar múltiples aspectos en la prevención.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primero: Para el objetivo general con un valor p ($0.004 < 0.05$) se concluye que existe relación significativa entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, con un nivel de correlación inversa buena del -0.657 , lo que indica que medida que aumenta la autoestima, la ideación suicida disminuye, por lo tanto, esto indica que aparte de la autoestima existen otros factores que tienen correspondencia frente al suicidio.

Segundo: Para el primer objetivo, con un valor del p ($0.0013 < 0.05$) se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, hallándose una correlación buena del 0.620 , es decir que a medida que aumenta el nivel de autoestima también es mayor la actitud hacia la vida o muerte, esto indica que la actitud ya sea hacia la vida o hacia la muerte, se ve afectada por el nivel de la autoestima.

Tercero: Para el segundo objetivo, p ($0.001 < 0.05$) se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, además se halló una correlación inversa moderada del -0.475 , lo que indica que a mayor autoestima menores serán los deseos suicidas. Por lo tanto, se confirma a la autoestima como un factor prescindible ante las ideas suicidas. Frente a la ideación suicida, un 82.5% de los estudiantes no reportaron pensamientos sobre el suicidio y un 2.5% menciono que sí tuvo esos pensamientos.

Cuarto: Para el tercer objetivo, p ($0.001 < 0.05$) se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior

Pedagógico Privado Andrés Bello, en cuanto al nivel de relación se halló una correlación inversa moderada del -0,423. Esto sugiere que, a mayor autoestima menores serán los intentos de suicidios en estos estudiantes. Además, se halló que un 72.5% no tiene pensamientos suicidas, un 17.50% rara vez y un 10% varias veces y un 0% de no persistentes deseos suicidas.

Quinto: Para el cuarto objetivo, p ($0.018 < 0.05$) por lo que se concluye que existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, hallándose un nivel de correlación inversa moderada del -0.401 indicando que a mayor autoestima menor será el intento proyectado del suicidio, aunque la autoestima tiene repercusión, no es suficiente para predecir la realización de un intento suicida. La correlación moderada indica que otros factores también intervienen en el intento suicida.

RECOMENDACIONES

Primero: Fortalecer programas de fortalecimiento de la autoestima, dado que la investigación muestra una correlación significativa entre autoestima e ideación suicida, se recomienda implementar programas educativos y psicológicos que promuevan una autoestima positiva en los estudiantes. Esto podría incluir talleres de autoconocimiento, manejo de emociones y actividades que refuercen la autoconfianza.

Segundo: Implementar estrategias de prevención de ideación suicida, con base en los hallazgos sobre la relación entre baja autoestima y pensamientos suicidas, es crucial desarrollar e implementar estrategias de prevención en las instituciones educativas. Estas estrategias deben incluir apoyo psicológico accesible, la identificación temprana de estudiantes con riesgo, y la creación de espacios seguros donde los estudiantes puedan expresar sus emociones y preocupaciones.

Tercero: integrar el apoyo social como factor protector, considerando que otros factores, como el apoyo social, podrían tener un impacto importante en la prevención del suicidio, se recomienda fortalecer los vínculos sociales entre los estudiantes, promoviendo la solidaridad y el apoyo mutuo. Las instituciones educativas pueden fomentar actividades grupales que refuercen la interacción y el sentido de pertenencia.

Cuarto: Mejorar el manejo del estrés en estudiantes, debido a que los estudiantes enfrentan diversos factores de estrés, como presiones académicas y sociales. Se recomienda integrar programas de manejo de estrés dentro del currículo académico, que incluyan técnicas de relajación, meditación y habilidades de afrontamiento, con el fin de reducir los efectos negativos del estrés sobre la salud mental.

