

# UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



*Una Institución Adventista*

Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año  
de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero  
Padilla, Puno - 2017.

Por:

Wendy Marité Sumari León

Ludy Lizet Vaca Chambilla

Asesor:

Psic. Marco Antonio Armas Castillo

Juliaca, julio de 2017

## Estilo APA

Sumari, W., & Vaca, L. (2017). *Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno - 2017* (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Unión, Juliaca.

## Estilo Vancouver

1. Sumari WM, Vaca LL. Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno - 2017 (Tesis de licenciatura). Juliaca: Universidad Peruana Unión., 2017.

## Estilo Turabian

Sumari, Wendy, y Vaca, Ludy. Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno – 2017. Juliaca: Universidad Peruana Unión, 2017.

Ficha catalográfica elaborada por el Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación – CRAI – de la UPeU

**TPS** Sumari León, Wendy Marité  
**2** Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de la Institución  
**S92** Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno – 2017 / Autoras:  
**2017** Wendy Marité Sumari León y Ludy Lizet Vaca Chambilla; Asesor: Psic. Marco Antonio  
Armas Castillo. -- Juliaca, 2017.  
98 páginas: anexos, figuras, tablas  
  
Tesis (Licenciatura) -- Universidad Peruana Unión. Facultad de Ciencias de la Salud.  
EP. de Psicología, 2017.  
Incluye referencias y resumen.  
Campo del conocimiento: Psicología.  
  
1. Inteligencia emocional. 2. Riesgo suicida. 3. Adolescentes. I. Vaca Chambilla, Ludy  
Lizet, autora.

**CDD 159.9**

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL INFORME DE TESIS

Marco Antonio Armas Castillo, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente informe de investigación titulado: "INTELIGENCIA EMOCIONAL Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE QUINTO AÑO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA COMERCIAL N° 45 EMILIO ROMERO PADILLA, PUNO – 2017." constituye la memoria que presentan las Bachilleres Wendy Marité Sumari León y Ludy Lizet Vaca Chambilla para aspirar al título Profesional de Psicóloga ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Juliaca, a los veintún días del mes de julio del año dos mil diecisiete.



---

Psic. Marco Antonio Armas Castillo

Inteligencia emocional y riesgo suicida en estudiantes de quinto año de  
la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero  
Padilla, Puno – 2017.

# TESIS

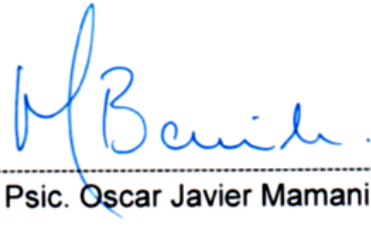
Presentada para optar el Título Profesional de Psicóloga

## JURADO CALIFICADOR



Psic. Hellen Sara Flores Mamani

Presidente



Psic. Oscar Javier Mamani Benito

Secretario



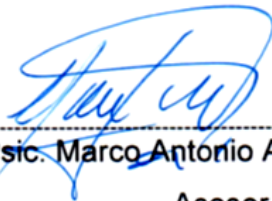
Psic. Alcides Quispe Mamani

Vocal



Psic. Santos Armandina Farceque Huancas

Vocal



Psic. Marco Antonio Armas Castillo

Asesor

Juliaca, 21 de julio del 2017

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios por darme la condición suficiente para realizar esta investigación. A mis queridos padres que me brindaron su apoyo constante. A mis docentes por la orientación brindada para este trabajo.

(Ludy)

Dedico esta tesis a Dios por darme la condición suficiente para realizar esta investigación. A mis padres que me brindaron su apoyo constante. A mis docentes por la orientación y conocimientos brindados para este trabajo.

(Marité)

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a la Universidad Peruana Unión, por brindarnos la oportunidad de pertenecer a su casa de estudios y ser profesionales.

Le agradecemos a Dios por habernos acompañado en nuestra carrera, y darnos fortaleza en toda nuestra vida.

A los docentes que nos ayudaron en proceso de este trabajo, por su visión crítica, esfuerzo y dedicación, quienes que con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado que podamos terminar nuestra tesis con éxito.

A los docentes de la Institución Educativa Comercial N°45 de Puno quienes nos brindaron su apoyo, a pesar de sus actividades que tenían.

A nuestras familias por habernos apoyado incondicionalmente, asimismo por su perseverancia y enseñanzas que nos brindaron.

## CONTENIDO

RESUMEN .....	xiii
ABSTRACT .....	xiv
INTRODUCCIÓN .....	xv
CAPÍTULO I .....	16
El problema .....	16
1.1. Descripción problemática .....	16
1.2. Formulación del problema .....	19
1.2.1. Pregunta general.....	19
1.2.2. Preguntas específicas .....	20
1.3. Objetivos .....	20
1.3.1. Objetivo general .....	20
1.3.2. Objetivos específicos .....	20
1.4. Justificación .....	21
1.4.1. Teórica .....	21
1.4.2. Metodológica .....	21
1.4.3. Práctica .....	22
1.5. Viabilidad .....	22
CAPÍTULO II.....	23
Marco Teórico.....	23
2.1. Antecedentes .....	23
2.1.1. Internacional.....	23
2.1.2. Nacional .....	25
2.2. Marco bíblico filosófico .....	29
2.3. Bases teóricas .....	30
2.3.1. Inteligencia Emocional.....	30
2.3.2. Suicidio .....	34
2.3.3. Adolescencia .....	38
2.4. Marco conceptual .....	40
CAPÍTULO III.....	43
Materiales y Métodos .....	43
3.1. Tipo y diseño.....	43
3.1.1. Tipo de investigación.....	43

3.1.2. Diseño de investigación.....	43
3.2. Población y muestra .....	44
3.2.1. Población.....	44
3.2.2. Muestra .....	44
3.3. Hipótesis .....	46
3.3.1. Hipótesis general:.....	46
3.3.2. Hipótesis específicas .....	46
3.4. Instrumentos .....	46
3.4.1. Variables .....	46
Variable 1 .....	46
Variable 2 .....	47
3.5. Operacionalización de la variable.....	48
3.6. Recolección de datos .....	51
3.7. Técnica .....	51
3.8. Análisis de datos .....	51
CAPÍTULO IV .....	52
Resultados y Discusión .....	52
4.1. Resultados .....	52
4.1.1. En relación al objetivo general .....	52
4.1.2. En relación al primer objetivo específico: .....	57
4.1.3. En relación al segundo objetivo específico:.....	60
4.1.4 En relación al tercer objetivo específico: .....	63
4.1.5 En relación al cuarto objetivo específico: .....	66
4.1.6. En relación al quinto objetivo específico:.....	69
4.2. Discusión .....	72
CAPÍTULO V .....	75
Conclusiones y recomendaciones .....	75
5.1. Conclusiones .....	75
5.2. Recomendaciones .....	76
REFERENCIAS .....	78

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “Emilio Romero Padilla” .....	44
Tabla 2. Muestra de estudiantes de la institución educativa secundaria comercial n° 45 “Emilio Romero Padilla.” .....	45
Tabla 3. Operacionalización de las variables de estudio.....	49
Tabla 4. Nivel de inteligencia emocional de los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N°45 Emilio Romero Padilla .....	53
Tabla 5. Nivel de riesgo suicida de los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N°45 Emilio Romero Padilla .....	53
Tabla 6. Análisis de correlación entre la variable inteligencia emocional y riesgo suicida .....	54
Tabla 7. Estadístico de prueba para las variables inteligencia emocional y riesgo suicida .....	56
Tabla 8. Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia emocional y riesgo suicida .....	56
Tabla 9. Análisis de correlación entre la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida .....	58
Tabla 10. Estadístico de prueba para la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida .....	59
Tabla 11. Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia intrapersonal y riesgo suicida .....	59
Tabla 12. Análisis de correlación entre la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida .....	61

Tabla 13. Estadístico de prueba para la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida .....	62
Tabla 14. Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia interpersonal y riesgo suicida .....	62
Tabla 15. Análisis de correlación entre la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida .....	64
Tabla 16. Estadístico de prueba para la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida .....	65
Tabla 17. Estadístico de ANOVA para las variables manejo de estrés y riesgo suicida .....	65
Tabla 18. Análisis de correlación entre la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida .....	67
Tabla 19. Estadístico de prueba para la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida .....	68
Tabla 20. Estadístico de ANOVA para las variables adaptabilidad y riesgo suicida .....	68
Tabla 21. Análisis de correlación entre la dimensión de ánimo general y riesgo suicida .....	70
Tabla 22. Estadístico de prueba para la dimensión de ánimo general y riesgo suicida .....	71
Tabla 23. Estadístico de ANOVA para las variables ánimo general y riesgo suicida .....	71

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Gráfico de dispersión de puntos de las variables inteligencia emocional y riesgo suicida. ....	55
Figura 2. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida. ....	58
Figura 3. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida. ....	61
Figura 4. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida. ....	64
Figura 5. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida. ....	67
Figura 6. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de ánimo general y riesgo suicida. ....	70

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A - Ficha Técnica de Instrumentos utilizados .....	86
Anexo B - Consentimiento Informado:.....	88
Anexo C - Inventario de Inteligencia Emocional .....	89
Anexo D - Escala de Riesgo Suicida .....	95
Anexo E - Matriz de consistencia .....	97

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. **Metodología:** La investigación es de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional, de enfoque cuantitativo y de corte transversal; la muestra constó de 89 estudiantes entre mujeres y varones del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “E.R.P.”. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Inteligencia Emocional ICE Bar-on y la Escala de riesgo suicida de Plutchik. **Resultados:** se halló una relación negativa y significativa entre la variable inteligencia emocional ( $r = -.874$ ,  $p = 0,000$ ) y la variable riesgo suicida; respecto a la primera variable se encontró que el 21.3% presentaron una inteligencia emocional excelentemente desarrollada, seguido por un 21.3% con una inteligencia emocional promedio, el 19.1 con una inteligencia emocional baja, el 16.9% evidencian un nivel bajo, el 11.2% con una inteligencia emocional alta, finalmente el 10.1% con una inteligencia emocional muy alta; asimismo para la segunda variable se encontró que el 48.3% evidenció un riesgo leve, el 46.1% evidenciaron riesgo moderado y el 5.6% evidenció un alto riesgo suicida. **Conclusiones:** La variable inteligencia emocional tiene una relación negativa ( $r = -.874$ ) estadísticamente significativa ( $p = .000$ ) con la variable riesgo suicida, a un nivel de significancia del 5%. Por lo tanto se acerca la hipótesis de investigación.

**Palabras clave:** Inteligencia emocional, riesgo suicida, adolescentes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the relationship between emotional intelligence and suicidal risk in the fifth year students of Emilio Romero Padilla, Puno - 2017.

**Methodology:** The study was a non-experimental, descriptive, correlational, quantitative and cross-sectional study; The sample consisted of 89 students between women and men of the fifth year of secondary education of the Educational Institution Secondary Commercial No. 45 "E.R.P.". The instruments used were the ICE Bar-on Emotional Intelligence Inventory and the Plutchik Suicide Risk Scale.

**Results:** a negative and significant relationship was found between the emotional intelligence variable ( $r = -.874$ ,  $p = 0.000$ ) and the suicide risk variable; With respect to the first variable, it was found that 21.3% had an excellently developed emotional intelligence, followed by 21.3% with an average emotional intelligence, 19.1 with low emotional intelligence, 16.9% showed a low level, 11.2% with a High emotional intelligence, finally 10.1% with very high emotional intelligence; Likewise, for the second variable, 48.3% showed a slight risk, 46.1% showed moderate risk, and 5.6% showed a high suicidal risk. **Conclusions:** The emotional intelligence variable has a statistically significant ( $p = .000$ ) negative ( $r = -.874$ ) relation with the suicide risk variable, at a significance level of 5%. Therefore the research hypothesis is accepted.

**Key words:** Emotional intelligence, suicidal risk, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

Con el transcurso de los años, las personas pueden enfrentar situaciones adversas de diferente magnitud, que pueden generar un riesgo suicida, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), en el mundo cada 40 segundos una persona fallece por causa del suicidio. Asimismo se dice que la adolescencia es una etapa crítica, ya que sufren cambios fisiológicos y psicológicos, y esto los hacen vulnerables, además, tienen crisis de identidad, pues sienten mucha presión con las demandas de la sociedad y familiar, todo esto hace que los adolescentes tengan confusión, rabia y ansiedad. Existen oportunidades en que los adolescentes no logran afrontar el estrés de cada día, incluso hay adolescentes que no tienen un soporte familiar y/o social. Todas esto puede favorecer hay que exista un malestar emocional, lo cual contribuye a que el adolescente pueda tener conductas de riesgo, tales como consumir alcohol o drogas, e incluso llegar a pensar en el suicidio, y esto puede comprometer su integridad psicológica y física.

Las emociones pueden mejorar la calidad de vida, ya que nos ayuda a reconocer, manejar y controlar ya que este reconocimiento brinda ventajas para poder interactuar y socializar con su entorno. Por otro lado, las personas que no pueden tener un orden en su vida emocional sostienen batallas interiores que perjudican la capacidad de pensar con claridad o concentrarse. De hecho muchos expertos opinan que el éxito en los estudios y en la vida, está relacionado con la inteligencia emocional ya que tomas decisiones u oportunidades de manera adecuada, y si no es positiva pueden dar riendas al riesgo suicida.

## **CAPÍTULO I**

### **El problema**

#### **1.1. Descripción problemática**

La investigación se basa en los hechos que se observan en las noticias, pues cada vez que un adolescente se quita la vida se vuelve noticia y hacen notar la necesidad de contrarrestar y concientizar acerca de este desenlace (El País, 2014).

Igualmente se dice que la adolescencia es un cambio que todos tenemos en nuestro desarrollo la cual involucra cambios físicos, emocionales, sociales y cognitivos, que se adaptan en diferentes entornos sociales, económicos y culturales (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009).

En la adolescencia existen riesgos considerables, donde las influencias determinantes son el contexto social y más aún el hogar. Estos riesgos se presentan ya que los adolescentes se ven presionados para consumir alcohol, drogas y tener relaciones sexuales a temprana edad, pues no se tiene una regulación adecuada de sus emociones, así esto puede conllevar al riesgo suicida (Papalia y Wendkos, 1966).

Los adolescentes debido a la inmadurez de su cerebro hacen que tenga poca regulación de sus emociones generando un riesgo suicida (Papalia, Wendkos y Duskin, 2009).

Salovey y Mayer (2004) dan importancia al desarrollo de la inteligencia emocional, ya que el adolescente puede lograr regular sus emociones, sentimientos, como también el de los demás.

A medida que la ciencia avanza, la inteligencia emocional se ha ido deteriorando, las buenas relaciones inter e intra personales entre las personas. Según estudios se mostró que las habilidades interpersonales ayudan al ser humano a interactuar de una manera inteligente creando beneficios equitativos y recíprocos. Además las personas que fortalecen su inteligencia emocional tienen la destreza de protegerse y hacerse menos vulnerables a tener emociones negativas de riesgo (Fernández, 2009).

La OMS (2014), realizó un informe con datos relevantes acerca del suicidio, donde se registraron 804 000 muertes a causa de éste, cada año, también se registraron 800 000 defunciones en personas cuya edad va entre los 15 a 29 años siendo ésta la segunda causa de muerte en el mundo. De igual manera cada año se mostró que de una persona que consuma el suicidio, probablemente existan otras 20 personas con un intento suicida. Sin embargo, el ahorcamiento, uso de armas de fuego y envenenamiento son las técnicas más utilizadas, sin embargo no son los únicos. Además se reportó que en los países ricos se suicidan tres veces más hombres que mujeres, por otro lado en los países que son bajos y medianos se dan que los hombres se suicidan 1,5 por cada mujer. Es por eso que se debe de tomar en cuenta a la tentativa suicida, ya que es un factor de riesgo relevante.

Igualmente la OMS (2012), en sus investigaciones encontraron que cada año se suicidaron 1 000 000 personas, uno cada cuarenta segundos. Los datos contienen que los intentos son 20 veces más seguidas que los casos de suicidio consumado. Además se estima que el grupo de mayor riesgo en los países son los adolescentes y jóvenes. También en Europa y Norte América presentan niveles altos de riesgo suicida.

Por otro lado la OMS (2016) afirmó que el suicidio aqueja a todas las regiones del mundo, pero que puede ser prevenido con un presupuesto mínimo, ya que en sus estudios describieron que cada año 800 000 personas optan por el suicidio.

