



UNAP



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

TESIS

**“CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA
EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS
DE IQUITOS 2023”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

PRESENTADO POR:

JORGE CÁRDENAS ARELLANO

ASESOR:

M.C. HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO, Dr.

IQUITOS, PERÚ

2024



UNAP

Facultad de Medicina Humana
"Rafael Donayre Rojas"

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS
N°015 / CGT- FMH-UNAP-2024

En la ciudad de Iquitos, distrito de Punchana, departamento de Loreto, a los 16 días del mes de Julio del 2024 a horas 12:00 am, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulado "CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023", aprobada la sustentación con Resolución Decanal N° -2024-FMH-UNAP del bachiller JORGE CÁRDENAS ARELLANO, para optar el título profesional de Médico Cirujano.

El jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N°078-2024-FMH-UNAP:

- | | |
|---|------------|
| • Blga. Tania Lay Ríos, MSc. | Presidente |
| • MC. Renzo Ygor Paima Ríos | Miembro |
| • Psic. Julissa Arévalo Jibaja, Mgtr. PE. | Miembro |
| • MC. Hermann Federico Silva Delgado, Dr. | Asesor |

Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas:

Regularmente

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La sustentación pública de la tesis ha sido aprobada con la calificación de Catorce (14)

Estando el bachiller apto para obtener título profesional de Médico Cirujano.

Siendo las 13:00 hrs se dio por terminado el acto académico.

Blga. Tania Lay Ríos
Presidente

MC. Renzo Ygor Paima Ríos
Miembro

Psic. Julissa Arévalo Jibaja, Mgtr. PE.
Miembro

MC. Hermann Federico Silva Delgado, Dr.
Asesor

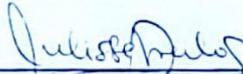
MIEMBROS DEL JURADO Y ASESOR



**Blga. TANIA LAY RIOS, Msc
PRESIDENTA**



**MC. RENZO YGOR PAIMA RIOS
MIEMBRO**



**Psic. JULISSA AREVALO JIBAJA, Mgtr. Psic. Edu.
MIEMBRO**



**MC. HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO, Dr.
ASESOR**

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FMH_TESIS_CARDENAS ARELLANO.pdf

AUTOR

JORGE CARDENAS ARELLANO

RECuento DE PALABRAS

9058 Words

RECuento DE CARACTERES

47552 Characters

RECuento DE PÁGINAS

38 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

443.5KB

FECHA DE ENTREGA

Jul 30, 2024 12:53 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 30, 2024 12:53 PM GMT-5

● 15% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Resumen

DEDICATORIA

A mi querida mamita QEPD Froilina Ríos, por su apoyo incondicional.

Un agradecimiento especial a la que en vida fue mi esposa Patricia López.

A mis tíos José Manuel, QEPD José Tercero, Julio y María Arellano Ríos.

A la Lic. NIT. Lucero del Pilar Salas Ramos, por su invaluable apoyo.

A mi amigo Doctor Amner Vela, por constante apoyo.

A mi amigo Doctor Johnny Stanley Wilhelm Jimenez.

A mi padre Omar Cárdenas López.

A mis hermanos, Otto, Danilín, Milagros, Miluska y Robert.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, en especial a la facultad de Medicina Humana, casa de estudios donde pude iniciar y culminar mis estudios universitarios adquiriendo conocimientos teóricos y prácticos.

A mi asesor M.C. Hermann Federico Silva Delgado, Dr. Por su apoyo Incondicional y voluntaria por haberme ayudado a cumplir mi sueño de ser Médico Cirujano.

Al M.C. Jean Pierre López Mesía, por su apoyo incondicional y voluntaria con la estadística de mi tesis.

Al director Lic. HENRY TEVEZ PINEDO, director de la Institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050.

Al director(a) Lic. MELITA PASTOR FASANANDO, director(a) de la Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024.

Al director(a) Lic. SANDRA ELIZABETH RAMIREZ ARÉVALO, director(a) de la Institución Educativa Generalísimo don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052.

Por haber autorizado la realización de mi tesis en su Institución educativa, a los docentes que muy amablemente me cedieron un espacio en su horario laboral para poner en práctica mi trabajo.

A todas las personas que probablemente esté olvidando, pero que de alguna forma hicieron algún aporte a mi persona durante mi etapa de formación profesional, a todas y cada una de ellas MUCHAS GRACIAS.

JORGE CÁRDENAS ARELLANO.

ÍNDICE

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADO Y ASESOR.....	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD.....	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
RESUMEN.....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	7
1.1. Antecedentes	7
1.2. Bases teóricas	10
1.3. Definición de términos básicos.	13
CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	14
2.1. Formulación de la hipótesis	14
2.2. Variables y su Operacionalización.....	14
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	18
3.1. Diseño metodológico	18
3.2. Diseño muestral	18
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.4. Procesamiento y análisis de datos.....	22
3.5. Aspectos éticos.....	23
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	24

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	30
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	34
CAPITULO VII: RECOMENDACIONES.....	35
CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN.....	37
ANEXOS.....	42
ANEXO N° 01: Matriz de consistencia.....	43
ANEXO N° 02: Ficha de recolección de datos.....	44
ANEXO N° 03: Consentimiento informado.....	48
ANEXO N° 04: Asentimiento informado.....	50
ANEXO N° 05: Juicio de experto	52
ANEXO N° 06: Comité Institucional de Ética – Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de variables	15
Tabla 2: Características familiares de estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.	24
Tabla 3: Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.	27
Tabla 4: Características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.	28

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023

Cárdenas Arellano, Jorge

RESUMEN

La conducta suicida en adolescentes es un problema preocupante que abarca desde pensamientos hasta acciones concretas de autodestrucción. Reconocer esta problemática e identificar los factores de riesgo son esenciales para promover entornos familiares saludables para su prevención. Por esta razón, el presente trabajo tiene por objetivo determinar las características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023. Para ello se desarrolló un estudio correlacional, prospectivo, no experimental, se tuvo como muestra 233 estudiantes. Concluyendo que la prevalencia de ideación suicida fue de 21.0%. Se observó que el nivel educativo y ocupacional de los padres, así como la religión y el funcionamiento familiar, no mostraron una asociación significativa con la ideación suicida ($p>0.05$). Sin embargo, se observó que las mujeres tenían 2.2 veces más probabilidades de experimentar ideación suicida. Vivir con ambos padres se asoció con un 50% menos de probabilidad de ideación suicida, al igual que pertenecer a una familia nuclear. Los antecedentes familiares de intento de suicidio aumentaron el riesgo 3.5 veces, mientras que la falta de comunicación con los padres y los conflictos familiares aumentaron el riesgo 4 y 5.8 veces respectivamente.

Palabras clave: Ideación Suicida, adolescentes. (Fuente DeCS BIREME)

**FAMILY CHARACTERISTICS ASSOCIATED WITH SUICIDAL IDEATION
IN STUDENTS FROM THREE PUBLIC EDUCATIONAL INSTITUTIONS IN
IQUITOS 2023**

Cárdenas Arellano, Jorge

ABSTRACT

The Suicidal conduct among adolescents is a concerning issue ranging from thoughts to concrete acts of self-destruction. Recognizing this problem and identifying risk factors are essential to promote healthy family environments for its prevention. Therefore, this study aims to determine the family characteristics associated with suicidal ideation in students from three public educational institutions in Iquitos 2023. A correlational, prospective, non-experimental study was conducted with a sample of 233 students. It was concluded that the prevalence of suicidal ideation was 21.0%. It was observed that the educational and occupational level of parents, as well as religion and family functioning, did not show a significant association with suicidal ideation ($p>0.05$). However, it was observed that females were 2.2 times more likely to experience suicidal ideation. Living with both parents was associated with a 50% lower probability of suicidal ideation, as well as belonging to a nuclear family. Family history of suicide attempts increased the risk by 3.5 times, while lack of communication with parents and family conflicts increased the risk by 4 and 5.8 times, respectively.

Keywords: Suicidal Ideation, adolescents. (Source MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

Descripción de la situación problemática:

El término suicidio abarca pensamientos, planes y acciones suicidas, intentos de suicidio y suicidio consumado. El espectro de pensamientos suicidas entre los jóvenes es amplio y va desde pensar ocasionalmente que ya no vale la pena vivir hasta considerar activamente el suicidio, donde existe un plan suicida cuando el joven ya ha decidido métodos concretos(1). Un intento de suicidio es cualquier conducta iniciada por uno mismo que, en el momento de la acción, está diseñada para conducir a la muerte (2). Esto significa, por ejemplo, que la ingesta de sustancias que un adulto no consideraría dañinas (por ejemplo, grandes cantidades de píldoras anticonceptivas) con la expectativa de un desenlace fatal también cuenta como intento de suicidio. Las acciones autodestructivas que no pretenden terminar en la muerte deben distinguirse del suicidio (1). Estas acciones incluyen, por ejemplo, pruebas de coraje y, relativamente extendidas entre los menores, las autolesiones no suicidas, que frecuentemente sirven para regular estados emocionales aversivos(3).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el suicidio representa uno de los principales desafíos de salud a nivel global (4). En las naciones occidentales, el suicidio se posiciona como la segunda o tercera razón más frecuente de fallecimiento en la etapa adolescente (3).

A nivel global, cerca de mil individuos fallecen por suicidio diariamente. En los Estados Unidos, el suicidio se sitúa como la octava razón más común de deceso, con alrededor de 75 casos diarios, equivalente a uno cada 20 minutos (5). Anualmente, esta cifra asciende a alrededor de 30,000 suicidios. Un estudio reveló que entre los años 1999 y 2017, la tasa de mortalidad por suicidio aumentó, alcanzando 10.7 por cada 100,000 personas(6). La tasa corregida por edad también experimentó un aumento, elevándose de casi 5 a 8.7 (7).

Se estima que, en los últimos años, alrededor de 800,000 personas a nivel mundial han cometido suicidio. Este fenómeno es más frecuente en países de

ingresos medios y afecta especialmente a personas jóvenes de entre 15 y 19 años (8). En Perú, se calcula que se producen unos 548 intentos de suicidio al año, con los meses de julio y diciembre registrando una mayor incidencia. Estos intentos suelen implicar a jóvenes con bajos recursos económicos y problemas de personalidad (8).

Asimismo, la cuarta parte de la población total del país padece de depresión, y dentro de este conjunto, el 15% se identifica como susceptible a la amenaza de suicidio. Este incremento en las tasas de suicidio ha sido notable en los últimos años, registrando un aumento de 0.9 en el año 2000 a 1.01 en 2009 por cada 100,000 habitantes (9).

Un estudio abarcó el período de 2004 a 2015 y se basó en 3,161 casos de suicidio. Los hallazgos indicaron que el 67.2% de los casos correspondían a varones y la región de la sierra presentó el mayor porcentaje de suicidios, con un 71%. El 43.4% de los individuos desempleados, el 42.1% solteros, y el 49.2% de los suicidios involucraban envenenamiento (7).

La adolescencia se caracteriza por cambios, movimientos y transiciones constantes en múltiples aspectos de su vida. Los jóvenes se ven obligados a tomar decisiones cruciales sobre su educación, su entorno, su grupo de amigos, entre otros aspectos significativos. También deben lidiar con el desafío de construir su identidad, desarrollar la autoestima, adquirir independencia y responsabilidad, y forjar nuevas relaciones íntimas, todo mientras atraviesan procesos físicos y psicológicos en constante evolución. Además, a menudo se encuentran bajo la presión de expectativas, a veces excesivas, por parte de sus familias y amigos cercanos. Estas situaciones inevitablemente generan sentimientos de impotencia, inseguridad, estrés y una sensación de pérdida de control (10).

En cuanto al estudio realizado por Vásquez y sus colegas sobre 548 pacientes atendidos por intentos de suicidio en el Hospital Honorio Delgado, se encontró que el 75.7% eran mujeres, la mayoría de los intentos se producían en marzo, 62.2% estaba soltero, el 65.7% tenía educación secundaria, el 29.7% provenía de San Martín de Porres y el 39.2% eran estudiantes (7).

Las características familiares desempeñan un papel crucial en el riesgo de suicidio en adolescentes. Diversos estudios realizados en diferentes países han identificado factores familiares que influyen significativamente en la ideación y el intento de suicidio en adolescentes. Características como la separación de los padres, antecedentes familiares de suicidio, exposición a la violencia, un bajo rendimiento académico, ser mujer, tener síntomas depresivos, disfunción familiar, situaciones de acoso escolar presentaron estrecha relación con un mayor riesgo de intento de suicidio (10–12). Otros identificaron a los bajos ingresos familiares como un factor de riesgo frente a la ideación suicida (13). En el ámbito nacional, algunos estudios han revelado que la ideación suicida se encuentra estrechamente relacionada a la falta de comunicación efectiva en el hogar, la procedencia y residir en un hogar no nuclear (8,14).

Es fundamental reconocer que, a pesar de la extrema importancia de la temática y los valiosos aportes de los estudios realizados en diversos países, nos enfrentamos en nuestra localidad a una brecha significativa de conocimiento. Esta carencia de información específica y contextualizada impide abordar de manera más efectiva la problemática de la ideación y el intento de suicidio en adolescentes, así como plantear estrategias de ayuda adaptadas a las particularidades de nuestra comunidad.

Es esencial reconocer estos problemas y trabajar en la promoción de un entorno familiar saludable, donde se fomente la comunicación abierta y el apoyo emocional, como medidas fundamentales para prevenir el suicidio en adolescentes. Por esta razón se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023?

Objetivos

Generales

- Determinar las características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Específicos

- Describir las características familiares en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023.
- Medir la prevalencia de ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023.
- Asociar las características familiares e ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023.

Justificación

El estudio reviste una importancia fundamental en el ámbito de la salud mental y adolescente, esta es una etapa de la vida caracterizada por modificaciones físicas, sociales y emocionales significativas, lo que la convierte en un momento crítico en el desarrollo humano. Durante esta fase, los adolescentes pueden enfrentar una serie de desafíos y presiones que, en algunos casos, los hacen más vulnerables al riesgo de suicidio.

La alta prevalencia del suicidio en esta población y las devastadoras consecuencias que conlleva hacen que sea imperativo investigar este fenómeno. Comprender las causas subyacentes, los factores de riesgo y las señales de advertencia es esencial para prevenir estas tragedias.

Un aspecto crucial de estudiar el suicidio en adolescentes es la detección temprana. La generación de información sobre este tema nos permite identificar señales tempranas de riesgo, lo que, a su vez, facilita la intervención oportuna y la prestación del apoyo necesario. La detección temprana puede salvar vidas y evitar que los problemas de salud mental se agraven.

Así mismo, la investigación en este campo también contribuye al desarrollo de estrategias preventivas efectivas. Estas estrategias pueden incluir programas de concienciación, servicios de apoyo, intervenciones terapéuticas y políticas públicas que promuevan la salud mental en las escuelas y comunidades. Al comprender mejor los factores que contribuyen al suicidio en adolescentes, podemos diseñar enfoques más eficaces para prevenirlo.

Además, el estudio del suicidio en adolescentes desempeña un papel importante en la reducción del estigma asociado con los problemas de salud mental. Cuando se habla abierta y honestamente sobre el tema, y se proporciona información precisa, se fomenta un entorno en el que los adolescentes se sienten más cómodos buscando ayuda y apoyo, en lugar de ocultar sus luchas por miedo al estigma.

Por estos motivos es importante abordar el suicidio en adolescentes para poner sobre la mesa estadísticas que nos permitan enfrentar un verdadero problema de salud pública, que afecta a una población vulnerable en una

etapa crítica de su desarrollo. La generación de información en este campo beneficia directamente a futuros adolescentes al permitir la construcción de estrategias que aborden el problema de manera temprana, salven vidas y promuevan un entorno de apoyo y comprensión en la sociedad.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes

1.1.1. Internacional

En el 2022, se llevó a cabo una investigación de tipo cualitativo y diseño descriptivo, que contempló como grupo de investigación 182 adolescentes. El propósito del estudio fue determinar los elementos de riesgo vinculados a comportamientos suicidas en adolescentes admitidos en un centro hospitalario de Cuba y la investigación llegó a la conclusión que la condición de ser mujer incrementó de manera notable, hasta 18 veces, la probabilidad de realizar un intento de suicidio (OR=18.9; IC=78-46; $p<0.001$). De igual manera, la separación de los padres elevó la probabilidad en 14 veces (OR=14; IC=6.5-30.4; $p<0.001$), y los antecedentes familiares de suicidio aumentaron dicha probabilidad en 7 veces (OR=7.5; IC=2.9-19.2; $p<0.001$). La exposición a la violencia y la disfunción familiar también se asociaron de manera significativa con la probabilidad de intento de suicidio, con un OR de 7.4 (IC=3.2-17.0; $p<0.001$). Además, un bajo rendimiento académico se vinculó con un aumento sustancial en la probabilidad, con un OR de 9.145 (IC=3.992-20.948; $p<0.001$) (11).

En el 2021, se llevó a cabo una investigación cualitativa con diseño descriptivo, que contempló como grupo de investigación 11875 estudiantes. El propósito del estudio fue determinar predictores sociodemográficos y diagnósticos de ideación e intentos suicidas en adolescentes de un centro educativo de Estados Unidos y la investigación llegó a la conclusión que los jóvenes que se identificaban como hombres, una minoría sexual o multirracial tenían mayores probabilidades de ideación suicida, y los jóvenes de minorías sexuales y jóvenes con bajos ingresos familiares tenían mayores probabilidades de intentos de suicidio. La psicopatología comórbida se asoció con mayores probabilidades tanto de ideación suicida como de intentos de suicidio (13).

En el 2018, se llevó a cabo una investigación de tipo cualitativo y diseño analítico, contempló como grupo de investigación 304 adolescentes. El

propósito del estudio fue determinar la frecuencia de pensamientos suicidas y los elementos que se relacionan con ellos en adolescentes pertenecientes a una escuela en Ecuador y la investigación llegó a la conclusión que la prevalencia de pensamientos suicidas fue del 26.32%. De las personas que experimentaron estos pensamientos, el 53% eran mujeres, y un 57.2% se encontraba en el rango de edades de 14 a 16 años. Además, el ingreso más frecuente fue de primer año de educación secundaria, con un 34% de los casos. Se identificaron síntomas depresivos en 6 de cada 10 estudiantes de los participantes, disfunción familiar en 6 de cada 10 estudiantes, y situaciones de acoso escolar (bullying) en 2 de cada 10 estudiantes (12).

En el 2018, se realizó un estudio de revisión sistemática, que abarcó la consulta de diversas bases de datos y revistas académicas. El propósito de esta revisión fue englobar una amplia gama de naciones, incluyendo Australia, Taiwán, China, Portugal, España, Colombia, Brasil, México, Estados Unidos, Cuba y Chile. Éste estudio analizó artículos en relación a la problemática sobre ideación y comportamiento suicida en adolescentes y la investigación llegó a la conclusión que la prevalencia de pensamientos suicidas en todo el mundo varía ampliamente, situándose entre el 10% y el 35%, mientras que los intentos de suicidio oscilan entre el 5% y el 15%. Se ha observado que los jóvenes que están matriculados en instituciones educativas presentan un menor riesgo en comparación con aquellos que no están estudiando (15).

En el 2012, se llevó a cabo una investigación de tipo observacional, transversal y descriptivo, contempló como grupo de investigación 26503 estudiantes. El propósito del estudio fue examinar la frecuencia de intentos de autolesiones en jóvenes que cursan la educación secundaria y preparatoria en la Ciudad de México, así como identificar los elementos que se relacionan con estos episodios y la investigación llegó a la conclusión que la tasa estimada de intentos de suicidio se situó en un 7%. El pertenecer al género femenino (OR=3,1), tener menos de 16 años (con un OR de 1,6), vivir en un entorno familiar conflictivo (con un OR de 1,5), o tener una comunicación deficiente con los padres (con un OR de 1,8), experimentar una baja autoestima (con un OR de 1,9), presentar problemas de conducta o de aprendizaje (con un OR de 1,4) o padecer una enfermedad mental (con un

OR de 3,6) incrementaron la probabilidad de intento de suicidio. También, haber experimentado situaciones de contacto sexual forzado (con un OR de 2,6), o consumir sustancias como drogas, tabaco o alcohol (con OR de 1,7, 1,2 y 1,7, respectivamente), aumentaron la probabilidad de intento de suicidio (10).

1.1.2. Nacional

En el año 2020, se llevó a cabo una investigación de carácter observacional, analítico y transversal, con un enfoque cuantitativo. La muestra de estudio comprendió a 127 adolescentes. El propósito de este estudio fue identificar los elementos vinculados a la ideación suicida en pacientes que recibieron atención en un hospital de Lima y la investigación llegó a la conclusión que el 22,9% de las personas presentaban pensamientos suicidas. De estos, el 54,3% eran jóvenes, el 58,7% eran mujeres, el 58,6% no tenían pareja, el 69,7% nacieron en Lima, el 91,3% tenían relaciones familiares regulares o malas, y el 71,7% consumían alcohol, el 56,5% tabaco y el 34,8% drogas. La juventud, sexo masculino, procedencia y la falta de pareja presentaron asociación con la ideación suicida($p < 0,05$) (8).

En el 2019, se realizó un estudio observacional, analítico, transversal, de enfoque cuantitativo, que contempló como grupo de investigación 24,118 estudiantes. El propósito del estudio fue medir las tasas de comportamiento suicida y sus factores correlacionados en estudiantes de pregrado en una universidad pública de Lima y la investigación llegó a la conclusión que las tasas de ocurrencia en diversos lapsos de tiempo para los elementos de conducta suicida fueron las siguientes: deseos de morir (35%); ideación suicida (22.4%); plan suicida (17.7%); e intento suicida (11.1%). Los factores de riesgo incluyeron: ser de género femenino con un OR de 1.5 (IC 95%: 1.0-2.1), padecer depresión con un OR de 2.5 (IC 95%: 1.5-4.0), experimentar angustia con un OR de 2.5, y residir en un hogar no nuclear con un OR de 2.5 (IC 95%: 1.7-3.7) (14).

En el 2017, se realizó un estudio un reporte de casos. El propósito del estudio fue describir una serie de casos de suicidios ocurridos en la ciudad de Nauta y el trabajo observó que en Nauta, desde aproximadamente el año 2002, se

ha observado un fenómeno social que se relaciona con el aumento de suicidios, principalmente entre jóvenes que provienen de familias de la etnia kukama, así mismo, 21 adolescentes encuestados indicaron que nunca consideraron el suicidio, 10 indicaron que lo habían pensado y 5 que lo habían llegado a intentar (16).

En el año 2011, se llevó a cabo un estudio con un diseño no experimental, transversal y descriptivo, con enfoque correlacional. La muestra de estudio abarcó a 127 adolescentes. El propósito de la investigación fue establecer la relación entre los síntomas depresivos y el riesgo de suicidio en adolescentes de ambos géneros, quienes eran estudiantes de una institución educativa en Iquitos. Los resultados de la investigación indicaron que hay una conexión estadísticamente significativa entre la presencia de síntomas depresivos y la propensión al suicidio en los adolescentes analizados ($p=0.025$). (17).

1.2. Bases teóricas

1.2.1. Suicidio

El suicidio, como fenómeno humano, se caracteriza por ser un acto autolesivo fatal, impregnado de alguna manifestación de intención de poner fin a la propia vida. Se define el suicidio como un acto deliberado de privarse de la existencia, manifestando variaciones significativas tanto en su frecuencia como en los métodos utilizados, dependiendo de la región y el país en consideración (18).

Es esencial destacar que la complejidad del suicidio no se limita únicamente a sus manifestaciones externas. Aquellos que intentan el suicidio a menudo experimentan una amalgama de sentimientos ambivalentes. Contrario a la percepción común, no todos quienes intentan suicidarse buscan la muerte per se; en muchos casos, buscan, en cambio, aliviar el sufrimiento que les aqueja de manera insoportable (18).

Esta dualidad de intenciones añade una capa adicional de complejidad a la comprensión del fenómeno. Por ende, cualquier análisis exhaustivo del suicidio debe considerar no solo sus manifestaciones externas, sino también las complejidades emocionales y psicológicas que subyacen en aquellos que

se ven impulsados a realizar actos tan drásticos. Este enfoque integral es esencial para desarrollar estrategias eficaces de prevención y abordaje en el ámbito de la salud mental (18).

1.2.2. Suicidio en adolescentes

1.2.2.1. Vulnerabilidad Durante la Adolescencia

Durante la etapa de la adolescencia, los jóvenes son intrínsecamente susceptibles a enfrentar desafíos relacionados con la salud mental, especialmente dado el contexto de cambios y transiciones significativas que caracterizan este período. Este tramo de la vida implica la toma de decisiones cruciales que abarcan aspectos educativos, entorno circundante y relaciones sociales, generando un escenario complejo y dinámico(19).

1.2.2.2. Desarrollo Continuo y Complejidad

Añadiendo otra capa de complejidad, los adolescentes se encuentran inmersos en un constante proceso de desarrollo, tanto a nivel físico como psicológico, ampliando la gama de factores que configuran su experiencia en esta etapa crucial (19). Este proceso no solo implica cambios corporales evidentes, sino también la formación y consolidación de la identidad, la autoconciencia y la exploración de nuevas perspectivas y roles.

1.2.2.3. Presiones Externas y Vulnerabilidad Emocional

En este contexto, los adolescentes a menudo se ven sometidos a expectativas elevadas, en ocasiones excesivas, provenientes de sus familiares y círculo social más cercano. Estas presiones pueden convertirse en fuentes de desafío, generando sentimientos de impotencia, inseguridad, estrés y una percepción de pérdida de control sobre sus propias vidas (20). En conjunto, estas dinámicas contribuyen a la vulnerabilidad emocional de los adolescentes en un período crucial de su desarrollo, resaltando la necesidad de estrategias preventivas y de apoyo integral para abordar los desafíos específicos que enfrentan en su trayecto hacia la adultez (20).

1.2.3. Factores de riesgo de suicidio en adolescentes.

Las características propias desempeñan un papel crucial al socavar el apoyo y complicar el acceso a recursos terapéuticos, mientras que los factores protectores refuerzan y resguardan dichos recursos, actuando como un sólido amortiguador contra los elementos de riesgo que pueden influir en la salud mental(19).

En las últimas décadas, la realización de numerosos estudios de autopsia psicológica sobre suicidios en la población ha sido fundamental. Estos estudios involucran entrevistas detalladas con informantes clave, el minucioso examen de registros y el análisis de seguimientos de personas que han intentado suicidarse. Dichas investigaciones han arrojado luz sobre información esencial en relación con los factores de riesgo asociados con el suicidio juvenil (15). Todo el mundo está de acuerdo en que numerosos factores pueden contribuir al suicidio y que, en última instancia, cada suicidio es causado por una interacción muy singular, dinámica y compleja de factores genéticos, biológicos, psicológicos y sociales (16). Se pueden identificar diversas categorías de factores que están claramente relacionadas con un mayor riesgo de suicidio adolescente. Este discernimiento resulta de gran relevancia en el marco de los esfuerzos preventivos, proporcionando una base más sólida para abordar las complejidades de la salud mental en esta etapa crucial del desarrollo.

1.2.3.1. Factores familiares

Una de las fuentes de apoyo más importantes frente a los numerosos desafíos que enfrentan los jóvenes es el entorno familiar en el que viven o en el que han crecido. Varios estudios han relacionado factores de riesgo con la estructura y los procesos familiares con el comportamiento suicida (20). Se estima que en el 50% de los casos de suicidio juvenil están involucrados factores familiares. Un factor significativo es el historial de trastornos mentales en los familiares directos, especialmente depresión y abuso de sustancias (21). No está claro si estos trastornos influyen directamente en el comportamiento suicida del niño o si lo hacen de manera indirecta, a través

de trastornos mentales que surgen en el niño como resultado de ese contexto familiar(20).

Se ha observado una mayor incidencia de conductas suicidas entre los familiares de jóvenes que se han suicidado (19). Ha habido un extenso debate sobre los mecanismos detrás de este hallazgo. Puede haber un elemento de imitación en el comportamiento del niño, pero estudios en adolescentes adoptados han informado de una mayor similitud en el comportamiento suicida con parientes biológicos en lugar de con parientes adoptivos, lo que sugiere una influencia genética. Esto coincide con el hecho de que, en ocasiones, el comportamiento suicida de los padres ocurrió en el pasado sin el conocimiento del niño. Es probable que tanto la genética como la imitación jueguen un papel (21).

La falta de comunicación dentro de la familia se encuentra en muchos casos de suicidio, no solo entre el niño y los problemas del niño, sino en general entre los miembros de la familia. Los conflictos directos con los padres tienen un gran impacto, pero también lo tienen la falta de comunicación y la negligencia de las necesidades de comunicación (20). Además, la violencia en el hogar parece ser un elemento recurrente en la historia de fondo de casos de suicidio de jóvenes, no necesariamente dirigida específicamente contra el niño, sino como una forma de manejar los problemas entre los miembros de la familia. El divorcio de los padres tiene una relación con el suicidio de los niños involucrados (20).

1.3. Definición de términos básicos.

-Ideación suicida: pensamientos, ideas o consideraciones que una persona tiene acerca de querer hacerse daño a sí misma o quitarse la vida (22).

- Adolescente: Es el periodo de desarrollo humano posterior a la niñez y anterior a la etapa adulta o adultez, en el cual tiene lugar los cambios biológicos, sexuales, sociales y psicológicos (4).

CAPÍTULO II: HIPÓTESIS Y VARIABLES

2.1. Formulación de la hipótesis

2.1.1. Hipótesis general

Hi= Existen características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Ho= No existen características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

2.2. Variables y su Operacionalización

Variable independiente

- Características familiares.

Variable dependiente

- Ideación suicida en estudiantes.

Tabla 1: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO POR SU NATURALEZA	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS	VALORES DE LAS CATEGORÍAS	MEDIO DE VERIFICACION
Características familiares	conjunto de características que están presentes relacionadas a la familia en la población sujeta a estudio.	Cualitativa	Sexo	Nominal	(1)	Masculino	
					(2)	Femenino	
			Convivencia con padres	(1)	Vive con padre y madre		
				(2)	Vive solo con la madre		
				(3)	Vive solo con el padre		
				(4)	No vive con ninguno de los padres		
			Grado de estudios de la madre	Ordinal	Analfabeto	Sin grado de estudio.	
					Primaria	1ro – 6to	
					Secundaria	1ro – 5to	
					Superior	Técnico o Universitario	
			Grado de estudios del padre	Ordinal	Analfabeto	Sin grado de estudio.	
					Primaria	1ro – 6to	
					Secundaria	1ro – 5to	
					Superior	Técnico o Universitario	
			Ocupación de la madre	Nominal	(1)	Labores del hogar	
					(2)	independiente	
(3)	dependiente						
Ocupación del padre	Nominal	(1)	Labores del hogar				
		(2)	independiente				
		(3)	dependiente				

			Tipo de familia	Nominal	Nuclear	conformado por jefe del hogar y cónyuge sin hijos, o jefe y cónyuge con hijos, o jefe con hijos.	
					familia con crianza por abuelos	Niño vive solo con sus abuelos, sin la presencia de sus padres.	
					Familia fraterna	Niño vive solo con sus hermanos, sin la presencia de sus padres.	
					Monoparental	un cónyuge y sus hijos	
			Religión que practica la familia	Nominal	(1)	Católica	
					(2)	Evangélica	
					(3)	Otros	
					(4)	No practica una religión	
			Funcionamiento familiar	Nominal	Funcionamiento familiar normal	7 - 10 puntos	
					Disfunción familiar	< 7 puntos	
			Antecedente de intentos de suicidio en familiares	Nominal	(1)	Si	
					(2)	No	
			Sientes que te falta comunicación con tus padres	Nominal	(1)	Si	
					(2)	No	
Sientes que tienes conflictos con tus padres	Nominal	(1)	Si				
		(2)	No				
Ideación suicida	pensamientos, ideas o consideraciones	Cualitativa	Escala de Ideación Suicida de Beck	Nominal	Presencia:	≥ 18 puntos	

	que una persona tiene acerca de querer hacerse daño a sí misma o quitarse la vida		modificada por Vargas (2022).		ausencia:	< 18 puntos	
--	---	--	-------------------------------	--	-----------	-------------	--

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1. Método de investigación

Tipo de estudio:

Por su naturaleza: Cualitativa.

Correlacional: determinó la asociación entre las características familiares y la ideación suicida medido en una oportunidad en adolescentes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos, 2023.

Prospectivo: Se analizaron datos de eventos futuros o resultados

Diseño de estudio

No experimental: Porque no se manipularon las variables.

3.2. Diseño muestral

3.2.1. Población:

La investigación se realizó con la participación de estudiantes que cursan el quinto año de tres instituciones educativas públicas de Iquitos durante el 2023:

- Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052.
- Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024.
- Institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050.

3.2.2. Muestra:

Entre las tres instituciones educativas públicas, durante el año académico 2023, se encontraron matriculados en total 590 alumnos, el tamaño muestral se determinó utilizando la fórmula de cálculo de poblaciones finitas:

Fórmula para definir el tamaño muestral (n):

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

- n : Tamaño de muestra
 p : Proporción de usuarios que espera que se encuentren insatisfechos : (0,5)
 q : Proporción de usuarios que espera que se encuentren satisfechos. Su valor es (1- p)
 e : Error estándar de 0.05 : (0,05)
 Z : Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96
 N : Población

N= 590; Muestra(n)= 233.

Entre las tres instituciones educativas públicas se seleccionaron **233 participantes**. Mediante el paquete estadístico Epidat 4.2. Se determinó el tamaño muestral en cada estrato (institución educativa):

Datos:

Reparto de la muestra: Reparto proporcional al tamaño poblacional de las Instituciones Educativas.

Tamaño de la muestra: 233

Estrato	Cantidad de alumnos	Muestra
Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052	150	59
Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024	240	95
Institución Educativa República de Venezuela I.E.P.S.M 60050	200	79
	590	233

Probabilidades de selección y ponderaciones:

Estrato	Probabilidad de selección (%)	Ponderaciones
Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052	39, 3333	2, 5424
Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024	39, 5833	2, 5263
Institución Educativa República de Venezuela I.E.P.S.M 60050	39, 5000	2, 5316

Para la selección de participantes, para evitar entornos de discriminación, se aplicó el instrumento a todos los estudiantes en cada institución educativa a aquellos quienes cuenten con el consentimiento y asentimiento informado debidamente firmado, luego entre todos los participantes se aplicó muestreo probabilístico aleatorio simple con el paquete estadístico SPSS versión 22.0. Se seleccionaron los participantes según el tamaño muestral en cada estrato:

Institución Educativa	Muestra
Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052.	59
Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024.	95
Institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050.	79
Total, muestra	233

Muestreo:

Se aplicó el siguiente procedimiento:

1. Se aplicó el instrumento a todos los estudiantes en cada institución educativa a aquellos quienes cuenten con el consentimiento y asentimiento informado debidamente firmado
2. Luego de aplicado el instrumento, se seleccionaron las fichas mediante muestreo probabilístico aleatorio simple realizado con el paquete estadístico SPSS versión 22.0, según la siguiente cantidad:
 - a. Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052: 59 fichas
 - b. Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024: 95 fichas
 - c. Institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050: 79 fichas.

a. Criterios de inclusión

- Estudiante de quinto año de tres instituciones educativas públicas cuyos padres o tutores firmen el consentimiento y asentimiento informado.

b. Criterios de exclusión

- Estudiante que no se encuentren en quinto año de secundaria en tres instituciones educativas públicas.
- Estudiante de quinto año de secundaria de tres instituciones educativas públicas cuyos padres no firmen el consentimiento informado ni el asentimiento informado.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnicas

Encuesta: permite la aplicación del instrumento por el encuestador.

3.3.2. Instrumento

3.3.2.1. Ficha de recolección de datos:

Recolecta información de las características familiares y mide la prevalencia de ideación suicida en adolescentes (Anexo N° 02).

3.3.2.2. Escala de ideación Suicida:

La Escala de Ideación Suicida de Beck, modificada por Vásquez (2022) y su equipo en 2004, se compone de 18 ítems distribuidos en 4 dimensiones, donde se asigna los siguientes valores: (23).

- (SÍ): 2 puntos
- (NO): 0 puntos

El punto de corte:

- Presencia de ideación suicida: \geq a 18 puntos.
- Ausencia de ideación suicida: $<$ 18 puntos.

3.3.2.3. Validez y Confiabilidad:

La ficha de recolección de datos ha sido validada mediante juicio de expertos (Anexo N°05). Respecto a la Escala de Ideación Suicida de Beck;

esta demuestra una alta especificidad del 98.1% en comparación con criterios clínicos, la confiabilidad se ha evaluado a través de la consistencia interna, arrojando un coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 a 0.96 y una fiabilidad entre examinadores de 0.83 (12). Del mismo modo, se ha confirmado la validez de esta escala en adolescentes que cursan la educación básica en una institución educativa en Lima. Se ha demostrado que la escala presenta pruebas adecuadas de validez de contenido, validez de constructo, así como confiabilidad tanto en términos de consistencia interna como de estabilidad (24).

3.3.3. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó la aprobación del comité de ética de la UNAP, seguido por la solicitud de permiso a los directores de las Instituciones Educativas República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050, Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052, Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024. Después de obtener las autorizaciones necesarias, se procedió a la selección de los participantes y se administraron las encuestas (Anexo N° 02), una vez que se haya obtenido el consentimiento y asentimiento informado por parte de los involucrados.

3.4. Procesamiento y análisis de datos

El análisis estadístico se realizó con el sistema informático SPSS, versión 22.0. Se empleó estadística descriptiva, como la presentación de datos estadísticos a través de frecuencias. Para la comparación de variables dicotómicas, así como para calcular el odds ratio (IC: 95%, $p = 0.05$). Los factores de riesgo fueron establecidos mediante el estadístico de Chi-cuadrado. Se midió el odds ratio de los factores de riesgo que presenten asociación, considerando un intervalo de confianza del 95 % y un valor $p < 0.05$.

En cuanto al control de calidad de los datos, se llevó a cabo una revisión de la base de datos generada, eliminando los datos que no sean coherentes. Se verificaron y corrigieron los casos identificados a través de la revisión de las fichas utilizadas.

3.5. Aspectos éticos

El autor afirma carecer de cualquier conflicto de intereses vinculado a la ejecución del actual proyecto de tesis. La investigación en cuestión no implica ningún riesgo para la salud de los participantes, quienes fueron inscritos después de que tanto el participante como sus padres o tutores hayan firmado el asentimiento informado y el consentimiento informado, respectivamente. Los datos recopilados fueron proporcionados por el participante, codificados y guardados en confidencialidad por el investigador. Al finalizar el estudio, los datos recopilados fueron eliminados tras su procesamiento. Para garantizar la integridad ética de la investigación, el estudio fue sometido al comité de ética institucional de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (Anexo N°06). Este proceso proporcionó una evaluación independiente y objetiva de la investigación, asegurando que todos los aspectos éticos y de protección a los participantes hayan sido debidamente considerados y cumplidos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Características familiares de estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Tabla 2: Características familiares de estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Características	Recuento	% del N de columna
Sexo		
Masculino	117	50.2%
Femenino	116	49.8%
Vive con padres		
Vive con padre y madre	130	55.8%
Vive solo con la madre	51	21.9%
Vive solo con el padre	25	10.7%
No vive con ninguno de los padres	27	11.6%
Grado de Estudios de la Madre		
Analfabeto	4	1.7%
Primaria	42	18.0%
Secundaria	139	59.7%
Superior	48	20.6%
Grado de Estudios del Padre		
Analfabeto	6	2.6%
Primaria	26	11.2%
Secundaria	123	52.8%
Superior	78	33.5%
Ocupación de la Madre		
Labores del hogar independiente	103	44.2%
dependiente	97	41.6%
dependiente	33	14.2%
Ocupación del Padre		
Labores del hogar independiente	5	2.1%
independiente	140	60.1%
dependiente	88	37.8%
Tipos de familia		
Nuclear	130	55.8%
familia con crianza por abuelos	20	8.6%
Familia fraterna	7	3.0%
Monoparental	76	32.6%
APGAR familiar		
Funcionamiento familiar normal	108	46.4%
Disfunción familiar	125	53.6%
Religión		

	Católica	145	62.2%
	Evangélica	74	31.8%
	Otros	14	6.0%
Algún miembro familia ha intentado un suicidio			
	Si	71	30.5%
	No	162	69.5%
Falta de comunicación con padres			
	Si	111	47.6%
	No	122	52.4%
Tiene conflicto con padres			
	Si	77	33.0%
	No	156	67.0%

La Tabla 2, presenta las características familiares de estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos en 2023. El recuento total muestra una distribución equitativa por sexo, con 117 estudiantes masculinos (50.2%) y 116 femeninos (49.8%).

En cuanto a la convivencia, 130 estudiantes (55.8%) viven con ambos padres, 51 (21.9%) solo con la madre, 25 (10.7%) solo con el padre, y 27 (11.6%) no viven con ninguno de los padres.

Respecto al nivel educativo de los padres, 4 madres (1.7%) son analfabetas, 42 (18.0%) tienen educación primaria, 139 (59.7%) secundaria, y 48 (20.6%) educación superior. Para los padres, 6 (2.6%) son analfabetos, 26 (11.2%) tienen educación primaria, 123 (52.8%) secundaria, y 78 (33.5%) educación superior.

En términos de ocupación, 103 madres (44.2%) se dedican a labores del hogar, 97 (41.6%) trabajan de manera independiente, y 33 (14.2%) son dependientes. Entre los padres, 5 (2.1%) realizan labores del hogar, 140 (60.1%) son independientes, y 88 (37.8%) son dependientes.

En relación a los tipos de familia, 130 estudiantes (55.8%) pertenecen a familias nucleares, 20 (8.6%) están bajo la crianza de abuelos, 7 (3.0%) tienen una familia fraterna, y 76 (32.6%) son monoparentales.

Sobre el funcionamiento familiar, 108 estudiantes (46.4%) reportan un funcionamiento familiar normal, mientras que 125 (53.6%) experimentan disfunción familiar.

En cuanto a la religión, 145 estudiantes (62.2%) se identifican como católicos, 74 (31.8%) como evangélicos, y 14 (6.0%) pertenecen a otras religiones.

Referente a intentos de suicidio en la familia, 71 estudiantes (30.5%) informaron que algún miembro de su familia ha intentado suicidarse, mientras que 162 (69.5%) no han tenido esa experiencia.

Finalmente, 111 estudiantes (47.6%) mencionaron que falta comunicación con sus padres, y 122 (52.4%) indicaron lo contrario. Además, 77 estudiantes (33.0%) dijeron que tienen problemas con sus padres, mientras que 156 (67.0%) no tienen tales problemas.

4.2. Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Tabla 3: Prevalencia de ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Instituciones Educativas Públicas	Frecuencia	Total	Porcentaje
Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052.	16	59	27.1%
Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024.	21	95	22.1%
Institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050.	12	79	15.2%
Total	49	233	21.0%

La Tabla 3. Presenta la prevalencia de ideación suicida entre estudiantes de tres instituciones educativas públicas en Iquitos durante el año 2023. En la Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín (I.E.P.S.M. 60052), 16 de 59 estudiantes encuestados, que representan el 27.1% de la población estudiantil de dicha institución, presentaron ideación suicida. En la Institución Educativa San Juan de Miraflores (I.E.P.S.M. 60024), 21 de 95 estudiantes encuestados, equivalentes al 22.1%, presentaron ideación suicida. Por su parte, en la Institución Educativa República de Venezuela (I.E.P.S.M. 60050), 12 de 79 estudiantes encuestados, que corresponden al 15.2% del total de su estudiantado, presentaron ideación suicida. Sumando los datos de las tres instituciones, se observa que un total de 49 de 233 estudiantes presentaron ideación suicida, lo que equivale al 21.0% de la muestra.

4.3. Características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023

Tabla 4: Características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023.

Características	Ideación Suicida				Total N	p	Análisis Bivariado	
	Si (n=49)		No (n=184)				OR	IC:95%
	N	Porcentaje	N	Porcentaje				
Sexo								
Femenino	32	27.6%	84	72.4%	116	0.014	2.2	1.2 – 4.3
Masculino	17	14.5%	100	85.5%	117			
Vive con padres								
Vive con padre y madre	21	16.2%	109	83.8%	130	0.040	0.5	0.3 – 0.9
Vive solo con la madre	14	27.5%	37	72.5%	51	0.203		
Vive solo con el padre	5	20.0%	20	80.0%	25	0.894		
No vive con ninguno de los padres	9	33.3%	18	66.7%	27	0.095		
Grado de Estudios de la Madre								
Analfabeto	1	25.0%	3	75.0%	4	1.000		
Primaria	11	26.2%	31	73.8%	42	0.364		
Secundaria	26	18.7%	113	81.3%	139	0.290		
Superior	11	22.9%	37	77.1%	48	0.719		
Grado de Estudios del Padre								
Analfabeto	3	50.0%	3	50.0%	6	0.109		
Primaria	6	23.1%	20	76.9%	26	0.785		
Secundaria	25	20.3%	98	79.7%	123	0.043		
Superior	15	19.2%	63	80.8%	78	0.632		
Ocupación de la Madre								
Labores del hogar independiente	19	18.4%	84	81.6%	103	0.389		
independiente	20	20.6%	77	79.4%	97	0.896		
dependiente	10	30.3%	23	69.7%	33	0.158		
Ocupación del Padre								
Labores del hogar independiente	1	20.0%	4	80.0%	5	1.000		
independiente	28	20.0%	112	80.0%	140	0.636		
dependiente	20	22.7%	68	77.3%	88	0.620		
Tipos de familia								
Nuclear	21	16.2%	109	83.8%	130	0.040	0.5	0.3– 0.976
familia con crianza por abuelos	6	30.0%	14	70.0%	20	0.263		
Familia fraterna	3	42.9%	4	57.1%	7	0.163		
Monoparental	19	25.0%	57	75.0%	76	0.301		
APGAR familiar								
Funcionamiento familiar normal	25	23.1%	83	76.9%	108	0.520		
Disfunción familiar	24	19.2%	101	80.8%	125			

Religión								
Católica	26	17.9%	119	82.1%	145	0.136		
Evangélica	21	28.4%	53	71.6%	74	0.060		
Otros	2	14.3%	12	85.7%	14	0.740		
Algún miembro familia ha intentado un suicidio								
Si	26	36.6%	45	63.4%	71	<0.001	3.5	1.8 – 6.7
No	23	14.2%	139	85.8%	162			
Falta de comunicación con padres								
Si	36	32.4%	75	67.6%	111	<0.001	4.0	2.0 – 8.1
No	13	10.7%	109	89.3%	122			
Tiene conflicto con padres								
Si	32	41.6%	45	58.4%	77	<0.001	5.8	3.0 – 11.4
No	17	10.9%	139	89.1%	156			

En la Tabla 4. Se observa que características como Grado de estudios de la madre, grado de estudios del padre, ocupación de la madre, ocupación del padre, funcionamiento familiar y religión no presenta asociación significativa con ideación suicida ($p > 0.05$). Por el contrario, se observó que participantes del sexo femenino presentó 2.2 veces más riesgo de presentar ideación suicida ($p = 0.014$, $OR = 2.2$), respecto a la convivencia se observó que los alumnos que viven con padre y madre presentan 0.5 veces menos probabilidad de presentar ideación suicida ($p = 0.040$, $OR = 0.5$). Alumnos que cuentan con una familia nuclear presentan 0.5 veces menos probabilidad de presentar ideación suicida ($p = 0.040$, $OR = 0.5$). Alumnos con antecedentes familiares de intento de suicidio presentan 3.5 veces más riesgo de presentar ideación suicida ($p < 0.001$, $OR = 4.0$). Alumnos que tienen falta de comunicación con padres presentan 4 veces más riesgo de presentar ideación suicida ($p < 0.001$, $OR = 4.0$). Alumnos que refieren tener conflicto con los padres presentan 5.8 veces más riesgo de presentar ideación suicida ($p < 0.001$, $OR = 5.8$).

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El suicidio es una de las principales causas de muerte entre adolescentes y jóvenes. En las instituciones educativas, es crucial abordar esta problemática de manera proactiva, creando un ambiente seguro donde los estudiantes puedan expresar sus pensamientos y recibir el apoyo necesario. Por ello se presenta un estudio para identificar la presencia de ideación suicida en instituciones educativas, así como la identificación de características asociadas.

Respecto a las características estudiadas, se observó una distribución equitativa de sexo entre los estudiantes, con 117 masculinos (50.2%) y 116 femeninos (49.8%), proporcionando una base equilibrada para la interpretación de los resultados del estudio. La mayoría de los estudiantes (55.8%) viven con ambos padres, lo cual podría influir positivamente en su estabilidad emocional. Sin embargo, un 21.9% viven solo con la madre, un 10.7% solo con el padre, y un 11.6% no viven con ninguno de los padres, lo que puede estar asociado a factores de vulnerabilidad. La mayoría de las madres (59.7%) y de los padres (52.8%) tienen educación secundaria. Un porcentaje significativo de padres (20.6% de las madres y 33.5% de los padres) poseen educación superior, proporcionando un entorno más estimulante y apoyo académico. Un 44.2% de las madres se dedican a labores del hogar, mientras que la mayoría de los padres (60.1%) tienen labores independientes. En relación al tipo familiar se observó que la mitad de los estudiantes (55.8%) pertenecen a familias nucleares y el 32.6% pertenece a familias monoparentales.