Quinto: Ampliar el acceso a servicios de salud mental, para abordar de manera integral los factores que contribuyen a la ideación suicida, es fundamental ampliar el acceso a servicios de salud mental dentro de las instituciones educativas. Se recomienda proporcionar recursos para que los estudiantes puedan acceder a consejería psicológica de manera confidencial y asequible.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alpaca, A. (2024). *Ideación suicida en estudiantes de la escuela profesional de biología y microbiología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2024*. [Tesis de pregrado, Universidad Jose Carlos Mariategui].
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/3305>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. PRIMERA EDICION.
https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
- Bandura, A. (1977). *La teoría del aprendizaje social*. SimplyPsychology.
https://www-simplypsychology-org.translate.goog/bandura.html?_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es
- Baños, J., & Fuster, F. (2023). Evidencias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes peruanos. *Interdisciplinaria*, 40(1), 159-171.
<https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.10>
- Beck, A. (1979). Assessment of suicidal intention: the Scale for Suicide Ideation. *Consult Clin Psychol*, 47(2), 343-352.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/469082/>
- Beck, A., Rush, A., Shaw, B., & Emery, G. (1979). *Cognitive Therapy of Depression*. New York: The Guilford Press.
<https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=1210995>
- Berger, F. (5 de Octubre de 2023). *medlineplus*.
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001554.htm>
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. PAIDÓS.
https://proassetspd.com.cdnstatics2.com/usuaris/libros_contenido/arxiu/50/49324_Los_seis_pilares_de_la_autoestima.pdf

- Calcina, M., & Medina, K. (2023). *Autoestima e Ideación suicida en adolescentes de 3ro a 5to de secundaria de una Institución Educativa Pública - Arequipa 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/de505137-b782-49c9-bd5a-97a2db020a42>
- Cañon, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatr Aten Primaria*, 20(80), 387-395. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Cañon, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatr Aten Primaria*, 20(80), 387-395. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Carrasco, S. (2019). *Metodología de la investigación científica*. San Marcos. https://www.sancristoballibros.com/libro/metodologia-de-la-investigacion-cientifica_45761
- Centeno, R. (2022). *Grado de depresión e ideación suicida en estudiantes de secundaria Rodolfo Diesel Juliaca-2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]. <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/20.500.14441/1580>
- Cooley, C. (1902). El yo espejo. *CIC*, 1(1), 13-26. https://www.researchgate.net/publication/27589527_El_yo_espejo
- Coopersmith, S. (1981). *Self-esteem Inventories*. Consulting Psychologist Press. <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=379486>

- Córdova, M., & Rosales, J. (2015). Confiabilidad y validez de la escala de ideación suicida de Roberts. *health soc*, 7(2), 31-41. <https://doi.org/10.5460/jbhsi.v7.2.44302>
- Cortaza, L., Heigny, A., Rubí, M., & Zuri, M. (2022). Autoestima e ideación suicida en adolescentes. *Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 3(2), 286-296. <https://doi.org/10.56712//latam.v3i2.82>
- Cubbin, R. (9 de Mayo de 2025). *infobae*. <https://www.infobae.com/peru/2025/05/08/minsa-reporta-9-casos-de-conducta-suicida-al-dia-en-el-peru-y-advierte-que-este-problema-afecta-a-miles-de-familias/>
- Diario los Andes. (3 de Enero de 2025). *Los Andes*. <https://losandes.com.pe/puno-60-suicidios-consumados-durante-el-2024-en-la-region/>
- Durkheim, E. (1897). *Suicidio: un estudio de sociología*. Routledge. https://www.scirp.org.translate.google/reference/referencespapers?referenceid=779932&x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=tc
- Erikson, E. (1950). *Childhood and Society*. New York: Norton. <https://www.scirp.org/reference/referencespapers?referenceid=2240108>
- Gómez, A., Núñez, C., Agudelo, M., & Caballo, V. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Ter Psicol*, 38(3), 403-426. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F.: McGRAW-HILL. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista->

Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20e
d.pdf

Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). *Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf

Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press.
<https://psycnet.apa.org/record/2006-06716-000>

Lara, M., & Bonilla, P. (2022). Autoestima y su relación con la ideación suicida en estudiantes. *Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10114-10130. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4120

Linares, R. (31 de Marzo de 2025). *elpradopsicologos*.
<https://elpradopsicologos.es/blog/el-sentimiento-de-soledad/>

Litner, J. (21 de Agosto de 2021). *medicalnewstoday*.
<https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ideacion-suicida#como-obtener-ayuda>

Lyness, A. (15 de Marzo de 2023). *kidshealth*.
<https://kidshealth.org/es/kids/self-esteem.html>

Mann, J. (2003). Neurobiology of suicidal behaviour. *Nat Rev Neurosci*, 4(10), 819-828. <https://doi.org/10.1038/nrn1220>

MINSA. (17 de Febrero de 2025). *gob.pe*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1111210-el-90-de-los-casos-de-suicidio-estan-relacionados-a-la-depresion-ansiedad-y-otros-trastornos-de-salud-mental>

Moutier, C. (10 de Julio de 2023). *msdmanuals*.
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-salud-mental/conducta-suicida-y-autolesiva/conducta-suicida>

- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 7(3), 1-29. <https://doi.org/10.15517/aie.v7i3.9296>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis*. U ediciones. https://edicionesdelau.com/wp-content/uploads/2018/09/Anexos-Metodologia_Ñaupas_5aEd.pdf
- OMS. (17 de Junio de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- OMS. (25 de Marzo de 2025). *Organización Mundial de la Salud*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- OPS. (17 de Enero de 2019). *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/noticias/17-1-2019-cuales-son-10-principales-amenazas-salud-2019>
- Palacio, N. (2018). *Bienestar emocional*. Córdoba: Red Local de Acción en Salud.
- Pariona, C. (2021). *Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur*. [Tesis de posgrado, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68204>
- Pinzón, T., Monsalve, R., & Cardona, M. (2021). La autoeficacia y la autoestima como factores psicológicos concomitantes con la ideación. *Tecnológico de Antioquia, Institución Universitaria*, 1(1), 1-24. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/1989>
- Quezada, Z. (2023). *Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2023*. [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9281270>

- Renaud, J., MacNeil, S., Vijayakumar, L., Spodenkiewicz, M., Daniels, S., Brent, D., & Turecki, G. (2022). Suicidal ideation and behavior in youth in low- and middle-income countries: A brief review of risk factors and implications for prevention. *Front Psychiatry*, 6(3), 1-12. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9763724/>
- Rice, F. (1999). *Adolescencia desarrollo, relaciones y cultura*. Pearson Educación. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=320028>
- Rodríguez, H. (2021). El conocimiento de la adolescencia y su implicación en la práctica docente. *Sincronía*, 1(79), 677-704. <https://doi.org/10.32870/sincronia.axxv.n79.35a21>
- Rogers, C. (1951). *Terapia centrada en el cliente: su practica actual, implicaciones y teoria*. London: Constable. https://www-scirp-org.translate.google/reference/referencespapers?referenceid=1655173&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the Adolescent Self-Image*. Princeton University Press. https://books.google.com.pe/books?id=YR3WCgAAQBAJ&hl=es&source=gbs_navlinks_s
- Sawchuk, C. (14 de Octubre de 2022). *mayoclinic*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Shneidman, E. (1985). Some thoughts on grief and mourning. *The American Association for Suicidology*, 15(1), 1-100. <https://doi.org/10.1111/j.1943-278X.1985.tb00788.x>
- Silva, I., & Mejia, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Electrónica Educare*, 19(1), 241-256. <http://dx.doi.org/10.15359/ree.19-1.13>
- Uddin, R., Burton, N., Maple, M., Khan, S., & Khan, A. (2019). Suicidal ideation, suicide planning, and suicide attempts among adolescents

in 59 low-income and middle-income countries: a population-based study. *Lancet Child Adolesc Health*, 3(4), 223-233. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(18\)30403-6](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(18)30403-6)

UNICEF. (20 de Julio de 2020). *unicef*. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>

Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica*. San Marcos. <https://es.scribd.com/document/335731707/Pasos-Para-Elaborar-Proyectos-de-Investigacion-Cientifica-Santiago-Valderrama-Mendoza>

Yepes, A., Rubio, N., Vinaccia, S., & Bernal, S. (2022). Relación entre los niveles de autoestima, resiliencia, ideación suicida y riesgo suicida en jóvenes indígenas zenúes de Córdoba, Colombia. *psicología y salud*, 32(2), 296-304. <https://doi.org/10.25009/pys.v32i2.2750>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Nivel de Autoestima e Ideación Suicida en Estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025

Responsable: Sumi Zoé Inés Arcaya Flórez

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1: ¿Cuál es la relación entre autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>O.E.1: Determinar la relación entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>O.E.2: Determinar la relación entre la autoestima y los</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre autoestima e ideación suicida en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>H.E.1: Existe relación significativa entre la autoestima y la actitud hacia la vida o muerte en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>La autoestima</p> <p>Dimensiones</p> <p>∴</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autoestima positiva - Autoestima negativa <p>Variable 2:</p> <p>Ideación suicida</p>	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 100 estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025, género femenino.</p> <p>Muestra: 80 estudiantes</p>

<p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?</p> <p>P.E.4: ¿Cuál es la relación entre autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025?</p>	<p>pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>O.E.3: Determinar la relación entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>O.E.4: Determinar la relación entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p>	<p>H.E.2: Existe relación significativa entre la autoestima y los pensamientos o deseos suicidas en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>H.E.3: Existe relación significativa entre la autoestima y el proyecto de intento de suicidio en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p> <p>H.E.4: Existe relación significativa entre la autoestima y la realización del intento proyectado en los estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno, 2025.</p>	<p>Dimensiones :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actitud hacia la vida o muerte - Pensamientos o deseos suicidas - Proyecto de intento de suicidio - Realización del intento proyectado 	<p>seleccionados mediante muestreo probabilístico, método aleatorio simple.</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: Psicométrica</p> <p>Instrumentos: Escala Psicométrica</p>
---	---	---	---	---

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

Estimada participante:

El siguiente cuestionario tiene como finalidad conocer cómo te sientes contigo mismo(a) y cómo valoras tu forma de ser. No existen respuestas buenas o malas. Lo más importante es que respondas de manera sincera según lo que pienses o sientes en este momento

Tus respuestas serán confidenciales y solo se usarán con fines de estudio. Por favor, lee con atención cada afirmación y elige la opción que mejor refleje tu opinión de acuerdo a la escala de valoración:

DATOS GENERALES

Sexo: M F

Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1	2	3	4

N°	Ítems	1	2	3	4
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras				
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso				
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas				
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso				
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo				
8	Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
10	A veces pienso que no sirvo para nada				

Gracias por tu participación

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK (SSI)

Estimada participante:

Esta escala psicométrica tiene como propósito conocer cómo te has sentido durante los últimos días. No hay respuestas correctas o incorrectas, y tus respuestas serán tratadas con total confidencialidad y respeto. Es importante que respondas con sinceridad, marcando la opción que más se acerque a lo que tú piensas o sientes actualmente.

Si tienes alguna duda al momento de responder, puedes pedir orientación al profesional que te acompaña.

CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE
1. Deseo de vivir:
a) Alto b) Moderado a intenso c) Débil d) Ninguno
2. Deseo de morir:
a) Alto b) Moderado a intenso c) Débil d) Ninguno
3. Razones 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 d) Ninguno
4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo:
a) Alto b) Moderado a intenso c) Débil d) Ninguno
5. Deseo pasivo de suicidio:
a) Tomo precauciones para salvar mi vida b) Dejo mi vida / muerte en manos del azar (por ejemplo, cruzar descuidadamente una calle muy transitada) c) Evitaría las medidas necesarias para salvar o mantener mi vida (por ejemplo, un diabético que deja de tomar la insulina) d) Ninguna
CARACTERÍSTICAS DE LOS PENSAMIENTOS/DESEOS DE SUICIDIO
6. Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración:
a) Continuo (crónico), o casi continua. b) Períodos más largos. c) Breve, períodos pasajeros.

d) No tengo pensamientos y deseos suicidas
7. La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es:
a) Rara, ocasional b) Varias veces c) Persistente o continua. d) No tengo pensamiento y deseos suicidas
8. La actitud que tengo hacia mi pensamiento / deseo suicida es de:
a) Rechazo b) Ambivalencia o indiferencia c) Aceptación d) No considero tal actitud
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 d) No tengo tal deseo
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 d) No tengo razones para suicidarme
11. Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:
a) Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza. b) Escapar, acabar, salir de problemas. c) Combinación de ambos d) No tengo razones para suicidarme
CARACTERISTICAS DEL INTENTO
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 d) No tengo razones para quitarme la vida
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 d) No tengo razones para quitarme la vida
14. Considero que mi "capacidad" para llevar a cabo el intento de suicidio es:

<ul style="list-style-type: none"> a) Demasiado débil, no tengo coraje, temerosa, incompetente. b) Promedio, inseguridad del coraje. c) Alta, tengo seguridad de mi competencia y mi coraje d) Nula, no tengo razones para suicidarme.
15. Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:
<ul style="list-style-type: none"> a) No b) Incierto, no seguro c) Sí d) Ninguna
ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO
16. La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:
<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguna. b) Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras). c) Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada) d) No tengo razones para quitarme la vida
17. La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:
<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguna, no escribí tal nota. b) Empezada pero no completada. c) Completada d) No tengo razones para suicidarme
18. Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:
<ul style="list-style-type: none"> a) Ninguno b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado d) No tengo razones para suicidarme
19. Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:
<ul style="list-style-type: none"> a) Revelar estas ideas abiertamente b) Ser algo reacia para revelarlas c) Intento engañar, encubrir, mentir d) No tengo idea o intento de suicidio

Gracias por tu participación

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andres Bello, Puno, 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguno
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguno
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguno
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguno
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguno
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguno
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguno
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguno
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguno
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguno

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna Observación.

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister en Psic. Clínica y Salud.

N° DNI: 01319290

INSTITUTO REGIONAL DE AREQUIPA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 SERVICIO DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA
 MICRORED PEDREGAL C.S.M.C. MAJES

Victor J. Nuñez Vilchez
 PSICÓLOGO C.Ps.P. N° 42164

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andres Bello, Puno, 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna Observación.

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister en Psi. Clínica y Salud

N° DNI: 01319290

Gobierno Regional de Arequipa
Gerencia Regional de Salud
Red de Salud Arequipa Caylloma
Microred Redregal C.S.M.C. MAJES

Victor J. Nuñez Vilchez
PSICÓLOGO C.Ps.P. N° 42164

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna Observación

RAMOS QUISPE ROEL
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: LIC. EN PSICOLOGIA.
N° DNI: 70093693.



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	Ninguna
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	Ninguna
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	Ninguna
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	Ninguna
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	Ninguna
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	Ninguna
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	Ninguna
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	Ninguna
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	Ninguna
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	Ninguna

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna Observación

RAMOS QUISPE ROEL.
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: LIC. EN PSICOLOGIA.
N° DNI: 70093693.



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNO
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNO
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNO
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNO
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNO
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNO
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNO
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNO

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA OBSERVACIÓN.

Apellidos y Nombres del validador: VELEZUA ESTRADA DANI RAMSEY
Grado académico: LICENCIADO
N° DNI: 72735096



MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Nivel de autoestima e ideación suicida en estudiantes del Instituto Educativo Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, Puno 2025"

Nombre del Experto:

Nombre del instrumento: ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	NINGUNO
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	NINGUNO
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	NINGUNO
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	NINGUNO
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	NINGUNO
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	NINGUNO
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	NINGUNO
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	NINGUNO
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	NINGUNO

III. OBSERVACIONES GENERALES

NINGUNA OBSERVACIÓN.



Apellidos y Nombres del validador: VELEZVIA ESTRADA DANI RAMSÉS
Grado académico: LICENCIADO
N° DNI: 72783096



Anexo 4: Base de datos

Variable 1: Escala de Autoestima de Rosenberg

AUTOESTIMA											
N°	Género	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10
1	2	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
2	2	4	3	3	4	4	4	2	2	4	4
3	2	3	4	4	4	4	4	3	2	3	4
4	2	4	4	2	4	4	4	2	3	4	4
5	2	3	3	3	4	2	3	3	3	4	3
6	2	3	3	3	3	2	4	3	2	2	3
7	2	4	3	3	3	2	3	3	1	2	2
8	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4
9	2	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4
10	2	4	4	1	4	2	4	4	1	3	3
11	2	4	4	2	2	3	4	4	4	4	4
12	2	4	3	3	3	3	4	4	1	3	4
13	2	4	4	4	4	4	3	4	2	3	4
14	2	4	4	4	4	3	4	3	2	4	3
15	2	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3
16	2	4	4	4	4	4	4	3	1	2	3
17	2	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4
18	2	4	3	2	3	3	3	3	1	2	2
19	2	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3
20	2	4	3	4	4	4	4	3	1	4	4

21	2	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3
22	2	3	3	3	3	4	3	3	2	4	4
23	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
25	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
26	2	2	3	2	1	2	3	3	4	4	4
27	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
28	2	4	2	4	3	1	3	3	2	2	3
29	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
30	2	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4
31	2	3	3	4	4	4	4	3	1	4	4
32	2	4	3	3	3	3	3	3	1	2	3
33	2	4	4	4	4	4	4	3	1	3	4
34	2	3	3	4	2	2	2	3	2	3	4
35	2	4	4	4	4	1	4	4	1	1	1
36	2	3	3	3	4	3	4	4	1	3	4
37	2	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4
38	2	4	4	4	4	1	4	3	1	4	4
39	2	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4
40	2	4	4	4	1	1	4	1	1	4	4
41	2	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4
42	2	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4
43	2	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3
44	2	1	3	4	4	3	4	4	1	3	4
45	2	4	4	4	4	1	4	3	1	4	4
46	2	4	4	4	4	4	4	2	1	4	4

47	1	3	3	4	4	2	3	2	3	2	2
48	2	4	3	4	3	4	3	3	1	4	4
49	2	4	3	3	4	2	4	4	2	3	4
50	2	4	4	4	4	1	4	1	1	4	4
51	2	4	3	1	4	3	4	4	4	4	1
52	2	3	2	4	4	1	3	3	1	2	3
53	2	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3
54	1	4	3	3	3	3	3	3	2	4	4
55	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
56	2	4	3	4	3	3	4	4	1	4	4
57	2	3	3	3	4	3	3	3	2	2	3
58	2	3	3	3	4	1	3	3	2	2	2
59	2	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4
60	2	4	3	4	4	2	4	3	1	3	3
61	2	4	4	4	3	4	4	3	1	3	4
62	2	3	3	1	2	2	4	3	2	3	3
63	2	4	3	4	4	4	4	4	1	4	4
64	2	3	3	3	4	2	3	3	1	3	3
65	2	4	3	3	4	3	4	4	2	3	3
66	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4
67	2	4	3	4	4	4	4	4	1	3	4
68	2	4	3	3	3	3	4	4	2	4	4
69	2	2	3	4	4	3	4	3	1	3	4
70	2	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4
71	2	3	3	3	4	4	4	3	2	3	2
72	2	4	3	3	3	2	4	3	1	2	2

73	2	4	3	4	3	3	3	3	1	3	3
74	2	3	3	4	4	2	3	3	2	3	3
75	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2
76	2	3	3	3	1	3	3	4	2	1	3
77	2	3	3	3	3	1	4	3	1	3	2
78	2	3	4	3	4	3	4	3	1	4	2
79	2	2	2	2	2	1	4	2	1	2	1
80	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4

Variable 2: Escala de Ideación Suicida de Beck (SSI)

Ideación suicida de BECK (SSI)																			
Nº	Actitudes hacia la vida/muerte					Pensamientos deseos de suicidio						Intento de suicidio				Actualización del intento de suicidio			
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19
1	1	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	1	3	1	3	1	4	4	3	1	4	4	1	4	1	1	1	1	1	4
6	3	3	2	4	3	3	1	4	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1
7	2	3	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4
8	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	1	3	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4
11	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4
12	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4
13	1	3	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4
14	2	2	3	3	4	3	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	3	3	3
15	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4
16	1	3	1	3	1	3	1	4	1	1	2	1	4	1	4	4	4	3	4
17	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4
18	2	3	1	3	1	3	1	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	4
19	1	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4
20	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	4	4
21	1	4	1	2	4	3	1	2	1	3	1	2	1	3	1	1	2	2	3
22	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4

23	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4
25	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
26	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4
27	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4
28	2	2	1	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4
29	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	1	1	1	4
30	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
31	2	3	1	4	1	3	1	4	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2
32	2	3	1	3	3	3	1	2	1	1	3	1	2	1	1	4	1	4
33	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
34	1	3	1	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
35	1	4	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
36	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4
37	1	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	1	3	1	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4
39	2	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4
40	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
41	1	3	1	3	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4
42	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
43	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
44	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4
45	1	3	1	3	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
46	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
47	2	2	2	2	2	4	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
48	2	2	2	4	4	3	1	4	4	1	2	1	2	1	4	1	1	4
49	1	3	1	3	1	3	4	1	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4

50	1	4	1	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	4	4	4	1	4	4
51	1	4	1	4	4	3	1	4	1	1	1	4	4	4	4	1	1	4	4	4
52	1	4	1	4	1	3	1	1	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4
53	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
54	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
55	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
56	1	4	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
57	2	3	2	4	4	3	4	2	3	2	2	1	2	1	2	4	1	1	3	3
58	1	4	1	4	4	3	1	4	3	3	3	2	3	3	3	1	1	4	3	3
59	1	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
60	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
61	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
62	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
63	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
64	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
65	2	3	1	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4
66	2	3	1	3	1	3	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3	3
67	2	3	2	3	4	3	4	2	1	4	2	1	4	2	4	1	1	1	4	4
68	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
69	1	3	1	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
70	1	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4
71	2	3	1	4	4	3	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	1	1	3	3
72	2	3	2	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2
73	2	2	2	3	2	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3
74	2	2	2	2	4	3	1	2	1	3	2	1	4	4	3	2	1	2	2	2
75	2	3	2	4	1	3	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2
76	2	3	1	4	4	3	1	2	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1

77	2	2	1	4	4	3	1	4	1	1	3	1	4	1	1	1	1	4	
78	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	
79	2	2	3	2	4	3	2	1	2	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3
80	2	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

Anexo 5: Evidencia fotográfica









DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2025

OFICIO N°3029-2025-UAI-FCS

Ing. Juan Eleuterio Aguilar Ticona
Director
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO ANDRÉS BELLO,
PUNO
Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Mautua 489
autonomadeica.edu.pe



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **ARCAYA FLOREZ, Sumi Zoe Ines** identificada con código de estudiante **0073060581** del Programa Académico de **PSICOLOGÍA**, quien viene desarrollando la tesis denominada: **"NIVEL DE AUTOESTIMA E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO EDUCATIVO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO ANDRÉS BELLO, PUNO 2025."**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2025



Mag. Jose Yomil Perez Gomez
DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



SOLICITUD A LA INSTITUCIÓN

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

SOLICITO: PERMISO PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS.

SEÑOR: Ing. Juan Eleuterio Aguilar Ticona

DIRECTOR DEL INSTITUTO EDUCATIVO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO ANDRES BELLO

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO "ANDRÉS BELLO" PUNO	
RECIBIDO	
FECHA: 25.07.25	HORA: 16:40m
FOLIOS: 01	FIRMA: 

Yo, Sumi **Zoé Inés Arcaya Flórez**, identificado con DNI: 73060581, domiciliada en Av. Simón Bolívar N° 1590 de la ciudad de Puno, egresada de la Facultad de Psicología de la "Universidad Autónoma de Ica" de la ciudad de Ica con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiendo concluido la carrera de Psicología, estoy realizando un estudio titulado: "NIVEL DE AUTOESTIMA E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO EDUCATIVO SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO ANDRES BELLO"

El cual requiere la aplicación de encuestas en estudiantes de dicha Institución que Ud. dirige. Por lo que siendo usted la máxima autoridad, le solicito tenga a bien autorizarme a la realización de dichas encuestas que contribuirán a mi investigación y por ende a los proyectos en bien a la institución.

POR LO EXPUESTO:

Por la atención a la presente solicitud le quedare muy agradecida.


73060581

Puno, 25 de julio del 2025

AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN



INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR
PEDAGOGICO PRIVADO
"ANDRES BELLO"
PUNO

D.S. N°15-94-ED

Revalidado por R.D. N°00032-2019-MINEDU

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Puno, 01 de Setiembre del 2025

AUTORIZACION

Vista la solicitud presentada por la Srta : SUMI ZOE INES ARCAÑA FLÓREZ , egresada de la Facultad de PSICOLOGIA de la UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA, de la ciudad de Ica quien solicita realizar la aplicación de encuesta a los estudiantes del Instituto de Educación Superior Pedagógico Privado Andrés Bello, sobre " NIVEL DE AUTOESTIMA E IDEACION SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL INSTITUTO SUPERIOR PEDAGOGICO PRIVADO ANDRES BELLO". En relación con ello, AUTORIZO su solicitud para la aplicación de su encuesta en el Instituto de Educación Superior Pedagógico Privado Andrés Bello de Puno.

El Instituto queda a disposición de Usted para realizar su solicitud.

Atentamente,



Ingl. Juan E. Aguilar Ticona
DIRECTOR GENERAL
I.E.S.P.P. ANDRES BELLO

C.C.
JEAT/D.G.
MAAN/SA

DIRECCION : Jr. MELGAR 187 -CERCADO
TELEFONO : 051-773595 - 9 26264003

IESPP Andres Bello Puno
www.pedagogicoandresbello.edu.pe

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud






17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.autonomaeica.edu.pe	5%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Internet	acvenisproh.com	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2017-01-21	<1%
5	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
6	Publicación	Choque Molina, Sonia. "Disponibilidad del taller de cocina y motivación a la gastr..."	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-07-01	<1%
8	Internet	repositorio.upn.edu.pe	<1%
9	Internet	hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-10-18	<1%
11	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%

12	Trabajos entregados	UTEC Universidad de Ingeniería & Tecnología (NO TOCAR) on 2024-11-26	<1%
13	Internet	www.infobae.com	<1%
14	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-05-27	<1%
15	Trabajos entregados	POSGRADO on 2025-08-31	<1%
16	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
17	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Cajamarca on 2025-10-06	<1%
18	Internet	repositorio.continental.edu.pe	<1%
19	Trabajos entregados	Universidad Católica Boliviana "San Pablo" on 2025-10-01	<1%
20	Trabajos entregados	Universidad Popular del César,UPC on 2022-12-06	<1%
21	Trabajos entregados	autonmadeica on 2025-08-07	<1%
22	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	<1%
23	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2023-12-27	<1%
24	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	<1%
25	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%

26	Trabajos entregados	Universidad Catolica de Trujillo on 2025-07-18	<1%
27	Trabajos entregados	Universidad de las Islas Baleares on 2024-05-14	<1%
28	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
29	Internet	www.coursehero.com	<1%
30	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-06-20	<1%
31	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-05-20	<1%
32	Trabajos entregados	uncedu on 2025-02-03	<1%
33	Trabajos entregados	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-11-13	<1%
34	Trabajos entregados	Universidad Europea de Madrid on 2025-04-01	<1%
35	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica del Peru on 2025-08-02	<1%
36	Publicación	Aprianisa Nur Fajrin, Soni Nopembri, Tri Ani Hastuti. "Physical literacy: physical lit...	<1%
37	Trabajos entregados	POSGRADO on 2025-09-10	<1%
38	Trabajos entregados	Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE on 2025-07-18	<1%
39	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-07-20	<1%

40	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-04-11	<1%
41	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-12-03	<1%
42	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2025-07-01	<1%
43	Trabajos entregados	Universidad Tecnológica de los Andes on 2025-01-14	<1%
44	Trabajos entregados	Universidad de Nebrija on 2025-06-09	<1%
45	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
46	Trabajos entregados	undac on 2025-07-09	<1%