La Organización Panamericana de la Salud (2014) en un informe refirió que en la Región de las Américas existe 65 000 muertes anualmente a causa del suicidio, con una tasa de intervalo de 7.3 por 100 000 habitantes, registrados en el 2005 al 2009. De igual manera se evidencia que el suicidio se encuentra en el tercer lugar de muertes en edades de 10 a 24 años. Asimismo se registró en Estados Unidos que de 100 o 200 intentos de suicidio uno se consuma. Además en la región de las Américas se observó que las personas utilizan tres métodos de suicidio, como la asfixia, que se da en un 39.7%, las armas de fuego, con un 33.3% y el envenenamiento, en un 18.2%. Del mismo modo se revelaron datos en los que América del norte, utiliza las armas de fuego para el suicidio en un 47,2%, en cuanto a América Central, el Caribe hispano y México utilizan el método de asfixia, de la misma manera América del sur en un 58,2%, sin embargo en el Caribe no hispano, su método más utilizado era el envenenamiento con un 47, 3%. En cuanto al método de suicidio que predomina en los varones en la Región de las Américas es la asfixia que suma un 41,7%, por su parte la predominación en las mujeres es el envenenamiento con un 36,5% y la asfixia con un 32,1% respectivamente.

El Ministerio de Salud (MINSA, 2016) mostró en sus estudios que en enero hasta julio, hubieron 1121 tentativas de suicidio, es por eso que se realizó un foro para prevenirlo. Sin embargo en el 2013 se registró 241 suicidios en personas de 8 a 17 años, asimismo se obtuvieron datos que de 22 muertes por suicidio 20 de ellos son adolescentes que oscilan entre las edades de 12 a 17 años.

El Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2012) describió que los suicidios en el Perú se han incrementado últimamente en los niños y adolescentes, por tanto estamos en el tercer puesto a nivel de Latinoamérica. Asimismo se reportó 53 suicidios en niños y adolescentes siendo un 18% de la población que se suicidó en

el 2012, siendo las causas la depresión, violencia física y psicológica, falta de control emocional, ya que estos son importantes ante el riesgo de suicidio.

Según el reporte de La Prensa (2014) en el Perú, cuya información fue obtenida el año 2013 donde se registraron 334 suicidios, de los cuales el 15% eran adolescentes, de igual forma el 70% de estos suicidios eran mujeres.

El diario La República (2013) reportaron que en la región de Puno 556 intentos de suicidio, con un 95% a causa de la depresión, y el 5% por factores sociales.

RPP Noticias (2013) reportó que en el primer trimestre del 2013 en Puno los intentos de suicidio diagnosticados fueron 63, siendo el 20% adolescentes y jóvenes que tienen un riesgo de cometer suicidio.

En la adolescencia se evidencian múltiples cambios, que hacen a los adolescentes vulnerables a los acontecimientos de la vida; por tal motivo basándonos en los estudios realizados con anterioridad, queremos dar a conocer la importancia de la inteligencia Emocional, demostrando de esta manera que una persona con un nivel alto, es capaz de enfrentar y desenvolverse adecuadamente en las circunstancias del día a día. Por otro lado el ascenso de los casos de suicidio es sorprendente en los últimos años, es por eso que con esta investigación se busca prevenir el riesgo suicida en los adolescentes.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Pregunta general**

- ¿Qué relación existe entre la inteligencia emocional y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “E.R.P.” Puno-2017?

### **1.2.2. Preguntas específicas**

- ¿Qué relación existe entre la inteligencia intrapersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017?
- ¿Qué relación existe entre la inteligencia interpersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla Puno-2017?
- ¿Qué relación existe entre la adaptabilidad y el riesgo suicida en los estudiantes quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla Puno-2017?
- ¿Qué relación existe entre el manejo de estrés y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017?
- ¿Qué relación existe entre el estado de ánimo y el riesgo suicida de los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

- Determinar la relación que existe entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar la relación que existe entre la inteligencia intrapersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

- Determinar la relación que existe entre la inteligencia interpersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Determinar la relación que existe entre la adaptabilidad y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Determinar la relación que existe entre el manejo de estrés y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Determinar la relación que existe entre el estado de ánimo y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

#### **1.4. Justificación**

##### **1.4.1. Teórica**

Teóricamente la presente investigación contribuirá a generar un modelo de interés en los estudiantes y docentes de la Institución Educativa Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla de la ciudad de Puno, para comprender el valor de la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los adolescentes.

Estudios realizados demostraron que en la actualidad los casos de suicidio se han incrementado en niños y adolescentes, asimismo en la región Puno se reportaron 556 intentos de suicidio.

##### **1.4.2. Metodológica**

Para llevar a cabo ésta investigación se utilizó dos instrumentos, los mismos que están validados por expertos en el país. Se presentará el inventario de Bar-On ICE NA completo, validado para adolescentes teniendo en cuenta la ubicación geográfica. Asimismo se utilizó la Escala de Riesgo Suicida de, que está validado en nuestro país, dichos instrumentos servirá para otras investigaciones similares.

### **1.4.3. Práctica**

La investigación contribuirá a visualizar un camino que propicie los medios necesarios para promocionar una inteligencia emocional apropiada, considerando el apoyo de la familia y entorno social para el adecuado desarrollo de los estudiantes, para disminuir y/o erradicarse el riesgo suicida.

### **1.5. Viabilidad**

Ésta investigación es importante porque existen pocos estudios realizados acerca de la inteligencia emocional y riesgo suicida en nuestro país, ya que aportará información. Además se cuenta con recursos económicos, ya que será autofinanciado, también fueron necesarios recursos humanos: la población estudiantil a quienes se les realizó la recolección de datos.

Por lo tanto se solicitará permiso a las Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “Emilio Romero Padilla” Puno, en las primeras semanas del mes de marzo del año en curso, para poder acceder a la población y de esa manera recabar los datos necesarios, así mismo se le enviará una solicitud al director de la Institución, quien se encuentra presto y dispuesto a colaborar con esta investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **Marco Teórico**

#### **2.1. Antecedentes**

##### **2.1.1. Internacional**

Galarza (2011) en Argentina, realizó la investigación cuyo título fue ¿La regulación emocional actúa como un factor protector de riesgo suicida en adolescentes?, el objetivo fue identificar las características del bienestar de la salud para evitar el riesgo suicida en adolescentes. La investigación es de tipo descriptivo correlacional y de diseño no experimental, su población fue 100 adolescentes. Se usó el Inventario de Orientaciones Suicidas, ISO-30 y la escala de rasgos de metaconocimientos sobre estados emocionales (TMMS24). Los resultados permitieron identificar que el 6% tienen riesgo alto y el 27% riesgo moderado. Además la dimensión de reparación emocional, tuvo asociaciones negativas con las dimensiones del ISO-30. En el ISO-30, se mostró que las mujeres tienen puntuaciones altas en riesgo suicida, pero los varones mostraron que no pueden afrontar los problemas emocionales.

Hernández y Gómez (2006) en México ejecutaron un trabajo sobre la Evaluación del Riesgo Suicida y Estrés Asociado en adolescentes estudiantes mexicanos, cuyo objetivo es encontrar la relación entre el Cuestionario de Sucesos de Vida para Adolescentes y el Inventario de Riesgo Suicida (IRIS). Participaron 341 adolescentes de 13 a 18 años. En los resultados se halló una alta correlación.

Casullo y Fernández (2007) en Argentina realizaron la investigación titulada *Estudiantes adolescentes argentinos en riesgo suicida: una investigación comparativa*. El objetivo fue ver el nivel de riesgo suicida en los estudiantes. Este estudio fue de tipo comparativo, participaron 1297 adolescentes de 15 años, escolarizados, de la Ciudad de San Miguel de Tucumán, Ciudad de Buenos Aires, Departamento de Paclín en la provincia de Catamarca y Pilar, Provincia de Buenos Aires. Los resultados mostraron que en la provincia de Pilar existe un 2% de casos con alto riesgo, en Buenos Aires y Tucumán existe un 11.1%, simultáneamente en Catamarca existe un 13.3%.

Campos (2009) en Costa Rica, realizó la *Construcción de un instrumento para detectar los factores de Riesgo suicida en Adolescentes Costarricenses*, donde su objetivo fue elaborar y validar un instrumento. Fue una investigación descriptiva, cuantitativo y de carácter multicéntrico. La población estuvo conformada por 110 adolescentes de 12 y 17 años, de diferentes regiones del país. El nombre del instrumento fue IRSA (Instrumento de Riesgo Suicida Adolescente) que consta de 107 ítems, constituidos por 7 dimensiones diferentes: factores de Riesgo no modificables (antecedentes), factores modificables, depresión/ansiedad, Ideación suicida, factores precipitantes, creencias y factores protectores. El resultado demostró una alta consistencia interna según el Alfa de Cronbach (.964), con una relación estadísticamente significativa.

Córdova, Estrada y Velázquez (2013) en México, ejecutaron un estudio titulado *Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias*, cuyo objetivo fue determinar si el instrumento es adecuado para los adolescentes y medir adecuadamente según los niveles de riesgo suicida (leve, moderado y severo). El estudio fue correlacional, transversal, no probabilístico. La evaluación se realizó a 1 169 adolescentes. Se usó la Escala de probabilidad de riesgo suicida (SPS), donde se mostraron niveles de confiabilidad y validez. Se evidenció una correlación entre los componentes de la escala. Además se afirmó que el 34.7% de los adolescentes tenían riesgo suicida leve; el 46.1% con riesgo moderado y el 19.2% con riesgo severo.

Álvarez et al. (2013) en Colombia, en su estudio titulado: Factor de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de una Institución Educativa de Palestina-Caldas, donde el objetivo fue identificar los factores del riesgo suicida en adolescentes. El estudio es de corte transversal, su población está conformada por 354 estudiantes. Los instrumentos fueron la Escala de factor de riesgo suicida de Plutchik, y otros cuestionarios para evaluar depresión, dependencia del consumo de alcohol, funcionalidad familiar, etc. Los resultados evidenciaron que el 11,8% tenían riesgo suicida, el 12,2% tuvieron intentos suicidas; el 15,6% consumo de sustancias psicoactivas, el 27% presentaron dependencia alcohólica; el 42,6% tuvo disfunción familiar de leve a severa y el 56,8% mostraron depresión.

Aguirre et al. (2015) en Colombia, realizaron la investigación de Riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de tres colegios de la ciudad de Manizales, cuyo objetivo es determinar el riesgo suicida y sus posibles causas en estudiantes de bachillerato. La población fue 322 adolescentes que estaban en octavo a onceavo grado. Este estudio tiene un corte transversal. En sus resultados se observó que existe un nivel de riesgo suicida alta con respecto a otras poblaciones. Los factores asociados más frecuentes fueron la disfunción familiar y la depresión. Además se descubrió que el acoso entre pares puede incrementar el riesgo suicida en los adolescentes. Por otro lado se encontró que no existe relación entre el riesgo suicida y el estrato social.

### **2.1.2. Nacional**

Badaracco (2013) en Chiclayo, realizó una investigación cuyo título fue: Factores de Resiliencia y Riesgo suicida en Adolescentes en Estado de Abandono, cuyo objetivo fue conocer la correlación entre los factores de resiliencia y riesgo suicida. La investigación tuvo un diseño descriptivo correlacional, y de tipo no experimental, el cual contó con 49 adolescentes mujeres. Se utilizó la escala de Resiliencia para Adolescentes (ERA) y el Cuestionario de Riesgo Suicida de Plutchik. Los resultados mostraron la existencia de una relación negativa entre las variables.

Rojas y Cama (2013) en Arequipa, realizaron un Programa de Inteligencia Emocional para la Reducción de Conductas de Bullying, el objetivo fue demostrar la eficacia del programa para reducir el bullying. Se trabajó con 32 alumnos varones de 13 y 15 años de la Institución Educativa Claretiano de la ciudad de Arequipa. El estudio fue cuasi-experimental, con un pre test y pos test. Se aplicaron dos cuestionarios uno para profesores y otro para alumnos, de esta manera identificar las conductas de bullying en los estudiantes para realizar el pos test y el seguimiento respectivo del programa. Se logró en el grupo seleccionado del colegio Claretiano una reducción en las conductas bullying. Por último se pudo comprobar la efectividad del programa en los alumnos seleccionados.

Berrocal y Soto (2014) en Chiclayo, realizaron una investigación sobre el Nivel de riesgo suicida y factores asociados en alumnas del 3er al 5to año de secundaria en Institución Educativa de Chiclayo, donde el objetivo fue determinar el nivel de las variables. Esta investigación fue de tipo observacional, cuantitativo y prospectivo. La población estudiada fue a 334 alumnas. Se aplicó el test MINI para medir riesgo suicida y la Escala de Ansiedad y Depresión de Golberg, donde los resultados mostraron una relación significativamente entre dichas variables.

Rios (2014) en Huancayo, en su investigación titulada Funcionamiento familiar y riesgo suicida en estudiantes que acuden a clínica universitaria en la ciudad de Huancayo, cuyo objetivo fue hallar una relación entre dichas variables. Fue de tipo descriptivo correlacional y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 216 estudiantes, tanto mujeres como varones. Se utilizó la prueba de FASES III y Escala de tendencia al Riesgo Suicida, donde los resultados indicaron que no existe relación entre ambas variables.

Guerrero (2014) en Lima, realizó una investigación titulado Clima social familiar, inteligencia emocional y rendimiento académico de los alumnos de quinto de secundaria de las instituciones educativas públicas de Ventanilla, cuyo objetivo fue encontrar relación ambas variables. Esta investigación es de tipo descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal. La muestra tuvo lugar con 600

estudiantes. Se utilizó el inventario de inteligencia emocional ICE de Baron y la Escala de Clima Social Familiar (FES). Los resultados revelaron la existencia de la relación de clima social familiar, inteligencia emocional con el rendimiento académico (comunicación). Asimismo se apreció que el rendimiento académico tiene relación con las escalas de manejo de estrés, adaptabilidad (IE), relaciones y desarrollo del clima social familiar.

Najarro (2015) en Lima, ejecutó un estudio titulado Inteligencia emocional y la capacidad física de resistencia aeróbica en los estudiantes del cuarto año de la Escuela Nacional de Marina Mercante Almirante Miguel Grau (ENAMM), Callao, el cual tuvo por objetivo hallar relación entre las variables. El estudio es de diseño descriptivo correlacional, no experimental, se utilizó un método no probabilístico por conveniencia. La población para el estudio fue de 300 estudiantes, se aplicó el inventario de inteligencia emocional Ice de Baron y el test de Cooper. Los resultados manifestaron que no existe relación entre las variables.

Dioses (2015) en Tumbes, en su investigación: Relación entre Clima Social Familiar e Inteligencia Emocional en estudiantes del tercero de secundaria de la Institución Educativa Zarumilla, donde su propósito es determinar la relación entre dichas variables. Se realizó la evaluación a 105 estudiantes. Para el estudio fue necesario la Escala de Clima Social Familiar (FES) de R. H. Moos y el Inventario de Inteligencia Emocional Baron Ice: NA. Los resultados evidenciaron una correlación entre clima social familiar y la inteligencia emocional, de esta manera se encontró niveles altos de buen clima social familiar y niveles medios de inteligencia emocional.

Fernández (2015) en Trujillo, realizó una investigación titulada: Inteligencia emocional y conducta social en estudiantes del quinto año de secundaria de una Institución Educativa, Trujillo-2014, donde su objetivo fue encontrar relación entre las variables. La metodología es de tipo descriptivo correlacional, con una población de 116 adolescentes (87 varones y 29 mujeres), que oscilan entre 15 y 17 años. Para este estudio se utilizó el Inventario de Bar-On ICE NA y la Batería de

Socialización (BAS-3). En sus resultados registraron que la aceptación emocional, la adaptabilidad, el manejo de estrés y el ánimo general tienen relación significativa con las escalas de liderazgo, consideración con los demás y con la capacidad de autocontrol en las relaciones sociales. Igualmente se encontró una correlación inversa significativa entre retraimiento social y ansiedad social/timidez.

Vizcardo (2015) en Arequipa, ejecutó su investigación acerca de la Inteligencia Emocional y alteraciones del comportamiento en alumnos de 11 a 13 años de Arequipa, cuyo objetivo fue encontrar una relación entre dichas variables. La población estudiada fue a 159 estudiantes. Se utilizó el inventario de inteligencia emocional de Baron ICE y la Escala de Alteraciones de Comportamiento en la Escuela. Los resultados mostraron una relación negativa y significativa entre las alteraciones del comportamiento en la escuela y las dimensiones de estrés =  $-.239$ ,  $p < .01$ ; ánimo =  $-.195$ ,  $p < .01$ ; Interpersonal =  $-.161$ ,  $p < .0$ .

Cayllahua y Tunco (2016) en Juliaca, realizaron una investigación sobre Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Parroquial Santa Catalina – Juliaca. Su propósito fue encontrar relación entre dichas variables. Para el estudio se aplicó la escala de estrategias de afrontamiento ante el estrés (ACS) y el inventario de inteligencia emocional de Baron ICE (NA). Donde la muestra tuvo a 90 estudiantes de 15 y 17 años. Los resultados demostraron que el 61.1% de los estudiantes tienen una inteligencia emocional adecuada y un 88.9% puede resolver sus problemas, asimismo se observa la existencia de una relación significativa en Rho Spearman de 350.

Chávez (2016) en Lima, en su investigación de: Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 5º grado de Secundaria del distrito de Los Olivos, tuvo como objetivo encontrar relación entre dichas variables. Esta investigación fue de tipo comparativo, de diseño no experimental, donde la muestra estudiada estuvo conformada por 152 estudiantes. Los instrumentos utilizados fueron Escala de

Bienestar Psicológico para Adolescentes y la Escala de Riesgo de Plutchik. Donde el resultado mostró la existencia de una relación negativa.

## **2.2. Marco bíblico filosófico**

Según White (2008, p.736-737) y resuelto a no ser capturado vivo por los filisteos, ordenó a su escudero: "Saca tu espada, y pásame con ella". Cuando el hombre se negó a levantar la mano contra el ungido del Señor, Saúl se quitó él mismo la vida dejándose caer sobre su propia espada. Así pereció el primer rey de Israel cargando su alma con la culpa del suicidio.

En Mateo 27:5; "Entonces Judas arrojó el dinero en el santuario y salió de allí, luego fue y se ahorcó" (Reina Valera, 1960).

También se encuentra sobre inteligencia emocional por ejemplo en: Proverbios 14:29-30 dice: "El espíritu que tarda en airarse es grande de entendimiento; Mas el que es impaciente de espíritu enaltece su necesidad. El corazón apacible es vida de la carne; más la envidia es carcoma de los huesos". Es decir que la adecuada regulación de las emociones nos permite una buena calidad de vida. (Reina Valera, 1960).

En proverbios 19:11 dice: "La cordura del hombre detiene su furor, Y su honra es pasar por alto la ofensa". Nos da entender que el desarrollo adecuado de la inteligencia emocional nos permite discriminar lo positivo y negativo de cada persona. (Reina Valera, 1960).

White (2007, p.127) indicó que: "no son nuestros sentimientos, nuestras emociones, lo que nos hacen hijos de Dios, sino cumplir la voluntad de Dios" "mientras reine Satanás tendremos que subyugar el Yo tendremos asedios que vencer y no habrá punto en que detenerse, donde podamos decir que hemos alcanzado la plena victoria".

White (2013, p.399) menciona que "el hombre puede modelar las circunstancias pero nunca debe de permitir que las circunstancias lo amolden a él. Debemos de

valernos de las circunstancias como de instrumentos para obrar. Debemos dominarlas y no permitir que ella nos domine” por otro lado menciona “si no pueden dominar sus impulsos y emociones como desean, al menos pueden dominar la voluntad de modo que se efectuó un gran cambio en la vida de ustedes”.

## **2.3. Bases teóricas**

### **2.3.1. Inteligencia Emocional**

Para que una persona pueda interrelacionarse con las personas y lograr tener bienestar, es importante desarrollar la inteligencia emocional.

#### **2.3.1.1. Las emociones**

##### **a) Concepto**

Goleman (1999), refiere que la emoción son los sentimientos, pensamientos característicos de una persona, asimismo son los estados psicológicos, biológicos y las diferentes formas de actuar.

En opinión de Papalia, Wendkos y Duskin (2012), “la emoción son reacciones subjetivas ante diversas experiencias que se asocian con cambios fisiológicos y conductuales”.

Las emociones afectan a uno mismo y también a todo lo que le rodea, de igual manera pueden ser afectadas por el entorno. Cada una de las persona demuestran de manera diferente lo que sienten, algunas facilitan las relaciones positivas, otras que dificultan socializar y manejar asertivamente los problemas.

##### **b) Clasificación de las emociones**

Goleman (1999), clasifica a las emociones de la siguiente manera:

- Ira: que tiene como característica a la furia, hostilidad, resentimiento, indignación, irritabilidad, fastidio, etc.
- Tristeza: que tiene como característica la pena, abatimiento, soledad, desesperación, melancolía, etc.
- Temor: que tiene como característica el miedo, ansiedad, terror, nerviosismo, incertidumbre, etc.
- Placer: que tiene como característica la alegría, felicidad, contento, diversión, etc.
- Amor: que tiene como característica la aceptación, confianza, amabilidad, devoción, afinidad, simpatía, etc.
- Sorpresa: que tiene como característica la conmoción, asombro, desconcierto.
- Disgusto: que tiene como característica el desprecio, aborrecimiento, menosprecio, aversión, disgusto, repulsión.
- Vergüenza: que tiene como característica a la molestia, remordimiento, culpabilidad, disgusto, arrepentimiento, humillación, mortificación, etc.

### **2.3.1.2. Origen de la Inteligencia Emocional**

Guerrero (2014) realizó una recopilación de los orígenes de la Inteligencia Emocional a lo largo de los años, en esta colección se encuentra a Thorndike que en 1920 introdujo el concepto de inteligencia social, “como la habilidad de comprender y manejar a las personas para tener una armonía entre ellos”. Asimismo Leuner en 1966 planteó la razón del porqué las mujeres rechazaban nuevos roles en la sociedad: por su baja inteligencia emocional. Luego Payne (1986) quiso integrar la emoción e inteligencia, para que las escuelas enseñen a solucionar problemas emocionales a los niños; por otro lado afirma que “la ignorancia emocional puede ser destructiva”. De igual manera Salovey y Mayer (1990) definen a la inteligencia emocional como “la capacidad para controlar los sentimientos y emociones de la persona y de los demás, para regular las acciones y los pensamientos”. Asimismo Daniel Goleman en 1995 estremeció al mundo ya que logró introducir la definición de inteligencia emocional a todas las personas, pues

antes sólo lo manejaban en el mundo académico, lo definió como el reconocimiento de los sentimientos de sí mismo y la de los demás para una convivencia social armoniosa. Por otro lado Bar-On en 1997 definió a la IE como las competencias, habilidades y capacidades no cognitivas que intervienen en uno mismo para afrontar las presiones del entorno.

### **2.3.1.3. Modelo de Inteligencia Emocional según Salovey y Mayer:**

Salovey y Mayer (1997) afirmaron que la inteligencia emocional es la asimilación, percepción y la regulación emocional de uno mismo y de los demás, originando que una persona pueda crecer emocional e intelectualmente. Consideran un modelo jerárquico cuyas habilidades a desarrollar son:

- Apreciación, valoración y expresión de las emociones.
- Es identificar exactamente las emociones de sí mismo y la de otras personas, que se expresan de manera verbal o gestualmente. De esta manera poder expresar las emociones de una forma apropiada.
- La emoción como facilitadora del pensamiento.

Es el procesamiento de la información. Las emociones positivas son adecuadas para resolver problemas que necesitan de reestructuración y razonamiento inductivo, y pueden desarrollarse con pensamientos creativos. En cambio las emociones de tristeza pueden ayudar a razonar de forma deductiva, además ayuda a detectar errores, que la y solucionar problemas que requieren del procesamiento lógico de información.

- Comprensión emocional.

Puede desarrollar el reconocimiento e interpretación de sus emociones complejas y sentimientos simultáneos.

- Regulación de las emociones.

Es el manejo de la reacción emocional ante situaciones positivas o negativas. Consecuentemente se abrirán los sentimientos o emociones de manera adecuada, todo esto ayudará al crecimiento emocional e intelectual.

#### **2.3.1.4. Modelo de Inteligencia Emocional de Goleman**

Goleman defiende que lo racional va antes que lo emocional, sin embargo, incide en la relación de lo cognitivo y emocional. De esta forma Goleman los divide en aptitudes que son:

- Aptitud personal: que es el autoconocimiento, esto quiere decir que la persona toma conciencia de las emociones, puede autoevaluarse y logra realizarse y tener confianza.
- Aptitud social: le da importancia a la empatía, ya que la persona intenta comprender los sentimientos de los demás, y realiza el servicio. Asimismo logra una adecuada sociabilidad, porque se basa en la comunicación, el liderazgo, el manejo de conflictos; es catalizador de cambio, establece vínculos.

#### **2.3.1.5. Modelo de Inteligencia Emocional (IE) de Bar-On:**

Bar-On define la IE, como la habilidad emocional, personal e interpersonal para poder confrontar las presiones y demandas del entorno. La persona que logró desarrollar la inteligencia emocional adecuadamente generalmente es optimista, flexible, realista y exitosa, puede resolver problemas y afronta apropiadamente el estrés, además no pierde el control.

El modelo de Bar-On se basa en los siguientes componentes:

- Componente intrapersonal: es la conciencia de sus propias emociones y su propio ser, donde entienden sus debilidades y fortalezas, para expresar sus sentimientos de forma apropiada. Tiene subcomponentes: asertividad, comprensión emocional, autoconcepto, independencia y autorrealización.

- **Componente interpersonal:** es tratar de entender los sentimientos, necesidades y preocupaciones de los demás, cooperar y proteger relaciones satisfactorias con otros. Sus subcomponentes son: responsabilidad social, empatía y relaciones interpersonales
- **Componente de adaptabilidad:** es responder apropiadamente a cambios en lo personal y del entorno. Ya que logra idear soluciones eficaces ante los problemas ya sean personales, laborales y sociales. Cuyos subcomponentes son: solución de problemas y flexibilidad.
- **Componente manejo de estrés:** es trabajar junto a las emociones, para que trabajen para nosotros y no contra nosotros. Sus subcomponentes son: la tolerancia ante el estrés, resistir a situaciones adversas sin desmoronarse.
- **Componente estado de ánimo general:** es disfrutar de uno mismo y la vida en general. Este componente proporciona la motivación. Sus subcomponentes son el optimismo y la felicidad.

### **2.3.2. Suicidio**

#### **2.3.2.1. Definición**

Durkheim (citado por Parolari, 2005) es uno de los primeros autores que incluyó características al suicidio como: la intencional, finalidad y autoprovocación.

La definición de suicidio se refiere a “Todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente de un acto, positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo que ella debía producir este resultado” (Tellez y Forero, 2006, p.62).

Es “el acto consciente de aniquilación autoinducida, la cual es generada por el sufrimiento multidimensional de una persona vulnerable, que percibe este acto como la mejor solución para sus problemas” (Retamal, Reszczyński, Orto, Ojeda y Medina, 1995, p. 49).

La OMS define al suicidio como un acto deliberado que una persona se infringe y llega la muerte, con conocimiento y/o expectativa de un desenlace fatal. De esta

manera se afirma que el suicidio es un problema grave de Salud Pública, ya que existe una concurrencia de un millón de muertes anuales en todo el mundo (Organización Mundial de la Salud, 2016).

### **2.3.2.2. Fases del suicidio**

Gerali (2012) refiere que el suicidio es voluntario, donde su objetivo es producirse la muerte. Además lo clasifica como:

- Ideación suicida: son pensamientos repetitivos e intrusivos acerca de la manera de morir, es decir en las condiciones y circunstancias, se puede decir que la persona realiza planes para suicidarse.
- Intento de suicidio: ocurre cuando los adolescentes intencional o deliberadamente actúan de manera de provocar su muerte. Por lo tanto si la ideación suicida le siguen actos imprudentes o que desafían la muerte, tales actos puede definirse como un intento de suicidio.
- Suicidio contemplado: Son las conductas que realiza la persona ya sea consciente o inconsciente para suicidarse.

### **2.3.2.3. Riesgo suicida**

Es cualquier manifestación de suicidio, ya sea ideación, intento o conducta, sin embargo si el riesgo es detectado a tiempo se prevendrá la muerte. De esta forma se deben tomar las medidas, como salvaguardar al paciente y la resolución eficaz del riesgo. Se descubrió que las personas consultaban a un profesional de la salud antes del suicidio, presentando indicadores de riesgo como intentos previos, enfermedad psiquiátrica (especialmente grave y no tratada) y estrés severo

#### **Riesgo suicida según Plutchik:**

Lo define como “la acción de discriminar a los pacientes suicidas de aquellos que no lo son. Está formada por una serie de variables que otros autores han

relacionado con el suicidio. Es capaz de discriminar entre individuos normales y pacientes psiquiátricos con ideación autolítica”.

#### **2.3.2.4. Factores del Riesgo Suicida**

##### **a) Factores culturales y sociodemográficos**

La baja economía, el analfabetismo, el desempleo son considerados factores de riesgo, debido al impacto psicológico que tiene sobre los individuos. También afecta las costumbres que tiene cada persona, asimismo los adolescentes carecen de raíces culturales, tienen problemas de identidad. Estas situaciones pueden llegar a tener comportamientos autodestructivos como la tentativa de suicidio o el suicidio (Cerna, 2011). Por otro lado estudios dicen que el suicidio se dan más en zonas urbanas, siendo más elevadas en los habitantes de la ciudad (WHO, 2009)

##### **b) Patrones familiares y eventos negativos durante la niñez**

Los acontecimientos traumáticos de la niñez pueden afectar la vida de los jóvenes, especialmente si no pueden superar el trauma. Algunos aspectos perturbadores pueden ser: padres dependientes a sustancias tóxicas, familiares que se hayan suicidado o intentado; familia violenta y abusiva; desamparo de padres o cuidadores, falta de comunicación, separación o muerte de los padres, rigidez familiar. Estudios muestran a los adolescentes suicidas, aquellos que tenían una familia disfuncional ya que la mayoría de ellos no buscan ayuda fuera de la familia (Cerna, 2011).

##### **c) Rasgos o estilos de personalidad**

Según Casullo, (2004) los rasgos de personalidad son estructurados gracias al contexto social, familiar y geográfico. Algunas características pueden convertirse en altamente auto-destructivas, según sean las circunstancias vividas. A continuación se van a mencionar tipos de estilos de personalidad peligrosas:

- La ambición. Si no se logra diferenciar entre metas y las altas aspiraciones son potenciales suicidas ya que son muy perfeccionistas.
- La impulsividad. Las personas no logran el autocontrol
- La apatía y el pesimismo. estas personas no logran desarrollar adecuadamente su proyecto de vida.
- Rigidez cognitiva. La persona es intolerante a la frustración, además no logra resolver sus conflictos adecuadamente, y cuando se encuentra en una situación estresora existe un alto riesgo suicida
- Rechazo a recibir ayuda. Estas personas rechazan el apoyo y orientación de otros ante situaciones adversas.

#### **d) Trastornos psiquiátricos**

Según Cerna (2011) pueden ser la depresión, trastornos alimentarios, consumo excesivo de drogas y alcohol o trastornos de ansiedad.

#### **e) Factores biológicos**

Se hallaron en los cerebros de personas que se suicidaron bajos niveles post mortem de serotonina (5-HT) y de su principal metabolito, el ácido hidroxindolacético (5-HIAA). También se encontraron niveles bajos de 5-HIAA en el líquido cefalorraquídeo de las personas deprimidas que intentaron suicidarse por métodos violentos. El alcohol y otras sustancias psicoactivas pueden disminuir el 5-HIAA, quizá incrementando así la vulnerabilidad para la conducta suicida en personas predispuestas a ella (Vargas y Saavedra, 2012)

#### **f) Edad**

Las personas ancianas conforman el principal grupo de edad de suicidio consumado. Actualmente en el Perú la edad más recurrente de suicidio oscilan entre 15 y 34 años.

Asimismo según los expertos consideran que por cada suicidio se producen entre 30 y 60 intentos. Así se puede deducir que las muertes dentro del país se dan más en los años potenciales de vida (MINSA, 2004).

### **g) Género**

Estudios afirman que el varón tiene la tasa más alta en suicidios consumados, ya que ellos logran su cometido con más frecuencia, en cambio las mujeres tienen varios intentos, y se ve un incremento paulatino (MINSA, 2004)

### **2.3.3. Adolescencia**

Parolari, (2005) describe que la adolescencia es una fase de crecimiento tanto físico como intelectual, pueden ser cambios en su personalidad y su ser, por lo tanto afirma que el crecimiento va acompañado de una crisis de valores.

La adolescencia es un proceso perturbador y gradual, esto hace que busque su independencia psicológica y más importante la emocional, tratando de comprender su vida sexual y tener en cuenta que forma parte de una sociedad. El adolescente puede sentirse herido, decepcionado, desilusionado en un determinado momento, poco después optimista enamorado y eufórico. A parte de los cambios propios que tiene el adolescente hacen frente a situaciones externas que escapan de sus manos (UNICEF, 2002).

#### **2.3.3.1. Etapas de la adolescencia**

Según Casas y Ceñal, (2005) existe tres etapas:

- **Adolescencia temprana:** Oscilan entre 10 y 13 años, donde aparecen cambios de conducta y hábitos. Le da más valor a su grupo de pares.
- **Adolescencia media:** Oscilan entre 13 y 17 años, muestra interés por exteriorizar sus sentimientos, además busca una aceptación en un grupo.

- **Adolescencia tardía:** Oscilan entre 17 y 19 años y 11 meses, muestra interés por su familia, también se siente conforme con su aspecto físico, además buscan dejar su grupo de amigos encontrar una relación sentimental.

#### **2.3.3.2. Indicadores de la adolescencia**

La adolescencia dura desde los 11 ó 12 años hasta los 19 ó 20, casi una década, sin embargo no están muy establecidos, pueden variar. La adolescencia empieza con la pubertad, este proceso es de cambios físicos sexuales o de fertilidad. Antiguamente cuando ya se sentían estos cambios entraban al mundo de los adultos Sin embargo actualmente existen definiciones legales para cumplir la edad adulta. En una definición psicológica se considera mucho la madurez cognoscitiva (capacidad de pensamiento abstracto). Esta madurez puede llegar al descubrir su identidad, independizarse, sin embargo se afirma que algunos nunca dejan la adolescencia sin importar la edad (Papalia, Wendkos y Duskin, 2003).

#### **2.3.3.3. Oportunidades y Riesgos de la adolescencia**

En la adolescencia existen grandes oportunidades como el crecimiento físico, la competencia cognoscitiva y social, sin embargo también consta de riesgos, ya que algunos adolescentes tienen problemas al tener tantos cambios a la vez y pueden necesitar ayuda. Estos peligros pueden ser el embarazo, y la mortalidad por accidentes, homicidios y suicidios (Papalia, Wendkos y Duskin, 2003)

#### **2.3.3.4. La adolescencia y el suicidio**

El ultimo problema de la adolescencia es el suicidio que ha ido en aumento cada vez más; las mujeres han sido las que más han intentado suicidarse, que los varones, existen dos formas de medios para el suicidio, por ejemplo los varones emplean medios activos, como darse un tiro o ahorcándose, mientras que las mujeres ingieren veneno o drogas que son un medio pasivo. Por lo general el adolescente suicida es porque tiene una historia de muchos problemas, como los

problemas personales, familiares, sociales y médicos. También una razón es que no han desarrollado formas de enfrentarse a la escalada de problemas que experimentan en la adolescencia (Sarafino y Armstrong, 1991).

## **2.4. Marco conceptual**

### **Inteligencia Emocional (IE):**

Daniel Coleman hace referencia que es el reconocimiento de sentimientos ajenos y propios.

### **Conducta Suicida:**

La OMS (1976) define la expresión “acto suicida” como “todo hecho por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, cualquiera que sea el grado de intención letal y del conocimiento del verdadero móvil”

### **Intrapersonal:**

Ugarriza lo define como la conciencia que una persona tiene de sus capacidades, cualidades y limitaciones. Para Howard Gardner, cada individuo tiene tipos de inteligencias que le permiten actuar de cierto modo, como es la inteligencia intrapersonal que es la que busca la calidad introspectiva que puede tener una persona.

### **Interpersonal:**

Es la habilidad de relacionarse y establecer vínculos entre dos o más personas.

### **Adaptabilidad:**

Es la habilidad de responder con soluciones efectivas a dificultades que se te presenten. También Bar-On, lo refiere como el enfrentamiento a demandas y presiones ambientales.

**Manejo de estrés:**

Implica tratar de controlar y reducir la tensión que ocurre en situaciones estresantes. Esto se hace realizando cambios emocionales y físicos.

**Estado de ánimo:**

Estado psicológico que refleja las vivencias afectivas y emocionales que se están teniendo.

**Actitud hacia la vida:**

Todo ser vivo adopta un comportamiento en su existencia como reacción a unos determinados estímulos.

**Pensamientos Suicidas:**

Es la idea en el cual la persona desea morir, ha elegido un método específico, pero aún no ha considerado cuándo hacerlo, en qué lugar y qué precauciones ha de tomar para realizar el suicidio.

**Seguridad:**

Proviene del latín "securitas" que hace foco en la característica de seguro, es decir, realza la propiedad de algo donde no se registran peligros, daños ni riesgos. Se le considera como una certeza.

**Autoestima:**

Es la valoración generalmente positiva, de uno mismo. Para la psicología, se trata de la opinión emocional que los individuos tienen de sí mismos y que supera en sus causas de racionalización y la lógica.

**Autorrealización:**

Es el deleite de las necesidades humanas, se le considera la necesidad psicológica más elevada del ser humano. Consiste en desarrollar nuestro potencial humano: aceptarse a sí mismo, relacionarse de una forma sana (con empatía, honestidad y asertividad), saber vivir el presente con felicidad.

**Independencia:**

Es todo ser o toda cosa que puede existir o funcionar por sí mismo, sin que deba aceptar, tolerar o permitir injerencias externas.

**Solución de Problemas:**

Es una actividad cognitiva que consiste en proporcionar una respuesta-producto a partir de un objeto o de una situación.

**Impulsos:**

El deseo intenso que lleva a hacer una cosa de manera inesperada y sin pensar en las consecuencias, la emoción que lleva a realizar algo de forma intempestiva.

**Felicidad:**

Es un estado anímico de plenitud existencial donde se valora la vida como algo positivo y digno de ser vivido.

**Optimismo:**

Es la disposición positiva frente a una circunstancia o a la existencia en general, en cualquier circunstancia ve su aspecto más favorable.

**Expectativa:**

El sentimiento de esperanza que experimenta un individuo ante la posibilidad de poder lograr un objetivo o cualquier otro tipo de conquista en su vida.

## CAPÍTULO III

### Materiales y Métodos

#### 3.1. Tipo y diseño

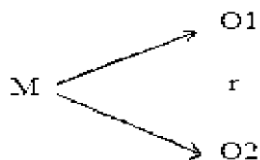
##### 3.1.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo descriptivo correlacional, ya que se pudo medir la relación que existe entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida, asimismo es de enfoque cuantitativo pues permite examinar los datos de manera numérica (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

##### 3.1.2. Diseño de investigación

Esta investigación corresponde al diseño no experimental, porque se realizó sin manipular las variables. Además es de corte transversal lo cual implicó la recolección de datos en un único momento (Hernández et al., 2006).

Se utilizará el siguiente esquema (Charaja, 2009):



Dónde:

M: muestra

O1: variable 1, Inteligencia Emocional

O2: variable 2, Riesgo suicida  
R: relación

### 3.2. Población y muestra

#### 3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 228 estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “Emilio Romero Padilla” Puno, entre varones y mujeres, matriculados en el año 2017.

**Tabla 1.**

*Población de estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “Emilio Romero Padilla”*

Sección	Población
A	32
B	32
C	33
D	33
E	33
F	32
G	33
TOTAL	228

FUENTE: Nomina de matrículas de la institución - 2017

#### 3.2.2. Muestra

Para determinar la muestra se utilizó el muestreo probabilístico estratificado, aplicando la siguiente fórmula:

Elementos de la muestra

Z: 95% = 1.96

E: 5% = 0.05

N: 228

P: 0.5

Q: 0.5

$$n = \frac{(Z)^2 P Q N}{N(E)^2 + (Z)^2 P Q} = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 228}{(228)(0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5} = 143$$

Según la fórmula para hallar el tamaño de muestra es  $n=143$ . Aplicando el factor de corrección  $ni = \frac{n}{N}$  este resulta 1.6, como es mayor al 0.10, aplicamos la siguiente fórmula:

$$ni = \frac{n0}{1 + \frac{n0}{N}}$$

Dónde:

$ni$ = tamaño de la muestra aleatoria

$n0$ =tamaño de muestra de la población en estudio

$N$ = población en estudio

Entonces

$$ni = \frac{n0}{1 + \frac{n0}{N}} = ni = \frac{143}{1 + \frac{143}{228}} = 89$$

Quedando la muestra conformada por 89 estudiantes.

Para determinar la proporción que fue considerada por salón se multiplicó por la constante que resultó al dividir la muestra entre la población, los resultados se aprecian en la tabla 2.

**Tabla 2.**

*Muestra de estudiantes de la institución educativa secundaria comercial n° 45 "Emilio Romero Padilla"*

Sección	Muestra
A	12
B	12
C	13
D	13
E	13
F	12
G	13
TOTAL	89

### **3.3. Hipótesis**

#### **3.3.1. Hipótesis general:**

- Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

#### **3.3.2. Hipótesis específicas**

- Existe relación significativa entre la inteligencia intrapersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Existe relación significativa entre inteligencia interpersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Existe una relación significativa entre adaptabilidad y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Existe una relación significativa entre el manejo de estrés y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.
- Existe una relación significativa entre el estado de ánimo y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

### **3.4. Instrumentos**

#### **3.4.1. Variables**

##### **Variable 1**

- Inteligencia Emocional: Variable Independiente

## **Variable 2**

- Riesgo Suicida: Variable Dependiente.

### **a) Inteligencia Emocional**

Para esta variable el Inventario de Inteligencia Emocional ICE Bar-on fue el instrumento utilizado, cuyo creador fue Reuven BarOn (1997), con el objeto de indagar acerca de la inteligencia emocional y social de la persona, este inventario se puede aplicar en niños y adolescentes, desde los 7 hasta los 18 años, el instrumento consta de 60 ítems en la forma completa, el mismo que se distribuye en 7 escalas que son: interpersonal, intrapersonal, manejo del estrés, adaptabilidad, estado de ánimo general e impresión positiva, también se consideró la escala total. A su vez el Inventario tiene opciones de respuesta tipo Likert (1- muy rara vez, 2- rara vez, 3- a menudo, 4- muy a menudo).

Validez de constructo: “Para la validación se centró en dos aspectos primordiales: 1) La validez de constructo del inventario, y 2) La multidimensionalidad de las diversas escalas. En la validez se puede afirmar que el inventario tiene suficiente validez de constructo que garantiza su publicación y recomendación para uso clínico “ (Ugarriza & Pajares 2003).

La adaptación de Nelly Ugarriza encontró confiabilidad en el inventario, con el coeficiente alfa de Cronbach, teniendo en el área intrapersonal un puntaje de 0,91, en interpersonal un 0.86, en adaptabilidad 0,77, en manejo de estrés 0,86 y estado ánimo general 0,86.

También se halló una validación peruana de Guerrero (2014) en estudiantes de 5to de secundaria del turno mañana y tarde en Instituciones Educativas de la UGEL de Ventanilla-Lima. Donde existe un nivel alto de confiabilidad, ya que el Alfa de Cronbach mostró un puntaje de 0,823.

Para efecto de esta investigación se comprobó la confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach, para lo cual se recurrió al análisis de los puntajes obtenidos de la población del presente estudio, los cuales fueron 89 participantes; los resultados indican un valor de .955 indicando un nivel aceptable de consistencia interna; además, los valores obtenidos por cada dimensión son: interpersonal .702, interpersonal .857, manejo de estrés .657, adaptabilidad .891, animo general .918 e impresión positiva .707, los cuales también indican consistencia favorable para todas las dimensiones.

### **b) Riesgo Suicida**

Para esta variable fue utilizada la Escala de riesgo suicida de Plutchik, que fue diseñada para separar a pacientes suicidas de aquellos que no lo son. Asimismo, la escala puede ser autoadministrada o administrado por un especialista, cuenta con 15 preguntas, con respuestas dicotómicas (SI-NO), las repuestas afirmativas puntúan 1. Técnicamente si el puntaje total es mayor o igual a 6 entonces se interpreta como presencia de riesgo suicida.

Existen antecedentes de su validez, como el trabajo de Chávez (2016) quien encuestó a estudiantes del 5to grado de secundaria del distrito de Los Olivos-Lima, donde afirma la existencia de una relación negativa y significativa entre bienestar psicológico y riesgo suicida. Así también, se calculó la fiabilidad mediante la técnica estadística test-retest, tras 72 horas, con un alfa de Cronbach de 0.90 lo que afirma que es una prueba confiable.

Igualmente, para efecto de esta investigación se determinó su confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach, para lo cual se recurrió al análisis de los puntajes obtenidos de la población del presente estudio, los cuales fueron 89 participantes; los resultados indican un coeficiente de .827, el cual también indica consistencia favorable.

### **3.5. Operacionalización de la variable**

**Tabla 3.**

*Operacionalización de las variables de estudio*

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ITEM	INSTRUMENTOS
Inteligencia emocional	Intrapersonal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento emocional de sí mismo</li> <li>• Seguridad.</li> <li>• Autoestima</li> <li>• Autorrealización.</li> <li>• Independencia</li> </ul>	6 ítems	Cuestionario de inteligencia emocional (ICE Bar-On: NA)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento emocional de sí mismo</li> <li>• Seguridad.</li> <li>• Autoestima</li> <li>• Autorrealización.</li> <li>• Independencia</li> </ul>	12 ítems	69 o menos: Capacidad emocional y social atípica y deficiente. Nivel de desarrollo marcadamente bajo.
	Manejo de estrés	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tolerancia a la tensión</li> <li>• Control de impulsos</li> </ul>	12 ítems	70 a 79: Capacidad emocional y social muy baja. Necesita mejorarse considerablemente.
	Adaptabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solución de problemas</li> <li>• Prueba</li> <li>• Flexibilidad de la realidad</li> </ul>	10 ítems	80 a 89: Capacidad emocional y social baja. Mal desarrollado. Necesita mejorarse.
	Estado de ánimo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Felicidad</li> <li>• Optimismo</li> </ul>	14 ítems	90 a 109: Capacidad emocional y social adecuada. Promedio.
	Escala de impresión positiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Impresiones de sí mismo</li> </ul>	6 ítems	110 a 119: Capacidad emocional y social alta. Bien desarrollado.  120 a 129: Capacidad emocional y social muy alta. Muy bien desarrollada.  130 y más: Capacidad emocional y social atípica. Excelentemente desarrollada

---

Suicidio	Riesgo suicida	<ul style="list-style-type: none"><li>• Intentos autolíticos previos, sentimientos de depresión, intensidad de la ideación actual, desesperanza y otros aspectos relacionados con las tentativas.</li></ul>	15 ítems	Escala de Riesgo Suicida de Plutchik Alto Riesgo Suicida: 11 A 15 Riesgo Moderado: 5 A 10 Riesgo Leve: 0 A 4
----------	----------------	---	----------	---

---

### **3.6. Recolección de datos**

Para realizar esta investigación se solicitó la autorización de la Institución Educativa Secundaria Comercial N°45 “Emilio Romero Padilla”, donde se presentó un documento a la dirección, de igual forma se hizo firmar a cada estudiante el consentimiento informado, acorde con el código de Ética del Profesional del Psicólogo artículos 79 y 81, del título actividades de investigación, donde en calidad de investigadores demanda cuidar y salvaguardar la ética del investigador, pues la institución deberá ser informada de todas las actividades que se desarrollaran con relación a dicha información, seguidamente se pedirán voluntarios, esto acorde con los artículos 83 y 85 donde el investigador informará sobre el objetivo de la investigación a los participantes.

Una vez aceptada la solicitud para poder evaluar previa coordinación con la dirección, dimos paso al siguiente proceso donde se recolectaron los datos. Las investigadoras se auto asignaron los salones de forma equitativa y aplicaron las pruebas a los estudiantes de la Institución, cabe mencionar que el corte de la investigación es transaccional pues se recolectaron datos en un solo punto de tiempo.

### **3.7. Técnica**

Se utilizó la técnica de la encuesta, donde se conocerán opiniones y/o puntos de vista de personas con respecto a un tema, de esta forma se entregaran preguntas por escrito a los adolescentes (Charaja, 2009).

### **3.8. Análisis de datos**

Primeramente se realizó la recolección de datos, que posteriormente será ingresada Microsoft Excel para la calificación de los dos instrumentos, posteriormente se utilizará el programa estadístico del IBM SPSS Statistics Versión 23 que nos ayudará a obtener los resultados requeridos para la investigación. Los resultados se observarán por gráficos y tablas estadísticas, posteriormente se pasará a analizar, interpretar y describir cada resultado que se hallará, finalmente se contrastara los datos con la teoría que se asume en el marco teórico. Para comprobar la correlación se aplicará la prueba de Pearson.

## **CAPÍTULO IV**

### **Resultados y Discusión**

#### **4.1. Resultados**

##### **4.1.1. En relación al objetivo general**

###### **4.1.1.1. Análisis descriptivo:**

Según la tabla 4, se puede apreciar que el 21.3% de los encuestados tienen su inteligencia emocional excelentemente desarrollada, así mismo un 21.3% evidencia un nivel promedio, por otra parte un 11.2% evidencia un nivel alto, además tan solo un 10.1% evidencia un nivel muy alto, refiriendo que los estudiantes han desarrollado una capacidad emocional y social adecuada. Por otro lado el 19.1% evidencia un nivel bajo, finalmente, un 16.9% evidencia un nivel muy bajo, es decir que sus capacidades emocional y social son atípica y deficiente y que requiere mejorarse.

**Tabla 4.**

*Nivel de inteligencia emocional de los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N°45 Emilio Romero Padilla.*

Nivel de inteligencia emocional	Frecuencia	Porcentaje
Muy Baja	15	16,9
Baja	17	19,1
Promedio	19	21,3
Alta	10	11,2
Muy Alta	9	10,1
Excelentemente Desarrollada	19	21,3
Total	89	100,0

Según la tabla 5, se puede apreciar que el 48.3% de los encuestados evidencian un riesgo suicida en un nivel leve, es decir no ha habido intentos suicidas, y la ideación es de baja frecuencia e intensidad y el autocontrol está conservado, seguido de un 46.1% que evidencia un nivel de riesgo moderado, es decir las ideas suicidas son más intensas y frecuentes, pero existe autocontrol, finalmente un 5.6% evidencia un riesgo alto, es decir que evidencia un deterioro de autocontrol, donde la tristeza, infelicidad e ideación son más frecuentes, intensos y persistentes, por lo tanto se debe de monitorear continuamente.

**Tabla 5.**

*Nivel de riesgo suicida de los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N°45 Emilio Romero Padilla.*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Riesgo Leve	43	48,3
	Riesgo Moderado	41	46,1
	Alto Riesgo	5	5,6
	Total	89	100,0

#### 4.1.1.2. Prueba de hipótesis:

##### 4.1.1.2.1. Formulación de las hipótesis

**Ha:** Existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

**Ho:** No existe relación significativa entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

##### 4.1.1.2.2. Regla de decisión

- Acepto Ha si  $p < 0.05$
- Rechazo Ha si  $p > 0.05$

##### 4.1.1.2.3. Coeficiente de correlación

Según la tabla 6, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa muy alta ( $r = -.874$ ); así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo de la inteligencia emocional menor será el riesgo suicida.

**Tabla 6.**

*Análisis de correlación entre la variable inteligencia emocional y riesgo suicida.*

		Inteligencia Emocional	Riesgo Suicida
Inteligencia Emocional	Correlación de Pearson	1	-,874**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,874**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Según la figura 1, se puede observar que los puntos no están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.

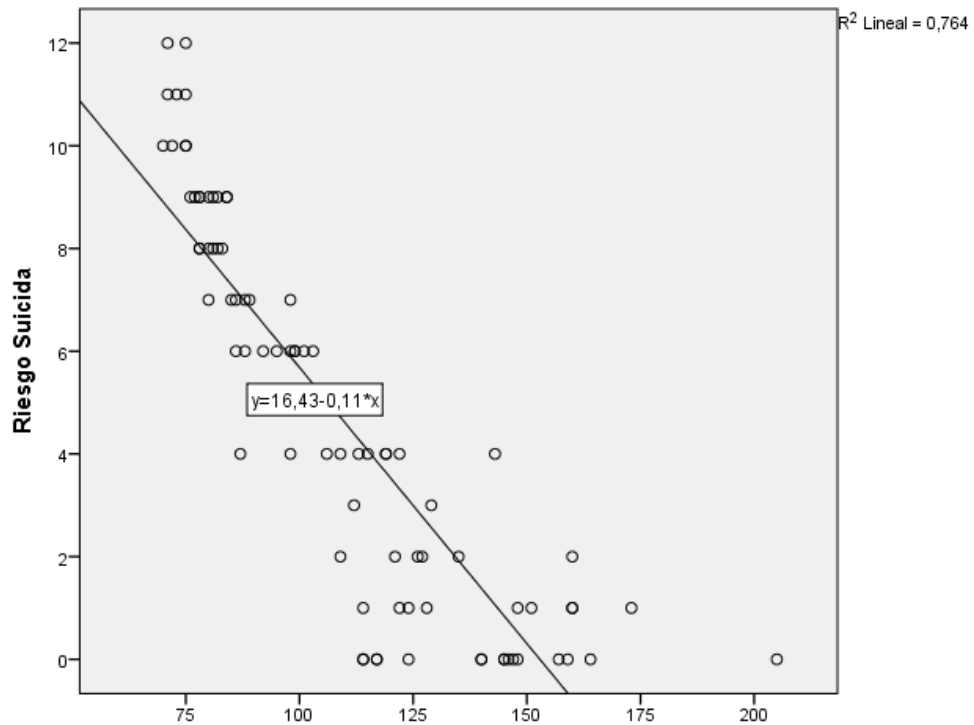


Figura 1. Gráfico de dispersión de puntos de las variables 4.1. inteligencia emocional y riesgo suicida.

Tal como se puede apreciar en la tabla 7, tanto el valor de  $R = .874$ , como el valor  $R^2 = .764$ , evidencian que existe relación entre la variable inteligencia emocional y la variable riesgo suicida.

**Tabla 7.***Estadístico de prueba para las variables inteligencia emocional y riesgo suicida*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,874 <sup>a</sup>	,764	,762	1,764

a. Predictores: (Constante), inteligencia emocional

Según la tabla 8, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre inteligencia emocional y riesgo suicida, evidencia determinación, Así mismo, el valor de  $p = .000$  indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 8.***Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia emocional y riesgo suicida*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	877,392	1	877,392	282,033	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	270,653	87	3,111		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), inteligencia emocional

**4.1.1.2.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre la inteligencia emocional y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.1.2. En relación al primer objetivo específico:**

##### **4.1.2.1. Prueba de hipótesis:**

###### **4.1.2.1.1. Formulación de las hipótesis**

**Ha:** Existe relación significativa entre la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

**Ho:** No existe relación significativa entre la dimensión de inteligencia intrapersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

###### **4.1.2.1.2. Regla de decisión**

- Acepto Ha si  $p < 0.05$
- Rechazo Ha si  $p > 0.05$

###### **4.1.2.1.3. Coeficiente de correlación**

Según la tabla 9, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa moderada ( $r = -.471$ ); así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo de la inteligencia intrapersonal menor será el riesgo suicida.

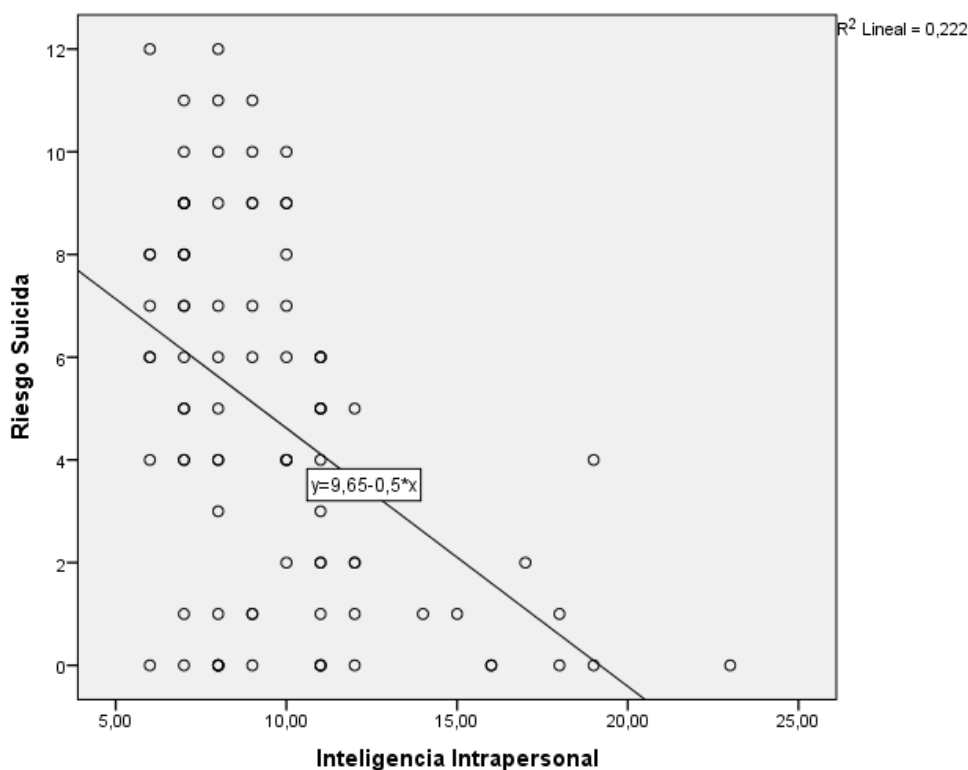
**Tabla 9.**

*Análisis de correlación entre la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida.*

		Inteligencia Intrapersonal	Riesgo Suicida
Inteligencia Intrapersonal	Correlación de Pearson	1	-,471**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,471**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

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

Según la figura 2, se puede observar que los puntos no están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.



**4.1.Figura 2.** Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida.

Tal como se puede apreciar en la tabla 10, tanto el valor de  $R = .471$ , como el valor  $R^2 = .222$ , evidencian que existe relación entre la dimensión de inteligencia intrapersonal y la variable riesgo suicida.

**Tabla 10.**

*Estadístico de prueba para la dimensión de inteligencia intrapersonal y riesgo suicida.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,471 <sup>a</sup>	,222	,213	3,205

a. Predictores: (Constante), inteligencia intrapersonal

Según la tabla 11, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre inteligencia intrapersonal y riesgo suicida, evidencia determinación, Así mismo, el valor de  $p = .000$  lo cual indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 11.**

*Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia intrapersonal y riesgo suicida*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	254,542	1	254,542	24,785	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	893,503	87	10,270		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), inteligencia intrapersonal

#### **4.1.2.1.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre la inteligencia intrapersonal y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.1.3. En relación al segundo objetivo específico:**

##### **4.1.3.1 Prueba de hipótesis:**

###### **4.1.3.1.1. Formulación de las hipótesis**

**$H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

**$H_o$ :** No existe relación significativa entre la dimensión de inteligencia interpersonal y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.

###### **4.1.3.1.2. Regla de decisión**

- Acepto  $H_a$  si  $p < 0.05$
- Rechazo  $H_a$  si  $p > 0.05$

###### **4.1.3.1.3. Coeficiente de correlación**

Según la tabla 12, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa Alta ( $r = -.799$ ) así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo de la inteligencia interpersonal menor será el riesgo suicida.

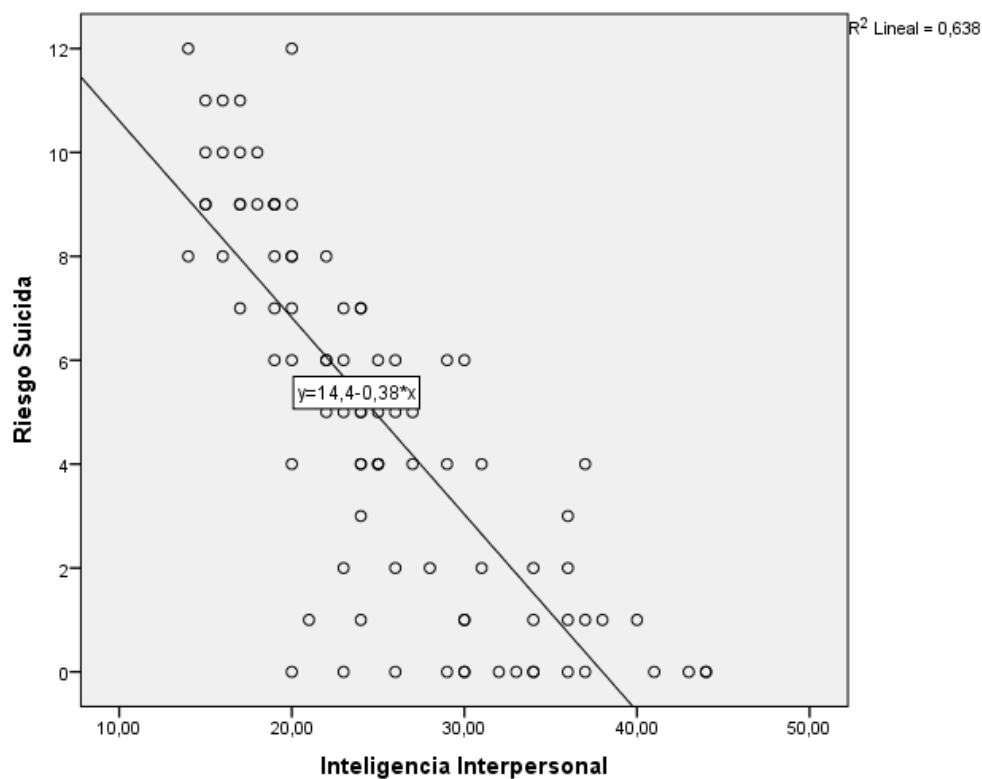
**Tabla 12.**

*Análisis de correlación entre la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida.*

		Inteligencia Interpersonal	Riesgo Suicida
Inteligencia Interpersonal	Correlación de Pearson	1	-,799**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,799**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

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

Según la figura 3, se puede observar que los puntos no están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.



**4.1.3.Figura 3.** Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida.

Tal como se puede apreciar en la tabla 13, tanto el valor de  $R = .799$ , como el valor  $R^2 = .638$ , evidencian que existe relación entre la dimensión de inteligencia interpersonal y la variable riesgo suicida.

**Tabla 13.**

*Estadístico de prueba para la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,799 <sup>a</sup>	,638	,634	2,186

a. Predictores: (Constante), inteligencia interpersonal

Según la tabla 14, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre la dimensión de inteligencia interpersonal y riesgo suicida, evidencia determinación, Así mismo, el valor de  $p = .000$  lo cual indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 14.**

*Estadístico de ANOVA para las variables inteligencia interpersonal y riesgo suicida.*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	732,232	1	732,232	153,204	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	415,813	87	4,779		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), inteligencia interpersonal

#### **4.1.3.1.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre la inteligencia interpersonal y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.1.4 En relación al tercer objetivo específico:**

##### **4.1.4.1. Prueba de hipótesis:**

###### **4.1.4.1.1 Formulación de las hipótesis**

**$H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

**$H_o$ : No existe relación significativa entre la dimensión de manejo de estrés y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

###### **4.1.4.1.2. Regla de decisión**

- Acepto  $H_a$  si  $p < 0.05$
- Rechazo  $H_a$  si  $p > 0.05$

###### **4.1.4.1.3 Coeficiente de correlación**

Según la tabla 15, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa alta ( $r = -0.740$ ); así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo del manejo de estrés menor será el riesgo suicida

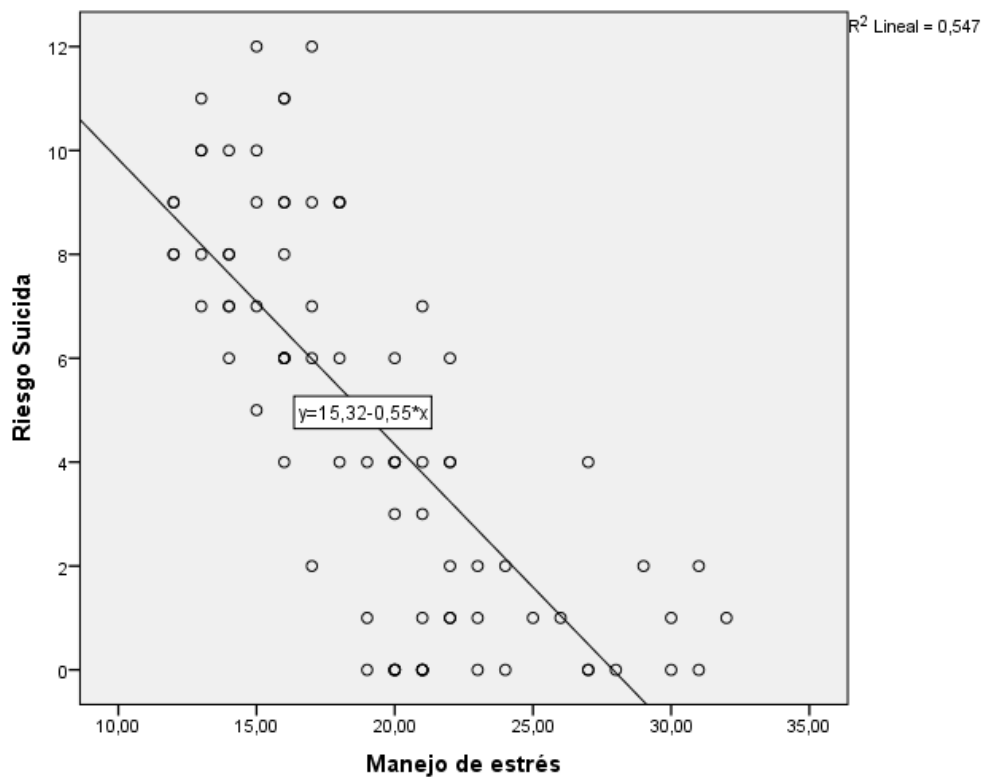
**Tabla 15.**

*Análisis de correlación entre la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida.*

		Manejo de estrés	Riesgo Suicida
Manejo de estrés	Correlación de Pearson	1	-,740**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,740**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

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

Según la figura 4, se puede observar que los puntos no están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.



*Figura 4.* Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida.

#### 4.1.4.1.4. Estadísticos de prueba

Tal como se puede apreciar en la tabla 16, tanto el valor de  $R = .740$ , como el valor  $R^2 = .547$ , evidencian que existe relación entre la dimensión de manejo de estrés en la variable riesgo suicida.

**Tabla 16.**

*Estadístico de prueba para la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,740 <sup>a</sup>	,547	,542	2,445

a. Predictores: (Constante), manejo de estrés

Según la tabla 17, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre la dimensión de manejo de estrés y riesgo suicida, evidencia determinación. Así mismo, el valor de  $p = .000$  lo cual indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 17.**

*Estadístico de ANOVA para las variables manejo de estrés y riesgo suicida.*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	627,955	1	627,955	105,043	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	520,090	87	5,978		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), manejo de estrés

#### **4.1.4.1.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre manejo de estrés y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.1.5 En relación al cuarto objetivo específico:**

##### **4.1.5.1. Prueba de hipótesis:**

###### **4.1.5.1.1 Formulación de las hipótesis**

**$H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

**$H_o$ : No existe relación significativa entre la dimensión de adaptabilidad y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

###### **4.1.5.1.2. Regla de decisión**

- Acepto  $H_a$  si  $p < 0.05$
- Rechazo  $H_a$  si  $p > 0.05$

###### **4.1.5.1.3. Coeficiente de correlación**

Según la tabla 18, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa alta ( $r = -0.697$ ); así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo de la adaptabilidad menor será el riesgo suicida

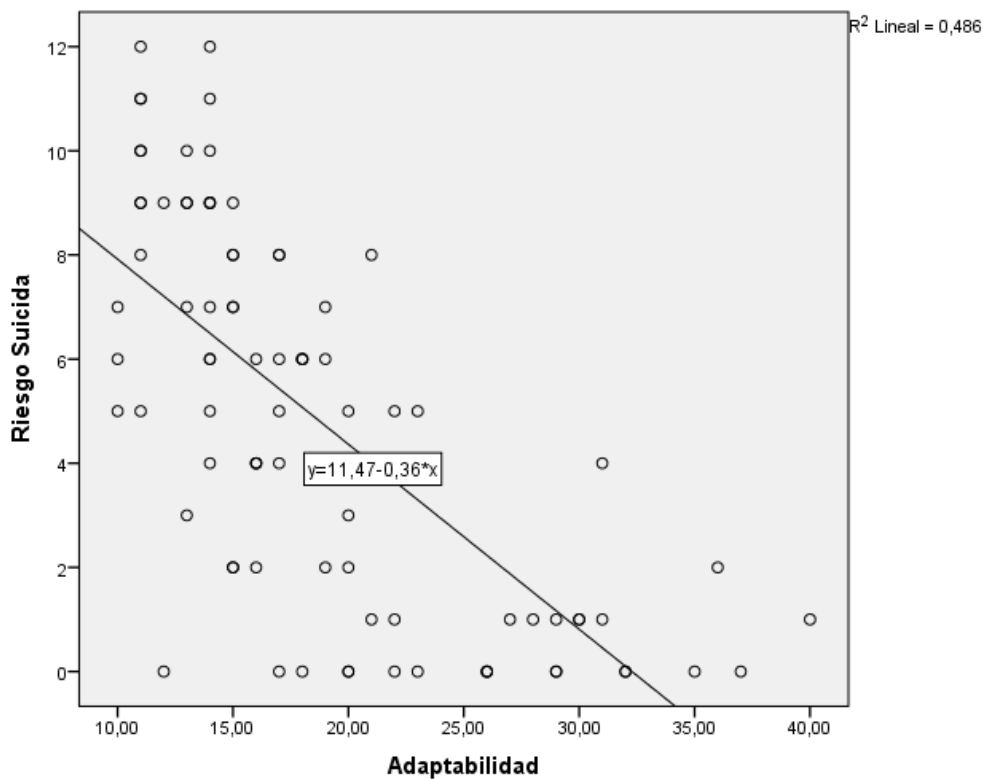
**Tabla 18.**

*Análisis de correlación entre la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida.*

		Adaptabilidad	Riesgo Suicida
Adaptabilidad	Correlación de Pearson	1	-,697**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,697**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

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

Según la figura 5, se puede observar que los puntos están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.



*Figura 5. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida.*

#### 4.1.5.1.4. Estadísticos de prueba

Tal como se puede apreciar en la tabla 19, tanto el valor de  $R = .697$ , como el valor  $R^2 = .486$ , evidencian que existe relación entre la dimensión de adaptabilidad y la variable riesgo suicida.

**Tabla 19.**

*Estadístico de prueba para la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,697 <sup>a</sup>	,486	,480	2,604

a. Predictores: (Constante), adaptabilidad

Según la tabla 20, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre la dimensión de adaptabilidad y riesgo suicida, evidencia determinación, Así mismo, el valor de  $p = .000$  lo cual indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 20.**

*Estadístico de ANOVA para las variables adaptabilidad y riesgo suicida*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	558,138	1	558,138	82,315	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	589,907	87	6,781		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), adaptabilidad

#### **4.1.5.1.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre la adaptabilidad y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.1.6. En relación al quinto objetivo específico:**

##### **4.1.6.1. Prueba de hipótesis:**

##### **4.1.6.1.1. Formulación de las hipótesis**

**$H_a$ : Existe relación significativa entre la dimensión de ánimo general y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

**$H_o$ : No existe relación significativa entre la dimensión de ánimo general y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017.**

##### **4.1.6.1.2. Regla de decisión**

- Acepto  $H_a$  si  $p < 0.05$
- Rechazo  $H_a$  si  $p > 0.05$

##### **4.1.6.1.3. Coeficiente de correlación**

Según la tabla 21, el coeficiente de correlación de Pearson indica la existencia de una correlación negativa alta ( $r = -0.789$ ); así mismo esta es significativa puesto que el valor de  $p = .000$  es menor al 0.05. Es decir que cuanto mayor sea el desarrollo del ánimo general menor será el riesgo suicida.

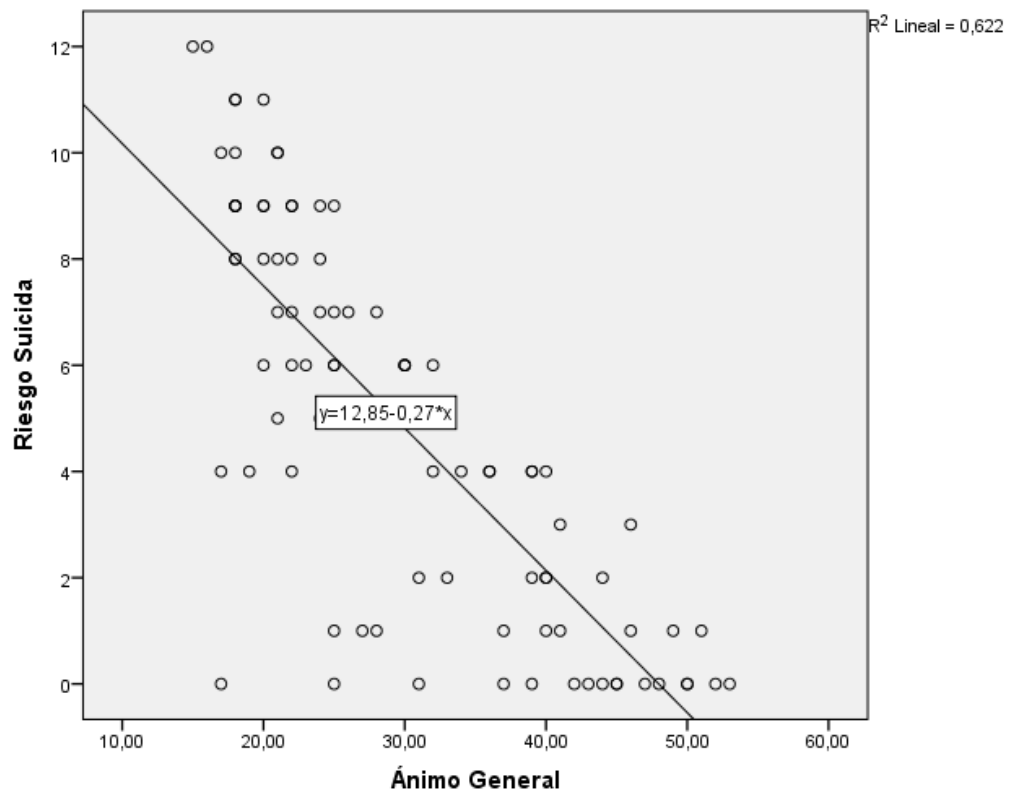
**Tabla 21.**

*Análisis de correlación entre la dimensión de ánimo general y riesgo suicida.*

		Ánimo General	Riesgo Suicida
Ánimo General	Correlación de Pearson	1	-,789**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	89	89
Riesgo Suicida	Correlación de Pearson	-,789**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	89	89

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

Según la figura 6, se puede observar que los puntos no están relativamente dispersos y la línea de ajuste indica una relación indirecta, con esto se evidencia una correlación estadísticamente significativa.



*Figura 6. Gráfico de dispersión de puntos de la dimensión de ánimo general y riesgo suicida.*

#### 4.1.6.1.4. Estadísticos de prueba

Tal como se puede apreciar en la tabla 22, tanto el valor de  $R = 789$ , como el valor  $R^2 = .622$ , evidencian que existe relación entre la dimensión ánimo general y la variable riesgo suicida.

**Tabla 22.**

*Estadístico de prueba para la dimensión de ánimo general y riesgo suicida.*

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,789 <sup>a</sup>	,622	,618	2,233

a. Predictores: (Constante), ánimo general

Según la tabla 23, el análisis de ANOVA refiere que el modelo matemático que determina el coeficiente de correlación entre la dimensión de ánimo general y riesgo suicida, evidencia determinación, Así mismo, el valor de  $p = .000$  lo cual indica que existe estadísticamente significancia.

**Tabla 23.**

*Estadístico de ANOVA para las variables ánimo general y riesgo suicida*

Modelo		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1	Regresión	714,301	1	714,301	143,274	,000 <sup>b</sup>
	Residuo	433,744	87	4,986		
	Total	1148,045	88			

a. Variable dependiente: riesgo suicida

b. Predictores: (Constante), ánimo general

#### **4.1.6.1.5. Decisión**

A un nivel de significancia del 5%, se ha logrado determinar que existe correlación significativa entre el ánimo general y riesgo suicida ( $p < 0.05$ ). Por lo tanto se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_o$ .

#### **4.2. Discusión**

En relación a la hipótesis general esperó encontrar una relación significativa entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. De esta manera se encontró una correlación negativa entre la variable inteligencia emocional y la variable riesgo suicida ( $r = -.874$ ;  $p = .000$ ). Así mismo esta correlación viene a ser estadísticamente significativa. Estos resultados guardan relación directa con los encontrados por Galarza (2011), quien realizó una investigación titulada ¿La regulación emocional actúa como un factor protector del riesgo suicida en adolescentes? donde analizó la relación entre las dimensiones de riesgo suicida y regulación emocional, en el que se presentó asociaciones negativas ( $r = -.529$ ); de la misma manera, se relaciona directamente con los resultados hallados por Chávez (2016) realizó un estudio titulado Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 5.º grado de Secundaria del distrito de Los Olivos obteniendo una relación negativa (Rho de Spearman =  $-.236$ ) entre el Bienestar psicológico y el Riesgo Suicida. Estos resultados demuestran que cuando existe mayor inteligencia emocional disminuye el riesgo suicida. Por otro lado Papalia, Wendkos y Duskin (2003) refieren que la inteligencia emocional de los adolescentes está relacionado con la motivación e impulsividad, es por eso que corren riesgos y se exponen a peligros de mortalidad como: accidentes, homicidios y suicidios; además la inmadurez emocional puede conllevar a una mala decisión. Además Suarez (2010) menciona que si las personas son educadas emocionalmente y forman un hábito positivo, el cual puede prevenir el suicidio y mejorar su calidad de vida.

En cuanto a la primera hipótesis específica en el cual se esperó encontrar una relación significativa entre la inteligencia intrapersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. De esta manera el análisis de correlación demuestra la existencia de una relación negativa y significativa entre la dimensión inteligencia intrapersonal y la variable riesgo suicida ( $r = -.471$ ;  $p = .000$ ). Sin embargo este estudio no puede ser contrastado porque no se han encontrado investigaciones que apoyen dicha hipótesis. Por otro lado Balsa, Naranjo y Rodríguez (2011) refieren que los adolescentes están en busca de su identidad y establecer un autoconcepto que es parte de su inteligencia emocional, y si no lo logra estará predispuesto a tendencias autodestructivas incluyendo el suicidio.

En cuanto a la segunda hipótesis específica se esperó encontrar una relación significativa entre inteligencia interpersonal y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. Donde el análisis de correlación demuestra la existencia de una relación negativa y significativa entre la dimensión inteligencia interpersonal y la variable riesgo suicida ( $r = -.799$ .  $P = .000$ ), Sin embargo este estudio no pueden ser contrastados porque no se han encontrado investigaciones que apoyen dicha hipótesis. Por otro lado Durkheim (1917) indicó que los lazos familiares y las relaciones sociales son importantes para evitar el riesgo suicida, también aseveró que el acto suicida es un fenómeno sociológico.

Con respecto a la tercera hipótesis específica donde se esperó encontrar una relación significativa entre el manejo de estrés y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. Así mismo el análisis de correlación demuestra la existencia de una relación negativa y significativa entre la dimensión manejo de estrés y la variable riesgo suicida ( $r = -.740$ .  $P = .000$ ). Sin embargo este estudio no puede ser contrastado porque no se han encontrado investigaciones que apoyen dicha hipótesis. Por otro lado Serrano y Flores (2005) alude que el estrés interviene en todo los ámbitos del individuo, juega un papel desencadenador, regulador o

exacerbador de diversos síntomas, así como estados emocionales negativos como la depresión y por ende un riesgo suicida.

En cuanto a la cuarta hipótesis específica donde esperó encontrar una relación significativa entre adaptabilidad y riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. Así mismo el análisis de correlación demuestra la existencia de una relación negativa y significativa entre la dimensión de adaptabilidad y la variable riesgo suicida ( $r = -.697$   $P = .000$ ). Sin embargo este estudio no puede ser contrastado porque no se han encontrado investigaciones que apoyen dicha hipótesis. Por otro lado, Suárez, Restrepo, Caballero (2016) indicaron que los adolescentes enfrentan nuevas experiencias, nuevas presiones sociales y personales, estas experiencias fuerzan al adolescente a acomodarse en el medio que lo rodea, buscando así recursos que o ayuden a enfrentar dichas situaciones

En cuanto a la quinta hipótesis específica donde se esperó encontrar una relación significativa entre el estado de ánimo y el riesgo suicida en los estudiantes de quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 Emilio Romero Padilla, Puno-2017. Así mismo el análisis de correlación demuestra la existencia de una relación negativa y significativa entre la dimensión de ánimo general y la variable riesgo suicida ( $r = -.789$   $P = .000$ ). Sin embargo este estudio no puede ser contrastado porque no se han encontrado investigaciones que apoyen dicha hipótesis. Por otro lado Raheb, Bielsa, Batlle, Rafael y Tomàs (2006) aluden que los adolescentes si se sobrecargan de una responsabilidad excesiva sobre los eventos negativos que pasa, contribuyen a que este se encuentre desesperanzado y que pueda asociarlo al suicidio. Por otro lado Borges, et al. (2010) afirmaron que cuando los adolescentes, presentan trastorno del estado de ánimo, con el tiempo desarrollan un riesgo suicida.

## CAPÍTULO V

### Conclusiones y recomendaciones

#### 5.1. Conclusiones

Al término de la investigación realizada en los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Comercial N° 45 “E.R.P.”, se halló lo siguiente:

**Primero:** con respecto a la hipótesis general se encontró que la variable inteligencia emocional tiene una relación negativa ( $r=-.874$ ) estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

**Segundo:** con respecto a la primera hipótesis específica se encontró que la dimensión inteligencia intrapersonal tiene una relación negativa ( $r=-.471$ ) y estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

**Tercero:** con respecto a la segunda hipótesis específica se encontró que la dimensión inteligencia interpersonal tiene una relación negativa ( $r=-.799$ ) y estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

**Cuarto:** con respecto a la tercera hipótesis específica se encontró que la dimensión manejo de estrés tiene una relación negativa ( $r=-.740$ ) y

estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

**Quinto:** con respecto a la cuarta hipótesis específica se encontró que la dimensión de adaptabilidad tiene una relación negativa ( $r=-.697$ ) y estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

**Sexto:** con respecto a la quinta hipótesis específica se encontró que la dimensión ánimo general tiene una relación negativa ( $r=-.789$ ) y estadísticamente significativa ( $p=.000$ ) con la variable riesgo suicida, aun nivel del 5%. Por lo tanto se acepta la hipótesis de investigación.

## **5.2. Recomendaciones**

Para el progreso de la investigación se hacen las siguientes recomendaciones:

Para otras investigaciones:

1. Tomar en cuenta la posible relación con otras variables similares como el pensamiento suicida, o ideación suicida.

Para la institución educativa:

2. Para el adecuado desarrollo de aprendizaje-enseñanza dentro de la Institución se recomienda la presencia de un profesional de psicología.

3. Considerar que las sesiones de tutoría sean supervisadas por un profesional de psicología.

4. Concientizar a los docentes sobre el valor de la etapa que es .la adolescencia y el adecuado desarrollo de la inteligencia emocional en sus estudiantes.

5. Sensibilizar a los padres acerca del papel primordial que ellos cumplen para el adecuado desarrollo de la inteligencia emocional de sus hijos.

6. Realizar talleres vivenciales para que los estudiantes aprendan acerca de la inteligencia emocional.
7. Implementar estrategias didácticas para el desarrollo personal, social y familiar en el adolescente.
8. Capacitar a los docentes y tutores sobre el papel de la inteligencia emocional y riesgos de los adolescentes.
9. Trabajar con los padres de familia para fortalecer las relaciones intra familiares.
10. Realizar actividades que ayuden al estudiante a fortalecer sus habilidades sociales adecuadamente.

## REFERENCIAS

- Aguirre, D., Castaño, J., Cañón, S., Marín, D., Rodríguez, J., Rosero, L. y Vélez, J. (2015). Riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de tres colegios de la ciudad de Manizales (Colombia), 2013. *Revista de La Facultad de Medicina*, 63(3), 419–429. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.44205>
- Álvarez, J., Cañón, S., Castaño, J., Bernier, L., Cataño, Á., Galdino, P., y Sánchez, C. (2013). Factor de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de una Institución Educativa de Palestina-Caldas (Colombia), 2012. *Archivos de Medicina*, 13(2), 127–141. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/2738/273829753003.pdf>
- Badaracco, L. (2013). Factores de resiliencia y riesgo suicida en adolescentes en estado de abandono. *Ediciones Libro Amigo*, 9(1), 35–42. Recuperado de: <http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/2013.pdf>
- Berrocal, H., y Soto, V. (2014). Nivel de riesgo de suicidio y factores asociados en alumnas del 3er al 5to año de secundaria en Institución Educativa de Chiclayo. *Revista Experiencia En Medicina Del Hospital Regional Lambayeque*, 2(3), 90–94. Retrieved from <http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/50/46>
- Campos, R. (2009). *Construcción de un Instrumento para la detección de factores de Riesgo Suicida en Adolescentes Costarricenses*. (tesis de Maestría) Universidad de Costa Rica.
- Casas, J., y Ceñal, M. (2005). Desarrollo del adolescente: Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría Integral*, 9(1), 20–24. Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo\\_adolescente\(2\).pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/puericultura/desarrollo_adolescente(2).pdf)
- Casullo, M. (2004). Ideaciones y comportamientos suicidas en adolescentes: una urgencia social. *Anuario de Investigaciones*, 12, 173–182. Recuperado de:

<http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v12/v12a17.pdf>

Casullo, M., y Fernández, M. (2007). Estudiantes adolescentes argentinos en riesgo suicida: una investigación comparativa. *Instituto de Investigación*, 1(1), 37–45. Recuperado de: [//pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n1/v1n1a05.pdf](http://pepsic.bvsalud.org/pdf/cpsi/v1n1/v1n1a05.pdf)

Cerna, E. (2011). *Nivel de riesgo suicida en la población adolescente escolar de la I.E. N° 3051 del AA.HH. El Milagro de Lima Metropolitana I.E. N°21554 del Centro Problado Palpa - Huaral, Lima, 2011.* (tesis de Licenciatura) Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

Chávez, A. (2016). Bienestar psicológico y riesgo suicida en estudiantes de 5.º grado de Secundaria del distrito de Los Olivos. *PsiqueMag.*, 4(1), 81–86. Recuperado de: <http://ojs.ucvlima.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/126/49>

Cayllahua, V., & Tunco, B. (2016). *Inteligencia emocional y estrategias de afrontamiento ante el estrés en estudiantes del quinto año de secundaria del Colegio Parroquial Santa Catalina-Juliaca 2015.* (tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión. Juliaca.

Charaja, F. (2009). *El MAPIC en la Metodología de la Investigación.* Puno, Perú: Sagitario Impresiones.

Córdova, A., Estrada, A., y Velázquez, M. (2013). Detección de riesgo suicida en una muestra de adolescentes estudiantes de escuelas secundarias. *Revista Intercontinental de Psicología Y Educación*, 15(1), 7–21. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80225697002>

Dioses, L. (2015). *Relación entre Clima Social Familiar e Inteligencia Emocional en estudiantes del tercero de secundaria de la Institución Educativa Zarumilla.* (tesis de Pregrado) Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Durkheim, E. (1917). *El suicidio.* Paris, Francia: Félix Alcan, Éditeur.

- Climent, C. (2014). *El País: Suicidio juvenil*. Bogotá: El país.com.co. Recuperado de: <http://www.elpais.com.co/elpais/opinion/columna/carlos-e-climent/suicidio-juvenil-estadisticas>
- Fernández, K. (2015). *Inteligencia emocional y conducta social en estudiantes del quinto año de secundaria de una Institución Educativa, Trujillo-2014* (tesis de Licenciatura) Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo.
- Fernández, E. (2009). *Emociones Positivas*. Madrid, España: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S.A.).
- Galarza, A. (2011). ¿La regulación emocional actúa como un factor protector del riesgo suicida en adolescentes? *Anuario de Proyectos E Informes de Becarios de Investigacion*, 8, 476–480. Recuperado de: <http://www.mdp.edu.ar/psicologia/sec-inv-pos/escbeca/ANUARIO-2012-UNMDP.pdf#page=78>
- Gerali, S. (2012). *Qué hacer cuando los adolescentes se deprimen y contemplan el suicidio*. Michigan. E.E.U.U: Editorial Vida. Michigan.
- Goleman, D. (1999). *La práctica de la inteligencia emocional*. Barcelona, España: Editorial Kairós S.A. Recuperado por: [https://books.google.com.pe/books?id=z1vrV\\_OL06kC&printsec=frontcover&dq=La+práctica+de+la+inteligencia+emocional+goleman&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjW1tXm453UAhVC0iYKHVd4AkwQ6AEIJjAA#v=onepage&q=La+práctica+de+la+inteligencia+emocional+goleman&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=z1vrV_OL06kC&printsec=frontcover&dq=La+práctica+de+la+inteligencia+emocional+goleman&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjW1tXm453UAhVC0iYKHVd4AkwQ6AEIJjAA#v=onepage&q=La+práctica+de+la+inteligencia+emocional+goleman&f=false)
- Guerrero, Y. (2014). *Clima social familiar, inteligencia emocional y rendimiento académico de los alumnos de quinto de secundaria de las Instituciones Educativas Públicas de Ventanilla* (tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Hernández, Q., y Gómez, E. (2006). Evaluación del riesgo suicida y estrés asociado en adolescentes estudiantes mexicanos. *Revista Mexicana de*

*Psicología*, 23(1), 45–52. Recuperado de:  
<http://www.redalyc.org/pdf/2430/243020646006.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. Iztapalapa, México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V.

Instituto Nacional de Salud Mental. (2012). *El 18% de la población suicida en el Perú corresponde a niños y adolescentes*. Lima, Perú: Ministerio de la Salud. Recuperado de:  
<http://www.insm.gob.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2013/013.htm>  
|

LaPrensa. (2014). *Unos 334 peruanos se suicidaron en 2013*. Recuperado de:  
<http://laprensa.peru.com/actualidad/noticia-suicidios-peruanos-2013-18340>

Fernández, L. (2013). Puno registra 556 intentos de suicidio el presente año. Puno, Perú: LaRepública. Recuperado de: <http://larepublica.pe/16-12-2013/puno-registra-556-intentos-de-suicidio-el-presente-ano>

MINSA. (2016). *Abraza la vida: estar deprimido significa tener un problema a resolver para ser mejores*. Lima, Perú: Sala de prensa. Recuperado de:  
<http://www.minsa.gob.pe/?op=51&nota=18741>

MINSA. (2004). *Guía Práctica de Clínica de la Conducta Suicida*. Recuperado de:  
[http://www.guiasalud.es/GPC/GPC\\_481\\_Conducta\\_Suicida\\_Avaliat\\_vol1\\_compl.pdf](http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_481_Conducta_Suicida_Avaliat_vol1_compl.pdf)

Najarro Guzmán, J. (2015). *Inteligencia emocional y la capacidad física de resistencia aeróbica en los estudiantes del cuarto año de la Escuela Nacional de Marina Mercante Almirante Miguel Grau, Callao – 2013* (tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

Organizacion Mundial de la Salud. (2016). *Suicidio*. Recuperado de:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>

Organización Mundial de la Salud (2012). *Prevención del suicidio (SUPRE)*.

Recuperado de:

[http://www.who.int/mental\\_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/](http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/)

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Prevención del suicidio, un imperativo global*. Recuperado de: <https://doi.org/10.1002/9780470774120>

Organización Panamericana de la Salud. (2014). *Mortalidad por suicidio en las Américas*. Recuperado de:

[http://www.paho.org/pan/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_details&gid=253&Itemid=224](http://www.paho.org/pan/index.php?option=com_docman&task=doc_details&gid=253&Itemid=224).

Papalia, D. E., & Wendkos, S. (1966). *Psicología*. México: McGraw-Hill/Interamericana de México. Recuperado de:

<https://es.scribd.com/doc/36627899/PSICOLOGIA-PAPALIA-Diane>

Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (11th ed.). (2009). *Desarrollo Humano*. México: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A. de C.V.

Papalia, D., Wendkos, S., y Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo : de la infancia a la adolescencia*. México: McGraw-Hill/Interamericana de México. Recuperado de: [http://www.academia.edu/5091964/PAPALIA\\_psicologia](http://www.academia.edu/5091964/PAPALIA_psicologia)

Papalia, D. E., Wendkos, S., y Duskin, R. (2003). *Psicología del Desarrollo*. Colombia: The McGraw-Hill Companies, INC.

Retamal, P., Reszczyński, C., Orto, M., Ojeda, Y., y Medina, P. (1995). Aspectos generales del suicidio en Chile. *Bol Hosp San Juan de Dios*.

Reina Valera. (1960). *Santa Biblia*. Brasil: Sociedades Bíblicas Unidas.

Parolari, F. (2005). *Psicología de la Adolescencia*. Sao Pablo, Brasil: Pia

Sociedade Filhas de Sao Pablo. Recuperado de: [https://books.google.com.pe/books?id=BK78doiXndkC&printsec=frontcover&dq=adolescencia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj7pYuvw\\_nRAhUBjpAKHRHFD8EQ6AEIGjAA#v=onepage&q=adolescencia&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=BK78doiXndkC&printsec=frontcover&dq=adolescencia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj7pYuvw_nRAhUBjpAKHRHFD8EQ6AEIGjAA#v=onepage&q=adolescencia&f=false)

Raheb, C., Bielsa, A., Batlle, S., Rafael, A., y Tomàs, J. (2006). Psicopatología y conducta suicida en la adolescencia. *Interpsiquis*, 1735, 1–19. Recuperado de: <http://www.psiquiatria.com/bibliopsiquis/assetstore/16/75/63/167563488120829345954818629549048822164>

Rios, J. (2014). *Funcionamiento familiar y riesgo suicida en estudiantes que acuden a Clínica Universitaria de la ciudad de Huancayo* (tesis de Maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

Rojas, A., & Cama, J. (2013). *Programa de Inteligencia Emocional para la Reducción de Conductas de Bullying* (tesis de Licenciatura). Universidad Católica de Santa María, Arequipa.

RPP. (2013). *El 20 % de jóvenes piensa suicidarse*. Puno, Perú: RPP Noticias. Recuperado de: <http://rpp.pe/peru/actualidad/puno-el-20-de-jovenes-piensa-suicidarse-noticia-621537>

Sarafino, E., y Armstrong, J. (1991). *Desarrollo del niño y del adolescente*. México: Editorial Trillas, S. A. de C.V.

Serrano, M., y Flores, M. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología Y Salud*, 15, 221–230. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/291/29115206.pdf>

Suarez, Y. (2010). La inteligencia emocional como factor protector ante el suicidio. *Columna Del Estudiante*, 7, 282–283. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3982396&info=resumen&id>

ma=SPA

- Tellez, J., y Forero, J. (2006). Suicidio. Neurobiología, Factores de Riesgo y *Prevención*. Bogotá: Nuevo Milenio. Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034)
- UNICEF. (2002). *Adolescencia una etapa fundamental*. Recuperado de: from  
[https://www.unicef.org/ecuador/pub\\_adolescence\\_sp.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/pub_adolescence_sp.pdf)
- Vargas, H., y Saavedra, J. (2012). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima Metropolitana y Callao. *Revista Peruana de Epidemiología*.
- Vizcardo, M. (2015). *Inteligencia Emocional Y alteraciones del comportamiento en alumnos de 11 a 13 años de Arequipa* (tesis de Maestría). Universidad de San Martín de Porres, Lima.
- White, E. (2007). *Mente, Cárcer y personalidad 2*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (2008). *Historia de los Patriarcas y Profetas*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana.
- White, E. (2013). *El Ministerio de Curación*. Buenos Aires, Argentina: Asociación Casa Editora Sudamericana. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- World Health Organization. (2009). *Suicide Prevention. Map of suicide rates. World Health Organization*. recuperado de:  
[www.who.int/entity/mental\\_health/prevention/suicide/wspd\\_2009\\_statement](http://www.who.int/entity/mental_health/prevention/suicide/wspd_2009_statement)

# ANEXOS

## ANEXO A - FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTOS UTILIZADOS

- Cuestionario de Inteligencia Emocional ICE Bar-on

Nombre Original: EQi-YV BArOn Emotional Quotient Inventory

Autor: Reuven Bar-On

Procedencia: Toronto-Canadá

Adaptación peruana: Nelly Ugarriza Riza Chavez y Luz Pajares

Administración: Individual o colectiva

Tipificación: Baremos peruanos

Duración: Sin límites de tiempo

Aplicación: Niños y Adolescentes entre 7 y 18 años.

Uso: Es un instrumento que brinda información sobre la inteligencia emocional y social de las personas.

Características: Presenta dos formas: la completa que consta de 60 ítems y la forma abreviada que consta de 30 ítems respectivamente. La información es aplicable a ambas formas de inventario

Mediciones que contienen el ICE-NA:

- Inteligencia emocional Total
- Interpersonal
- Intrapersonal
- Adaptabilidad
- Manejo de estrés
- Estado de ánimo
- Impresión positiva

- Riesgo suicida de Plutchik

La Escala de Riesgo Suicida fue diseñada por Plutchik con el objeto de discriminar individuos normales y pacientes psiquiátricos con ideación autolítica. Está formada por una serie de variables que otros autores han relacionado con el suicidio.

Es un cuestionario auto administrado, que está constituido por 15 preguntas, de la misma forma las respuestas son de SI-NO. Procede de una versión de 26 ítems. Las respuestas afirmativas puntúan 1. Donde posteriormente se suman todas las puntuaciones de los ítems y se ve el rango al que pertenece dicha puntuación total.

### **ANEXO B - Consentimiento Informado:**

Hola, nuestros nombres son Wendy Marité Sumari León y Ludy Lizet Vaca Chambilla, estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología, Facultad de Ciencias de la Salud. Estos cuestionarios tienen como propósito evaluar las habilidades emocionales, sociales y el riesgo suicida.

Dicha información nos permitirá para alcanzar los objetivos de nuestra investigación, puesto que deseamos determinar la relación entre la inteligencia emocional y el riesgo suicida.

Tu participación es totalmente voluntaria y no es obligatorio llenar las encuestas si es que no lo deseas. Sin embargo, si decides participar en este estudio, por favor responde los cuestionarios, así mismo, puedes dejar de llenarlos en cualquier momento.

Cualquier duda o consulta que tengas posteriormente puedes escribirme a [marite.wg@gmail.com](mailto:marite.wg@gmail.com) o [lizet.ludy@gmail.com](mailto:lizet.ludy@gmail.com) o llamar a los números: 983840854 ó 940665008.

***He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio***



**ANEXO C**  
**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**  
**INVENTARIO EMOCIONAL BarOn: NA**

**Adaptado por Dra. Nelly Ugarriza Chávez**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Grado y sección: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES**

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

- Muy rara vez
- Rara vez
- A menudo
- Muy a menudo

Dinos cómo te sientes, piensas o actúas **LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES**. Elige una, y sólo UNA respuesta para cada oración y coloca un ASPA sobre el número que corresponde a tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es “Rara vez”, haz un ASPA sobre el número 2 en la misma línea de la oración. Esto no es un examen; no existen respuestas buenas o malas.

		Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Muy a menudo
1.	Me gusta divertirme.	1	2	3	4
2.	Soy muy bueno (a) para comprender cómo la gente se siente.	1	2	3	4
3.	Puedo mantener la calma cuando estoy molesto.	1	2	3	4
4.	Soy feliz.	1	2	3	4

5.	Me importa lo que les sucede a las personas.	1	2	3	4
6.	Me es difícil controlar mi cólera.	1	2	3	4
7.	Es fácil decirle a la gente cómo me siento.	1	2	3	4
8.	Me gustan todas las personas que conozco.	1	2	3	4
9.	Me siento seguro (a) de mí mismo (a).	1	2	3	4
10.	Sé cómo se sienten las personas.	1	2	3	4
11.	Sé cómo mantenerme tranquilo (a).	1	2	3	4
12.	Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles.	1	2	3	4
13.	Pienso que las cosas que hago salen bien.	1	2	3	4
14.	Soy capaz de respetar a los demás.	1	2	3	4
15.	Me molesto demasiado de cualquier cosa.	1	2	3	4
16.	Es fácil para mí comprender las cosas nuevas.	1	2	3	4
17.	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos.	1	2	3	4
18.	Pienso bien de todas las personas.	1	2	3	4
19.	Espero lo mejor.	1	2	3	4
20.	Tener amigos es importante.	1	2	3	4
21.	Peleo con la gente.	1	2	3	4
22.	Puedo comprender preguntas difíciles.	1	2	3	4
23.	Me agrada sonreír.	1	2	3	4
24.	Intento no herir los sentimientos de las personas.	1	2	3	4
25.	No me doy por vencido (a) ante un problema hasta que lo resuelvo.	1	2	3	4
26.	Tengo mal genio.	1	2	3	4
27.	Nada me molesta.	1	2	3	4
28.	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	1	2	3	4
29.	Sé que las cosas saldrán bien.	1	2	3	4
30.	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	1	2	3	4
31.	Puedo fácilmente describir mis sentimientos.	1	2	3	4
32.	Sé cómo divertirme.	1	2	3	4
33.	Debo decir siempre la verdad.	1	2	3	4
34.	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	1	2	3	4
35.	Me molesto fácilmente.	1	2	3	4
36.	Me agrada hacer cosas para los demás.	1	2	3	4
37.	No me siento muy feliz.	1	2	3	4
38.	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.	1	2	3	4
39.	Demoro en molestarme.	1	2	3	4
40.	Me siento bien conmigo mismo (a).	1	2	3	4
41.	Hago amigos fácilmente.	1	2	3	4
42.	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.	1	2	3	4
43.	Para mí es fácil decirles a las personas cómo me siento.	1	2	3	4
44.	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	1	2	3	4

45.	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	1	2	3	4
46.	Cuando estoy molesto (a) con alguien, me siento molesto (a) por mucho tiempo.	1	2	3	4
47.	Me siento feliz con la clase de persona que soy.	1	2	3	4
48.	Soy bueno (a) resolviendo problemas.	1	2	3	4
49.	Par mí es difícil esperar mi turno.	1	2	3	4
50.	Me divierte las cosas que hago.	1	2	3	4
51.	Me agradan mis amigos.	1	2	3	4
52.	No tengo días malos.	1	2	3	4
53.	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.	1	2	3	4
54.	Me fastidio fácilmente.	1	2	3	4
55.	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	1	2	3	4
56.	Me gusta mi cuerpo.	1	2	3	4
57.	Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido.	1	2	3	4
58.	Cuando me molesto actúo sin pensar.	1	2	3	4
59.	Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada.	1	2	3	4
60.	Me gusta la forma como me veo.	1	2	3	4

**Gracias por completar el cuestionario**

Así mismo a través de la presente autorizo el uso de la información dada con fines de investigación, teniendo en cuenta que será de uso confidencial.

---

Firma del estudiante



**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**  
**INVENTARIO EMOCIONAL BarOn: NA**

Adaptado por Dra. Nelly Ugarriza Chávez

Edad: 16 Sexo: F Grado y sección: 5<sup>to</sup> A Fecha:  
17-03-17

**INSTRUCCIONES**

Lee cada oración y elige la respuesta que mejor te describe, hay cuatro posibles respuestas:

- Muy rara vez
- Rara vez
- A menudo
- Muy a menudo

Dinos cómo te sientes, piensas o actúas **LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA MAYORÍA DE LUGARES**. Elige una, y sólo UNA respuesta para cada oración y coloca un ASPA sobre el número que corresponde a tu respuesta. Por ejemplo, si tu respuesta es "Rara vez", haz un ASPA sobre el número 2 en la misma línea de la oración. Esto no es un examen; no existen respuestas buenas o malas.

		Muy rara vez	Rara vez	A menudo	Muy a menudo
1.	Me gusta divertirme.	1	<del>2</del>	3	4
2.	Soy muy bueno (a) para comprender cómo la gente se siente.	1	<del>2</del>	3	4
3.	Puedo mantener la calma cuando estoy molesto.	<del>1</del>	2	3	4

4.	Soy feliz.	1	<del>2</del>	3	4
5.	Me importa lo que les sucede a las personas.	1	<del>2</del>	3	4
6.	Me es difícil controlar mi cólera.	<del>1</del>	2	3	4
7.	Es fácil decirle a la gente cómo me siento.	<del>1</del>	2	3	4
8.	Me gustan todas las personas que conozco.	1	<del>2</del>	3	4
9.	Me siento seguro (a) de mí mismo (a).	<del>1</del>	2	3	4
10.	Sé cómo se sienten las personas.	1	<del>2</del>	3	4
11.	Sé cómo mantenerme tranquilo (a).	<del>1</del>	2	3	4
12.	Intento usar diferentes formas de responder las preguntas difíciles.	1	<del>2</del>	3	4
13.	Pienso que las cosas que hago salen bien.	<del>1</del>	2	3	4
14.	Soy capaz de respetar a los demás.	1	<del>2</del>	3	4
15.	Me molesto demasiado de cualquier cosa.	<del>1</del>	2	3	4
16.	Es fácil para mí comprender las cosas nuevas.	<del>1</del>	2	3	4
17.	Puedo hablar fácilmente sobre mis sentimientos.	<del>1</del>	2	3	4
18.	Pienso bien de todas las personas.	<del>1</del>	2	3	4
19.	Espero lo mejor.	1	<del>2</del>	3	4
20.	Tener amigos es importante.	1	<del>2</del>	3	4
21.	Peleo con la gente.	<del>1</del>	2	3	4
22.	Puedo comprender preguntas difíciles.	<del>1</del>	2	3	4
23.	Me agrada sonreír.	1	2	<del>3</del>	4
24.	Intento no herir los sentimientos de las personas.	1	2	<del>3</del>	4
25.	No me doy por vencido (a) ante un problema hasta que lo resuelvo.	1	<del>2</del>	3	4
26.	Tengo mal genio.	<del>1</del>	2	3	4
27.	Nada me molesta.	<del>1</del>	2	3	4
28.	Es difícil hablar sobre mis sentimientos más íntimos.	<del>1</del>	2	3	4
29.	Sé que las cosas saldrán bien.	1	<del>2</del>	3	4
30.	Puedo dar buenas respuestas a preguntas difíciles.	<del>1</del>	2	3	4
31.	Puedo fácilmente describir mis sentimientos.	<del>1</del>	2	3	4
32.	Sé cómo divertirme.	1	<del>2</del>	3	4
33.	Debo decir siempre la verdad.	1	2	<del>3</del>	4
34.	Puedo tener muchas maneras de responder una pregunta difícil, cuando yo quiero.	1	<del>2</del>	3	4
35.	Me molesto fácilmente.	<del>1</del>	2	3	4
36.	Me agrada hacer cosas para los demás.	<del>1</del>	2	3	4
37.	No me siento muy feliz.	<del>1</del>	2	3	4
38.	Puedo usar fácilmente diferentes modos de resolver los problemas.	1	<del>2</del>	3	4
39.	Demoro en molestarme.	<del>1</del>	2	3	4
40.	Me siento bien conmigo mismo (a).	1	<del>2</del>	3	4
41.	Hago amigos fácilmente.	<del>1</del>	2	3	4
42.	Pienso que soy el (la) mejor en todo lo que hago.	<del>1</del>	2	3	4
43.	Para mí es fácil decirles a las personas cómo me siento.	<del>1</del>	2	3	4

44.	Cuando respondo preguntas difíciles trato de pensar en muchas soluciones.	1	<del>2</del>	3	4
45.	Me siento mal cuando las personas son heridas en sus sentimientos.	1	<del>2</del>	3	4
46.	Cuando estoy molesto (a) con alguien, me siento molesto (a) por mucho tiempo.	<del>1</del>	2	3	4
47.	Me siento feliz con la clase de persona que soy.	<del>1</del>	2	3	4
48.	Soy bueno (a) resolviendo problemas.	<del>1</del>	2	3	4
49.	Par mí es difícil esperar mi turno.	<del>1</del>	2	3	4
50.	Me divierte las cosas que hago.	<del>1</del>	2	3	4
51.	Me agradan mis amigos.	1	<del>2</del>	3	4
52.	No tengo días malos.	<del>1</del>	2	3	4
53.	Me es difícil decirles a los demás mis sentimientos.	<del>1</del>	2	3	4
54.	Me fastidio fácilmente.	<del>1</del>	2	3	4
55.	Puedo darme cuenta cuando mi amigo se siente triste.	<del>1</del>	2	3	4
56.	Me gusta mi cuerpo.	<del>1</del>	2	3	4
57.	Aun cuando las cosas sean difíciles, no me doy por vencido.	1	<del>2</del>	3	4
58.	Cuando me molesto actúo sin pensar.	<del>1</del>	2	3	4
59.	Sé cuándo la gente está molesta aun cuando no dicen nada.	<del>1</del>	2	3	4
60.	Me gusta la forma como me veo.	<del>1</del>	2	3	4

**Gracias por completar el cuestionario**

Así mismo a través de la presente autorizo el uso de la información dada con fines de investigación, teniendo en cuenta que será de uso confidencial.



Firma del estudiante



**ANEXO D**  
**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA**

**ESCALA DE PLUTCHIK**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Grado y sección: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que Ud. ha sentido o hecho. Por favor conteste cada pregunta simplemente con un “SI” o “NO”.

	<b>PREGUNTAS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1	¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?		
2	¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?		
3	¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?		
4	¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?		
5	¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?		
6	¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?		
7	¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?		
8	¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?		
9	¿Está deprimido/a ahora?		
10	¿Está Ud. Solo en estos momentos?		
11	¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?		
12	¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?		
13	¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?		
14	¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?		
15	¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?		

**Gracias por completar el cuestionario**

Así mismo a través de la presente autorizo el uso de la información dada con fines de investigación, teniendo en cuenta que será de uso confidencial.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

ESCALA DE PLUTCHICK

Edad: 16 Sexo: F Grado y sección: 5<sup>ta</sup> A Fecha: 17-03-17

INSTRUCCIONES: Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que Ud. ha sentido o hecho. Por favor conteste cada pregunta simplemente con un "SI" o "NO".

PREGUNTAS	SI	NO
1 ¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir?		X
2 ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño?	X	
3 ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a?	X	
4 ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente?		X
5 ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo?	X	
6 ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible?		X
7 ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza?		X
8 ¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	X	
9 ¿Está deprimido/a ahora?	X	
10 ¿Está Ud. Solo en estos momentos?	X	
11 ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?		X
12 ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?		X
13 ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?	X	
14 ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?	X	
15 ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?		X

Gracias por completar el cuestionario

Así mismo a través de la presente autorizo el uso de la información dada con fines de investigación, teniendo en cuenta que será de uso confidencial.

  
Firma del estudiante

### ANEXO E – MATRIZ DE CONSISTENCIA

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº ITEM	ÍNDICE	VALOR	ESCALA	INSTRUMENTOS
Inteligencia emocional	Intrapersonal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conocimiento emocional de sí mismo</li> <li>▪ Seguridad.</li> <li>▪ Autoestima</li> <li>▪ Autorrealización.</li> <li>▪ Independencia</li> </ul>	8 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	Cuestionario de inteligencia emocional (ICE Bar-On: NA)
	Interpersonal	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conocimiento emocional de sí mismo</li> <li>▪ Seguridad.</li> <li>▪ Autoestima</li> <li>▪ Autorrealización.</li> <li>▪ Independencia</li> </ul>	8 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	
	Manejo de estrés	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Tolerancia a la tensión</li> <li>▪ Control de impulsos</li> </ul>	7 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	
	Adaptabilidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Solución de problemas</li> <li>▪ Prueba</li> <li>▪ Flexibilidad de la realidad</li> </ul>	8 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	
	Estado de ánimo	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Felicidad</li> <li>▪ Optimismo</li> </ul>	7 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	
	Escala de impresión positiva	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Impresiones de sí misma</li> </ul>	8 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Muy rara vez</li> <li>✓ Rara vez</li> <li>✓ A menudo</li> <li>✓ Muy a menudo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1</li> <li>b) 2</li> <li>c) 3</li> <li>d) 4</li> </ul>	Ordinal	

---

Suicidio	Riesgo suicida	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intentos autolíticos previos, intensidad de la ideación actual, sentimientos de depresión y desesperanza y otros aspectos relacionados con las tentativas.</li> </ul>	15 ítems	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No</li> <li>✓ Si</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 0</li> <li>b) 1</li> </ul>	Ordinal	Escala de Riesgo Suicida de Plutchik
----------	----------------	--	----------	--	--	---------	--------------------------------------

---