Al estudiar la funcionalidad familiar se observó que más de la mitad de los estudiantes (53.6%) perciben disfunción familiar. La mayoría de los estudiantes se identifican como católicos (62.2%) o evangélicos (31.8%).

El 30.5% de los estudiantes informan intentos de suicidio en la familia, lo que subraya la necesidad de apoyo psicológico y emocional urgente para los estudiantes y sus familias. Mientras que un 47.6% de los estudiantes mencionan falta de comunicación con los padres, y un 33.0% reportan

problemas con ellos, indicando áreas críticas para mejorar las relaciones familiares y el bienestar de los adolescentes.

Al estudiar la prevalencia de ideación suicida, se observó una preocupante prevalencia suicida entre los estudiantes de tres instituciones educativas públicas en Iquitos. En la Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín (I.E.P.S.M. 60052), 16 estudiantes que representan el 27.1% de su población estudiantil, presentaron ideación suicida. Este es el porcentaje más alto entre las tres instituciones estudiadas, lo que sugiere un entorno particularmente desafiante para la salud mental de los estudiantes de esta escuela. La Institución Educativa San Juan de Miraflores (I.E.P.S.M. 60024) reportó que 21 estudiantes (22.1%) presentaron ideación suicida. Aunque este porcentaje es menor que en la I.E.P.S.M. 60052, sigue siendo significativamente alto y preocupante, indicando una notable proporción de estudiantes en riesgo. En la Institución Educativa República de Venezuela (I.E.P.S.M. 60050), 12 estudiantes, representando el 15.2% de la población estudiantil, manifestaron ideación suicida.

En forma general se encuentra que un total de 49 estudiantes presentaron ideación suicida, lo que equivale al 21.0% de la muestra total. Este dato global revela que aproximadamente 1 de cada 5 de los estudiantes en estas instituciones educativas públicas de Iquitos presentan ideación suicida, una cifra alarmante que destaca la necesidad urgente de intervenciones efectivas en salud mental y apoyo psicológico. El resultado concuerda con dos estudios realizados en Lima en los que identificaron que el 22 % de los participantes presentaban pensamientos suicidas (8,14).

Al estudiar la asociación entre las características de los estudiantes y la presentación de ideación suicida, se observa en primer lugar que los factores que no muestran una asociación significativa incluyen el grado de estudios de la madre y del padre, la ocupación de ambos padres, el funcionamiento familiar y la religión. Estos resultados indican que los niveles educativos y las ocupaciones de los padres, así como la práctica religiosa de los estudiantes, no parecen influir directamente en la

probabilidad de ideación suicida. Aunque estos factores pueden ser importantes para el bienestar general, no se ha encontrado una relación estadísticamente significativa en este contexto específico.

Por otro lado, se identificaron diferentes factores que sí presentan una asociación significativa con la ideación suicida. En cuanto al género, las participantes femeninas tienen 2.2 veces más riesgo de presentar ideación suicida ($p=0.014$, $OR=2.2$). Este hallazgo sugiere que el género es un factor de riesgo importante, lo cual coincide con estudios previos que indican que las mujeres suelen reportar más ideación suicida que los hombres. Estudios realizados en México y Cuba encontraron que la condición de ser mujer incrementó notablemente la probabilidad de realizar un intento de suicidio ($p<0.05$) (10,11). De manera similar, investigaciones realizadas en Lima también destacaron una asociación significativa entre el sexo y los pensamientos suicidas (8,14).

La convivencia familiar también muestra una asociación significativa. Los estudiantes que viven con ambos padres presentan 0.5 veces menos probabilidad de tener ideación suicida ($p=0.040$, $OR=0.5$), lo que indica que una estructura familiar intacta puede servir como un factor protector. Un estudio realizado en Cuba observó que la separación de los padres elevó la probabilidad en 14 veces ($OR=14$; $IC=6.5-30.4$; $p<0.001$) (11).

De manera similar, se identificó que aquellos estudiantes que forman parte de una familia nuclear también tienen 0.5 veces menos probabilidad de ideación suicida ($p=0.040$, $OR=0.5$), reafirmando la importancia de un entorno familiar estable. Un estudio realizado en el 2019 en Lima determinó que residir en un hogar no nuclear incrementa el riesgo de pensamientos suicidas en 2.5 veces ($IC\ 95\%: 1.7-3.7$) (14).

Además, los antecedentes familiares de intento de suicidio se asocian con un riesgo 3.5 veces mayor de ideación suicida ($p<0.001$, $OR=3.5$). Este resultado resalta el impacto significativo que puede tener el historial familiar en la salud mental de los individuos. La falta de comunicación con los padres se asocia con un riesgo cuatro veces mayor de ideación suicida ($p<0.001$, $OR=4.0$), subrayando la importancia crucial de una comunicación

abierta y efectiva en la familia. Finalmente, los estudiantes que experimentan conflictos con los padres tienen un riesgo 5.8 veces mayor de ideación suicida ($p < 0.001$, $OR = 5.8$), siendo este el factor de riesgo más elevado identificado. Esto indica que los conflictos familiares son extremadamente perjudiciales para la salud mental de los jóvenes.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

- Se describieron las características familiares de estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023. Concluyendo que la distribución por sexo es equitativa (masculinos: 50.2%, femenino:49.8%). La mayoría viven con ambos padres (55.8%). El nivel educativo de las madres es mayoritariamente secundario (59.7%), y el de los padres también (52.8%). En ocupación, 44.2% de las madres se dedican al hogar y 60.1% de los padres son independientes. Predominan las familias nucleares (55.8%). El 53.6% de estudiantes reportan disfunción familiar. La mayoría de los estudiantes son católicos (62.2%). El 30.5% han tenido antecedentes de intentos de suicidio en la familia. Además, el 47.6% menciona falta de comunicación con los padres y el 33.0% tienen problemas con ellos.
- Se concluyó que la prevalencia de ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos en el 2023, fue de 21.0%.
- Se estudió la asociación de las características familiares según ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023. Concluyendo que el nivel educativo y ocupacional de los padres, así como la religión y el funcionamiento familiar, no mostraron una asociación significativa con la ideación suicida. Sin embargo, se observó que las mujeres tenían 2.2 veces más probabilidades de experimentar ideación suicida. Vivir con ambos padres se asoció con un 50% menos de probabilidad de ideación suicida, al igual que pertenecer a una familia nuclear. Los antecedentes familiares de intento de suicidio aumentaron el riesgo 3.5 veces, mientras que la falta de comunicación con los padres y los conflictos familiares aumentaron el riesgo 4 y 5.8 veces respectivamente.

CAPITULO VII: RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos se recomienda:

- Fortalecimiento de la comunicación familiar: Dado que la falta de comunicación y los conflictos familiares se asociaron significativamente con un mayor riesgo de ideación suicida, es crucial promover la comunicación efectiva dentro del núcleo familiar. Se recomienda que psicólogos, terapeutas familiares, trabajadores sociales, centros de salud mental, escuelas y consejeros escolares, organizaciones no gubernamentales, instituciones gubernamentales, líderes religiosos y comunitarios, y facultades de psicología y trabajo social, implementen programas o talleres que brinden a las familias herramientas para mejorar la comunicación, resolver conflictos de manera constructiva y fomentar un ambiente de apertura y comprensión mutua.
- Apoyo Considerando que los antecedentes familiares de intento de suicidio aumentan considerablemente el riesgo de ideación suicida en los estudiantes, se sugiere que diversos actores sociales, como terapeutas familiares, trabajadores sociales, centros de salud mental, consejeros escolares, ONGs, departamentos de salud, líderes comunitarios y religiosos, y programas universitarios de psicología y trabajo social, proporcionen intervenciones psicosociales dirigidas a estas familias. Esto puede incluir sesiones de terapia familiar, grupos de apoyo específicos para familias afectadas por el suicidio y acceso a servicios de salud mental especializados que aborden tanto el bienestar individual como el familiar.
- Promoción de entornos familiares estables y de apoyo: Dado que vivir con ambos padres y pertenecer a una familia nuclear se asociaron con un menor riesgo de ideación suicida, se deben promover entornos familiares estables y de apoyo. Psicólogos y terapeutas familiares pueden desarrollar programas que fortalezcan

la cohesión familiar, mientras que trabajadores sociales y centros de salud mental pueden brindar apoyo a padres e hijos para desarrollar relaciones saludables y resiliencia familiar. Además, instituciones gubernamentales y ONGs pueden implementar políticas que fomenten la conciliación entre el trabajo y la vida familiar para reducir el estrés y mejorar la calidad de vida familiar.

CAPÍTULO VIII: FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Orri M, Scardera S, Perret LC, Bolanis D, Temcheff C, Séguin JR, et al. Mental Health Problems and Risk of Suicidal Ideation and Attempts in Adolescents. *Pediatrics*. julio de 2020;146(1):e20193823.
2. Becker M, U. Correll C. Suicidality in Childhood and Adolescence. *Dtsch Ärztebl Int* [Internet]. abril de 2020 [citado 4 de octubre de 2023];117(15):261-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7268098/>
3. Kumar P, Srivastava S, Mishra PS, Sinha D. Suicidal Ideation Among Adolescents—The Role of Sexual Abuse, Depression, and Impulsive Behavior. *Front Psychiatry*. 20 de diciembre de 2021;12:726039.
4. Gabilondo A. Prevención del suicidio, revisión del modelo OMS y reflexión sobre su desarrollo en España. Informe SESPAS 2020. *Gac Sanit* [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 4 de octubre de 2023];34:27-33. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301400>
5. Iria B, Alberto RQ, Javier Q. Suicidal and self-harm behavior in adolescents, an unsolved problem. A comprehensive review. *Actas Esp Psiquiatr* [Internet]. 1 de enero de 2023 [citado 4 de octubre de 2023];51(1):10-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10258850/>
6. Alarcão AC, Dell' Agnolo CM, Vissoci JR, Carvalho ECA, Staton CA, de Andrade L, et al. Suicide mortality among youth in southern Brazil: a spatiotemporal evaluation of socioeconomic vulnerability. *Braz J Psychiatry* [Internet]. 19 de agosto de 2019;42:46-53. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbp/a/qqFYwdBnKsW7fzqkd4WpkJF/?lang=en>
7. Atencio-Paulino JI, Paucar-Huaman W, Condor-Elizarbe IR. Publicación científica en especialidades de Neurología y Psiquiatría en el Perú a través del SCImago Journal and Country Rank. *Rev Neuro-*

- Psiquiatr [Internet]. julio de 2019 [citado 4 de octubre de 2023];82(3):227-9. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972019000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
8. Luna Muñoz C, Cáceres RC, Cernaqué SM, Ubillus JJ, López LC. Factores de riesgo asociados a ideación suicida en pacientes de un Hospital del Perú. Rev Fac Med Humana [Internet]. 22 de septiembre de 2020;20(3). Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss3/6>
 9. Hernández-Vásquez A, Azañedo D, Rubilar-González J, Huarez B, Grendas L. Evolución y diferencias regionales de la mortalidad por suicidios en el Perú, 2004-2013. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. octubre de 2016 [citado 4 de octubre de 2023];33(4):751-7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1726-46342016000400021&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 10. Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M, Dávila Cervantes CA, Luna Contreras M. Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. Rev Chil Pediatría [Internet]. diciembre de 2019 [citado 5 de octubre de 2023];90(6):606-16. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0370-410620190006000606&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 11. Rivera Morell M, Gonzáles Llovet N, Ponce Surós Y, Rosete Gamboa EM, Zamora Martínez LO, Rivera Morell M, et al. Factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes entre 9 y 14 años. Multimed [Internet]. abril de 2022 [citado 5 de octubre de 2023];26(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-48182022000200005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 12. Aguirre Gordón AM, Auquilla Salcán I del C. Detección temprana de ideación suicida e identificación de los factores de riesgo asociados,

en adolescentes de dos unidades educativas del sur de la ciudad de Quito en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018 [Internet] [Disertación previa a la obtención del título de especialista en pediatría]. [Quito]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2018 [citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/handle/22000/14768>

13. Lawrence HR, Burke TA, Sheehan AE, Pastro B, Levin RY, Walsh RFL, et al. Prevalence and correlates of suicidal ideation and suicide attempts in preadolescent children: A US population-based study. *Transl Psychiatry* [Internet]. 22 de septiembre de 2021 [citado 4 de octubre de 2023];11:489. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8458398/>
14. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Aguilar W, et al. Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. *An Fac Med* [Internet]. enero de 2019 [citado 5 de octubre de 2023];80(1):28-33. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-55832019000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
15. Cañón Buitrago SC, Carmona Parra JA, Cañón Buitrago SC, Carmona Parra JA. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Aten Primaria* [Internet]. 2018 [citado 5 de octubre de 2023];20(80):387-97. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1139-76322018000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Bustamante M. Suicidios de jóvenes en Nauta [Internet] [Tesis para optar por el título de Licenciada en Antropología]. [Lima - Perú]: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2017. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/7931>
17. Chumpitaz Magipo PR, García Acho G, Navas Liao AK. Síntomas depresivos y riesgo de suicidio, en adolescentes de ambos sexos, de

- la I.E.S. Loreto, Iquitos, 2011 [Internet] [Tesis para obtener el título de profesional de Licenciada en Enfermería.]. [Iquitos - Perú]: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2011. Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/2208>
18. UNICEF. Suicidio [Internet]. Argentina; 2017. Disponible en: www.unicef.org.ar
 19. Bilsen J. Suicide and Youth: Risk Factors. Front Psychiatry [Internet]. 30 de octubre de 2018 [citado 4 de octubre de 2023];9:540. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6218408/>
 20. Hink AB, Killings X, Bhatt A, Ridings LE, Andrews AL. Adolescent Suicide—Understanding Unique Risks and Opportunities for Trauma Centers to Recognize, Intervene, and Prevent a Leading Cause of Death. Curr Trauma Rep [Internet]. 2022 [citado 4 de octubre de 2023];8(2):41-53. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8976221/>
 21. Robinson J, Bailey E, Witt K, Stefanac N, Milner A, Currier D, et al. What Works in Youth Suicide Prevention? A Systematic Review and Meta-Analysis. EClinicalMedicine [Internet]. 28 de octubre de 2018 [citado 5 de octubre de 2023];4-5:52-91. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6537558/>
 22. BIREME / OPS / OMS. 2017. Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS [Internet]. ao Paulo; 2017 ed. Disponible en: <http://decs.bvsalud.org/E/homepagee.htm>
 23. Vasquez Vargas DM. Ideación e intento suicida en adolescentes de cuarto y quinto grado de secundaria de una institución educativa de Chachapoyas, 2020 [Internet] [Tesis para optar el Título de Médico – Cirujano]. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2022 [citado 28 de octubre de 2023]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4834>

24. Salverredy Bernales SE. Propiedades psicométricas de la escala de ideación suicida de beck en adolescentes escolares de educación básica regular del Cono Sur de Lima [Internet] [Tesis para obtener el título de profesional de Licenciado en Psicología]. [Lima - Perú]: Universidad Autónoma del Perú; 2022 [citado 5 de octubre de 2023]. Disponible en:
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2120>

ANEXOS

ANEXO N° 01: Matriz de consistencia

Título	Planteamiento del problema	Objetivos	Hipótesis	Tipo y Diseño de estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección
<p>CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023</p>	<p>¿Cuáles son las características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Determinar las características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023 	<p>Hi= Existen características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023. Ho= No existen características familiares asociadas a ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023</p>	<p>Tipo de estudio: Correlacional: Porque se determinó la relación entre las características familiares (variable independiente) y la ideación suicida (variable dependiente) medido por única vez en adolescentes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos 2023. Prospectivo: porque se analizaron datos de eventos futuros o resultados Diseño de estudio No experimental: Porque no se manipularon las variables.</p>	<p>Población: La investigación tuvo como población de estudiantes que cursan el quinto año de educación secundaria en la institución educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050; Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052; Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024</p> <p>Muestra En total se seleccionaron 233 estudiantes. Se aplicó un muestreo de tipo probabilístico mediante el paquete estadístico SPSS.</p> <p>a. Criterios de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudiante de quinto año de secundaria de la Institución Educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050; Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052; Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024, cuyos padres firmen el asentimiento informado. <p>b. Criterios de exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> Estudiante que no se encuentren en quinto año de secundaria en la Institución Educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050; Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052; Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024. Estudiante de quinto año de secundaria de la Institución Educativa República de Venezuela I.E.P.S.M. 60050; Institución Educativa Generalísimo Don José de San Martín I.E.P.S.M. 60052; Institución Educativa San Juan de Miraflores I.E.P.S.M. 60024, cuyos padres no firmen el asentimiento informado. 	<p>Ficha de recolección de datos</p>

ANEXO N° 02: Ficha de recolección de datos

CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023.

La siguiente ficha será completada por el estudiante:

N° de orden: _____ Aula: _____ N° FICHA: | 0 | - | _ | _ | _ |

I. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

1.1. Género:

- Masculino
- Femenino

1.2. ¿Vive con los padres en casa?

- Vive con ambos padres
- Vive solo con la madre
- Vive solo con el padre
- No vive con ninguno de los padres

1.3. Grado de estudios de la madre

- Sin grado de estudio.
- 1ro – 6to primaria
- 1ro – 5to secundaria
- Técnico o Universitario

1.4. Grado de estudios del padre

- Sin grado de estudio.
- 1ro – 6to primaria
- 1ro – 5to secundaria
- Técnico o Universitario

1.5. ¿Cuál es la ocupación de la madre?

- Labores del hogar
- Trabajadora independiente
- Trabajadora dependiente

1.6. ¿Cuál es la ocupación del padre?

- Labores del hogar
- Trabajador independiente

() Trabajador dependiente

1.7. Marque con un aspa las personas indicando las personas con las que vive en su casa:

() Padre

() Madre

() hermanos

() Abuelos, tíos, primos, etc

1.8. ¿Qué religión practica su familia?

() Católica

() Evangélica

() Otros. Describir: _____

() No practica una religión

1.9. Respecto al funcionamiento familiar. Marcar con una X según la respuesta que considere:

	Ítems	Casi nunca	A veces	Casi siempre
A	Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema o necesidad.			
P	Me satisface la forma en que tomamos las decisiones importantes en mi familia, compartiéndola entre todos.			
G	Me satisface como mi familia acepta y apoya mis deseos de emprender nuevas actividades.			
A	Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones como rabia, tristeza, amor.			
R	Me satisface como compartimos en mi familia el tiempo para estar juntos.			

1.10. ¿Algún miembro de tu familia ha tenido intentos de suicidio?

() Si

() No

1.11. ¿Sientes que te falta comunicación con tus padres?

() Si

() No

1.12. ¿Sientes que tienes conflictos con tus padres?

Si

No

II. ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA. (ESCALA DE BECK MODIFICADA POR VASQUEZ)

Instrucciones.

Los siguientes ítems contiene una lista de preguntas, las cuales tendrá que leer detenidamente y marcar con un aspa (x) la alternativa que crea conveniente. Trate de ser lo más honesto y serio al momento de responder las interrogantes. Recuerde contestar todas las preguntas sin emplear mucho tiempo en cada una de ellas.

Nº	PREGUNTAS	SI	NO
01	¿Tienes deseos de morir?		
02	¿Tienes razones para querer morir?		
03	¿Sientes que tu vida ha perdido sentido?		
04	¿Te sientes útil en esta vida?		
05	¿Crees que la muerte trae alivio a los sufrimientos?		
06	¿Has tenido pensamientos de terminar con tu vida?		
07	¿Has tenido deseos de acabar con tu vida?		
08	¿Tienes pensamientos suicidas con frecuencia?		
09	¿Logras resistir a esos pensamientos suicidas?		
10	¿Has pensado en alguna forma de suicidio específico?		
11	¿Esta forma de suicidio es accesible a usted?		
12	¿Has comentado con alguien sobre alguna forma de suicidio?		
13	¿Has realizado algún intento de suicidio?		
14	¿Pensaste en llevar a cabo algún intento de suicidio?		
15	¿Tienes posibilidades para ser feliz en el futuro?		
16	¿Sientes que tienes control sobre tu vida?		
17	¿Pierdes las esperanzas cuando te pasa algo?		
18	¿Piensas que tu familia te ignora?		

ANEXO N° 03: Consentimiento informado

Instituciones: Facultad de Medicina – UNAP

Investigador: Bach. Medicina. JORGE CARDENAS ARELLANO

Título: CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023.

Propósito del Estudio:

A través de usted, invitamos a su menor hijo a participar del estudio titulado: “CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023”. Este estudio de investigación será llevado a cabo por una investigadora de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Ante el crecimiento de los casos de suicidio en adolescentes, estaremos realizando este estudio para determinar las características familiares asociadas a la ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos.

Procedimientos:

Si usted concede la autorización a su menor hijo de participar y ser parte de este estudio, a través de una encuesta le haremos algunas preguntas a su hijo (a), las respuestas serán confidenciales.

Riesgos: La participación de su hijo en este estudio no representa algún tipo de riesgo para su salud física y/o mental.

Beneficios: La participación de su hijo en este estudio no está sujeta a algún tipo de beneficio directo para usted.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada si su hijo forma parte de este estudio ni tampoco recibirá algún tipo de pago.

Confidencialidad: Los datos no serán expuestos, serán almacenados mediante códigos.

Uso de la información obtenida en el futuro:

Los registros realizados durante la encuesta se destruirán una vez sistematizada la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá en cualquier momento retirarse de éste. Si tiene alguna duda puede llamar a Jorge Cárdenas Arellano al tel. +51 931 755 308

Consentimiento informado

Acepto voluntariamente que mi hijo _____, de ____ años de edad, con documento de identidad N° _____ forme parte de este estudio, comprendo qué cosas pueden pasarle si participa en el proyecto, también declaro haber comprendido que puede decidir no formar parte de la investigación y que puedo retirar a mi hijo del estudio en el momento que decida.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO N° 04: Asentimiento informado

Instituciones: Facultad de Medicina – UNAP

Investigador: Bach. Medicina. JORGE CARDENAS ARELLANO

Título: CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023.

Propósito del Estudio:

Lo(a) invitamos a participar del estudio titulado: “CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023”. Este estudio de investigación será llevado a cabo por una investigadora de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Ante el crecimiento de los casos de suicidio en adolescentes, estaremos realizando este estudio para determinar las características familiares asociadas a la ideación suicida en estudiantes de tres instituciones educativas públicas de Iquitos.

Procedimientos:

Si usted autoriza ser parte de este estudio, a través de una encuesta le haremos algunas preguntas y las respuestas serán confidenciales.

Riesgos: Su participación en este estudio no representa algún tipo de riesgo para su salud física y/o mental.

Beneficios: Su participación en este estudio no está sujeta a algún tipo de beneficio directo para usted.

Costos e incentivos: Usted no pagará nada si forma parte de este estudio ni tampoco recibirá algún tipo de pago.

Confidencialidad: Los datos no serán expuestos, serán almacenados mediante códigos.

Uso de la información obtenida en el futuro:

Los registros realizados durante la encuesta se destruirán una vez sistematizada la información.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá en cualquier momento retirarse de éste. Si tiene alguna duda puede llamar a Jorge Cárdenas Arellano al tel. +51 931 755 308

Asentimiento informado

Yo _____, de _____ años de edad, con documento de identidad N° _____ acepto formar parte de este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también declaro haber comprendido que puedo decidir no formar parte de la investigación y que puedo retirarme del estudio en el momento que decida.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha

Testigo

Nombre:

DNI:

Fecha

Investigador

Nombre:

DNI:

Fecha

ANEXO N° 05: Juicio de experto

FICHA DE VALIDACIÓN

"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES"

Apellidos y Nombre del experto: Dr. Ernesto Coral Linares

1.1 Grado Académico: Medicina Interna

1.2 Profesión: Médico Cirujano

1.3 Institución donde labora: Hospital Iquitos

1.4 Cargo que desempeña: Médico Asistente

1.5 Denominación del Instrumento: Ficha de recolección de datos

1.6 Autor del Instrumento: Bach. JORGE CARDENAS ARELLANO.

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy Malo	Mal	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables y relación medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica con los indicadores de la variable.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30/30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 30

3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR.....

NO FAVORABLE.....

3.3. Observaciones: Ninguna

FIRMA Y SELLO


Ernesto Coral Linares
 Medicina Interna
 CMP 38248 - RNE 30544

FICHA DE VALIDACIÓN

"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES"

Apellidos y Nombre del experto: *Dr. Sergio Ruiz Tello.*

1.1 Grado Académico: *Pediatría*

1.2 Profesión: *Médico Cirujano*

1.3 Institución donde labora: *Hospital Regional de Loreto*

1.4 Cargo que desempeña: *Docente y jefe del Departamento de Pediatría*

1.5 Denominación del Instrumento: Ficha de recolección de datos

1.6 Autor del Instrumento: Bach. JORGE CARDENAS ARELLANO.

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del Instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Buena	Muy Buena
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables y relación medibles					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica con los indicadores de la variable					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30/30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: *30*

3.2. Opinión: FAVORABLE *X* DEBE MEJORAR.....

NO FAVORABLE.....

3.3. Observaciones: *Ninguna*

FIRMA Y SELLO

GERENCIA REGIONAL DE ILLU LORETO
HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
"Felipe de la Higuera"
Dr. SERGIO RUIZ TELLO
C.P. 20134 ARNE, 15636
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA

FICHA DE VALIDACIÓN

"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES"

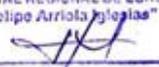
Apellidos y Nombre del experto: Dr. Jorge Flores Tuesta
 1.1 Grado Académico: Pediatra
 1.2 Profesión: Médico Cirujano
 1.3 Institución donde labora: Hospital Regional de Loreto
 1.4 Cargo que desempeña: Médico Asistente
 1.5 Denominación del Instrumento: Ficha de recolección de datos
 1.6 Autor del Instrumento: Bach. JORGE CARDENAS ARELLANO.

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del Instrumento	Muy Malo	Malo	Regular	Bueno	Muy Bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables y relación medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica con los indicadores de la variable.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30/30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 30
 3.2. Opinión: FAVORABLE X DEBE MEJORAR.....
 NO FAVORABLE.....
 3.3. Observaciones: Ninguna

DIRECCION REGIONAL DE LORETO
 HOSPITAL REGIONAL DE LORETO
 "Felipe Arriola y Rojas"

 Dr. JORGE FLORES TUESTA
 CMP. 29695 - RNE. 22706
 Médico Pediatra
FIRMA Y SELLO

ANEXO N° 06: Comité Institucional de Ética – Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

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

DICTAMEN DE EVALUACIÓN N° 124-2023-CIEI-VRINV-UNAP

Iquitos, 30 de noviembre de 2023

Bachiller **JORGE CÁRDENAS ARELLANO**
Investigador Tesista – Facultad de Medicina Humana

TÍTULO DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN: **"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023"**; recepcionado el 27 de noviembre de 2023.

Código asignado por el Comité:

Le informo que el proyecto de referencia ha sido evaluado por el Comité obteniendo los resultados que se describen a continuación:



	N° Y FECHA VERSIÓN	DECISIÓN
PROTOCOLO	PI-124-30/11/23-CIEI-UNAP	(1)
CONSENTIMIENTO INFORMADO	CI-124-30/11/23-CIEI-UNAP	(1)
ASENTIMIENTO INFORMADO	AI-124-30/11/23-CIEI-UNAP	(1)

Se concluye que:

Ha sido **APROBADO SIN MODIFICACIONES EN EL PROTOCOLO (1), EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO (1) Y EN EL ASENTIMIENTO INFORMADO (1).**

Este protocolo tiene vigencia del 30/11/2023 hasta 30/05/2024, por un periodo de 6 meses.

En caso de requerir una ampliación, le rogamos tenga en cuenta que deberá enviar al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (CIEI-UNAP), un reporte de progreso al menos 30 días antes de la fecha de término de su vigencia.

El Comité dispone de un formato estándar que podrá usarse al efecto, ubicanos al correo electrónico: comite_etica@unapiquitos.edu.pe.

OBSERVACIONES AL PROTOCOLO

1. El Plan de Investigación, titulado: **"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023"**; fue Aprobado sin Modificación en el Protocolo con valoración (1), sin ninguna observación.



UNAP

Universidad Nacional de la Amazonía Peruana

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE
ÉTICA EN INVESTIGACIÓN-(CIEI)**

OBSERVACIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. El Plan de Investigación, titulado: **"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023"**, fue Aprobado sin Modificación en el Consentimiento Informado con valoración (1), sin ninguna observación, respeta la privacidad y confidencialidad.

OBSERVACIONES AL ASENTIMIENTO INFORMADO

1. El Plan de Investigación, titulado: **"CARACTERÍSTICAS FAMILIARES ASOCIADAS A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE IQUITOS 2023"**, fue Aprobado sin Modificación en el Asentimiento Informado con valoración (1), sin ninguna observación, respeta la privacidad y confidencialidad de los sujetos de investigación.

CONCLUSIÓN

- Los Miembros del CIEI-UNAP manifiestan no tener conflictos de interés para evaluar el estudio.
- Estudio de riesgo controlado.
- Se autoriza su ejecución.

Atentamente,


HERMANN FEDERICO SILVA DELGADO
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación – UNAP



Nota:

- La Tasa por Servicio de Evaluación del CIEI-UNAP, se realizó por cien y uno con 00/100 soles (S/. 101.00) con el Voucher N° 563600353, efectuado en el Banco de la Nación.

C.c.: Interesado, Archivo.

UNAP

Calle Nauta N° 555, Distrito de Iquitos – Provincia de Maynas – Departamento de Loreto
<http://www.unapiquitos.edu.pe> – E mail: comite_etica@unapiquitos.edu.pe
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN