



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**“INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN CONDUCTAS  
SUICIDAS EN ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
SECUNDARIA CÉSAR VALLEJO, HUANCANE, PUNO, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

**Miriam Zusel Paz Condori**

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Psicología

Docente asesor:

Dr. Ambrocio Teodoro, Esteves Pairazaman

Código Orcid N° 0000-0003-4168-0850

Chincha, Ica, 2021

**ASESOR**

DR. AMBROSIO TEODORO, ESTEVES PAIRAZAMAN

**MIEMBROS DEL JURADO**

- DR. EDMUNDO, GONZALES ZAVALA
- DR.WILLIAM, CHU ESTRADA
- GIORGO ALEXANDER, AQUIJE CARDENAS

## **DEDICATORIA**

**Esta tesis está dedicada a mi madre quien con mucho esfuerzo y dedicación guio mis pasos y estuvo siempre presente en este largo camino.**

## **AGRADECIMIENTO**

**En primer lugar agradecer a Dios por darme la oportunidad de poder culminar mis estudios de manera satisfactoria, también agradecer a mi madre BERTA CONDORI por demostrarme con el ejemplo a jamás rendirme , que los sueños no tienen edad ni límites y todo con esfuerzo se puede lograr, a mi padre MANUEL PAZ por el apoyo brindado en momentos claves de mi vida y a mi hermano PAUL PAZ por acompañarme a lo largo de mi vida.**

## RESUMEN

La presente investigación tiene como finalidad responder a ¿De qué manera influye la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?, por lo que planteo como objetivo general determinar la influencia de la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020. En base a ello, se consideró dentro del diseño una investigación de tipo básica de diseño no experimental, para lo cual se utilizó una población de 50 alumnos pertenecientes a la institución, para lo cual se aplicó como herramienta el Test de Autoestima que tiene como autores a Shavelson, Hubner y Stanton (1976). Por lo que se obtuvo como resultado el 57% presenta un nivel medio de autoestima física, el 45% presenta en un nivel medio de autoestima social, el 57% presenta en un nivel medio de autoestima afectiva, el 49% presenta en un nivel de medio de autoestima académica y el 56% presenta en un nivel medio de autoestima ética. Concluyendo que, la autoestima influye significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Puno, 2020, alcanzando una relación de  $-0,229$ , con una significancia (bilateral) igual a  $0,05$ , y  $p=0,036$  (bilateral).

**Palabras claves:** Autoestima, Conductas Suicidas, Afecto, Social, Desesperanz

## ABSTRACT

The present research aims to respond to How does self-esteem influence suicidal behaviors in students of the César Vallejo Secondary Educational Institution, Huancane, Puno, 2020?, So it sets as a general objective to determine the influence of self-esteem on suicidal behaviors in students of the César Vallejo Secondary Educational Institution, Huancane, Puno, 2020. Based on this, a non-experimental design basic research was included in the design, for which a population of 50 students belonging to the institution was used, for which The Self-Esteem Test, whose authors were Shavelson, Hubner and Stanton (1976), was applied as a tool. From what was presented as a result, 57% present a medium level of physical self-esteem, 45% have a medium level of social self-esteem, 57% present a medium level of affective self-esteem, 49% present a medium level academic self-esteem and 56% show a medium level of ethical self-esteem. Concluding that, self-esteem significantly influences suicidal behaviors in students of the César Vallejo Secondary Educational Institution, Huancane, Puno, 2020, reaching a ratio of - 0.229, with a significance (bilateral) equal to 0.05, and  $p = 0.036$  (bilateral).

**Keywords:** Self-esteem, Suicidal Behaviors, Affection, Social, Hopelessne

## ÍNDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
Índice de tablas	9
Índice de figuras	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1. Descripción del Problema	11
2.2. Pregunta de investigación general	14
2.3. Preguntas de investigación específicas	14
2.4. Objetivo general y específicos	14
2.4.1 Objetivo general	14
2.4.2 Objetivos específicos	14
2.5. Justificación e importancia	14
2.5.1 Justificación teórica	14
2.5.2 Justificación metodológica	15
2.5.3 Justificación social	15
2.6. Alcances y limitaciones	15
III. MARCO TEÓRICO	15
3.1. Antecedentes	15
3.2. Bases teóricas	17
3.3. Identificación de las variables	20
IV. METODOLOGÍA	20
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	20
4.2. Diseño de la Investigación	20
4.3. Operacionalización de Variables	20
4.4. Hipótesis general y específicos	21
4.4.1 Hipótesis general	21
4.4.2 Hipótesis específicas	21
4.5. Población – Muestra	21
4.5.1 Población	21
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información	22
4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos	22
V. RESULTADOS	23
5.1 Resultados	23

5.3 Contrastación de hipótesis	38
VII. CONCLUSIONES	42
VIII. RECOMENDACIONES	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	46
Matriz de consistencia	46
Matriz de operacionalización de variables	48
ANEXO: REPORTE DE TURNITIN	52

## Índice de tablas

Tabla 1	Operacionalización de variables	20
Tabla 2.	Autoestima física	23
Tabla 3.	Autoestima social	23
Tabla 4.	Autoestima afectiva	24
Tabla 5.	Autoestima académica	25
Tabla 6	Autoestima ética	26
Tabla 7	Desesperanza	27
Tabla 8.	Baja autoestima	28
Tabla 9.	Incapacidad para afrontar emociones	29
Tabla 10.	Soledad y abatimiento	29
Tabla 11.	Ideación suicida	30
Tabla 12.	Contrastación de hipótesis general	38
Tabla 13.	Contrastación de hipótesis específica 1	39
Tabla 14.	Contrastación de hipótesis específica 2	40
Tabla 15.	Contrastación de hipótesis específica 3	41

## Índice de figuras

Figura 1. Autoestima física	23
Figura 2. Autoestima social	24
Figura 3. Autoestima afectiva	25
Figura 4. Autoestima académica	26
Figura 5. Autoestima ética	27
Figura 6. Desesperanza	28
Figura 7. Baja autoestima	28
Figura 8. Incapacidad para afrontar emociones	29
Figura 9. Soledad y abatimiento	30
Figura 10. Ideación suicida	31
Figura 11. Influencia de la autoestima en las conductas suicidas	31
Figura 12. Influencia de la autoestima en la desesperanza	32
Figura 13. Influencia de la autoestima en la baja autoestima	32
Figura 14. Influencia de la autoestima en la incapacidad de afrontar emociones	33
Figura 15. Influencia de la autoestima en la soledad y abatimiento	34
Figura 16. Influencia de la autoestima en la ideación suicida	34
Figura 17. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima física.	35
Figura 18. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima social	36
Figura 19. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima afectiva	36
Figura 20. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima académica	37
Figura 21. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima ética	38

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad, el suicidio constituye una problemática con muchos factores desencadenantes. Se considera un problema de salud pública ya que anualmente se pierde un gran número de vidas a causa de él. Los adolescentes se encuentran inmersos en una vorágine de cambios en el cuerpo y la mente, que conduce a la sensación de problemas durante la adolescencia, que incluyen ira, estrés, confusión, dificultades con uno mismo y tensión por el éxito. Todo esto significa que las emociones no se pueden controlar adecuadamente, lo que puede conllevar el riesgo de suicidio.

En este sentido, las tendencias suicidas y las ideas suicidas se asocian a un conjunto de construcciones mentales que propician diversas conductas relacionadas con poner fin a la propia vida, así como también, la idea de suicidio sin una acción planificada, la idea de suicidio con un plan específico, y en otras situaciones. Esta persona expresó su preocupación por una autodestrucción muy fuerte.

Teniendo en cuenta la enorme influencia del entorno familiar y social, existe un gran riesgo en la adolescencia. Dado que la mayoría de las veces los adolescentes se encuentran en un estado presente, considerando que los adolescentes no tienen los ajustes adecuados a sus emociones, existen presiones sociales que les obligan a beber alcohol, tomar sustancias psicoactivas e iniciarse sexualmente desde muy jóvenes o instigar la promiscuidad. Las circunstancias pueden provocar riesgo de suicidio.

Actualmente, la investigación sobre el suicidio es muy importante porque es un riesgo que vive nuestra sociedad, y el riesgo de la adolescencia es cada vez mayor. Ante esta impactante situación, se propuso el desarrollo de este estudio dirigido a determinar el nivel de tendencias suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, ubicada en la Avenida Catastro s/n, distrito de Huancane, provincia de Huancane, departamento de Puno.

## **II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del Problema**

En la actualidad el suicidio y sus intentos constituyen un gran problema de salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio se encuentra entre las diez primeras causas de muerte. La población joven es la que sufre una mayor afección, ya que la autolisis es reconocida actualmente como el segundo motivo más importante de muerte para individuos que se encuentran en el rango etario de entre 14 y 30 años.

Las cifras varían de un país a otro, pero los países de ingresos bajos y medianos soportan la mayoría de los suicidios a nivel mundial, lo que representa las tres cuartas partes de todos estos casos (OMS, 2016).

La data que se tiene en relación a los individuos que se encuentran en la juventud, resulta extremadamente alarmante. Entre los 15 y los 24 años se establecen entre la segunda y la tercera causa de muerte, y lo mismo para hombres y mujeres. Aunque las tasas de suicidio varían mucho entre países, la tasa de suicidio ha aumentado aproximadamente un 60% en los últimos 50 años. Si se considera que hay al menos 20 intentos por cada suicidio consumado, el problema es aún más grave. (De la Torre, 2013).

Este grave problema de salud pública no solo afecta a países desarrollados; la mayoría de los suicidios se cometen en países de ingresos bajos y medianos donde los recursos y servicios, suelen ser escasos y limitados para la identificación temprana, el tratamiento y el apoyo a las personas necesitadas. Estos hechos notables y la falta de intervenciones oportunas hacen del suicidio un problema de salud que debe abordarse imperativamente (OMS, 2014).

Además la población adolescente ha aumentado considerablemente y si a esto se asocia al creciente número de situaciones adversas por las que atraviesa la población, como el vivir violencia física dentro y fuera de casa, la muerte de un familiar o amigo cercano, ser víctima de abuso sexual o de secuestro; siendo estos acontecimientos altamente estresantes y con graves consecuencias para la salud de los adolescentes sumado a ello que es una etapa en la que se producen una serie de cambios y situaciones de mayor estrés (Morrejo, 2011).

El intento de suicidio entre adolescentes se ha convertido en una de las tres principales causas de morbilidad y mortalidad en este grupo de edad. Por lo tanto, el suicidio entre adolescentes a nivel nacional y local se ha convertido en un grave problema de salud pública a nivel mundial. Sin embargo, el número exacto de personas afectadas puede ser difícil de establecer por limitaciones en los métodos empleados. Adicionalmente, la tasa de suicidio o la tasa de intentos de suicidio varía mucho entre los diferentes países. Puede afirmarse que, en los países del este de Europa, su tasa de suicidios es muy elevada, superando los 26 / 100.000 habitantes, mientras que la tasa de suicidios en España, Italia o Egipto es inferior a 6 / 100.000 habitantes. (Morrejo, 2011).

EE. UU se encuentra en un estado intermedio. No obstante, estos datos solo muestran parcialmente la problemática, porque según la Organización Mundial de la Salud, hay

aproximadamente 10,2 millones de personas en el mundo involucradas en algún tipo de autolesión que requiere tratamiento médico, y aproximadamente 30 millones de personas están en riesgo de tal daño. Tipo de comportamiento, incluso si no piden asistencia médica " (Morrejo, 2011).

Debido al uso de servicios médicos para tratar lesiones, el impacto psicológico y social de los comportamientos en las personas y sus acompañantes, y la discapacidad a largo plazo causada por lesiones, estos constituyen una enorme carga social y económica para la comunidad. Lo más importante es que los intentos de suicidio previos son el principal predictor de muerte por suicidio en la población general: las personas que se han suicidado tienen un riesgo mucho mayor de suicidio que aquellas que nunca se han suicidado. (OMS, 2016).

El número de muertes por suicidio en el mundo alcanza una cifra cercana a un millón de casos por año. En los Estados Unidos, acontecen en promedio 32.000 suicidios cada año, y las investigaciones clínicas han demostrado que aproximadamente el 80% de estos pacientes sufren trastornos del estado de ánimo. En términos de data oficial, hay 4,5 suicidios por cada 100.000 habitantes en España y la incidencia aumenta con la edad. Los efectos de las sustancias psicoactivas en los jóvenes son bien conocidos como desencadenantes, incluyendo la pubertad, la drogadicción y patologías relacionadas, como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, dentro de las principales causas de los suicidios juveniles. (Morrejo, 2011; Leal, 2011).

En el Perú, la historia de intentos de suicidio fluctúa entre 2.9% en la sierra y 22.3% en la costa norte, por lo que es importante estudiar los factores que contribuyen al suicidio, pues evidencia de investigaciones realizadas a esta edad indica que está relacionado con enfermedades mentales. trastornos para 2020 en tanto son las principales comorbilidades relacionadas y causas de muerte.

De igual manera, el MINSA (2014) menciona que 18% de los suicidas peruanos fueron niños y adolescentes. La depresión es protagonista de esta cifra, y aun siendo el trastorno mental más común en la actualidad, no siempre es atendida, debido a un mal diagnóstico y tratamiento, o ante la ignorancia de los padres para detectarla. Lo que se encuentra en concordancia con los reportes encontrados, señalando 1 121 intentos de suicidio, de enero a julio del año 2016, en los establecimientos de salud de todo el país, según indica el HIS (HealthInformationSystem) del Ministerio de Salud (MINSA), cifra en aumento considerando que en el 2015, se registraron 2 045 casos en total.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿De qué manera influye la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

- ¿De qué manera influye las conductas suicidas con la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?
- ¿De qué manera influye las conductas suicidas con la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?
- ¿De qué manera influye la autoestima con la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?

## **2.4. Objetivo general y específicos**

### 2.4.1 Objetivo general

Determinar la influencia de la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

### 2.4.2 Objetivos específicos

- Evaluar la influencia de las conductas suicidas en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.
- Analizar la influencia de las conductas suicidas en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.
- Determinar la influencia de la autoestima en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

## **2.5. Justificación e importancia**

### 2.5.1 Justificación teórica

El propósito de este estudio es comprender y realizar la evaluación de la conducta suicida y la autoestima de adolescentes de instituciones educativas privadas. Los resultados de la investigación mencionaron la validez del marco teórico, dónde el suicidio se considera un acto de autolisis deliberada. Es así que, los comportamientos suicidas son todas aquellas conductas que puedan provocar la muerte por sobredosis o accidente deliberado.

### 2.5.2 Justificación metodológica

Mediante el uso de técnicas y herramientas de recopilación de datos, como cuestionarios, la investigación es metodológicamente sólida y la herramienta puede recopilar información para presentar resultados y lograr metas. Además, con base en los resultados, se recomienda establecer un mecanismo legal y de protección más efectivo para prevenir y sancionar el suicidio.

### 2.5.3 Justificación social

Al proporcionar medidas preventivas contra el comportamiento anormal de los estudiantes, la investigación es socialmente razonable. Los estudios han demostrado que en todas las ciudades, la conducta suicida está relacionada con las características de los grupos sociales y culturales y los factores que conducen al caos social.

## 2.6. Alcances y limitaciones

El alcance de la investigación es la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, ubicada en la Avenida Catastro s/n, distrito de Huancane, provincia de Huancane departamento de Puno.

La limitación más importante es la fidelidad y exactitud de los datos obtenidos, porque este es un trabajo subjetivo muy importante. Asimismo, el diseño de la aplicación no permite que la clasificación establezca causalidad. Otro factor limitante es la empatía existente al interactuar con el equipo de investigación.

## III. MARCO TEÓRICO

### 3.1. Antecedentes

#### 3.1.1. Antecedentes internacionales

Moreno y Araque (2017). Propusieron cómo utilizar métodos de investigación descriptivos y de relevancia, utilizar escalas, listas relacionadas negativas y positivas para evaluar "las emociones negativas, la autoestima y la calidad de vida afectarán la ideación suicida en adolescentes de un colegio privado de Bogotá". La autoestima, el estrés diario y la depresión infantil fueron medidas en 31 estudiantes y concluyeron que la decisión y transición de la ideación suicida al intento de suicidio completo ocurrió entre los 10 y 14 años de edad

Varengo (2016). Utilizó el método de la "ideación suicida" para realizar una encuesta muestral a 92 jóvenes de entre 15 y 18 años de la institución educativa de Río Cuarto, Córdoba. Se utilizó un cuestionario para medir la tendencia suicida, denominado ISO-30, y se utilizó el consentimiento informado. El 65,2% de los niveles de ideación suicida

fueron bajos, el 19,5% fueron ideaciones suicidas moderadas y finalmente el 17,4% de las ideas suicidas fueron ideaciones suicidas. El nivel es muy alto. Por tanto, si bien el nivel de ideación suicida es bajo, es importante considerar que entre los jóvenes el porcentaje de respuestas positivas es alto

Pescador y Jiménez (2015). Llevaron a cabo una encuesta basada en los “factores de riesgo de ideación suicida entre adolescentes de medios profesionales en dos instituciones educativas de Fontipon”. Se trata de un estudio relacionado cuantitativo y descriptivo. La muestra se muestreó aplicando la lista PANSI. La muestra fue de 124 y la conclusión fue que, en estas instituciones, la mayoría de los factores de conducta suicida son: soledad, tristeza, ideación suicida, depresión y desesperación, entre los 14 y 18 años.

Moronga (2015). Realizó un estudio sobre "ideación suicida antes de la pubertad y factores sociodemográficos, psicológicos y familiares relacionados". Utilizando la escala de autoconcepto como herramienta, utilizando como métodos la investigación descriptiva, comparativa y transversal; de 291 estudiantes de entre 10 y 13 años, el 25,1% tuvo ideación suicida y encontró ideación suicida. Se pudo concluir que la propensión se debe a la exposición de agentes o situaciones desencadenantes.

### 3.1.2. Antecedentes nacionales

Panzer (2017) señaló en su estudio: “Factores de riesgo en el intento de suicidio de los pacientes mayores de 12 años atendidos en el servicio de emergencia del hospital nacional Víctor Larco Herrera, Magdalena del Mar, periodo enero – diciembre 2014” reflejan una investigación cuantitativa, analítica y retrospectiva. Se analizó una muestra de 176 personas. Los resultados muestran que, en términos de género, las mujeres entre 15 y 30 años tienen más probabilidades de suicidarse, siendo los principales factores de riesgo las enfermedades emocionales, físicas y mentales.

Bustamante (2016) Utilizó entrevistas semiestructuradas en su investigación titulada "Suicidio de jóvenes en Nauta" para realizar una investigación en este campo, con muestras de 28 jóvenes, 24 autoridades (de distintas religiones o cultos). Con esta investigación, concluyó que, considerando la existencia de autopercepciones negativas, el principal motivo del suicidio de Nauta (especialmente entre los jóvenes) es el contraste entre los deseos de un joven y los objetivos que puede alcanzar. Por ello recurren a los vicios y a juegos esotéricos, luego de los cuales, la autólisis es percibida como la mejor decisión posible.

Aquino y Argote (2016). Estudiaron la "prevalencia de depresión e ideación suicida entre estudiantes del Centro Preparatorio de la Universidad Nacional del Perú Central en el

período intensivo de diciembre a marzo de 2015", utilizaron un método descriptivo de corte transversal, utilizando la Escala de Depresión de Baker y la Escala de Ideación Suicida de Baker. Como resultado, en términos de depresión, la depresión leve representó el 32.7%, la depresión moderada representó el 18.2%, la depresión severa representó solo el 2% y la proporción de mujeres fue aún mayor. Por otra parte, con relación a la ideación suicida, el 27,9% de la ideación suicida tenía un riesgo de suicidio bajo, el 3% tenía un riesgo medio de ideación de suicidio y un riesgo elevado de 0,3%.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1 Orígenes de la autoestima**

Izquierdo (2008) cree que la autoestima crece como una semilla subterránea, si el entorno no se opone, la autoestima crecerá y se fortalecerá. Los niños aprenderán a amar. Si demuestran amor, los adolescentes amarán para que los amen y los adultos tengan más amor. Los principios de la autoestima son diversos. Pero el mayor impacto es el microclima del desarrollo personal y de la vida, es decir, el entorno de desarrollo personal y la relación con familiares, padres, hermanos, amigos y compañeros. En general, se valora a una persona en comparación con lo que esa gente ve.

En la escuela, si no comparas el rendimiento académico de un alumno con el rendimiento académico de otro, sino elogias tu propio rendimiento académico, desarrollarás la autoestima de manera saludable; en la familia, si estás motivado, depende debido a su evaluación del comportamiento de esta persona. En su desempeño sobresaliente crecerá con su visión, aunque algunas cosas no le van bien, o como esperaba, tiene otras cualidades en las que es bueno. La autoestima es una clasificación relativamente estable de las opiniones, percepciones, conocimientos y evaluaciones que cada persona tiene de sí mismo, llena de sentimientos y emociones, y tiene como objetivo orientar su comportamiento de manera consciente y coherente. Esto es lo que piensa una persona, la forma en que es valorada y aceptada, y esto incluye el sentimiento que la distingue de los demás.

Branden (2007) señaló que el poderío de la autoestima proviene del hecho de necesidades profundas, porque es lo que las personas necesitan para funcionar de manera efectiva. No solo necesitas comida y agua, porque son necesarias, porque sin ellas morirás, sino que además tienes otras necesidades nutricionales, como el calcio, cuya influencia no es tan significativa, afectando directamente a los residentes de algunos lugares. La deficiencia de calcio no los matará, pero sí interferirá en su crecimiento, por lo que se debilitan y

padecerán enfermedades, porque la falta de calcio los hace susceptibles a muchas afecciones.

Decir que la autoestima es la principal necesidad de los jóvenes, implica afirmar lo siguiente:

- Brinda un aporte primordial en las diferentes etapas de la vida.
- Resulta esencial para desarrollarse con normalidad y saludablemente en la adolescencia.
- Es una herramienta muy poderosa para sobrevivir.

Cabe destacar que, en ocasiones, la falta de autoestima conduce directamente a la muerte; por ejemplo, debido a una sobredosis de drogas, conducir de mala gana, vivir con un cónyuge cruelmente abusivo, participar en guerras de clanes o suicidio. Sin embargo, para muchas personas, las consecuencias de una disminución de la autoestima son más sutiles, menos directas y menos reales. El autorreflexión y el autoexamen son necesarios para comprender cómo revelar la mayoría de los clichés sobre ti en las distintas decisiones que tomas, perfilando mejor tu futuro.

Si su autoestima es baja, su resistencia a la adversidad de la vida disminuirá. Permanecerán en las vicisitudes de la vida y, si tienes una fuerte conciencia de ti mismo, podrás superarlas. Es más probable que sucumbas a una trágica sensación de supervivencia e impotencia. El deseo de evitar el dolor se ve más afectado que el deseo de gozar. El comportamiento negativo es más poderoso que el positivo. Esta persona debe creer en las funciones o ventajas que posee, porque de lo contrario el mundo será un ambiente aterrador.

Las personas con alta autoestima definitivamente colapsarán con muchos problemas, pero sabrán superarlo nuevamente con una mayor resolución. Por lo tanto, la gente piensa que la alta autoestima es en realidad como un sistema inmunológico consciente que proporciona firmeza, fuerza y capacidad de generación. Es en sí mismo el hecho de que el sistema inmunológico no puede garantizar que no se enfermarán, no serán más susceptibles a enfermedades y tienen mejor resistencia.

### 3.2.2 Influencias sociales en la Autoestima

Shaffer (2007) señaló que la biología y el desarrollo cognitivo son factores importantes para la autoestima inicial, pero no solo estos factores afectarán la autoestima de los adolescentes, sino que también existen otros factores, como el entorno social y familiar, la interacción entre los padres y la cultura en la que viven. Pronto verá el siguiente tipo

de crianza: los padres juegan un papel decisivo en la formación de la autoestima del niño, y la sensibilidad de la primera infancia depende en gran medida de la actitud positiva establecida por los bebés y niños pequeños en el primer paso, o el modelo negativo del yo.

Sin embargo, los adolescentes con una fuerte autoestima suelen contar con el cuidado y apoyo de sus padres, quienes les marcarán reglas claras de comportamiento y les permitirán intervenir en las decisiones directamente relacionadas con ellos. Esto se debe al hecho de que eres un buen niño y tus padres confían y saben que tomarán la decisión correcta en cualquier circunstancia. Este es tu buen niño. Este niño adolescente tendrá una mayor autoestima que los criados de manera remota y controlada, y esto se verá evidenciado en la adolescencia.

Estas son dos formas diferentes de educación, una es fingir la autoestima del niño, la otra es no prestar atención, el niño que finalmente es reconocido formará una buena autoestima, lo que lo hará adolescente, porque tendrá más confianza y más confianza en su trabajo. Tienen más confianza, por lo que eventualmente se convertirán en una persona exitosa, independientemente de si han logrado todas sus metas de vida, pueden alcanzar la felicidad. A diferencia de un niño que no tiene autoestima, no tendrá ningún sentido de seguridad, por lo que tendrá dificultades para realizar sus sugerencias. Incluso si lo hace, no se sentirá feliz, ya que no cuenta con una total autoconfianza.

Influencia de los padres: a partir de los cuatro o cinco años, los niños comienzan a utilizar la información de comparación social para comprender la diferencia entre ellos y sus compañeros de clase para comprender si son más exitosos o más exitosos en varios campos que los niños de la misma edad baja. En otros casos, siempre ven al niño realizar la tarea primero. Si es la primera y mejor tarea, aumentará su autoestima. Por el contrario, el niño se sentirá inútil y los demás se sentirán mejor. Comparaciones de clases se volverán cada vez más sutiles con la edad y ayudarán a moldear la percepción y la autoestima total.

No todos los lugares ni todos los niños tienen esta importancia, porque en algunos lugares, buscan la competencia más que la competencia, sino el trabajo en equipo, por lo que la influencia de los padres en la autoestima se hace más evidente durante la adolescencia. Los adolescentes que reciben un apoyo social amplio y equilibrado de ambos padres tienden a mostrar una alta autoestima y rara vez tienen problemas de comportamiento. Uno de los principales factores en la evaluación de los adolescentes es la calidad de las relaciones con los amigos cercanos. Efectivamente, los jóvenes adultos reflejan

experiencias de la vida que le parecen inolvidables y afectan su autoestima, menciona experiencias con amigos, novios o novias con más frecuencia que con sus padres o familiares.

### 3.3. Identificación de las variables

Variable independiente: la autoestima.

Variable dependiente: conductas suicidas.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

De acuerdo con la naturaleza de la investigación, el tipo de investigación es básico, según Carrasco (2005), ella trata de lograr la comprensión de hechos y / o fenómenos.

Esta investigación es explicativa porque: "Proporcionar detalles donde existe una pequeña cantidad de información." (Hernández, Fernández y Batista, 2014). De manera similar, la investigación explicativa intenta describir sistemáticamente lo que sucede, temas, individuos y grupos de individuos como escenarios comunes.

### 4.2. Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación no es experimental. No es experimental, porque: "Esta investigación se realizó sin manipulación deliberada de variables, y solo se puede analizar si el fenómeno se observa en el medio natural" (Hernández et al; 2014).

### 4.3. Operacionalización de Variables

Tabla 1

*Operacionalización de variables*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones
<b>Variable Independiente:</b> La autoestima	Rosenberg lo define como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características.	Percepción de una persona sobre sí misma, la cual se deriva en diferentes características.	• Física.
			• Social.
			• Afectiva.
			• Académica.
			• Ética.

<b>Variable Dependiente:</b> Conductas suicidas	Rojas lo define como aquella conducta o conjunto de conductas que, dirigidas por el propio sujeto, conducen a un situación de gravedad mortal.	Aquellos comportamientos orientados al accionar suicida, los cuales responden a diversos estímulos.	• Desesperanza
			• Baja autoestima
			• Incapacidad para afrontar emociones
			• Soledad y abatimiento.
			• Ideación suicida.

Fuente: Elaboración propia.

#### 4.4. Hipótesis general y específicos

##### 4.4.1 Hipótesis general

La autoestima influye significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

##### 4.4.2 Hipótesis específicas

- Las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.
- Las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.
- La autoestima influye significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

#### 4.5. Población – Muestra

##### 4.5.1 Población

La población se define como el conjunto de todas las unidades que tienen una característica en común para el estudio. En la presente investigación se considerará como población a 50 alumnos pertenecientes a una Institución Educativa Secundaria César Vallejo, ubicada en la Avenida Catastro s/n, distrito de Huancane, provincia de Huancane departamento de Puno.

##### 4.5.2 Muestra

La muestra se define como la parte de la población caracterizada por ser una parte representativa de la misma, para la presente investigación se considerará un tipo de muestreo probabilístico.

$$n = \frac{Z^2(p * q)}{e^2 + \left(\frac{Z^2(p*q)}{N}\right)}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza (95%)

p = Proporción de la población con la característica deseado

q = Proporción de la población sin la característica deseado

e = margen de error

N = tamaño de la población

$$n = 34$$

#### **4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

La técnica a utilizar en la presente investigación es la encuesta, y el instrumento es el cuestionario el cual se define según Hernández como el conjunto de preguntas respecto de una o más variables que se van a medir. Es así que para la variable autoestima se utilizará el Test de Autoestima de Shavelson, Hubner y Stanton (1976), el cual consta de 19 ítems. Además, para la variable dependiente de conductas suicidas se considerará el cuestionario SSI, el cual consta de 19 ítems.

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

En primer lugar, obtenida la información o datos de la muestra de estudio se procederá a organizar la información recolectada en una base de datos, utilizando el programa estadístico SPSS, versión 21. (Se comprarán los derechos del software estadístico SPSS)

Los resultados se agruparán en función de los objetivos y se presentarán mediante cuadros y/o gráficos univariados o bivariados utilizando diversas pruebas de medición estadística propias del análisis descriptivo.

Finalmente, se realizará la interpretación de los resultados encontrados, seguido de la discusión, conclusiones y recomendaciones respectivas.

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados

Tabla 2.  
*Autoestima física*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	38%	38%	38%
Medio	57%	57%	95%
Alto	5%	5%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

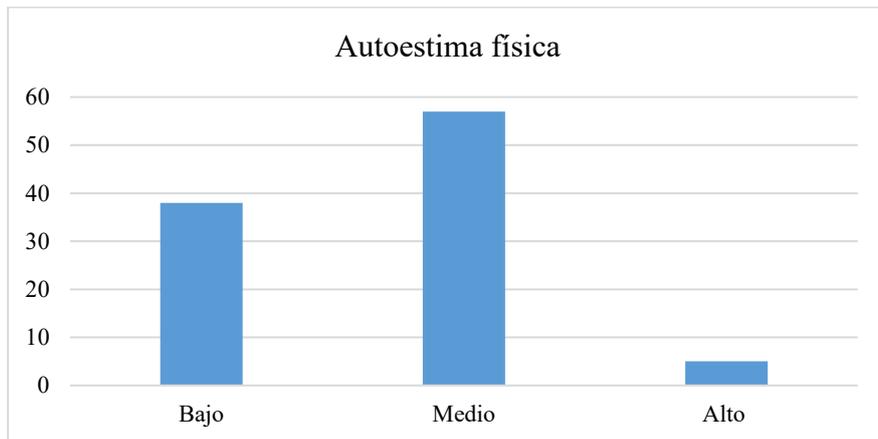


Figura 1. Autoestima física

#### **Interpretación:**

Se aprecia la información recaudada mediante el cuestionario del autoestima, en la cual se aprecia que el 38% se encuentra en un nivel bajo de autoestima, mientras que el 57% se encuentra en un nivel medio de autoestima física, y en caso de nivel alto de autoestima solo representa 5%. Considerando que los encuestados que obtienen un nivel de autoestima medio o bajo señalan que no se sienten a gusto con su cuerpo y desearían cambiar parte de ellos, además consideran que no cuentan con no tienen un buen tipo físico, considerando que nunca o casi nunca se sienten satisfechos con ellos mismos.

Tabla 3.  
*Autoestima social*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	36%	36%	36%

Medio	45%	45%	81%
Alto	19%	19%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

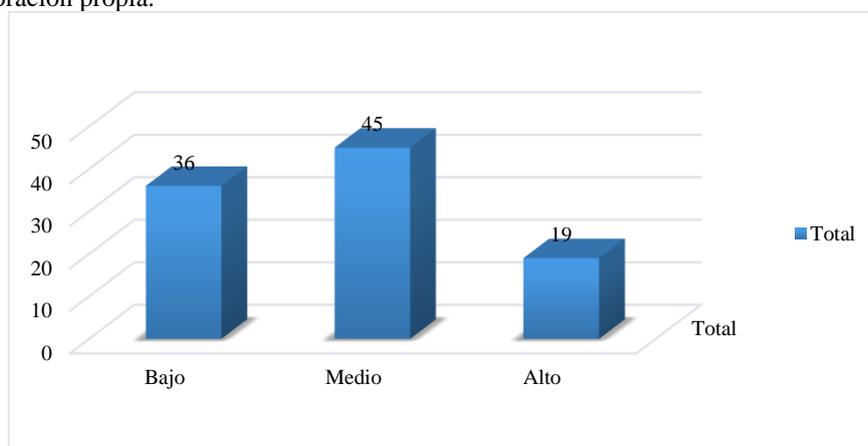


Figura 2. Autoestima social

### Interpretación:

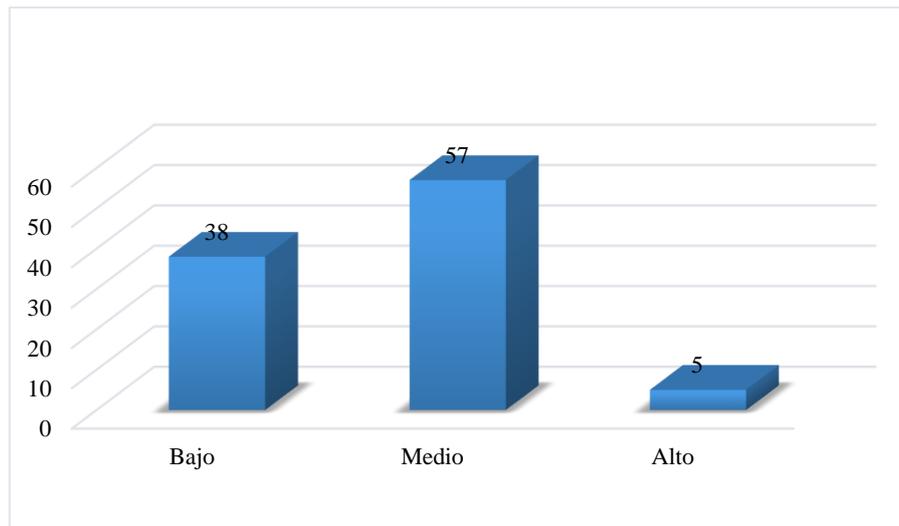
Se aprecia la información recaudada mediante el cuestionario, se aprecia que el 36% se encuentra en un nivel bajo de autoestima social, es, mientras que el 45% se encuentra en un nivel medio de autoestima social, por último el nivel de alto se encuentra un 19% del autoestima social. Entre lo que se aprecia que los estudiantes que se encuentran entre el nivel medio y bajo de autoestima social suele pensar que cuenta con cualidades que logren resultar positivas, de igual manera suelen agradecerles todas las personas que conocen.

Tabla 4.

### Autoestima afectiva

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	38%	38%	38%
Medio	57%	57%	95%
Alto	5%	5%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.



*Figura 3. Autoestima afectiva*

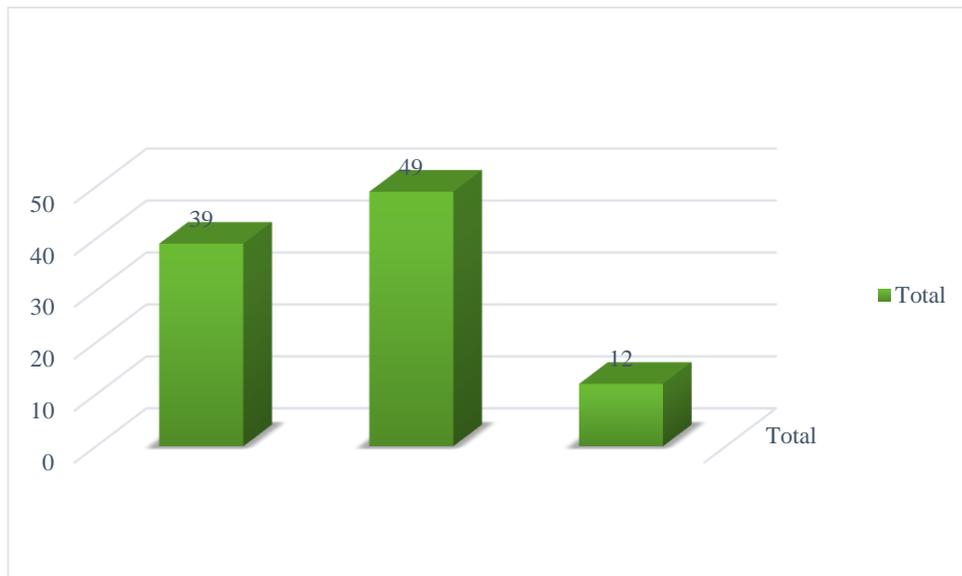
**Interpretación:**

Se aprecia que la información recaudada mediante el cuestionario se aprecia que el 38% se encuentra un nivel bajo en la autoestima afectiva, mientras que el 57% se encuentra en un nivel medio de autoestima afectiva, por último, el 5%, dentro de ellos se encuentran en un nivel alto de autoestima afectiva. En los resultados se encuentra que nunca o casi nunca siente que sus padres están contentos con ellos, de igual manera opinan que paran enojados y que cualquier actividad que desee realizar no podrá realizarla de manera adecuada.

*Tabla 5.  
Autoestima académica*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	39%	39%	39%
Medio	49%	49%	88%
Alto	12%	12%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia



*Figura 4. Autoestima académica*

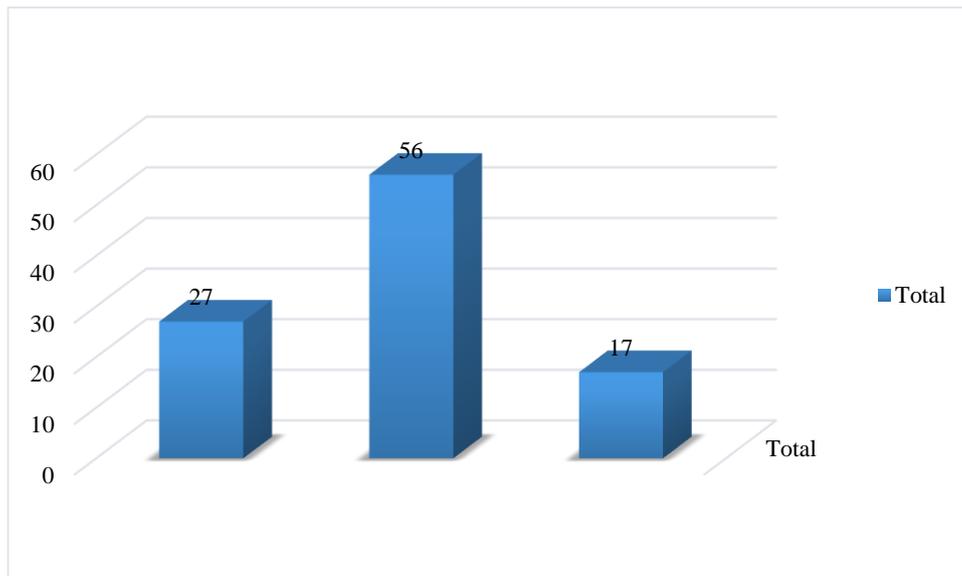
**Interpretación:**

Se aprecia la información recaudada mediante el cuestionario que el 39% se encuentra en un nivel alto de autoestima académica, mientras que el 49% se encuentra en un nivel de medio de autoestima académica, por último un 12% de los encuestados presenta una autoestima académica baja. Se encuentra en los resultados que los estudiantes que están en un nivel medio o bajo perciben que los profesores les llaman la atención sin razón, que sus padres tienen una sobre exigencia en sus estudios y que no son capaces en algunos cursos, siendo el más recurrente matemática.

Tabla 6  
*Autoestima ética*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	27%	27%	27%
Medio	56%	56%	83%
Alto	17%	17%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia



*Figura 5. Autoestima ética*

**Interpretación:**

Se e aprecia la información recaudada mediante el cuestionario aplicado en la Institución Educativa “César Vallejo”, en la cual se aprecia que el 27% se encuentra en un nivel bajo de autoestima ética, mientras que el 56% se encuentra en un nivel medio de dicha autoestima, y por último, un 17% se encuentra en un nivel alto de autoestima ética. En los resultados se encuentra que gran parte de los estudiantes que presentan un nivel medio y bajo de autoestima presenta la necesidad de decir palabrotas, de igual manera presentan una predisposición por considerar que no cuentan con virtudes.

Tabla 7  
*Desesperanza*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	39%	39%	39%
Medio	50%	50%	89%
Alto	11%	11%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

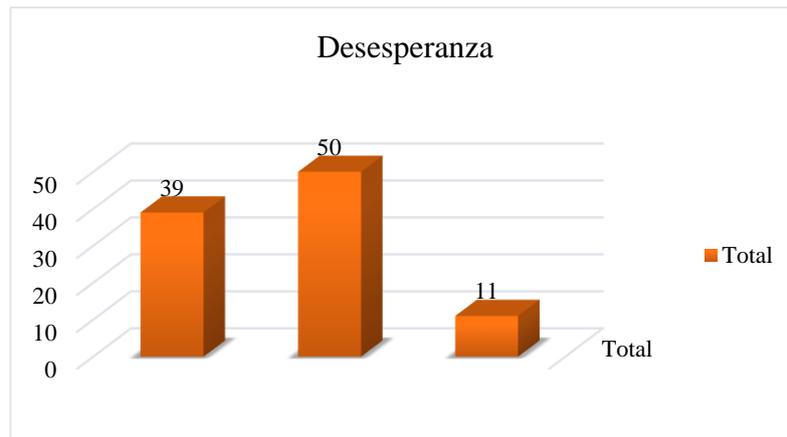


Figura 6. Desesperanza

**Interpretación:**

Se aprecia la información recaudada mediante el cuestionario, en la cual el 39% se encuentra en un nivel bajo de desesperanza, mientras que el 50% se encuentra en un nivel medio de desesperanza. Por último, el 11% se encuentra en un nivel alto de desesperanza. Obteniendo entre los resultados que la gran mayoría que presenta un nivel medio o alto de desesperanza responde que las futuras situaciones y de situaciones inciertas.

Tabla 8.  
Baja autoestima

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	1%	1%	1%
Medio	52%	52%	53%
Alto	47%	47%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

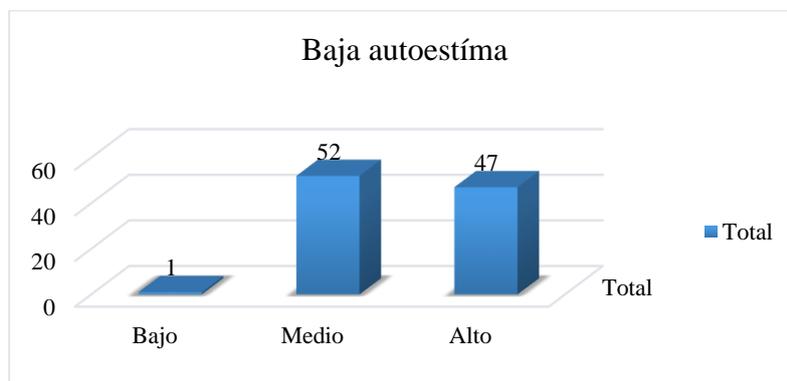


Figura 7. Baja autoestima

**Interpretación:**

Se aprecia la información recaudada mediante el cuestionario aplicada a la Institución Educativa “César Vallejo”, en la cual se aprecia que el 1% se encuentra en un nivel bajo de baja autoestima, mientras que el 52% se encuentra en un nivel medio de baja autoestima. Por último, el 47% se encuentra en un nivel alto de baja autoestima. Encontrando en los resultados que se presenta que las personas que presentan baja autoestima, se encuentra mayor referentes en la autoestima académica.

Tabla 9.  
*Incapacidad para afrontar emociones*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	11%	11%	11%
Medio	44%	44%	55%
Alto	45%	45%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

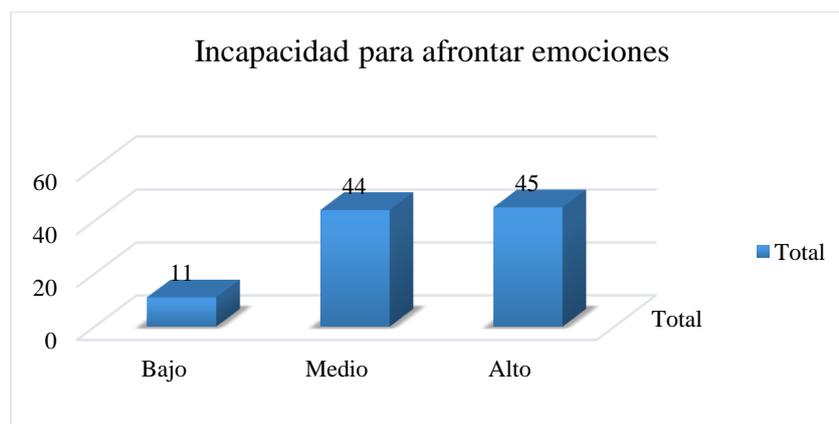


Figura 8. Incapacidad para afrontar emociones

**Interpretación:**

Se aprecia que el 11% presenta un nivel bajo de incapacidad para afrontar emociones, mientras que el 44% presenta un nivel medio de incapacidad para afrontar emociones. Por último, un 45% presenta un nivel alto de incapacidad para afrontar emociones. Evidenciando dentro de los estudiantes que se encuentran en un nivel medio y alto el mayor porcentaje siente que no tiene sentido de control suicida, de igual manera consideran que ningún motivo será disuasivo para un intento activo de suicidio.

Tabla 10.  
*Soledad y abatimiento*

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
--	------------	-------------------	----------------------

Bajo	38%	38%	38%
Medio	57%	57%	95%
Alto	5%	5%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

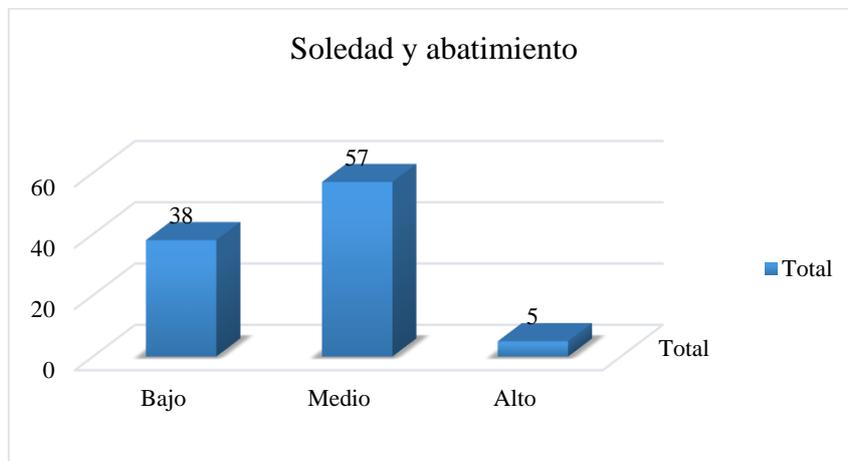


Figura 9. Soledad y abatimiento

**Interpretación:**

Se aprecia que el 38% se encuentra en un nivel bajo de soledad y abatimiento, el 57% se encuentra en un nivel medio de abatimiento, y por último el 5% presenta un nivel alto de abatimiento. Encontrando que aquellos que se encuentran en un nivel medio y alto de soledad y abatimiento suelen sentir que la muerte vale más que la vida, que con ello se evitan más etapas innecesarias para seguir con vida.

Tabla 11.

Ideación suicida

	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Bajo	36%	36%	36%
Medio	45%	45%	81%
Alto	19%	19%	100%
Total General	100%		

Nota: Elaboración propia.

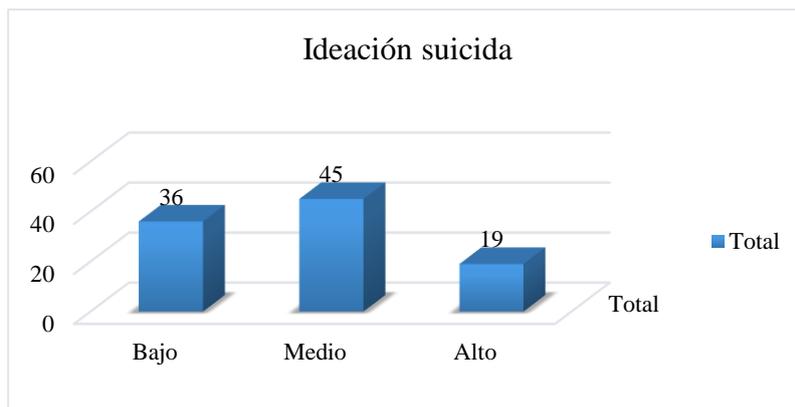


Figura 10. Ideación suicida

Se aprecia que el 36% presenta un nivel bajo de ideación suicida, mientras que el 45% presenta un nivel medio de ideación suicida, por último, el 19% de los encuestados presentan un nivel alto de ideación suicida. Encontrando dentro de ellas la presencia de las ideas para llevar a cabo dicho cometido y que el principal motivo es escapar y solucionar problemas.

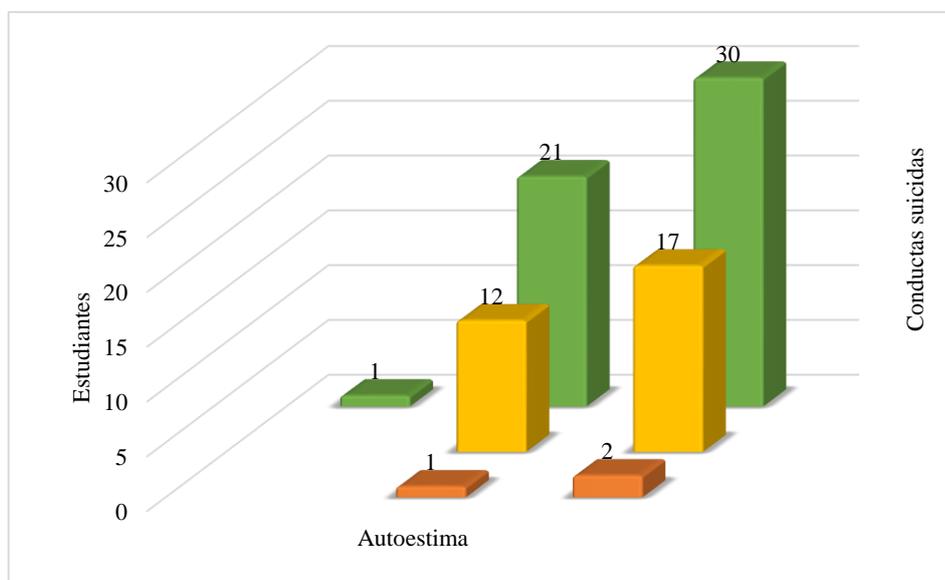


Figura 11. Influencia de la autoestima en las conductas suicidas

Se observa que el 1% de los que presenta autoestima baja presenta un bajo nivel de conductas suicidas, el 21% de los que presentan un nivel bajo conductas suicidas presentan un nivel medio de autoestima y el 30% de las mismas conductas presenta nivel alto de autoestima, en el nivel medio de conductas suicidas, el 12% presenta un nivel medio de autoestima y el 17% presenta un nivel alto; por último, el 1% que presentan un

nivel bajo de conductas presenta un nivel medio de autoestima y el 2% presenta un nivel alto de autoestima.

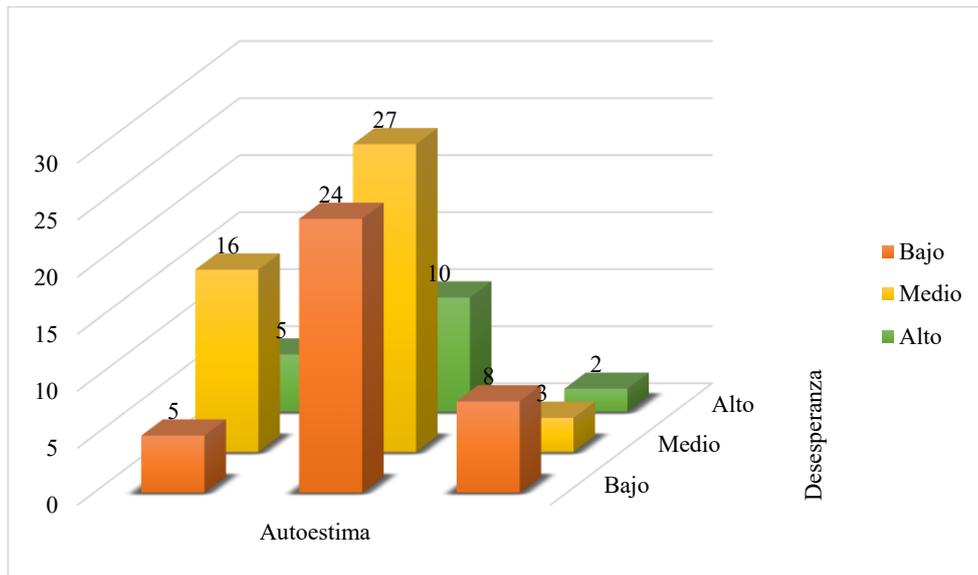


Figura 12. Influencia de la autoestima en la desesperanza

Se obtiene que de aquellos que se encuentran en un nivel alto de desesperanza, el 5% se encuentra en un nivel de bajo de autoestima, el 10% presente un nivel medio de autoestima y el 2% presenta un nivel alto de autoestima; quienes presentan un nivel medio de desesperanza, el 16% presenta un nivel bajo de autoestima, el 27% presente un nivel medio de autoestima y el 3% presenta un nivel alto de autoestima; por último, en los estudiantes que presentan un nivel bajo de desesperanza, el 5% presenta un nivel bajo de autoestima, el 24% presente un nivel medio de autoestima y el 8% presenta un nivel alto de autoestima.

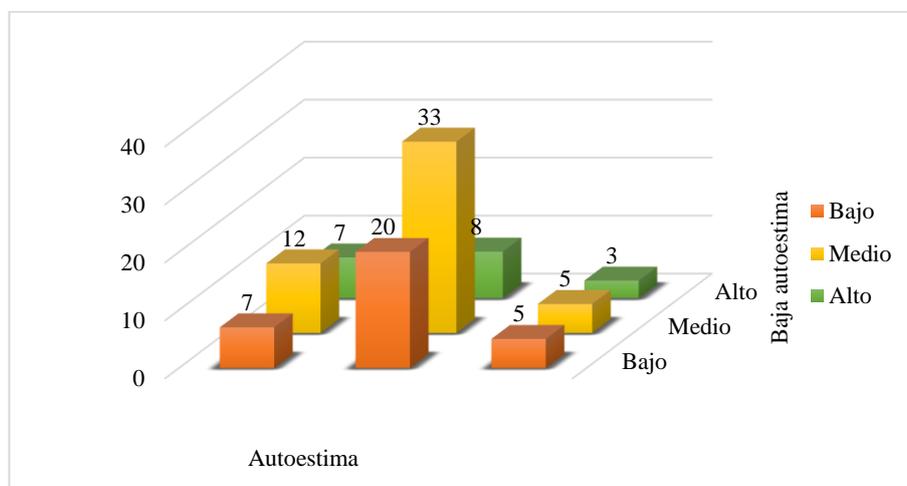
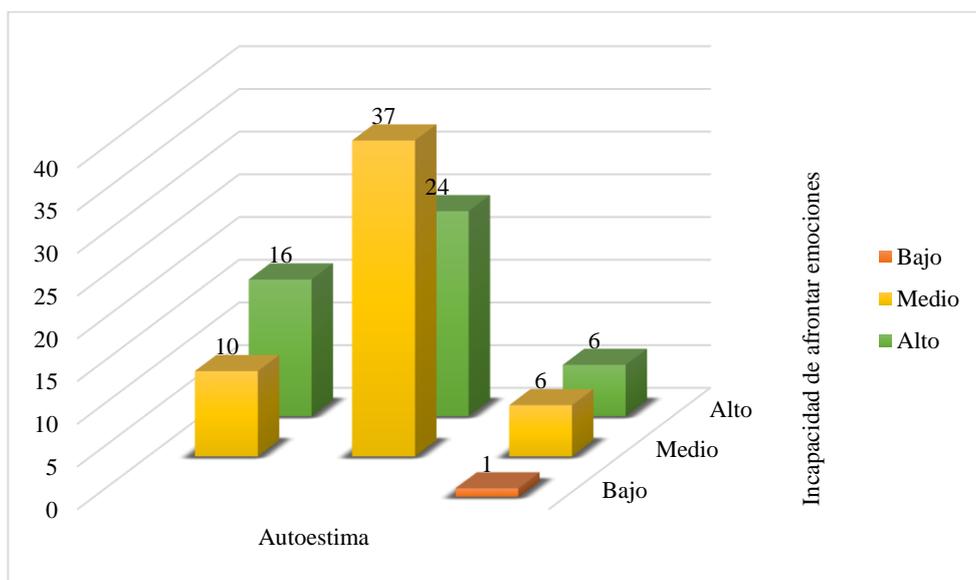


Figura 13. Influencia de la autoestima en la baja autoestima

Se observó que de aquellos que tienen un nivel bajo de autoestima baja, presentan el % se encuentra en un nivel de bajo de autoestima, el 20% presente un nivel medio de autoestima y el 5% presenta un nivel alto de autoestima; quienes presentan un nivel medio de autoestima baja, el 12% presenta un nivel bajo de autoestima, el 33% presente un nivel medio de autoestima y el 5% presenta un nivel alto de autoestima; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima baja, el 7% presenta un nivel bajo de autoestima, el 8% presente un nivel medio de autoestima y el 3% presenta un nivel alto de autoestima.



*Figura 14.* Influencia de la autoestima en la incapacidad de afrontar emociones

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de incapacidad de afrontar emociones, presentan el 16% se encuentra en un nivel de bajo de autoestima, el 24% presente un nivel medio de autoestima y el 6% presenta un nivel alto de autoestima; quienes presentan un nivel medio de incapacidad de afrontar emociones, el 10% presenta un nivel bajo de autoestima, el 37% presente un nivel medio de autoestima y el 6% presenta un nivel alto de autoestima; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de incapacidad de afrontar emociones, el 1% presenta un nivel alto de autoestima.

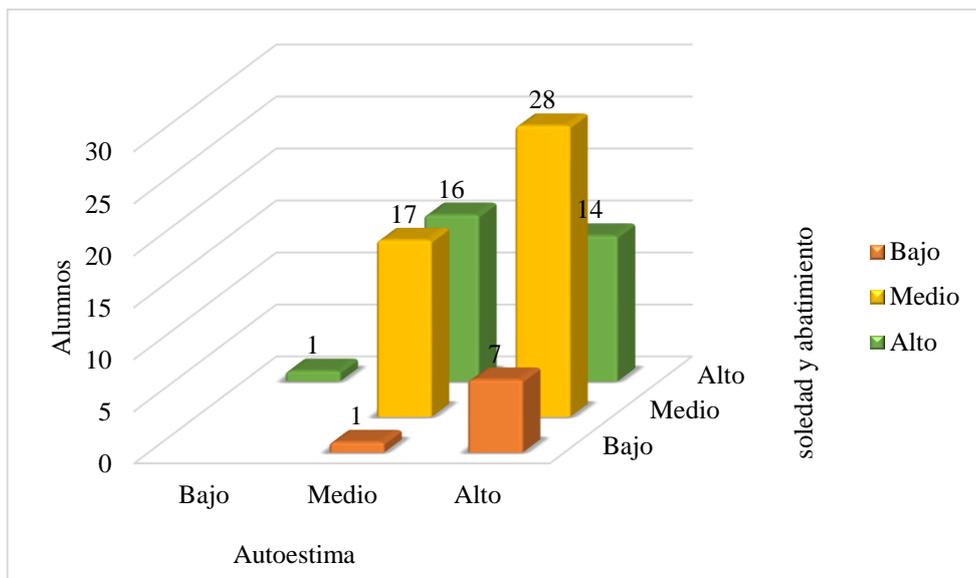


Figura 15. Influencia de la autoestima en la soledad y abatimiento

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de soledad y abatimiento, presentan el 1% se encuentra en un nivel de bajo de autoestima, el 16% presente un nivel medio de autoestima y el 14% presenta un nivel alto de autoestima; quienes presentan un nivel medio de soledad y abatimiento, el 17% presente un nivel medio de autoestima y el 28% presenta un nivel alto de autoestima; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de soledad y abatimiento, el 1% presente un nivel medio de autoestima y el 7% presenta un nivel alto de autoestima.

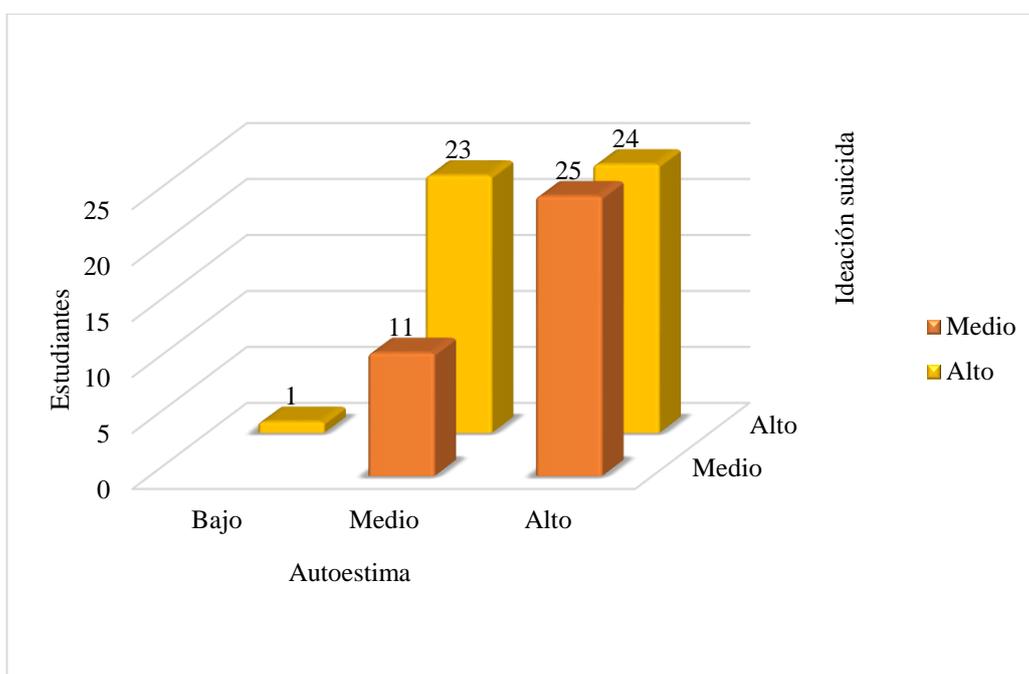


Figura 16. Influencia de la autoestima en la ideación suicida

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de ideación suicida, presentan el 1% se encuentra en un nivel de bajo de autoestima, el 23% presente un nivel medio de autoestima y el 24% presenta un nivel alto de autoestima; por último, quienes presentan un nivel medio de ideación suicida, el 11% presente un nivel medio de autoestima y el 25% presenta un nivel alto de autoestima.

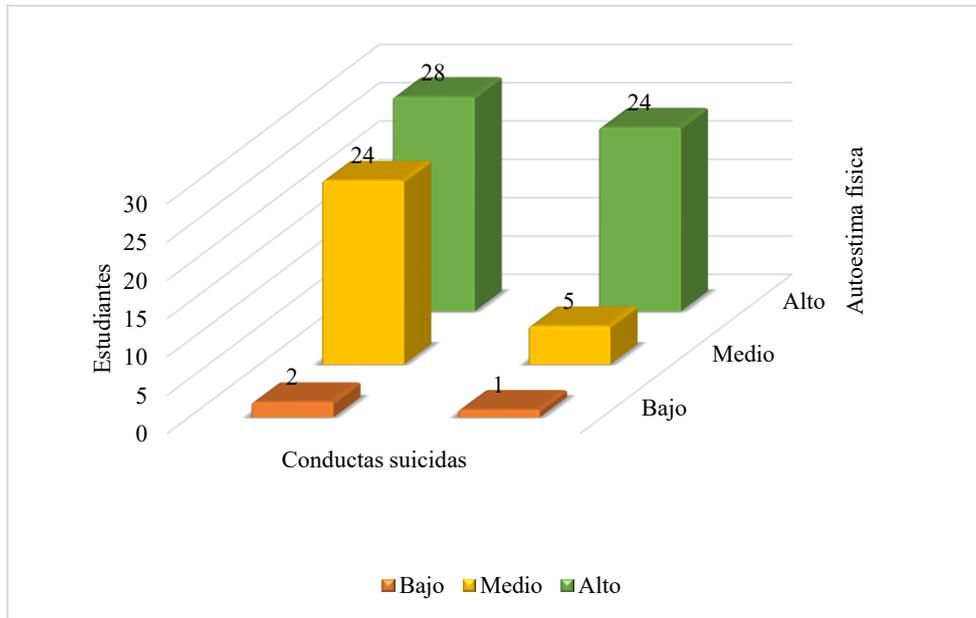


Figura 17. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima física.

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de autoestima física, presentan el 2% se encuentra en un nivel medio de conductas suicidas y el 1% presente un nivel bajo de conductas suicidas; quienes presentan un nivel medio de autoestima física, el 24% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 5% presenta un nivel bajo de conductas suicidas; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima física, el 28% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 24% presenta un nivel bajo de conductas suicidas.

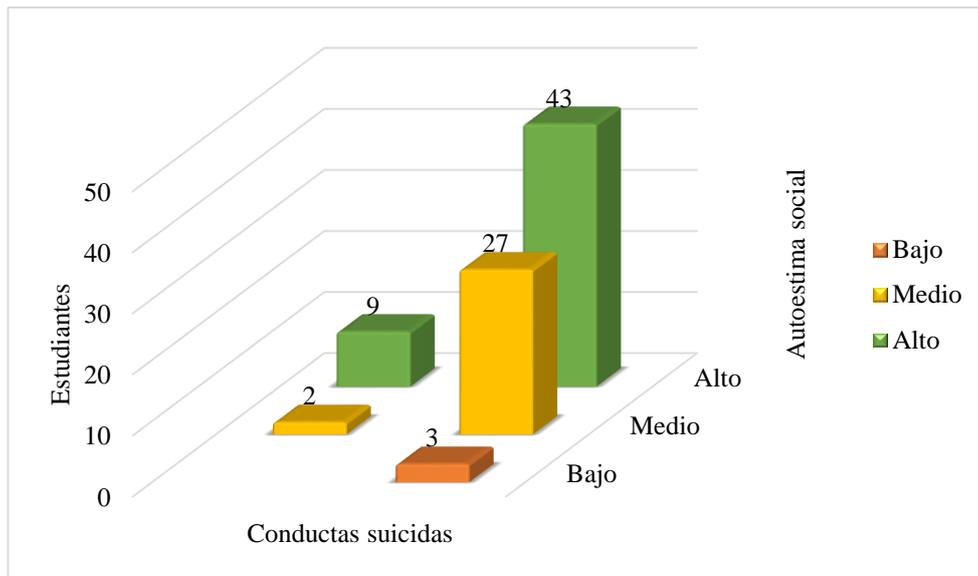


Figura 18. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima social

Se aprecia que de aquellos que tienen un nivel alto de autoestima social, presentan el 9% se encuentra en un nivel medio de conductas suicidas y el 43% presente un nivel bajo de conductas suicidas; quienes presentan un nivel medio de autoestima social, el 2% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 27% presenta un nivel bajo de conductas suicidas; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima social, el 3% presenta un nivel bajo de conductas suicidas.

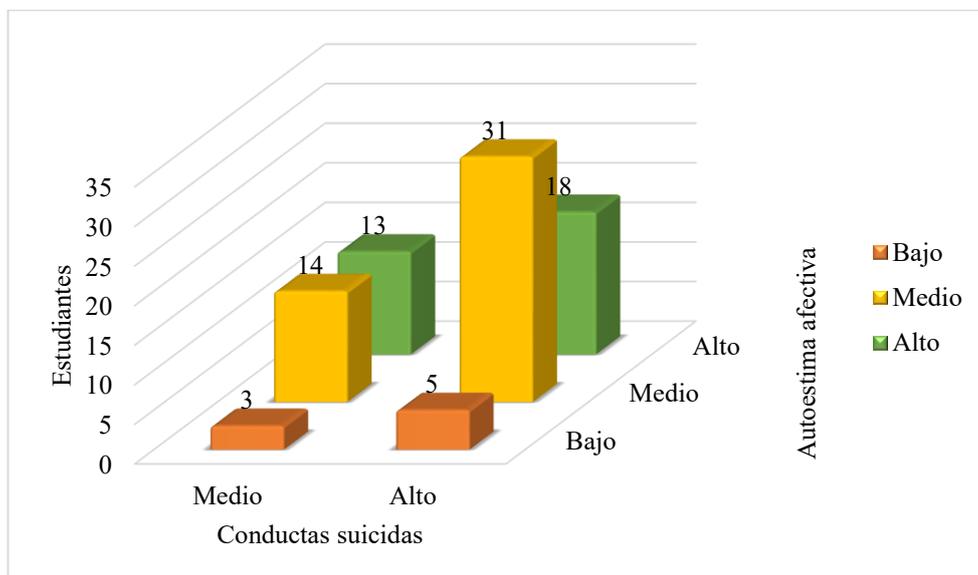


Figura 19. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima afectiva

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de autoestima afectiva, presentan el 13% se encuentra en un nivel medio de conductas suicidas y el 18% presente un nivel bajo de conductas suicidas; quienes presentan un nivel medio de autoestima afectiva, el

14% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 31% presenta un nivel bajo de conductas suicidas; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima afectiva, el 3% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 5% presenta un nivel bajo de conductas suicidas.

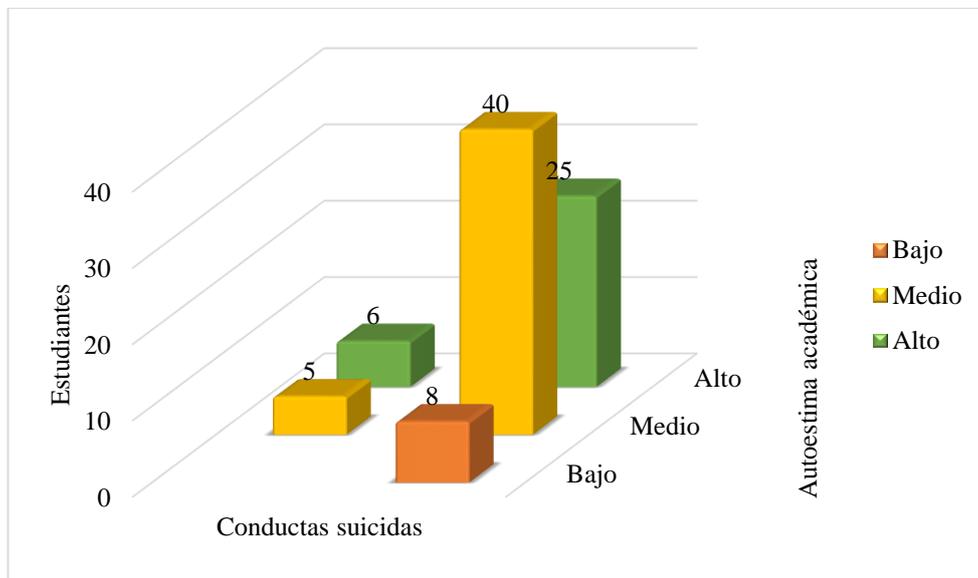
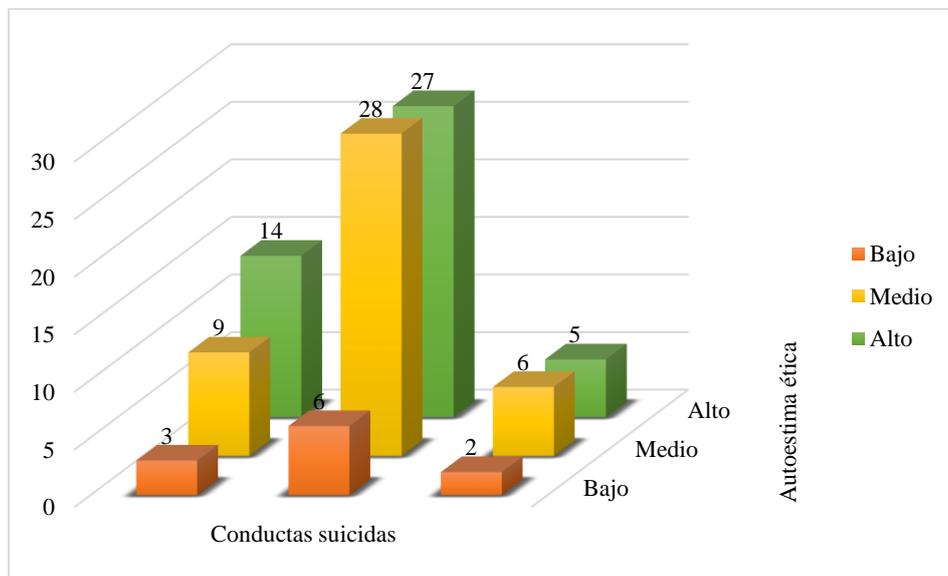


Figura 20. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima académica

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de autoestima académica, presentan el 6% se encuentra en un nivel medio de conductas suicidas y el 25% presente un nivel bajo de conductas suicidas; quienes presentan un nivel medio de autoestima académica, el 5% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 40% presenta un nivel bajo de conductas suicidas; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima académica, el 8% presenta un nivel bajo de conductas suicidas.



*Figura 21. Influencia de las conductas suicidas en la autoestima ética*

Se observó que de aquellos que tienen un nivel alto de autoestima ética, el 14% se encuentra en un nivel alto de conductas suicidas, el 27% se encuentra en un nivel medio de conductas suicidas y el 5% presente un nivel bajo de conductas suicidas; quienes presentan un nivel medio de autoestima física, el 9% presente un nivel bajo de conductas suicidas, el 28% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 6% presenta un nivel bajo de conductas suicidas; por último, en los estudiantes que presentan un nivel alto de autoestima física, el 3% presente un nivel bajo de conductas suicidas, el 6% presente un nivel medio de conductas suicidas y el 2% presenta un nivel bajo de conductas suicidas.

### 5.3 Contrastación de hipótesis

#### Hipótesis General

**Ho:** La autoestima no influye significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020

**Ha:** La autoestima influye significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

Se considera que:

$p > 0.05$ , aprueba la hipótesis nula (Ho)

$p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho para aceptar la hipótesis alterna)

Tabla 12.  
*Contrastación de hipótesis general*

		Correlaciones		
			Autoestima	Conductas suicidas
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	1,000	-,229*
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	34	34
	Conductas suicidas	Coefficiente de correlación	-,229*	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	34	34

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

Nota: Elaboración propia. Tomado de SPSS.

Se observa la existencia de una correlación de -0,229 entre las variables autoestima y conductas suicidas, en donde  $p = 0,036$  en un nivel de significancia de 0,05 (bilateral). Por lo que ambas variables se relacionan a esos valores, por lo que se colige que la autoestima influye significativamente en las conductas suicidas.

Con lo anteriormente mencionado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, concluyendo así que la autoestima influye significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

### Hipótesis Específica 1

**Ho:** Las conductas no influyen significativamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

**Ha:** Las conductas suicidas influyen significativamente directamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

Se considera que:

$p > 0.05$ , aprueba la hipótesis nula ( $H_0$ )

$p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$  para aceptar la hipótesis alterna)

Tabla 13.

*Contrastación de hipótesis específica 1*

		Correlaciones		
			Conductas suicidas	Autoestima física
Rho de Spearman	Conductas suicidas	Coefficiente de correlación	1,000	,259**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	34	34
	Autoestima física	Coefficiente de correlación	,259**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	34	34

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

Nota: Elaboración propia. Tomado SPSS.

Se observa la existencia de una correlación de 0,259 entre las conductas suicidas y la autoestima física, en donde  $p = 0,009$  en un nivel de significancia de 0,01 (bilateral). Por lo que ambas variables se relacionan a esos valores, se colige que las conductas suicidas influye significativamente en la autoestima física.

Con lo anteriormente mencionado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, concluyendo así que las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

### Hipótesis Específica 2

**Ho:** Las conductas suicidas no influyen significativamente directamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

**Ha:** Las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

Se considera que:

$p > 0.05$ , aprueba la hipótesis nula ( $H_0$ )

$p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$  para aceptar la hipótesis alterna)

Tabla 14.

*Contrastación de hipótesis específica 2*

		Correlaciones		
			Conductas suicidas	Autoestima afectiva
Rho de Spearman	Conductas suicidas	Coeficiente de correlación	1,000	,291**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	34	34
	Autoestima afectiva	Coeficiente de correlación	,291**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	34	34

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

Nota: Elaboración propia. Tomado de SPSS.

Se observa la existencia de una correlación de 0,291 entre las conductas suicidas y la autoestima afectiva, en donde  $p = 0,003$  en un nivel de significancia de 0,01 (bilateral). Por lo que ambas variables se relacionan a esos valores, se colige que las conductas suicidas influyen significativamente con la autoestima afectiva.

Con lo anteriormente mencionado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, concluyendo así que las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

### Hipótesis Específica 3

**Ho:** La autoestima no influye significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

**Ha:** La autoestima influye significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

Se considera que:

$p > 0.05$ , aprueba la hipótesis nula (Ho)

$p < 0.05$ , se rechaza la hipótesis nula (Ho para aceptar la hipótesis alterna)

Tabla 15.

*Contrastación de hipótesis específica 3*

<b>Correlaciones</b>				
			Autoestima	Ideación suicida
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	1,000	,310**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	34	34
	Ideación suicida	Coeficiente de correlación	,310**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	34	34

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

Nota: Elaboración propia. Tomado de SPSS

Se observa la existencia de una correlación de 0,310 entre la autoestima y la ideación suicida, en donde  $p = 0,002$  en un nivel de significancia de 0,01 (bilateral). Por lo que ambos variables se relacionan a esos valores, se colige que la autoestima influye significativamente en la ideación suicida.

Con lo anteriormente mencionado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de la investigación, concluyendo así que la autoestima influye significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.

## VII. CONCLUSIONES

- Se concluye que, los niveles bajos de autoestima influye significativamente en las conductas suicidas. Evidenciando la autoestima afectiva, social y académica como aquellas dimensiones más influyentes en los alumnos. Asimismo, las dimensiones más influenciadas son la desesperanza y las incapacidad de afrontar emociones.
- Las conductas suicidas influye significativamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020. Encontrando que el 38% se encuentra en un nivel bajo de autoestima predominando que no se sienten a gusto con su cuerpo y desearían cambiar parte de ellos.
- Las conductas suicidas influye significativamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020. Obteniendo que, el 38% se encuentra un nivel bajo en la autoestima afectiva, considerando que paran enojados y que cualquier actividad que desee realizar no podrá realizarla de manera adecuada.
- La autoestima influye significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020, tomando en cuenta que el principal motivo es escapar y solucionar problemas porque no se creen capaces. Encontrando que el 19% de los encuestados presentan un nivel alto presentando como principal motivo escapar y solucionar problemas.

## VIII. RECOMENDACIONES

- Brindar evaluaciones psicológicas constantes a los alumnos, así como la generación de un protocolo para casos que presenten conductas suicidas, incentivando a los estudiantes los comportamientos adecuados, el control de emociones e ira.
- Realizar actividades que permitan el autoconocimiento y autoaceptación, permitiendo una percepción positiva y una mejor valoración física. Asimismo, los estudiantes para un manejo de habilidades blandas, entre las que se encuentran las emociones, con la finalidad de ser capaces de manejarlas pese a alguna adversidad.
- Incentivar programas de educación en los cuales los padres puedan estar informados sobre los cambios que los estudiantes presenten a lo largo de su adolescencia, permitiendo para una mayor integración entre estudiantes y apoderados, promoviendo actividades que puedan replicarse en sus hogares.
- Dictar talleres de reconocimiento de ideaciones suicidas, no solo a nivel de estudiantes, sino también a nivel de personal administrativo y padres de familia, como medio de prevención. De igual manera, generar conciencia en los docentes para que puedan tomar en cuenta los problemas en que los estudiantes puedan encontrarse inmersos, asimismo, mantenerlos al tanto de las evaluaciones psicológicas que se les realice.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aquino, C. y Argote, V. (2016). *Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes del centro preuniversitario de la universidad nacional del centro del Perú del ciclo intensivo diciembre 2015 – marzo* [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional PUCP.
- Branden, N. (2011) *El poder de la autoestima*. Madrid: Editorial Paidós.
- Bustamante, M. (2016). *Suicidios de jóvenes en Nauta* [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional PUCP.
- De la Torre, M. (2013). *Protocolo para la detección y el Manejo inicial de la idea suicida*. España: Universidad Autónoma de Madrid
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014) *Metodología de la Investigación Científica*(6ª Edición). México: Graw - Hill Interamericana.
- Izquierdo, C. (2008). *Creecer en la autoestima* (1ª Edición). Lima: editorial Roel S.A.
- Leal, R. (2011) *Tendencia suicida en una muestra de médicos varones de Lima Metropolitana y su relación con factores sociodemográficos, laborales y psicológicos* [Tesis de postgrado, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Institucional UNFV.
- Moreno, C., y Araque, Y. (2017). *Ideación suicida emociones negativas, autoestima, satisfacción vital en adolescentes localidad Kennedy* [Tesis de grado, Universidad Santo Tomás. Bogotá]. Repositorio Institucional USTA.
- Morongá, C. (2015). *Ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de viña del mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados* [Tesis de grado, Universidad de Chile]. Repositorio Académico de la Universidad de Chile.
- Morrejo, C. y Navarreta, N. (2011) *El perfil bisicosocial y su influencia en la detección temprana y prevención de los intentos de suicidios en las estudiantes de tercer año de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra noviembre*. [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Repositorio UTN.
- Organización Mundial de la Salud (2014) *Prevención del Suicidio un imperativo Global*. Washington DC.
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Prevención de la conducta suicida*. Washington DC.

- Panzer, D. (2017). *Factores de riesgo en el intento de suicidio de los pacientes mayores de 12 años atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Víctor Larco Herrera, magdalena del mar, periodo enero – diciembre 2014* [Tesis de grado, Universidad Privada San Juan Bautista]. Repositorio Institucional UPSJB.
- Pescador, L. y Jiménez, W. (2015). Factores de riesgo de la ideación suicida en adolescentes de media vocacional de dos instituciones educativas de 79 la localidad de fontibón. Un análisis desde la psicología forense. *Revista enfoques*, 1(2), 103 – 125.
- Varengo, J. (2016). *Ideación suicida en adolescentes* [Tesis de grado, Universidad siglo 21]. Repositorio Universidad siglo 21.

## ANEXOS

### Matriz de consistencia

<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variables</b>	<b>Metodología</b>
¿Cómo influye la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?	Determinar la influencia de la autoestima en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.	La autoestima influyen significativamente en las conductas suicidas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.	Variable independiente	Tipo: Básica. Enfoque: Cuantitativo. Alcance: Explicativo.
			La Autoestima: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Física.</li> <li>• Social.</li> <li>• Afectiva.</li> <li>• Académica.</li> <li>• Ética.</li> </ul>	
<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Específicas</b>	Variable dependiente	<b>Población</b>
• ¿Cómo influyen las conductas suicidas con la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?	• Reconocer la influencia de las conductas suicidas con la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.	• Las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima física en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.	Conductas suicidas	50 alumnos.
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desesperanza</li> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Incapacidad para afrontar emociones</li> </ul>	<b>Muestra</b>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soledad y abatimiento</li> </ul>	34 alumnos.
				<b>Instrumento</b>

<p>Vallejo, Huancane, Puno, 2020?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo influyen las conductas suicidas con la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?</li> <li>• ¿Cómo influye la autoestima con la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020?</li> </ul>	<p>Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la influencia de las conductas suicidas con la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</li> <li>• Identificar la influencia de la autoestima con la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</li> </ul>	<p>Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las conductas suicidas influyen significativamente en la autoestima afectiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</li> <li>• La autoestima influyen significativamente en la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria César Vallejo, Huancane, Puno, 2020.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ideación suicida</li> </ul>	<p>Encuesta</p>
---	---	--	--	-----------------

**Matriz de operacionalización de variables**

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones
<p><b>Variable Independiente:</b> La autoestima</p>	<p>Rosenberg lo define como un sentimiento hacia uno mismo, que puede ser positivo o negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características.</p>	<p>Percepción de una persona sobre sí misma, la cual se deriva en diferentes características.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Física.</li> <li>• Social.</li> <li>• Afectiva.</li> <li>• Académica.</li> <li>• Ética.</li> </ul>
<p><b>Variable Dependiente:</b> Conductas suicidas</p>	<p>Rojas lo define como aquella conducta o conjunto de conductas que, dirigidas por el propio sujeto, conducen a una situación de gravedad mortal.</p>	<p>Aquellos comportamientos orientados al accionar suicida, los cuales responden a diversos estímulos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desesperanza</li> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Incapacidad para afrontar emociones</li> <li>• Soledad y abatimiento.</li> <li>• Ideación suicida.</li> </ul>

## Test de Autoestima

Seguidamente encontrarás una serie de frases en las cuales se hacen afirmaciones relacionadas con tu forma de ser y de sentirte. Después de leer cada frase, rodea con un círculo la opción de respuesta (A, B, C, o D) que exprese mejor tu grado de acuerdo con lo que, en cada frase se dice.

A= Muy de acuerdo.

B= Algo de acuerdo.

C= Algo en desacuerdo.

D= Muy en desacuerdo.

1.- Hago muchas cosas mal.	A	B	C	D
2.- A menudo el profesor me llama la atención sin razón.	A	B	C	D
3.- Me enfado algunas veces.	A	B	C	D
4.- En conjunto, me siento satisfecho conmigo mismo.	A	B	C	D
5.- Soy un chico/a guapo/a.	A	B	C	D
6.- Mis padres están contentos con mis notas.	A	B	C	D
7.- Me gusta toda la gente que conozco.	A	B	C	D
8.- Mis padres me exigen demasiado en los estudios.	A	B	C	D
9.- Me pongo nervioso cuando tenemos examen.	A	B	C	D
10.- Pienso que soy un chico/a listo/a.	A	B	C	D
11. A veces tengo ganas de decir tacos y palabrotas.	A	B	C	D
12. Creo que tengo un buen número de buenas cualidades.	A	B	C	D
13.- Soy bueno/a para las matemáticas y los cálculos	A	B	C	D
14.- Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo.	A	B	C	D
15.- Creo que tengo un buen tipo.	A	B	C	D
16.- Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios.	A	B	C	D
17.- Me pongo nervioso/a cuando me pregunta el profesor	A	B	C	D
18.- Me siento inclinado a pensar que soy un/a fracasado/a en todo.	A	B	C	D
19.- Normalmente olvido lo que aprendo.	A	B	C	D

### **Escala de Ideación Suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI)**

1. Deseo de vivir
  0. Moderado a fuerte
  1. Débil
  2. Ninguno
2. Deseo de morir
  0. Ninguno
  1. Débil
  2. Moderado a fuerte
3. Razones para vivir/morir
  0. Porque seguir viviendo vale más que morir
  1. Aproximadamente iguales
  2. Porque la muerte vale más que seguir viviendo
4. Deseo de intentar activamente el suicidio
  0. Ninguno
  1. Débil
  2. Moderado a fuerte
5. Deseos pasivos de suicidio
  0. Puede tomar precauciones para salvaguardar la vida
  1. Puede dejar de vivir/morir por casualidad
  2. Puede evitar las etapas necesarias para seguir con vida
6. Dimensión temporal (duración de la ideación/deseo suicida)
  0. Breve, períodos pasajeros
  1. Por amplios períodos de tiempo
  2. Continuo (crónico) o casi continuo
7. Dimensión temporal (frecuencia del suicidio)
  0. Raro, ocasional
  1. Intermitente
  2. Persistente o continuo
8. Actitud hacia la ideación/deseo
  0. Rechazo
  1. Ambivalente, indiferente
  2. Aceptación
9. Control sobre la actividad suicida/deseos de acting out
  0. Tiene sentido del control
  1. Inseguro
  2. No tiene sentido del control
10. Disuasivos para un intento activo (familia, religión, irreversibilidad)
  0. Puede no intentarlo a causa de un disuasivo
  1. Alguna preocupación sobre los medios pueden disuadirlo
  2. Mínima o ninguna preocupación o interés por ellos
11. Razones para el intento contemplado
  0. Manipular el entorno, llamar la atención, vengarse
  1. Combinación de 0 y 2
  2. Escapar, solucionar los problemas, finalizar de forma absoluta
12. Método (especificidad/planificación del intento contemplado)
  0. No considerado
  1. Considerado, pero detalles no calculados
  2. Detalles calculados/bien formulados
13. Método (accesibilidad/oportunidad para el intento contemplado)

- 0. Método no disponible, inaccesible. No hay oportunidad
  - 1. El método puede tomar tiempo o esfuerzo. Oportunidad escasa
  - 2. Método y oportunidad accesibles
14. Sentido de «capacidad» para llevar adelante el intento
- 0. No tiene valor, demasiado débil, miedoso, incompetente
  - 1. Inseguridad sobre su valor
  - 2. Seguros de su valor, capacidad
15. Expectativas/espera del intento actual
- 0. No
  - 1. Incierto
  - 2. Sí
16. Preparación actual para el intento contemplado
- 0. Ninguna
  - 1. Parcial (p. ej., empieza a almacenar pastillas, etc.)
  - 2. Completa (p. ej., tiene las pastillas, pistola cargada, etc.)
17. Nota suicida
- 0. Ninguna
  - 1. Piensa sobre ella o comenzada y no terminada
  - 2. Nota terminada
18. Actos finales en anticipación de la muerte (p. ej., testamento, póliza de seguros, etc.)
- 0. Ninguno
  - 1. Piensa sobre ello o hace algunos arreglos
  - 2. Hace planes definitivos o terminó los arreglos finales
19. Engaño/encubrimiento del intento contemplado
- 0. Reveló las ideas abiertamente
  - 1. Frenó lo que estaba expresando
  - 2. Intentó engañar, ocultar, mentir

ANEXO: REPORTE DE TURNITIN

INFLUENCIA DE LA AUTOESTIMA EN  
CONDUCTAS  
SUICIDAS EN ESTUDIANTES DE LA  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA CÉSAR  
VALLEJO, 2020.

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

27%

FUENTES DE  
INTERNET

4%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

[repositorio.ucv.edu.pe](https://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

15%

2

[repositorio.uladech.edu.pe](https://repositorio.uladech.edu.pe)

Fuente de Internet

4%

3

[repositorio.uigv.edu.pe](https://repositorio.uigv.edu.pe)

Fuente de Internet

2%

4

[www.scribd.com](https://www.scribd.com)

Fuente de Internet

2%

5

Submitted to Tecsup

Trabajo del estudiante

1%

---

6

repositorio.utn.edu.ec

Fuente de Internet

1%

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo