

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



UPLA

TESIS

Título : Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022

Para optar : El Título Profesional de Psicóloga

Autoras : Bach. Capcha Montalvo Jackelin Minerva
Bach. Gonzales Cerron Mishell Angela

Asesor : Mtro. Jose Antonio Cuadros Espinoza

Línea de Investigación : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio y culminación : Septiembre 2022 a Marzo 2023

Huancayo – Perú

2023

Dedicatoria

Esta tesis va dedicada en primer lugar a mí, por siempre haber perseverado y no desanimarme al momento de cumplir mis metas. A mi pareja, mi madre y mis hermanos por alentarme y brindarme siempre su ayuda incondicional para cumplir cada objetivo trazado.

Capcha Montalvo Jackelin M.

Dedico esta tesis a mí, por demostrarme que tengo la capacidad de superarme y lograr mis objetivos. A mi hija Génesis, por ser el motivo que me impulsa a ser mejor como profesional y persona. Finalmente a mi madre por su apoyo y paciencia para finalizar este estudio.

Gonzales Cerrón Mishell A.

Agradecimiento

A la Universidad Peruana los Andes, madre nutricia que nos exigió para bien y nos dio la oportunidad de educarnos en la Escuela Profesional de Psicología.

A la Psicología, por ser una ciencia que nos inspira y crea un sentimiento de vocación de contribuir en nuestra sociedad.

A los catedráticos, que durante nuestra trayectoria académica nos transmitieron saberes que hicieron amar a nuestra carrera.

A nuestros asesores, por su apoyo y correcciones útiles que permitió acabar nuestra tesis.

A los estudiantes universitarios, por permitirnos su consentimiento de ser evaluados y hacer evidente esta problemática.

A nuestra familia, por el afecto y apoyo en cada decisión para cumplir nuestros objetivos personales y académicos.

Las Autoras

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

**ESTILOS DE APEGO Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO –
2022**

Cuyo autor (es) : CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA
 GONZALES CERRON MISHELL ANGELA
 Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
 Escuela Profesional : PSICOLOGÍA
 Asesor (a) : MG. CUADROS ESPINOZA JOSE ANTONIO.

Que fue presentado con fecha: 30/07/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 10/08/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 16%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software dos veces.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 16 de agosto de 2023



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 Facultad de Ciencias de la Salud

Edith Ancco Gomez
 Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
 DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 290 – DUI – FCS – UPLA/2023

c.c.: Archivo
 EAG/vjchp

Introducción

Hablar de estilos de apego y riesgo suicida en la población Universitaria es muy importante, ya que actualmente las investigaciones sobre la relación de estas variables en dicha población son muy pocas. Por ello, es importante que la familia vele por el bienestar de sus integrantes supliendo algunas carencias que pueden tener, brindándoles seguridad y confianza en sí mismos; las oportunidades que se le da a un niño en su infancia hacen que pueda enfrentar mejor las adversidades de la vida.

A nivel mundial, independientemente del contexto cultural o geográfico del país, el suicidio es uno de los problemas más crecientes en el contexto de la salud pública. Si bien es cierto que en países desarrollados sus índices de suicidio son muy elevados, con la globalización y la conectividad digital, han hecho que las cifras en los países menos desarrollados aumenten significativamente en los últimos años. Este problema es más común en los jóvenes y adolescentes. Más de 1000 personas se suicidan cada año en Perú, es innegable la pérdida irremediable y una de las razones más graves de pérdida de muchos años de vida por discapacidad o muerte prematura. Además, se estima que la cantidad de hogares afectados se iguala al número de personas que se encuentra en riesgo de suicidio, dado que un suicidio suscita a que otras 25 personas pretendan suicidarse, obteniendo como resultado 25.000 personas que se encontrarían en riesgo de suicidio. Actualmente, la segunda causa más frecuente entre las personas de 15 y 19 años es el suicidio (Ministerio de Salud [MINSA], 2022).

El 90% de las personas que se suicidan constantemente expresan sus intenciones de diferentes formas; por lo tanto, es fundamental que la familia y amigos estén atentos a estas situaciones si ven comportamientos o escuchan frases que indican pensamientos suicidas, busquen ayuda profesional de un psicólogo y/o de un terapeuta.

Es por ello que este trabajo de investigación se planteó identificar la relación que existe entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes universitarios de la Carrera Profesional de Psicología de La Universidad Peruana Los Andes de Huancayo - 2022. En la investigación, se usó como método general el método científico y como método específico el método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, de tipo básica, nivel relacional y basado en un diseño no experimental transversal correlacional - simple, la muestra estuvo conformada por estudiantes del 1 al 4 ciclo, se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple y como instrumentos: el Cuestionario de Estilos de Apego CAMIR-R y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik.

El presente estudio está constituido por cinco capítulos: El capítulo I, está compuesto por el planteamiento del problema, delimitación, formulación del problema, la justificación y el objetivo general y específicos.

El capítulo II, está comprendido por antecedentes de investigaciones ejecutadas por diferentes autores a nivel nacional e internacional, así también las bases teóricas, científicas y marco conceptual.

El capítulo III, evidencia la formulación de hipótesis generales y específicas, asimismo se consideró la definición conceptual y operacional de dichas variables.

El capítulo IV, da a conocer la metodología de investigación, tipo, nivel y diseño, la población, muestra de investigación, tipo de muestreo, técnicas e instrumentos de recolección y procesamiento de datos, así como su validez y confiabilidad, de igual manera se detalló los aspectos éticos de la investigación.

El capítulo V, muestra los resultados de la investigación: el cual describirá de forma cuantitativa y cualitativa los puntajes obtenidos de cada instrumento, contrastación de hipótesis, discusión, conclusiones y recomendaciones.

Por último, encontraremos las referencias bibliográficas que se utilizaron en el presente estudio de investigación, seguido de ello se encuentra los anexos.

Las Autoras

Contenido

Introducción	iv
CAPITULO I	16
Planteamiento del Problema	16
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	16
1.2. Delimitación del Problema.....	20
1.2.1. Delimitación Social	20
1.2.2. Delimitación Espacial	21
1.2.3. Delimitación Temporal.....	21
1.3. Formulación del Problema.....	21
1.3.1. Problema General	21
1.3.2. Problemas Específicos.....	21
1.4. Justificación.....	22
1.4.1. Social	22
1.4.2. Teórica.....	23
1.4.3. Metodológica	23
1.5. Objetivos.....	24
1.5.1. Objetivo General	24
1.5.2. Objetivos Específicos.....	24
CAPITULO II.....	25
Marco Teórico.....	25
2.1. Antecedentes.....	25
2.1.1. Antecedentes Internacionales	25
2.1.2. Antecedentes Nacionales	27
2.2. Bases Teóricas o Científicas.....	29
2.2.1. Apego.....	29
2.2.2. Riesgo Suicida	36
2.3. Marco Conceptual.....	42
2.3.1. Apego.....	42
2.3.2. Riesgo Suicida	44
CAPITULO III.....	46

Hipótesis	46
3.1. <i>Hipótesis General</i>	46
3.2. <i>Hipótesis Específicas</i>	46
3.3. <i>Variables</i>	47
CAPITULO IV	49
Metodología	49
4.1. <i>Método de investigación</i>	49
4.2. <i>Tipo de investigación</i>	49
4.3. <i>Nivel de investigación</i>	49
4.4. <i>Diseño de investigación</i>	50
4.5. <i>Población y Muestra</i>	50
4.5.1. <i>Población</i>	50
4.5.2. <i>Muestra</i>	51
4.5.3. <i>Técnica de muestreo</i>	51
4.6. <i>Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos Técnica</i>	52
4.7. <i>Técnicas de procesamiento y Análisis de datos</i>	55
4.8. <i>Aspectos Éticos de la Investigación</i>	55
CAPITULO V	57
Resultados	57
5.1. <i>Procesamientos estadísticos</i>	57
5.2. <i>Descripción de resultados</i>	57
5.3. <i>Contrastación de Hipótesis</i>	71
<i>Análisis y Discusión de Resultados</i>	80
<i>Conclusiones</i>	91
<i>Recomendaciones</i>	94
<i>Referencias</i>	96
<i>Anexo N° 1: Matriz de Consistencia</i>	106
<i>Anexo N° 2: Matriz de Operacionalización de las Variables</i>	107
<i>Anexo N° 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento</i>	109
<i>Anexo N° 4: Instrumentos De Recolección De Datos</i>	111
<i>Anexo N° 5: Constancia de conformidad del proyecto por parte de los asesores</i>	113

<i>Anexo N° 6: Constancia de autorización.....</i>	<i>114</i>
<i>Anexo N° 7: Declaración de confidencialidad</i>	<i>115</i>
<i>Anexo N° 8: Compromiso de autoría.....</i>	<i>116</i>
<i>Anexo N° 9: Confiabilidad y validez de los instrumentos con Alfa de Cronbach</i>	<i>117</i>
<i>Anexo N° 10: Criterio de Jueces.....</i>	<i>119</i>
<i>Anexo N° 11: Constancia de Juicio de Expertos</i>	<i>125</i>
<i>Anexo N° 12: Consentimiento Informado</i>	<i>131</i>
<i>Anexo N° 13: Pruebas desarrolladas</i>	<i>136</i>
<i>Anexo N° 14: Base de datos Excel.....</i>	<i>146</i>
<i>Anexo N° 15: Base de datos SPSS</i>	<i>151</i>
<i>Anexo N° 16: Imágenes de aplicación.....</i>	<i>152</i>

Contenido de Tablas

Tabla 1 <i>Resultados de la variable Estilos de Apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	57
Tabla 2 <i>Resultados de los estilos de apego en su dimensión seguridad: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	59
Tabla 3 <i>Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Preocupación familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	60
Tabla 4 <i>Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Interferencia con los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	62
Tabla 5 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Valor de Autoridad en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	62
Tabla 6 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión permisividad parental en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	65
Tabla 7 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	66
Tabla 8 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión traumatismo infantil en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	68
Tabla 9 <i>Resultados de los niveles de la variable riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	69
Tabla 10 <i>Contrastación de Hipótesis General</i>	71
Tabla 11 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 1</i>	72
Tabla 12 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 2</i>	73
Tabla 13 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 3</i>	74

Tabla 14 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 4</i>	75
Tabla 15 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 5</i>	76
Tabla 16 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 6</i>	77
Tabla 17 <i>Contrastación de Hipótesis Específica N° 7</i>	78

Contenido de Figuras

Figura 1 <i>Revista Neuro-Psiquiatria</i>	16
Figura 2 <i>Resultados de la variable Estilos de Apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	57
Figura 3 <i>Resultados de los estilos de apego en su dimensión segura: disponibilidad y apoyo de las figuras de apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	59
Figura 4 <i>Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Preocupación familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	60
Figura 5 <i>Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Interferencia con los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	60
Figura 6 <i>Resultados de la Dimensión Valor de la autoridad de los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	62
Figura 7 <i>Resultados de la dimensión Permisividad parental en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	63
Figura 8 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	66
Figura 9 <i>Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión traumatismo infantil en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	68
Figura 10 <i>Resultados de los niveles de la variable riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022</i>	69

Resumen

El presente estudio titulada “Estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una universidad privada de Huancayo – 2022”, tuvo como propósito dar a conocer la relación entre el apego con el riesgo suicida, dado que ambas variables son importantes y merecen tener mayor estudio, para lo cual se formuló el siguiente problema ¿Qué relación existe entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022? Planteando, así como objetivo determinar la relación que existe entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. La metodología usada fue el método científico - hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel relacional y diseño no experimental transversal. El muestreo empleado fue probabilístico aleatorio simple conformado por 242 estudiantes del 1° al 4° ciclo de la carrera profesional de Psicología, el cual 26 cuestionarios se anularon, permaneciendo una muestra de 216 estudiantes. Se usó como instrumentos Cuestionario de Estilos de Apego Camir-R y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. Se obtuvo como resultados un 6.98% presentan un apego seguro, 57.67% un apego preocupado y 35.35% un apego evitativo, mientras que en los niveles de riesgo suicida se halló un 44.65% tiene un nivel leve, 49.30% un nivel moderado y 6.05% un nivel alto. Concluyendo en una correlación inversa entre dichas variables, lo que deduce que mientras se tenga un apego seguro el nivel de riesgo suicida será bajo.

Palabras clave: Apego, estilos de apego, suicidio, riesgo suicida.

Abstract

The present study entitled “attachment styles and suicidal risk in students of private university in Huancayo- 2022” Its purpose was to show the relationship between attachment and suicidal risk, given that both are important and deserve further study, for which it was formulated the next problem, What relations exists between attachment styles and suicidal risk in students of a private university in Huancayo – 2022? Posing, as well as objective of determine the relationship among attachment styles with suicidal risk over students of a private university of Huancayo- 2022, the methodology which was used was the scientific method- hypothetic deductive, basic type, relational and no-experimental cross-sectional design, as sampling was used the probabilistic simple random formed by 242 students form the 1st to the 4th cycle of the professional career in psychology which 23 questionnaires were cancelled, remaining a sample of 216 students , the Camir-R attachment style questionnaire and the plutchik suicide risk scale were used as instrument, the result was 6.98% present a secure attachment, 57.67 a worried attachment 35.35 an avoidant attachment, while in the levels suicidal risk was found 44.65% has a mild level, 49.30% a moderate level and 6.05% a high level, concluding in an relationship between these variables, which deduces that as long as there is a secure attachment, the level of suicide risk will be low.

Keywords: Attachment, attachment styles, suicide, suicidal risk.

CAPITULO I

Planteamiento del Problema

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

La Universidad Peruana los Andes fue fundada en 1983 como la primera institución de enseñanza superior privada de Huancayo de la región de Junín. Teniendo más de 38 años de experiencia como institución académica de enseñanza y aprendizaje, que busca contribuir con el desarrollo de innovación, profesional y vocacional en los estudiantes, quienes provienen de diversas culturas, religiones, crianza u otros, disponiendo de capacidades interpersonales que les permitan resolver conflictos y lograr los objetivos que se pretende en el ámbito académico universitario. Sin embargo, ocasionalmente existen factores internos y externos que presionan al estudiante y afecta directamente en su salud mental, revelando nuevas conductas y falta de capacidades en la resolución frente a los problemas de los diversos ámbitos de su vida que conlleven al suicidio. Según Banco Mundial (2019) de una media mundial del 9,2%, Perú se encuentra con los índices de mortalidad de 2.8%. Asimismo, de acuerdo con el director ejecutivo de Salud Mental del MINSA menciona que los jóvenes tienen mayor riesgo de cometer un suicidio, donde el Perú se registra dos a tres personas que terminan con su vida por día (Agencia Peruana de Noticia Andina, 2019).

Figura 1.*Revista de Neuro-Psiquiatría*

Características Geográficas de suicidios ocurridos en el Perú el periodo 2017-2021 (N=2579)

Departamento	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Lima	523	20.3
Arequipa	496	19.2
Cusco	245	9.5
Junín	201	7.8
Huánuco	110	4.3
La Libertad	104	4.0
Lambayeque	99	3.8
Puno	79	3.1
Cajamarca	68	2.6
Tacna	68	2.6
San Martín	65	2.5
Loreto	64	2.5
Piura	57	2.2
Ancash	56	2.2
Madre de Dios	51	2.0
Ica	47	1.8
Ayacucho	45	1.7
Callao	42	1.6
Huancavelica	41	1.6
Moquegua	32	1.2
Apurímac	26	1.0
Tumbes	23	0.9
Pasco	15	0.6
Amazonas	11	0.4
Ucayali	6	0.2
Sin registro	5	0.2

Nota: Adaptado de “Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021” por Contreras et al., 2022, *Revista Neuro-Psiquiatría*.

El suicidio se vuelve una problemática por su valor estadístico de su mortalidad y la vulnerabilidad que se estima en la población de jóvenes que a su vez se encuentra en la comunidad peruana de universitarios, considerándose una brecha de atención a la salud mental, que aún requiere mayor interés ante las autoridades universitarias y los estudiantes, teniendo en conocimiento que se implementaron Centros de Salud Mental en algunas universidades públicas, pero acorde esas evidencias se asume que sigue siendo un proceso que aún requiere mayor compromiso, por lo expuesto Miranda (2019) menciona que el decano de la Facultad de Psicología de la UNMSM, asegura que la mayoría de los pacientes que ingresan al área psicopedagógica, solo

son el 15% de estudiantes y docentes, y esto se debe a que los profesionales que se encargan de brindar el servicio son docentes y/o estudiantes que se encuentran cursando los últimos ciclos.

A nivel mundial en los dos últimos años se fue atravesando una pandemia por el Coronavirus, que de tal manera por su presencia se declaró un estado de emergencia sanitaria que inhabilitó actividades laborales y académicas por un periodo de tiempo para evitar el contagio, de modo que el Ministerio de Salud (2021) menciona que el impacto que tuvo la pandemia por el Covid 19 se relaciona con el suicidio, ya que se generó ansiedad y estrés crónico en la población. Dado esto, que las causas del suicidio se deben a los pensamientos suicidas ante una situación donde la persona no puede afrontar.

El retorno de las enseñanzas de los centros universitarios fue supervisado por la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU), quién aprobó la adecuación a las clases remotas, en el que muchos estudiantes atravesaron el aislamiento y confinamiento social en casa cerca a familiares contagiados por el Covid-19, que a medida estos sucesos repercuten actualmente en la salud mental, llevando a cabo afectaciones como la ansiedad, el estrés y la depresión, por tal razón Díaz (2022) expone que un estudio del Consorcio de Universidades, reveló que el 31% de los estudiantes pensó en el suicidio durante la pandemia del Covid 19, y solo el 18.5% de los afectados buscó ayuda psicológica o psiquiátrica en el periodo del 2020 al 2021.

Asimismo, se comprende que el dato expuesto anteriormente se debe a las múltiples responsabilidades que sobrellevaron los estudiantes dentro de su hogar, roles como miembro de familia y sus deberes académicos que se llevó a cabo en un mismo lugar, sin la libertad y el espacio que anteriormente se tenía antes de la pandemia, así también la saturación de trabajos y el tiempo en clases virtuales que conllevaron a un impacto psicológico, por lo cual Díaz (2022) también

menciona que según la Coordinadora de Investigación y Desarrollo de la Universidad del Pacífico existen universidades que no tienen los recursos necesarios para sobrellevar con estudiantes que tienen problemas de salud mental, de modo que la mayoría de los jóvenes a su edad tienden a pensar que deben cargar esa responsabilidad sin ayuda.

Generalmente se comete el suicidio cuando existe de manera constante pensamientos y conductas suicidas, considerándose así señales de alerta de riesgo suicida, por lo tanto, son prevenibles. Sin embargo, siendo un problema de salud pública aún es poco frecuente hablar de ello, el INSM HD-HN “Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” en su programa de prevención de suicidio que es dirigida por un superior, indica que el suicidio es un estado peligroso que se somete a factores de riesgo como enfermedades, trastornos, adicciones, incomprensión familiar, problemas económicos, conyugales y laborales que recarga a la persona para tomar como decisión el suicidio, dado que es necesario hablar del suicidio a través de canales informativos para educar a los miembros de familia y disipar ideas erróneas (Agencia Peruana de Noticias Andina, 2022).

La prevención del suicidio no es fácilmente manejable según lo mencionado, ya que en su mayoría los padres de familia, amigos u otros desconocen las señales de alerta de las conductas suicidas y a su vez muestran incomprensión, rechazo a un vínculo afectivo y dificultad para relacionarse con la persona de riesgo suicida, por ello UNICEF aclara que el vínculo afectivo o apego seguro es un lazo recíproco entre un infante y su primer cuidador, que a medida se va construyendo con la atención e interacción ante sus necesidades, formando una sensación de seguridad que se aprecia en la confianza para luego explorar su alrededor, crecer, separarse e independizarse (RPP Noticias, 2020).

De acuerdo con Isla y Loro (2020) es importante desarrollar un vínculo seguro durante la infancia a través de un ambiente sosiego que refleje confianza y seguridad entre el primer cuidador y el infante, ya que ello se asocia a la baja probabilidad de riesgo suicida.

Asimismo, Pintado (2020) recomienda que se debe llevar a cabo actividades que fortalezcan el apego entre compañeros, familia y profesores, con el motivo de que incremente la comunicación, cooperación, control de emociones y sentimientos como herramienta preventiva a los episodios depresivos que pueden conllevar los estudiantes con riesgo suicida.

Por lo expuesto anteriormente, un apego seguro es importante como modelo que prevalecerá en las siguientes etapas, y es necesario fortalecerlo para el bienestar del desarrollo del niño y del adolescente, lo cual le permitirá adquirir recursos de afrontamiento para resolver satisfactoriamente situaciones difíciles de la vida.

Por tal motivo se investigó de forma necesaria la relación entre los estilos de apego y como este puede influir en el riesgo suicida acerca de las variables mencionadas en los estudiantes universitarios, quienes no son ajenos a esta problemática que se viene presentando por repercusiones del Covid-19, ya que durante las clases virtuales se observó que la gran mayoría presentó situaciones desagradables durante la pandemia.

1.2. Delimitación del Problema

1.2.1. Delimitación Social

El estudio se desarrolló en estudiantes universitarios de la carrera de Psicología a partir del primero al cuarto ciclo, quienes están expuestos a similares situaciones a causa del Covid 19 en sus diferentes ámbitos; familia, pareja, amistad, académico u otros, que den resultado a problemas agravantes, presentando dificultad en la toma de decisiones y resolución de conflictos.

1.2.2. Delimitación Espacial

El presente estudio se desarrolló en la Universidad Peruana los Andes del departamento de Junín, ciudad de Huancayo, fue aplicado en los estudiantes universitarios del 1° al 4° ciclo de la carrera profesional de Psicología.

1.2.3. Delimitación Temporal

El proceso del estudio se realizó entre Septiembre del 2022 a Marzo del 2023.

1.3. Formulación del Problema

1.3.1. Problema General

¿Qué relación existe entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Qué relación existe entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?

- ¿Qué relación existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?
- ¿Qué relación existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

El estudio nació sobre la problemática que genera el desarrollo de un apego inseguro, originando una alteración al bienestar emocional del individuo que impide su relación con el entorno, ocasionando trastornos y enfermedades mentales que conllevan a la conducta suicida o al suicidio, de modo que actualmente aumenta el registro de suicidios de la población peruana, puesto que la prevención a ello aún sigue siendo una brecha en los ciudadanos, ya que desconocen sus afectaciones mentales para buscar ayuda o en muchos casos las personas que lo rodean no aguardan un vínculo afectivo satisfactorio con el sujeto e ignoran su conductas de riesgo suicida. Por ello, este trabajo permitió mostrar la relación de las variables teniendo como iniciales beneficiarios a los universitarios de una institución de enseñanza superior privada de la localidad de Huancayo, que concederá la adquisición de conocimientos para el manejo de intervención y prevención que corresponde a las variables que se investigará, proponiendo un cambio organizacional en la jerarquía de la institución universitaria. Siendo este estudio útil para futuras investigaciones que se comprometan con los hechos estadísticos de cómo repercute el estilo de apego en el riesgo suicida, aumentando la necesidad de involucrar a las autoridades políticas, profesionales y la ciudadanía peruana en implementar, y ser partícipes de campañas, proyectos y establecimientos que contribuyan con el bienestar de la salud mental.

1.4.2. Teórica

Esta investigación tuvo la intención de proporcionar conocimientos a la localidad, debido al insuficiente estudio de dichas variables en la localidad. Para la primera variable se hizo uso de la Teoría del Apego de John Bowlby, quién es mencionado de forma crucial por los autores del instrumento que mide los estilos de apego, y para la segunda variable se utilizó la Teoría del instrumento de Robert Plutchik, que mide el riesgo suicida desde la etiología evolutiva.

Además de que los resultados del estudio evidencian la relación significativa entre las variables, beneficiara a futuras investigaciones que se desarrollarán en distintos contextos de estudios científicos, proporcionando una amplificación de los resultados sobre la problemática entre el apego y riesgo suicida.

1.4.3. Metodológica

Para lograr los objetivos de este estudio se acudió al empleo de instrumentos adaptados que fueron validados y muestran una confiabilidad comprobada, que ayudó en la recolección y análisis de datos de las variables. Para la variable apego se usó el cuestionario CaMir-R en una versión reducida y adaptada, que da a conocer los estilos de apego. Por otra parte, en la variable riesgo suicida se empleó el cuestionario de siglas ERSP en su versión reducida y adaptada, que mide los niveles del riesgo suicida. Asimismo, para el contexto de la localidad de Huancayo, se realizaron ajustes en los instrumentos para corroborar su validez, mediante tres juicios de expertos y confiabilidad mediante una prueba piloto a través de la consistencia interna del alfa de Cronbach.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación que existe entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Determinar la relación que existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

CAPITULO II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. *Antecedentes Internacionales*

Bermúdez (2021) realizó una investigación titulada “Participación del bienestar psicológico, bienestar subjetivo, empatía, apego, regulación emocional y apoyo social en la prevención del riesgo suicida en adultos jóvenes desde la pandemia Covid en Colombia. Revisión sistemática”. Su objetivo fue conocer la relación de las mismas a través de un análisis sistemático por medio de criterios de inclusión y exclusión. El registro inicial fue de 1371 resultados y sólo se seleccionó 14 de ellos como revisión y extracción de datos. La estrategia de búsqueda en Google Scholar se hizo mediante el uso del modelo PRISMA. El resultado obtenido fue que la incidencia al suicidio es un problema persistente que muestra un importante daño en la sociedad contemporánea, otro punto hallado fue el poco trabajo con la población. Concluyendo que es necesario la investigación de medidas orientadas a evitar el riesgo, junto con una estrategia interdisciplinaria que implique la colaboración de nuevos métodos de intervención y prevención.

Londoño y Cañón (2020) en su trabajo de investigación “Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema”. Su objetivo fue identificar los factores de riesgo más comunes de conducta suicida entre los adolescentes. El procedimiento metódico se basó en una verificación bibliográfica descriptiva observacional, a través de banco de datos internacionales; encontrándose 469 artículos relacionados al tema, pero seleccionándose 120 artículos. Hallando como resultado varios factores de riesgo social, psicológica y biológica influyentes en la conducta suicida de los adolescentes. Concluyendo que se puede prevenir la conducta suicida mediante una intervención primaria.

Suárez et al., (2019) en su investigación titulada “Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes”. Su objetivo fue identificar la relación entre dichas variables. La muestra estuvo conformada por 481 personas, 45.7% hombres y 54.3% mujeres, entre 13 y 20 años. Los instrumentos utilizados fueron Escala de riesgo suicida e Inventario de Apego con padres; el resultado obtenido fue que un 24.5% de la población muestra un índice alto de riesgo suicida, concluyendo así que el negativo apego parental está relacionado con un nivel alto de riesgo suicida, por el contrario, un positivo apego parental está asociada al bajo riesgo suicida.

Corral y Diaz (2019) en su estudio científico analizó “Los vínculos de apego inseguro con los padres y/o cuidadores primarios y las experiencias de trauma infantil, como factores que incrementan el riesgo de conducta suicida en adolescentes”. La finalidad del estudio fue ver la relación entre dichas variables, utilizando una metodología mixta y teniendo como población un grupo de 10 adolescentes entre los 13 a 18 años de edad. La evaluación fue mediante el cuestionario ACE y ASA, dando como resultado que el maltrato físico y psicológico son factores de riesgos significativos, además hallaron que los intentos de suicidio están relacionados con un apego inseguro. Esto les permitió llegar a la conclusión que las experiencias traumáticas en la infancia aumentan la posibilidad de suicidio entre los adolescentes.

Pugliese (2019) en su investigación realizada “Vínculos familiares disfuncionales asociado al riesgo suicida en la adolescencia”. Su objetivo fue identificar la asociación de las variables mencionadas, teniendo una metodología basada en antecedentes de investigaciones, la muestra fue 248 adolescentes, donde 135 presentaron riesgo suicida; concluyendo así que los adolescentes que vienen de familias disfuncionales y violentas muestran niveles de riesgo suicida.

Cetina y López (2019) en su trabajo de investigación titulado “Factores psicosociales que inciden en la conducta suicida en adolescentes”. Tuvo como objetivo la identificación de la

influencia de las variables mencionadas, usando como metodología el enfoque cualitativo. La población fue constituida por tres estudiantes que se encontraban en el último grado de bachillerato. La técnica utilizada para obtener información se dio por medio de una entrevista semiestructurada. Como resultado se descubrió que la adolescencia es compleja ya que se experimenta transformaciones físicas, psíquicas, conductuales y emocionales, causando crisis en el adolescente, familia, y el entorno cercano. Por ello, la relación con la familia es fundamental para que el adolescente pueda tener mayor autoestima e inteligencia emocional.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Perca (2021) publicó un estudio titulado “Apego y tendencia suicida en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa Jorge Chávez, Tacna 2021” planteó como objetivo identificar la correlación de sus variables. La metodología usada fue básica descriptivo-correlacional no experimental-transversal. La población estuvo constituida por 894 alumnos de educación secundaria y la muestra por 270 entre las edades de 11 a 18 años. Se usó la herramienta escala de tendencia suicidas de Poldinger y Camir-R. Se halló el resultado de una correlación negativa entre las variables; asimismo se concluyó encontró como predominancia el apego inseguro preocupado (50%) y el riesgo no suicida (40.4%).

Pintado (2020) realizó una investigación nombrada “Apego y riesgo suicida en adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa pública del Callao, 2020” presentando el objetivo de conocer la correlación entre sus variables. El tipo de investigación es aplicada y bibliográfica, de diseño fue no experimental - explicativo. La población fue de 279 adolescentes, y la muestra es de 168 estudiantes del 3º, 4º y 5º de secundaria de la “Escuela de Talentos” N° 5143 del Callao. Los instrumentos aplicados fueron CaMir y ERS. Se halló lo siguiente, que a mayor predominancia de apego seguro con significancia de 0,002 se evidencia

menos riesgo suicida, por lo contrario, cuando predomina el apego ambivalente hay más evidencia suicida en los adolescentes. Concluyendo que predomina en el apego seguro y la escala baja de riesgo suicida.

Isla y Loro (2020) formuló un estudio nombrado “Apego y riesgo suicida en adolescentes: una revisión sistemática” tuvo como objetivo reconocer el impacto de sus variables mediante el análisis de estudios previos realizados con las variables de apego y riesgo suicida. El tipo de estudio es cualitativo y el diseño es de revisión sistemática, siendo un trabajo teórico se centra en 16 artículos que oscilan 5 años de antigüedad que contemplan las variables de estudio ya mencionadas. La técnica utilizada se basó en el análisis de documentos, recopilación de datos. Se concluye que mientras se desarrolle un apego inseguro se obtendrá un alto nivel de riesgo suicida.

Cárdenas (2020) realizó una investigación titulada “Riesgo suicida en los alumnos de secundaria de una Institución Educativa Pública del distrito de Huacár - Huánuco 2019” formuló el objetivo de identificar la predominancia de su variable. El tipo de investigación es aplicada con enfoque cuantitativo y de diseño descriptivo simple. Se formó 192 alumnos del 1° al 5° de secundaria como población. Se administró la herramienta de ERSP. Obteniendo un 19% como dominante de riesgo suicida, y concluyendo la predominancia de 23% en el sexo femenino, 27% en el quinto grado de secundaria, 30% en la edad de 17 años y 80% en los estudiantes que viven sin sus progenitores.

Marin y Diaz (2020) en su estudio de investigación titulado “Ideación suicida y estilos de crianza parental en estudiantes de educación secundaria en Lima Este” formuló el objetivo de hallar la correlación de sus variables. El uso de método fue de enfoque cuantitativo de diseño no experimental de corte transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 323 personas entre 12 a 21 años de edad. Usaron el instrumento de Escala de Ideación Suicida de Beck

y la Escala de Estilos de Crianza Parental de Stienberg. Obteniendo si hay correlación entre las variables.

Pérez y Ñontol (2018) realizó un estudio nombrado “Estilos de apego y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca” planteo el objetivo de saber la asociación de sus variables. Utilizó la metodología empírica no experimental y asociativo correlacional. Su muestra fue de 195 adolescentes entre las edades de 13 y 15 años. Utilizaron como instrumentos, el CaMir reducido y la escala de estrategias de afrontamiento de Lazarus. Se halló una asociación entre sus variables. Concluyendo que el apego inseguro es el que prevalece, siendo el desorganizado el más notable. Asimismo, los alumnos tienden a usar mecanismos de afrontamiento centradas en la emoción.

2.2. Bases Teóricas o Científicas

2.2.1. Apego

Definición. Bowlby (1993, como se citó en Dreyfus, 2019) define el apego como algún comportamiento que se adopta para acercarse a otro individuo que lo considera importante.

Asimismo, Bowlby (1989, como se citó en Grijalba, 2017) señala que el apego se da mediante el contacto entre el recién nacido y el sujeto que le presta atención y cuidados, teniendo como resultado que la relación entre ellos se convierta en una representación interna de figura de apego para el niño.

Teoría del Apego. El comportamiento de apego comprende en la aproximación hacia individuo preferido que se denota por su accesibilidad ante las necesidades de cuidados para el niño, lo cual consiste primeramente en la identificación de su figura de apego mediante la verificación visual o auditiva para ocasionar el intercambio de miradas o la búsqueda de atención del cuidador a través del llanto (Bowlby 1993, como se citó en Sanchis, 2008).

Para esta Teoría el comportamiento de apego es normal y sano del ser humano, comprendiendo que erróneamente a veces se relaciona el apego con dependencia, debido a la ansiedad que genera el niño por la separación con su cuidador, considerando que es una respuesta natural e inevitable. (Bowlby, 1979).

Por ello, para comprender más a fondo lo expuesto Bowlby se basó en estudios ejercidos en niños y familiares que lo divide en tres fases (Grijalba, 2017).

- La primera fase fue un estudio en el que observó los tres periodos de separación que pasan los infantes hospitalizados, de manera que la conducta de ellos inicialmente era protestar, continuando a separarse y finalmente con desconectarse. Llegando a deducir que la ansiedad, el desapego y la reducción de afecto que llegan a sentir, se debe al trauma infantil que produce al separarse.
- En su segunda fase se hace mención de Ainsworth y Bell, por sus notables aportaciones por medio de la observación y análisis en estudios experimentales del apego que consiste en las respuestas de los niños ante la separación breve de su cuidador, hallando que la relación entre el niño y la madre es importante y necesario.
- La fase tres es mostrada por Cassidy, Main y Kaplan, quienes indican los esquemas representativos, que es la ausencia a formar el vínculo afectivo con el infante durante los primeros años de vida, dando lugar a un posible rechazo hacia sus cuidadores.

En la actualidad la Teoría del Apego es un enfoque que asegura que mientras el apego es seguro y continuo, va a consolidar a un buen desarrollo cognitivo y mental, permitiendo al niño

tener satisfactoriamente un vínculo primario que impedirá el curso de afectaciones físicas y mentales a cualquier edad (Moneta, 2014).

Desarrollo del Apego. De acuerdo a Larrabure y Paolicche un apego se construye a través de la conexión afectiva de un infante y un cuidador determinado, su desarrollo sano se forma mediante los cuidados proporcionados por los progenitores durante su infancia, moldeándose de forma segura por medio de la interacción y apoyo en situaciones estresantes (Hikal, 2020).

Generalmente la formación del apego suele establecerse por la madre, debido a los cuidados compuestos por su sensibilidad y tolerancia a la ansiedad, contribuyendo en la seguridad del apego. No obstante, es posible que cualquier persona pueda influir en su desarrollo y determinación del apego (Bowlby, 1980; Fonagy, 2004; Sanchis, 2008; Winnicot, 1995).

De acuerdo a Moneta (2014) el desarrollo del apego es fundamental, por tal motivo es necesario reconocer los siguientes tres puntos que este autor menciona.

- Un apego se define como un vínculo inicial entre un neonato y el primer cuidador, quién es atento y constante a las señales del niño.
- El apego no solo se forma hasta el nacimiento de un bebé o dándole de lactar. Si no, es un procedimiento continuo que servirá como modelo para sus futuras relaciones afectivas entre miembros de la misma o diferente especie.
- La relación entre personas significativas como vínculos duraderos en la familia, pareja, amistades u otras personas, estarán presentes durante toda la vida.

Componentes del Apego. El apego se considera un sistema que conlleva a la constitución de la figura de apego, se compone por tres. (López, 1993; Rodríguez, 2017; Rodríguez et al., 2021).

- El “conductual” es la conducta de compartir una unión y el pretender comunicarse recíprocamente con la persona que establece un vínculo.
- El “cognitivo” es el representar psíquicamente el vínculo, mediante la noción propia y de la persona con quien se tiene el vínculo, que se da a través de los recuerdos y las experiencias vividas en la relación. Mientras el vínculo sea correcto, las representaciones de la relación serán eficientes y valiosas.
- El “emocional” es el sentimiento referente a uno mismo y la persona con quien se tiene el vínculo, lo que implica la seguridad frente al miedo. Mientras el vínculo sea seguro, se presentarán seguridad emocional, crecimiento en el amor propio que beneficiará la comprensión mutua y expresión correcta de sus emociones.

Fases de Apego. Según Hikal (2020) menciona que para Bowlby existen cuatro fases que lo conforman.

- El “prevínculo” se desarrolla durante las primeras 8 semanas de haber nacido, en donde el cuidador es el centro de atención para el infante.
- La “formación del vínculo” ocurre desde las 8 semanas a los 6 meses de haber nacido, el que el infante establece contacto con personas de su entorno.
- El “vínculo establecido” se desarrolla a partir de los 6 meses a 1 año de haber nacido, donde el infante entra en llanto al ser separado de su primer cuidador. Comienza formar una relación de afecto entre él y su primer cuidador, causando fastidio por sus dos reacciones de emoción.
 - Miedo a las personas que no conoce.
 - Miedo al distanciamiento de su primer cuidador.

- El “no tiene nombre” sucede en los 2 a 3 de haber nacido, el cual se genera otra relación entre el infante y su cuidador, percibiendo independencia en la figura de apego.

Estilos de Apego. Ainsworth y sus compañeros en sus estudios sobre la interacción de madre e hijo y su influencia sobre la formación del apego, encontró patrones de conductas que hicieron hincapié en la creación de su técnica “Situación Extraña”, estableciendo tres pautas principales de apego que se caracterizan por sus diferencias entre ellas (Bowlby, 2009).

- **Apego Seguro:** Es la seguridad que tiene el niño con su cuidador, siendo evidente la atención y disponibilidad empática que tiene el cuidador al cumplir con las necesidades del niño, quién resulta ser activo e interactúa confiablemente con su entorno, teniendo una buena comprensión entre él y su figura de apego (Bowlby, 2009).

Según Ortiz y Marrone (2021, como se citó en Hikal, 2020) indica que la alteración de este estilo corresponde a su desarrollo inadecuado, lo cual resulta ser un apego inseguro, que se refleja por la experiencia emocional desagradable y la ejecución de acciones que ponen en riesgo la integridad personal.

- **Apego Ansioso Resistente o Ambivalente – Preocupado:** Es la atención a las necesidades del niño en debidos momentos, manifestando en él experiencias de miedo y angustia ante la separación de su cuidador, de modo que vigila permanentemente que no lo abandone e impidiendo una exploración relajada del ambiente (Bowlby, 2009).

De acuerdo a Ainsworth y Bell, los niños de este estilo de apego ante su experiencia de separación, difícilmente muestran aceptación al consuelo de su cuidador (Grijalba, 2017).

- **Apego Ansioso Elusivo o Evitativo:** Es la desconfianza que tiene el niño frente a su cuidador, a causa del sentimiento de ser despreciado por la falta empática de asistir a sus

peticiones y necesidades, causando el distanciamiento que se relaciona con el rechazo y la evitación al establecer un vínculo afectivo, como intención de protegerse a sí mismos, ocasionando en su mayor grado la intención de vivir sin afecto y apoyo de otras personas, volviéndose autosuficiente y en efecto es probable que sea narcisista (Bowlby, 2009).

Según Ainsworth y Bell el estilo de apego evitativo corresponde en aquellos niños que se caracterizan por ser pasivos y tener un comportamiento indiferente ante cualquier situación, por ello como consecuencia es la inseguridad reflejada en no hacer reclamos y evitar todo tipo de sentimientos y emociones (Grijalba, 2017).

- **Apego Inseguro Desorganizado:** Se forma por la inadecuada respuesta que ofrece el cuidador al niño, como reacción desesperada ante las necesidades de calmarlo, provocando en él una fuerte inseguridad y una gran ansiedad. Se crean comportamientos contradictorios en el niño, como la necesidad de afecto de su cuidador y la evitación del mismo (Oliva, 2004, como se citó en Tello, 2018).

Este estilo se caracteriza por el cero contacto físico y emocional del cuidador con el niño, sin embargo, tampoco se mantiene alejado del infante, por lo que demanda hacia sus necesidades de manera hostil. (Apesteguy, 2015; Fernández, 2021; Siegel y Hartzell, 2005).

Apego en la Adolescencia. Las figuras parentales para el niño, como madre, padre, abuelos, cuidadores u otros, le proporcionan modelos afectivos que definirá como modo de relacionarse con los demás, estos modelos se transforman y se amplían durante la adolescencia, incorporando otros modelos según sus tipos de relaciones afectivas, como la familia, amistades y las primeras relaciones de pareja (Honor, 2014).

Durante la adolescencia aún es crucial la primera relación que se formó en la etapa infantil, razón en el que los progenitores deben mantener disponibles para ellos con la intención de proporcionarles seguridad y permitirles construir próximos vínculos en la sociedad que lo rodea. Pero es contradictorio el vínculo que presenta el adolescente con sus progenitores, de modo que la presencia de confianza aún permanece, pero el deseo de libertad interfiere como sentido de distanciamiento (López et al., 2008, como se citó en Grijalba, 2017).

Según Collin y Laursen (2000, como se citó en Oliva, 2011) explica que el alejamiento se debe al deseo de relacionarse con personas similares a ellos en edad o etapa, ya que con ellos desarrollarán mayor confianza y soporte emocional mutuo, transformándose en una figura de apego que se encargarán de las tareas que solían asumir los progenitores.

Apego en la Adulthood. Las relaciones de apego formado durante la infancia mantienen una relación con las relaciones de apego en la edad adulta, debido a los recuerdos y experiencias de atención, sensibilidad y cuidado que se brindaron en los vínculos de la etapa infantil y adolescencia, estos modelos operativos guían la percepción del vínculo y la conducta en las relaciones posteriores (Bertherton y Munholland, 2008; Feeney, 2008; Smith, 2015; Zeifman y Hazan, 2008).

Según Rodríguez et al. (2015, como se citó en Rodríguez et al., 2021) indica que los hechos importantes como un divorcio, tipo de crianza y el desarrollo de una relación de pareja en la edad adulta son factores significativos que influyen en el modo en que el apego cambia con el tiempo.

Los miembros de pareja se relacionan según el sistema de apego que estableció a lo largo de su vida, constituido por las conductas aprendidas en su experiencia de vínculos afectivos, reforzadas o disminuidas por los sucesos vívidos en sus diferentes contextos, hecho que cada pareja

en su relación desarrolla un sistema de conductas desde su propio estilo de apego (Becerril y Álvarez, 2012).

- Seguro: Se sentirá confiando y tranquilo, mostrando empatía hacia su pareja.
- Ansioso o preocupado: Serán susceptibles porque temen perder o ser dejado por su pareja, vulnerables por el miedo a la pérdida o abandono de su pareja, por lo que se mostrará atento a cualquier peligro de separación.
- Evitativo: Buscan estrategias que evitan cualquier tipo de cercanía íntima, dividiendo su deseo sexual de lo emocional.

2.2.2. Riesgo Suicida

Definición. Riesgo: Feinholz y Héctor (2001) definen riesgo como la probabilidad de que un miembro de una determinada población contraiga una enfermedad o muera en un determinado momento o edad.

Suicidio: Moutier (2021) menciona que el suicidio es causado por autolesiones intencionales con el propósito de causar la muerte. La conducta suicida incluye varios procesos como pensar en suicidarse, intento de suicidio, planificación y el suicidio completo.

Gutiérrez et al., (2006) afirman que en el suicidio intervienen los pensamientos suicidas llevando así a la acción voluntaria de matarse.

Los avances en la ciencia han identificado una evolución de términos relacionados al suicidio (Moutier, 2021).

- Intento de suicidio: Tiene el propósito de acabar con la vida por medio de conductas suicidas intencionales no mortales.

- Sobrevivientes a los intentos suicidas: Son aquellas personas que tuvieron intentos de suicidio fallidos.

Otras terminologías que también son usados en el vocabulario profesional sobre suicidio.

- Fallecimiento por suicidio: Hace referencia a la frase "que cometió suicidio". "se suicidó", "acabó con su vida", "se quitó la vida".
- Autolesión no suicida y comportamiento autolesivo: Es definida como lesiones intencionalmente, pero sin intención de suicidarse. La autolesión es la más común, pero hay otras formas: torturar, rasguñar, golpear e impedir intencionalmente que la herida cicatrice. Si bien el comportamiento en sí no es suicida, pero a largo plazo puede ocasionar un suicidio.
- Suicidio: Hace referencia a las experiencias suicidas; no especifica ideación, intento, evento crónico/recurrente.

Origen de la Conducta Suicida. Para Moutier (2021) en la actualidad comprende el suicidio como un evento de salud que implica factores psicológicos, genéticos y ambientales. Estudios psicológicos evidencian claramente que en cada caso el fallecido está expuesto a múltiples factores de riesgo. Diversas investigaciones han evidenciado que entre el 85 y 95% de personas que se suicidan padecieron de un trastorno mental.

En consecuencia, el autor menciona que la depresión es una de las causas más comunes por las cuales se da el suicidio, dado que las personas que lo sufren pueden presentar mayor riesgo de suicidio porque los pensamientos e intentos de suicidio pueden aumentar después de iniciar un tratamiento con fármacos antidepresivos. También aclara que existen otros factores que influyen, tales como:

- Intención de suicidio
- Trastorno de personalidad
- Agresiones impulsivas
- Infancias traumáticas
- Familiares que presentaron problemas de suicidio.
- Uso de sustancias como drogas, alcohol, analgésicos, etc.
- Periodos de duelo.
- Estrés laboral.
- Acoso escolar u otros.

Frecuencia de los Trastornos Mentales en el Suicidio. Moutier (2021) que el 10% de las personas que se suicidan sufren de esquizofrenia, teniendo, así como factores determinantes los episodios depresivos, alucinaciones, falta tratamiento eficaz, discapacidad, desesperanza y pérdida de memoria. Otros factores de riesgo psicosocial que influyen son la ruptura de relaciones, el desempleo y la pérdida.

El abuso de sustancias y alcohol aumentan las inhibiciones, conductas emocionales impulsivas empeorando el estado de ánimo llegando a ser fatal. Alrededor del 30 y 40 % de las personas que se suicidaron estaban bebiendo antes de intentarlo, Las personas impulsivas son más susceptibles a los efectos del alcohol; conduciendo así a un envenenamiento moderado que puede llevar al suicidio. También aquellos que presentan trastornos por consumo de alcohol tienen más riesgo de suicidio, por más que estén sobrias. (Moutier, 2021)

El 20% de los suicidios en personas de la tercera edad se dan por los trastornos crónicos y dolorosos, representan el 20% de suicidio en personas de la tercera edad, así también los trastornos

físicos, psicológicos recién diagnosticados aumentan el nivel de riesgo en el suicidio. (Moutier, 2021)

Las personas que sufren de problemas en su personalidad ya sea limítrofe o asocial tienen mayor probabilidad de cometer suicidio, a consecuencia que la gran mayoría no son intolerantes al estrés, presentando comportamientos agresivos y autolesivos. (Moutier, 2021)

Las vivencias traumáticas en la infancia, el estrés por violencia sexual, física, explotación o discusiones entre los progenitores se relacionan con la intención de suicidarse y en algunos casos en la realización de ello. (Moutier, 2021)

Factores de Riesgo Suicida en la Niñez. La infancia se considera un período feliz de la vida donde el suicidio es casi imposible. Pero este no siempre es el caso, ya que los suicidios infantiles en muchos países no se denuncian o reportan, porque lo consideran que son situaciones cotidianas. En la niñez es necesario que la familia pueda identificar las situaciones de riesgo en el que se encuentra el adolescente. Por lo tanto, debe tenerse en cuenta si se trata o no de un hijo deseado (Pérez, 1999).

La personalidad de los padres es de gran importancia en el riesgo de suicidio del niño. Si padecen un trastorno emocionalmente inestable, la paternidad se verá afectada. Asimismo, padecer de depresión o ser alcohólico son algunos factores que pueden llevar a los niños al suicidio. (Pérez, 1999).

El entorno emocional en el que vive un niño es muy importante; un hogar sin estabilidad, desorganizado, sin reglas de conductas adecuadas, con enfrentamientos entre los padres, puede ser un principal desencadenante para suicidarse. Por lo tanto, es fundamental identificar las situaciones de riesgo mencionados anteriormente que contribuyen a la conducta suicida juvenil. (Pérez, 1999)

Las razones más comunes que conducen al suicidio en la infancia son: (Pérez, 1999).

- Ser testigos de situaciones dolorosas como separaciones o fallecimientos de familiares.
- Dificultades de comunicación entre padres – hijos.
- Bajo rendimiento escolar.
- Reclamos humillantes de padres o maestros.
- Falta de cariño y cuidado.
- Pelea con sus compañeros.
- No superar el fallecimiento de un familiar.

Factores de Riesgo Suicida en la Adolescencia. Pérez (1999) menciona que el fallecimiento por suicidio en jóvenes esta aumentado a gran escala, particularmente es más frecuente en los varones, por ello es muy importante promover la salud y protección en las personas que presentan riesgo.

En el aspecto social el riesgo suicida se incrementa a través de las noticias, ya sea por los medios de difusión masiva o por el rumor. Entre los principales factores de riesgo en esta etapa se encuentran los trastornos del estado de ánimo.

De manera general podemos dividir la conducta suicida en adolescentes en tres etapas fundamentales. (Pérez, 1999)

- Infancia negligente y problemática.
- Problemas previos propios de la edad (cambios somáticos, preocupación por su sexualidad, rendimiento académico, etc).
- Etapa pre-suicida, caracteriza por el rompimiento repentino en la interacción con las personas.

Otra valoración realizada por adolescentes con indicios de suicidio es la siguiente: (Pérez, 1999)

- Conducta suicida: Deseos de muerte, pensamientos suicidas, planes autodestructivos, ejecución, etc.
- Ambiente familiar: conflicto, problemas familiares en el hogar, familiares con trastornos mentales. Se debe explorar las expresiones familiares y de las amistades que llevan a la autodestrucción.
- Cuadro Clínico: Se tiene que explorar las señales sobre una enfermedad de la mente, en especial los cuadros depresivos, esquizofrénicos y comportamientos suicidas previos.
- Problemas psicológicos: identificar la existencia de desesperación, soledad, dolor, culpa, alcoholismo, ira, agresividad, etc.
- Razones: poca relación con el entorno, dificultad de aprendizaje, maltratos, dificultades en el hogar, ansias quitarse la vida, etc.

Situaciones de riesgo en la adultez. Consisten en problemas originados en la niñez y adolescencia, entre el principal factor se encuentra el alcoholismo, manifestándose de diferentes formas como cambios en el estado de ánimo, pérdida de memoria y pensamiento; aumento de sensibilidad, tensión interior, retraimiento, inestabilidad, relación con personas alcohólicas (Pérez, 1999).

La depresión ha sido un factor de riesgo para los adultos, especialmente si cumplen los siguientes: (Pérez, 1999)

- Intentos de suicidio.
- Casos de suicidio en el entorno familiar.

- Pensamientos para concretar el suicidio.
- Intranquilidad tras un intento.
- Trastornos de sueño.
- Inquietud o ansiedad
- Periodo depresivo.
- Enfermedades incurables.
- Comorbilidad por alcoholismo.
- Desórdenes familiares en la infancia y adolescencia.
- Ausencia, aislamiento o desengaño.
- Problemas económicos y profesionales.
- Falta de propósito en la vida.
- Ausencia de relaciones sólidas.

Los adultos a comparación de los jóvenes presentan otros dos factores generadores de conflictos, el trabajo y el matrimonio. La falta de empleo especialmente en el primer año, puede desencadenar un comportamiento autodestructivo que inducen a cometer suicidio. Está demostrado que una buena relación en el matrimonio y el ámbito laboral ayuda a prevenir los intentos de suicidio (Pérez, 1999).

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Apego

Para Ortiz y Marrone (2002, como se citó en Hikal, 2020) el apego es la necesidad de mantener la cercanía y contacto físico con una figura de apego.

Estilos de Apego.

Según Lacasa y Muela (2014) considera tres estilos. (Lacasa & Muela, 2014)

- Es “seguro” cuando se recibe el apoyo, la confianza y la protección prevista.
- Es “evitativo” cuando se muestra ser autosuficiente y la nula dependencia.
- Es “preocupado” cuando busca atención con extremo interés en sus vínculos de apego, siendo perjudicial para su autonomía.

Dimensiones del Apego

- “Seguridad, disponibilidad y apoyo de las figuras de apego” corresponde a la confianza y apoyo que tiene con sus figuras de apego, lo que implica a sentirse querido por ellos. Puesto que las figuras de apego se mostraron disponibles de manera afectuosa a sus necesidades de apego (Lacasa y Muela, 2014).
- Según Lacasa y Muela (2014) indican que “preocupación familiar” se representa como la ansiedad generada por la separación física de sus figuras de apego, causando una preocupación excesiva por el miedo de que ocurra un suceso negativo con sus seres queridos, obligando al sujeto a buscar estrategias que eviten la separación y mantenga la cercanía.
- Lacasa y Muela (2014) señalan que “interferencia de los padres” es un factor que comprende el resentimiento ante los progenitores a causa de la sobreprotección en la etapa infantil que generaron miedo y preocupación al abandono, suscitando posteriormente dificultades en la autonomía personal y responsabilizando sus propias acciones a los otros.
- “Valor de la autoridad de los padres” comprende por la posición de cada miembro de la familia, como también el reconocer la autoridad de los padres. Un apego seguro

corresponde al respeto hacia sus figuras de apego, mientras que un apego preocupado reconoce la autoridad manteniendo un resentimiento, lo que resulta para un apego evitativo la negación de la autoridad de sus progenitores (Lacasa y Muela, 2014).

- “Permisividad parental” factor compuesto por la falta de guía parental y la tendencia de no imponer límites durante la infancia, siendo lo opuesto en la experiencia de una persona con apego seguro. Mientras que una persona con un apego inseguro o desorganizado, muestra vivencias donde hizo falta la protección y orientación en su hogar (Lacasa y Muela, 2014).
- “Autosuficiencia y rencor contra los padres” este factor se centra principalmente en mostrarse independiente, rehusándose a tener afecto mutuo y como prioridad a la otra persona, debido al esfuerzo que realiza por no mantener un vínculo afectivo. Por ello, el sujeto genera sus propias capacidades para afrontar dificultades mediante la autosuficiencia para mantener alejadas a sus figuras de apego (Lacasa y Muela, 2014).
- “Traumatismo infantil” este factor comprende a las experiencias de violencia y amenaza por la falta de disponibilidad de las figuras de apego durante la infancia, generando en él dos posibles reacciones. Cuando hay agresión, utilizará mecanismos de defensa para eludir el dolor vivido; en cambio, cuando hay amenaza de deserción se adopta una estrategia para asegurar la cercanía y protección de forma irregular (Lacasa y Muela, 2014).

2.3.2. *Riesgo Suicida*

Beck (1980, como se citó en Cárdenas, 2020) menciona que el suicidio viene a ser un continuo deseo de quitarse la vida, así también las intenciones de vivir generando una confusión en si realmente quiere morir o no. Para el autor los altos intentos de suicidio están asociados a los problemas depresivos y de desesperación.

Niveles de riesgo suicida

- Leve: existe pensamientos suicidas sin plan específico de dañarse, siendo capaz de reflexionar sobre su comportamiento (Rojas, 2013).
- Moderado: hay un plan con mayor ideación suicida, habiendo ya antecedentes de intentos de suicidio (Rojas, 2013).
- Grave: el plan es más específico y detallado habiendo una preparación de por medio para concretar el daño, mostrando conductas de desesperación, rechazo a la ayuda sin tomar conciencia de sus pensamientos (Rojas, 2013).
- Extremo: presentan múltiples intentos de suicidio con diferentes conductas auto agresivas y destructivas que pueden llevar a la muerte (Rojas, 2013).

Dimensiones

- Intentos autolíticos previos: incluye los somníferos, la baja relación con el ambiente, antecedentes familiares de intentos suicidas (Gonzales y Rojas, 2019).
- Intensidad de la ideación actual: incluye las ideaciones de suicidio, las dificultades para dormir y confesiones después de un intento suicida (Gonzales y Rojas, 2019),
- Sentimientos de depresión y desesperanza: Tiene un pensamiento pesimista de la vida, mostrándose desesperanzado y depresivo por su existencia (Gonzales y Rojas, 2019).
- Otras características relacionadas a los intentos de suicidio: se siente inservible, tiene pensamientos negativos de fracaso ante situaciones cotidianas mostrando conductas agresivas autolesivas hacia otra persona (Gonzales y Rojas, 2019).

CAPITULO III

Hipótesis

3.1. Hipótesis General

- Ha: Existe relación significativa entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho: No existe relación significativa entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

3.2. Hipótesis Específicas

- Ha1. Existe relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho1. No existe relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha2. Existe relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho2. No existe relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha3. Existe relación significativa entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho3. No existe relación significativa entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha4. Existe relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022.

- Ho4. No existe relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha5. Existe relación significativa entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho5. No existe relación significativa entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha6. Existe relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho6. No existe relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ha7. Existe relación significativa entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.
- Ho7. No existe relación significativa entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

3.3. Variables

VI. Apego

Definición Conceptual. Para Bowlby y Ainsworth (1978, como se citó en Balluerka et al., 2011) el apego es un vínculo activo entre dos personas que está conformada psíquicamente por el concepto propio y la noción de la relación, dividiéndose en tres estilos.

Definición Operacional. La variable apego fue mensurada por el cuestionario CAMIR-R que está constituida por 32 preguntas que se agrupan en cada una de las siete dimensiones: “Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego”, “preocupación familiar”, “interferencia de los padres”, “valor de la autoridad de los padres”, “permisividad parental”, “autosuficiencia y rencor contra los padres” y “traumatismo infantil”. Cada dimensión pertenece a uno de los tres estilos de apego, entre ellos son: “seguro”, “evitativo” y “preocupado” (Balluerka et al., 2011).

V2. Riesgo Suicida

Definición Conceptual. Para Poldinger (1969, como se citó en Perca, 2021) es la tendencia a cometer voluntariamente actos contra uno mismo, porque has probabilidad que la persona se involucre en un comportamiento suicida en el futuro, que puede tener consecuencias físicas, mortales, teniendo como objetivo acabar con su vida.

Definición Operacional. La variable riesgo suicida fue medida a través de la ERSP que está conformado por 15 items que se agrupan en cada una de las cuatro dimensiones: “intentos autolíticos previos”, “intensidad de la ideación suicida actual”, “sentimientos de depresión y desesperanza” y “otras características relacionadas a los intentos de suicidio”. Posteriormente distribuyendo en tres niveles: “leve”, “moderado” y “alto” (Rubio et al., 1998, como citado en Suarez et al. 2019).

CAPITULO IV

Metodología

4.1. Método de investigación

En el presente estudio se usó el método científico, según Niño (2011) viene a ser un proceso racional y sistemático que está regido en hallar solución a un problema y demostrar la veracidad de un conocimiento.

El método específico empleado fue hipotético deductivo de acuerdo a Bernal (2010) es un proceso que surge desde hipótesis con la intención de contradecir o falsearlas para que finalmente se deduzcan conclusiones que se asemejen a los hechos.

Asimismo, se hizo el uso de un enfoque cuantitativo que se define como un proceso que permite adquirir datos ordinales, nominales o continuos de una población con el propósito de ser estructurada y estar pre establecido bajo el método científico (Arias et al, 2022).

4.2. Tipo de investigación

El tipo de estudio fue básica, conocida como la investigación teórica o pura, Baena (2017) la investigación pura “es el estudio de un problema, destinado exclusivamente a la búsqueda de conocimiento”.

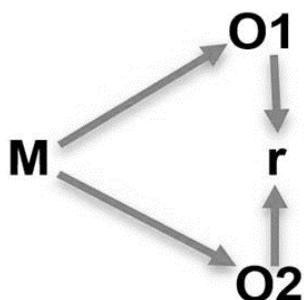
4.3. Nivel de investigación

La investigación se realizó en un nivel relacional, que solo pretende una dependencia probabilística entre las variables, mas no se rigen como causa y efecto (Supo, 2014)

4.4. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental porque según Carrasco (2005) no busca la manipulación de las variables y mucho menos un grupo de control, de forma que es transversal correlacional al permitir el análisis de las variables para determinar el grado de relación de ellas.

Esquema



Donde:

M = Muestra formada por 242 estudiantes del 1- 4 semestre de la carrera de psicología.

O1= Observación de la variable: Apego

O2= Observación de la variable: Riesgo suicida

r = Relación entre las variables

4.5. Población y Muestra

4.5.1. Población

Conformada por 631 estudiantes que cursaban el 1° al 4° ciclo de la Carrera profesional de Psicología modalidad presencial de la Universidad Peruana Los Andes (UPLA), de la Provincia de Huancayo, Región Junín.

Supo (2014) menciona que la población es un conjunto de las unidades de estudio que se representan como objetos o sujetos de carácter observable.

4.5.2. Muestra

Esta investigación estuvo conformada por 242 estudiantes del 1° al 4° ciclo de la Carrera Profesional de Psicología en la modalidad presencial, lo cual 26 cuestionarios se anularon por cumplir con los criterios de exclusión, conformando un total de 216 estudiantes como muestra.

Según Niño (2011) la muestra es una cantidad de una población que permite seleccionar con la finalidad de estudiar o medir.

4.5.3. Técnica de muestreo

El muestreo utilizado fue probabilístico, según Niño (2011) es un proceso que permite que todos los elementos de la muestra tengan la probabilidad de ser seleccionados, dado que se rige de manera aleatoria simple para evitar alguna preferencia o intención de selección por parte del investigador.

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

N= 631 (Cantidad de muestras)

p y q = 0.50 (Probabilidad de inclusión)

Z= 1.96 (Margen de error)

EE= 0.05 (Error estándar)

Sustituyendo:

$$n = \frac{(.50 * .50) * 1.96^2 * 631}{(.05)^2(631 - 1) + (.50 * .50) * 1.96^2}$$

$n = 242$

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en la carrera de psicología.
- Estudiantes del primer al cuarto ciclo de la carrera profesional de Psicología.
- Estudiantes que hayan firmado el consentimiento informado.
- Estudiantes que respondan en su totalidad las preguntas de los cuestionarios.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no estén matriculados en la carrera de Psicología.
- Estudiantes que no están dentro del primero y cuarto semestre en la carrera de psicología
- Estudiantes que no firmaron el consentimiento.
- Estudiantes que no respondieron completamente el cuestionario o indicaron resultados de falseamiento en su respuesta, invalidando su prueba.

4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, por ello Baena (2017) menciona que una encuesta es la aplicación de un cuestionario, con preguntas o pautas de indicadores para descubrir todos los elementos sobre un individuo o sociedad del universo que estamos estudiados.

En la recopilación de datos se envió una solicitud al coordinador de la carrera de psicología, anexando la resolución de aprobación del proyecto para poder acceder a la muestra. Finalmente se indicó que firmen el consentimiento informado para así dar la aplicación de los instrumentos.

Actualmente se retomaron las clases mixtas (presenciales y remotas) en la universidad, por el cual en esta coyuntura del COVID 19 la aplicación de los instrumentos de medición no fue

digitales, sino de manera presencial. No obstante, se tomó todas las medidas de bioseguridad en las aulas al momento de la aplicación.

Instrumentos de recolección de datos

Para el presente estudio se empleó el cuestionario CAMIR- R, que está conformado por 3 estilos de apego, 7 dimensiones y 32 preguntas, y un segundo cuestionario ERSP conformada en 4 dimensiones y 15 preguntas.

Cuestionario de Apego CaMir-R	
Ficha Técnica	
Nombre del instrumento	: Camir-R
Autor	: Pierrehumbert, Karmanio, Sieyea, Meister, Maljkovilch & Halfon (1996)
Versión reducida	: Balluerka, Lacasa, Gorostiaga, Muela & Pierrehumbert (2011)
Adaptación peruana	: Nóblega & Traverso (2013)
Nº de preguntas	: 32 reactivos
Aplicación	: Adolescentes y adultos.
Administración	: Individual y colectiva.
Tiempo	: 20 min, aproximadamente.
Significación	: Mide las representaciones pasadas y presentes.
Dimensiones	: Siete.
Confiabilidad	: La versión reducida presenta una fiabilidad en las dimensiones que oscilan una alfa de Cronbach entre 0,60 a 0,85. Asimismo, la adaptación

peruana presenta confiabilidad por consistencia interna, dado lo mencionado se demuestra que presentan valores aceptables.

Validez : La versión reducida muestra 5 estudios realizados que presenta efectividad. Con respecto a la adaptación peruana se basó en juicios de expertos entre las relaciones positivas que marcan los prototipos (estilos de apego) y las escalas (dimensiones).

Descripción del Instrumento

Camir-R es una herramienta de medición que evalúa la imagen mental del vínculo afectivo con la figura de apego y la noción del sistema familiar. Comprende de 32 preguntas con alternativas de “muy en desacuerdo” “en desacuerdo” “ni de acuerdo ni en desacuerdo” “de acuerdo” “totalmente de acuerdo”.

Ficha Técnica

Escala de Riesgo Suicida Plutchik

Nombre del instrumento	: Escala de Riesgo Suicida
Autor	: Plutchik, Praag, Conte, & Picard (1989)
Versión reducida	: Rubio, Montero, Jaureguie, Villanueva & Cols (1998)
Adaptación peruana	: Bautista (2014)
N° de preguntas	: 15 reactivos
Aplicación	: Adolescentes y adultos.
Administración	: Individual y colectiva.
Tiempo	: 10 min. aproximadamente.

Confiabilidad : La versión reducida presenta una consistencia interna que estima un alfa de cronbach superior de 0,90. En cuanto a la adaptación peruana se obtuvo un alfa de cronbach de 0,79.

Validez : La versión reducida mostró la validación mediante la técnica de análisis factorial, registrando un 88% por sensibilidad y especificidad para discriminar los grupos clínicos. Finalmente, en la adaptación peruana se halla la validez a través de diversos estudios nacionales que muestran su efectividad en contenido y jueces.

Descripción del Instrumento

La Escala de Riesgo de Suicida fue desarrollada por Plutchik para distinguir entre aquellos que están pensando en suicidarse y aquellos que no. Este instrumento puede distinguir entre personas normales y pacientes psicóticos suicidas, consta de 15 ítems con alternativas de Si o No.

4.7. Técnicas de procesamiento y Análisis de datos

Procesamiento de Datos

Se empleó plantillas de calificación en el software para el cuestionario CaMir-R y ERSP. Una vez obtenido las calificaciones se realizó un análisis cuantitativo de los resultados en el programa de cálculo Excel, para después trasladar la información al programa de software SPSS, versión 25, para el correspondiente análisis estadístico, utilizando el Chi cuadrado para las variables de investigación.

4.8. Aspectos Éticos de la Investigación

Para realizar el estudio se consideró los aspectos éticos mencionados en el Reglamento General de Investigación de la Universidad, considerando el artículo “27 y 28”.

El **artículo 27** está referido a los principios que rigen la actividad investigativa; las cuales se rigen a la protección de los estudiantes implicados en la participación del presente estudio, respetando el derecho a la libertad informativa, protegiendo la información brindada en la aplicación de los instrumentos de investigación, se pidió a los estudiantes firmar el consentimiento informado de manera voluntaria, asegurando la integridad y bienestar de cada uno, la presente investigación no causó daños a la naturaleza.

En la investigación se asumió responsablemente por parte de las investigadoras hacia la entidad educativa, por medio de una buena comunicación y respeto mutuo, finalmente el presente estudio tiene una autenticidad que asegurara el inicio de la formulación de problema, hasta la culminación y publicación de resultados obtenidos.

El **artículo 28** da a conocer normas éticas de la conducta de los investigadores, tales como realizar investigaciones originales y congruentes con los lineamientos de la universidad, asegurando una confiabilidad y validez en las fuentes y datos utilizados en la investigación, asumiendo el proceso de investigación con bastante responsabilidad personal, social y académica.

Se mantuvo en confidencialidad y anonimato la información de los participantes, al término de la investigación se brindó los resultados obtenidos a los estudiantes que solicitaron, esta investigación no tuvo intención de un lucro ilícito o para motivos fuera de la investigación, se desarrolló cumpliendo la regla institucional, nacional e internacional que regulan la investigación.

La información no fue falsificada ni inventada y los resultados no fueron tergiversados, en el presente estudio no se aceptó retribuciones o situaciones que dañen la misión y visión universitaria, este estudio se publicará cumpliendo el reglamento de autenticidad dada por la Universidad Peruana Los Andes.

CAPITULO V

Resultados

5.1. Procesamientos estadísticos

Se dio a través del análisis estadístico utilizando el programa SPSS V25.0 y Excel.

5.2. Descripción de resultados

5.2.1. *Tabla de frecuencias*

Resultados de la variable estilos de apego

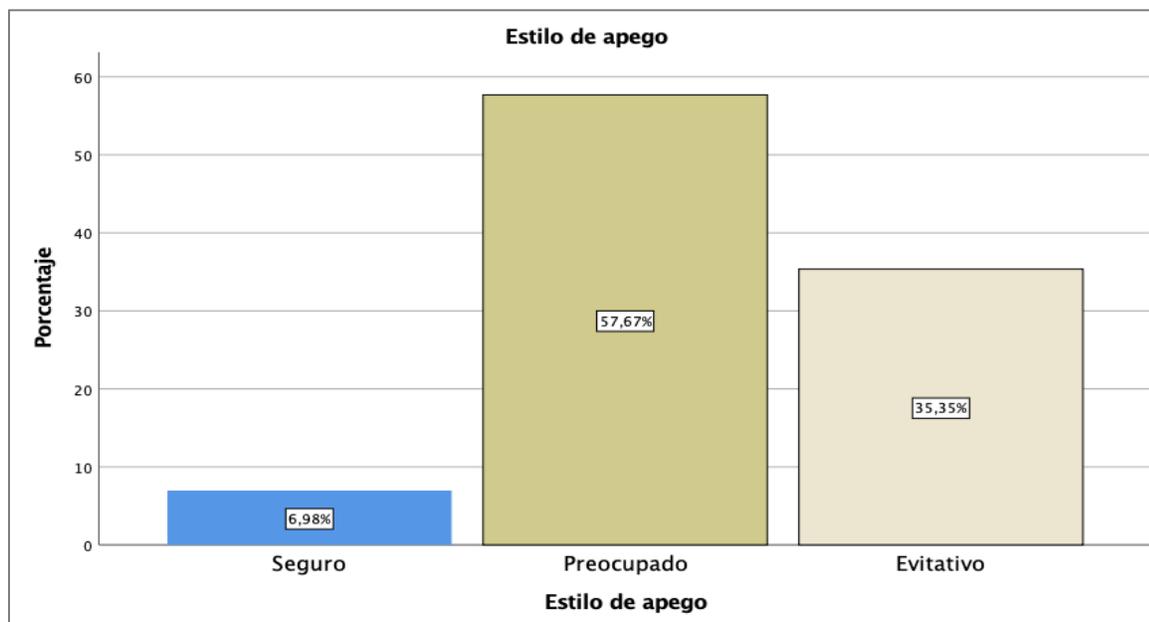
Tabla 1

Resultados de la variable estilos de apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

		F	%
	Seguro	15	7,0%
Válido	Preocupado	124	57,7%
	Evitativo	76	35,3%
	Total	215	100,0%

Figura 2

Resultados de la variable Estilos de Apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.



Interpretación

La Tabla 1 y Figura 2, muestra que 15 estudiantes que conforman el 6.98% presentan un apego seguro, 124 de los estudiantes que representan el 57.67% presentan apego preocupado y 76 estudiantes que representan un 35.35% presentan un apego evitativo. Lo cual demuestra que los estudiantes con apego seguro tienen vínculos afectivos seguros y estables, mientras que los de apego preocupado tienen vínculos afectivos de forma dependiente, a diferencia de los de apego evitativo que eluden vínculos afectivos.

Dimensión 1: Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego

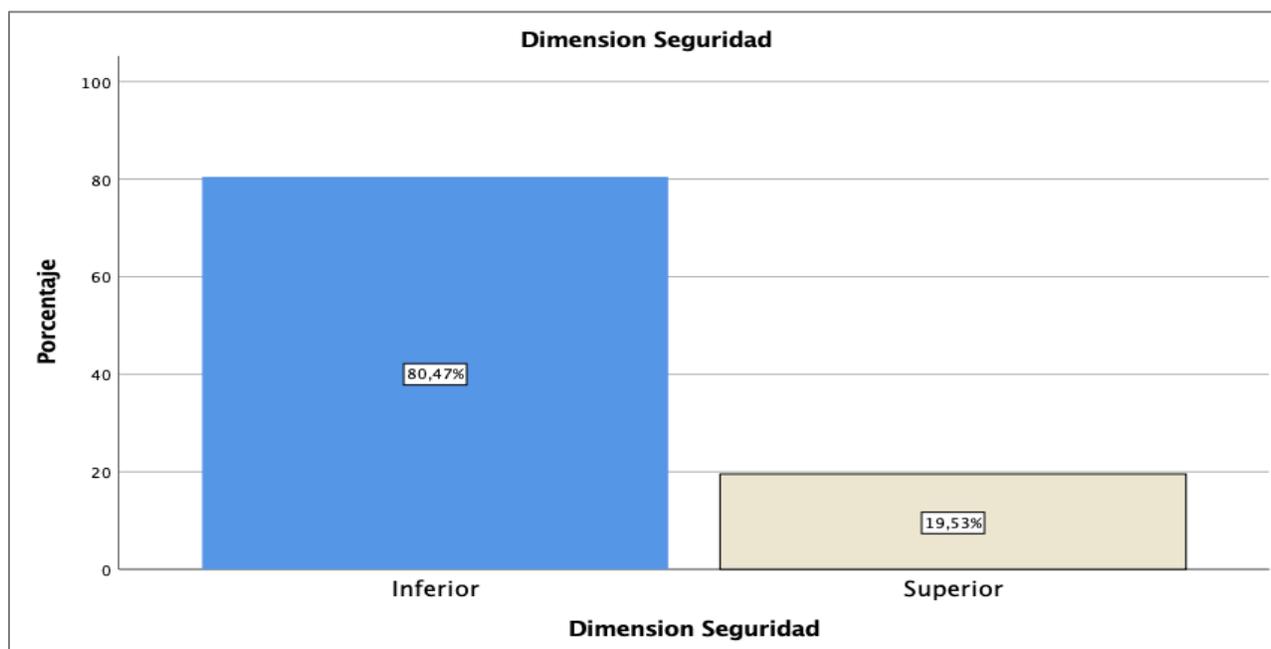
Tabla 2

Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	173	80,5%
	Superior	42	19,5%
	Total	215	100,0%

Figura 3

Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 2 y Figura 3, muestra que del total de estudiantes 173 que representan el 80.47% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 42 estudiantes evaluados que representan el 19.53% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan con puntaje inferior en esta dimensión presentan desconfianza y desprotección ante sus vínculos afectivos.

Dimensión 2: Preocupación familiar

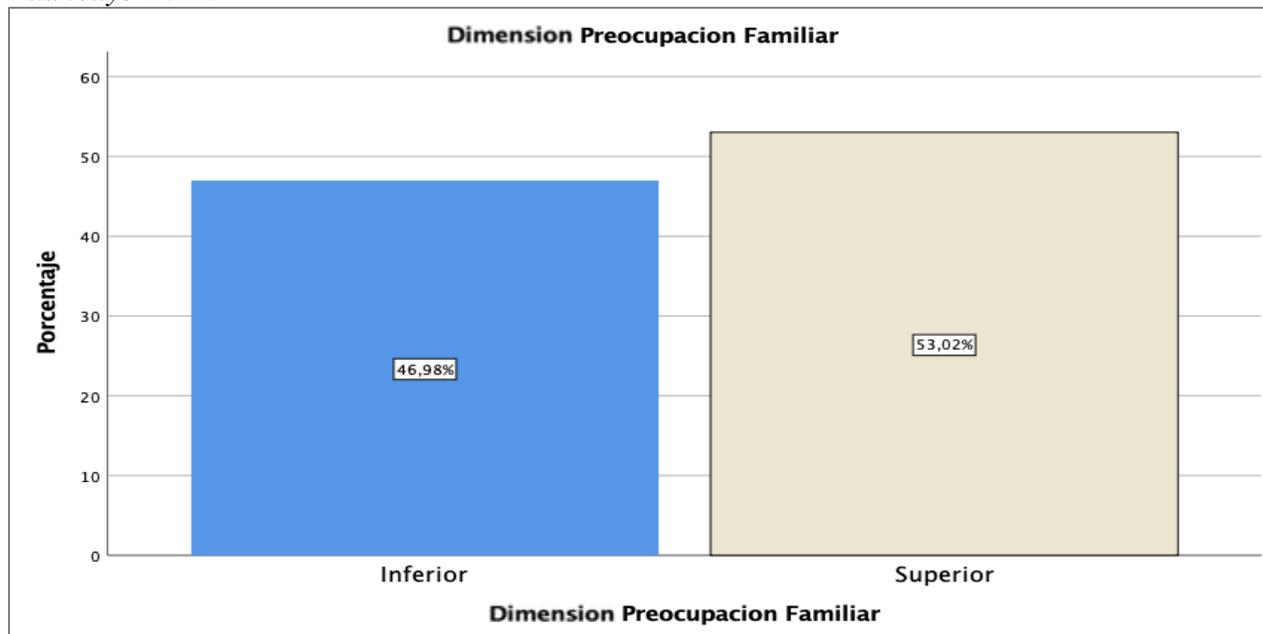
Tabla 3

Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión Preocupación familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	101	47,0
	Superior	114	53,0
	Total	215	100,0

Figura 4

Resultados de la dimensión preocupación familiar en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

En la Tabla 3 y Figura 4, muestra que del total de evaluados 101 estudiantes que representan al 46.98% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 114 estudiantes que representan un 53.02% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes con puntaje superior en esta dimensión presentan malestar ante la separación con sus vínculos afectivos.

Dimensión 3: Interferencia de los padres

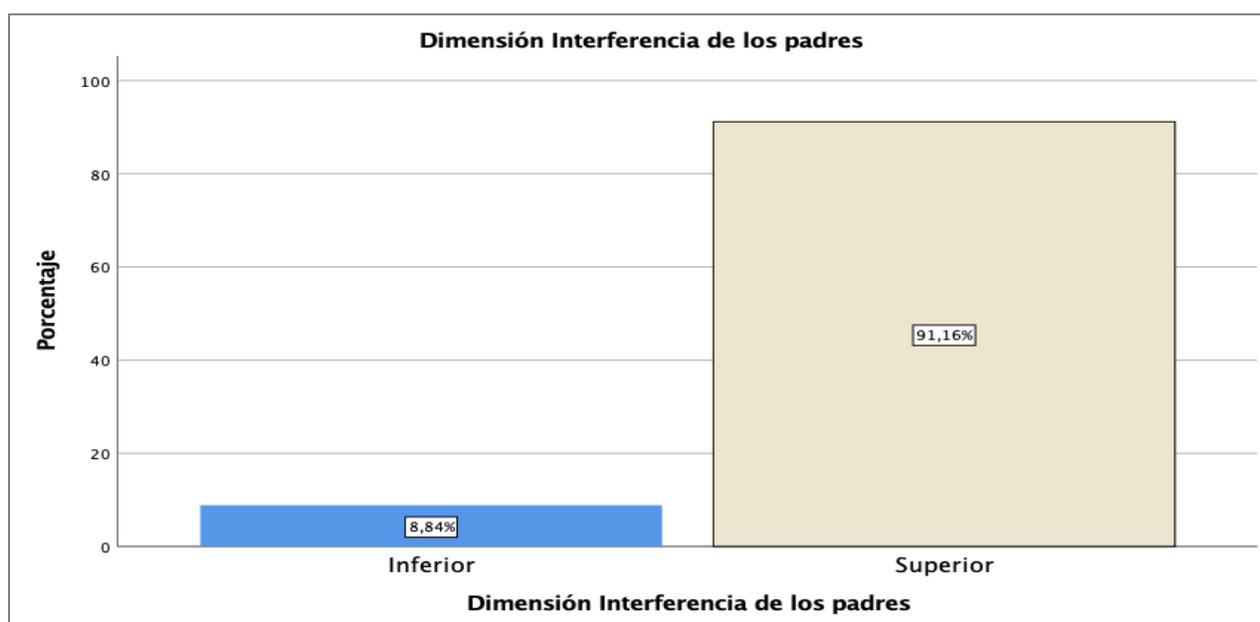
Tabla 4

Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión interferencia con los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	19	8,8%
	Superior	196	91,2%
	Total	215	100,0%

Figura 5

Resultados de los Estilos de Apego en su dimensión interferencia con los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 4 y Figura 5 nos muestra que del total de evaluados 19 estudiantes que representan un 8.84% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 196 estudiantes que representan el 91.16% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan un puntaje superior en esta dimensión presentan temor al abandono que afectan en la toma de decisiones.

Dimensión 4: Valor de la autoridad de los padres

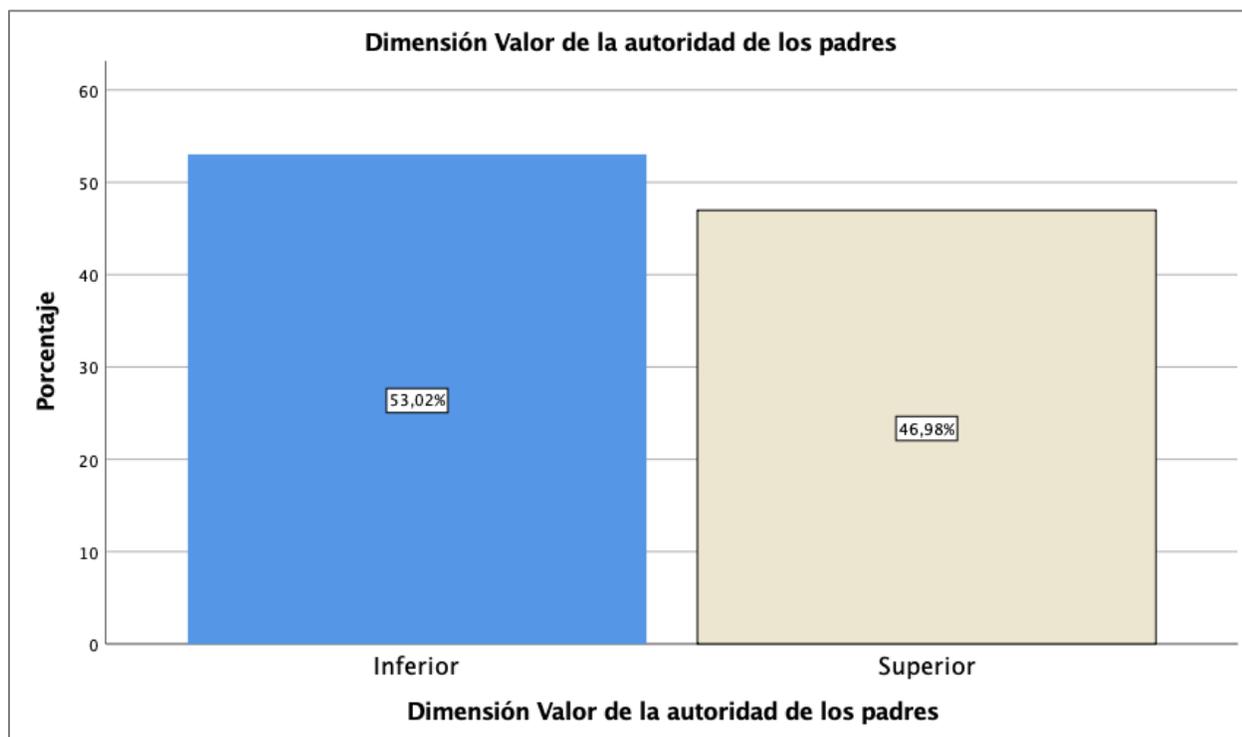
Tabla 5

Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Valor de Autoridad en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	114	53,0%
	Superior	101	47,0%
	Total	215	100,0%

Figura 6

Resultados de la Dimensión Valor de la autoridad de los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 5 y Figura nos muestra que, del total de evaluados, 114 estudiantes que representan un 53.02% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 101 estudiantes evaluados que representan el 46.98% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan un puntaje inferior en esta dimensión presentan una falta de aceptación ante la autoridad parental.

Dimensión 5: Permisividad parental

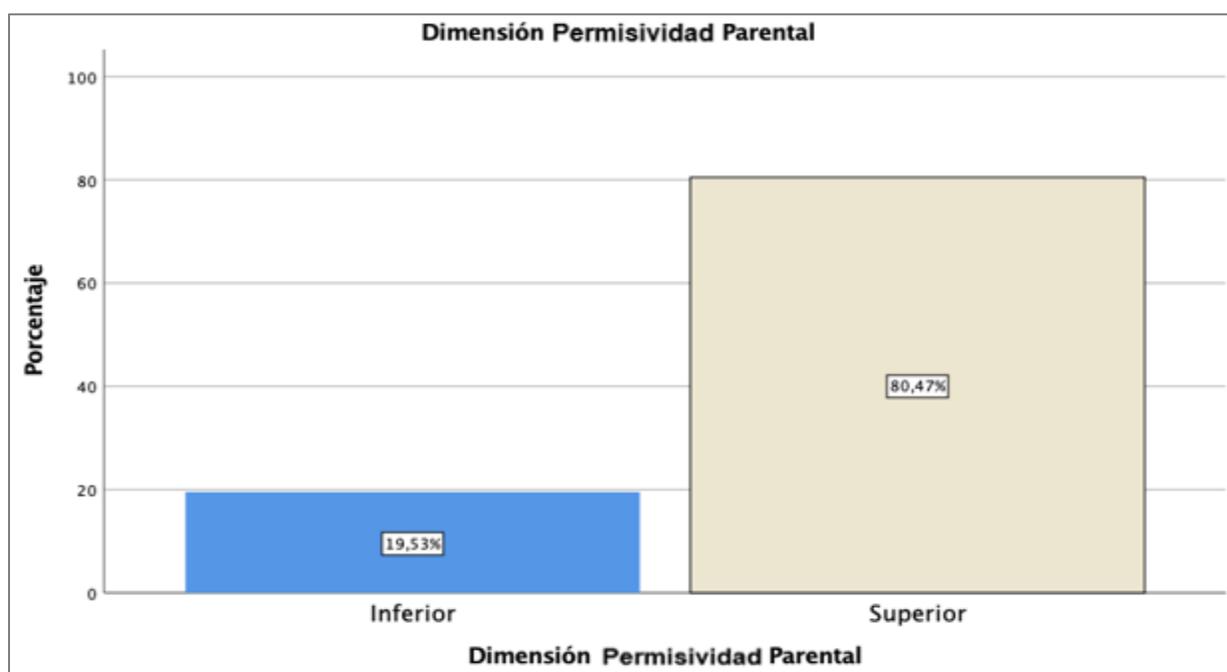
Tabla 6

Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Permisividad parental en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	42	19,5%
	Superior	173	80,5%
	Total	215	100,0%

Figura 7

Resultados de la dimensión Permisividad parental en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 6 y Figura 7 nos muestra que del total de evaluados 42 estudiantes que representan un 19.53% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 173 estudiantes que representan un 80.47% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan un puntaje superior en esta dimensión ignoran o consideran ocasionalmente los límites en el hogar

Dimensión 6: Autosuficiencia y rencor hacia los padres

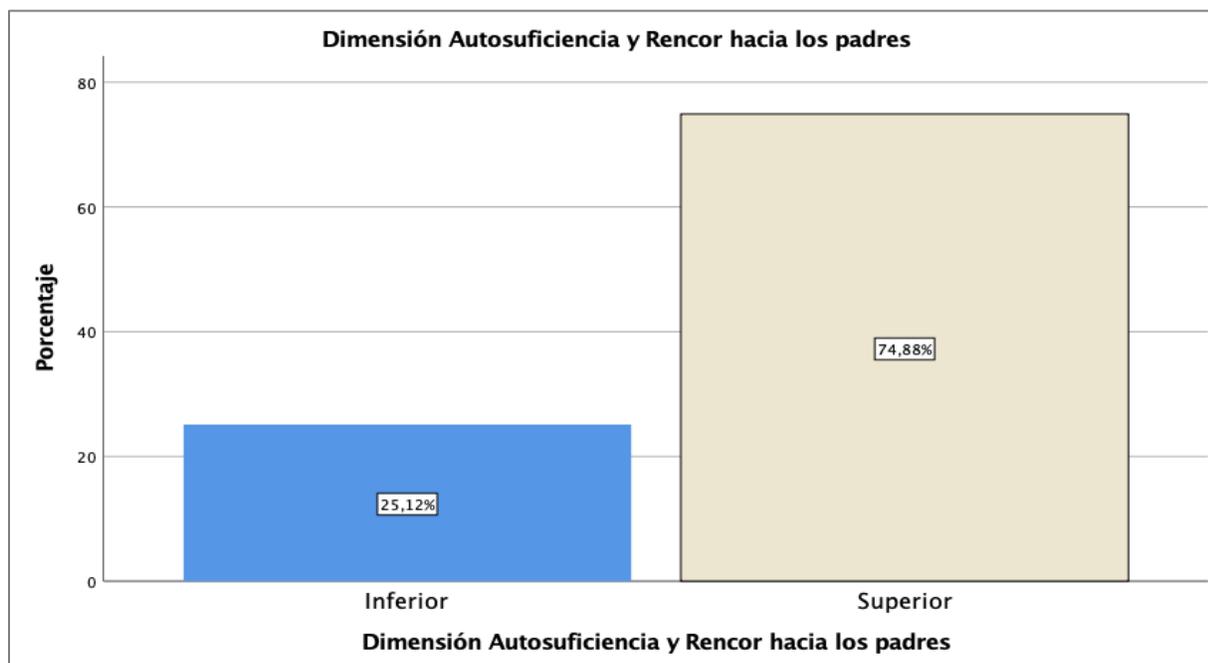
Tabla 7

Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Autosuficiencia y rencor hacia los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	54	25,1%
	Superior	161	74,9%
	Total	215	100,0%

Figura 8

Resultados de la dimensión Autosuficiencia y rencor hacia los padres en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 7 y Figura 8, nos muestra que del total de evaluados 54 estudiantes que representan un 25.12% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 161 estudiantes que representan el 74.88% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan un puntaje superior en esta dimensión mantienen distanciamiento con sus relaciones afectivas para evitar sentimientos de necesidad.

Dimensión 7: Traumatismo infantil

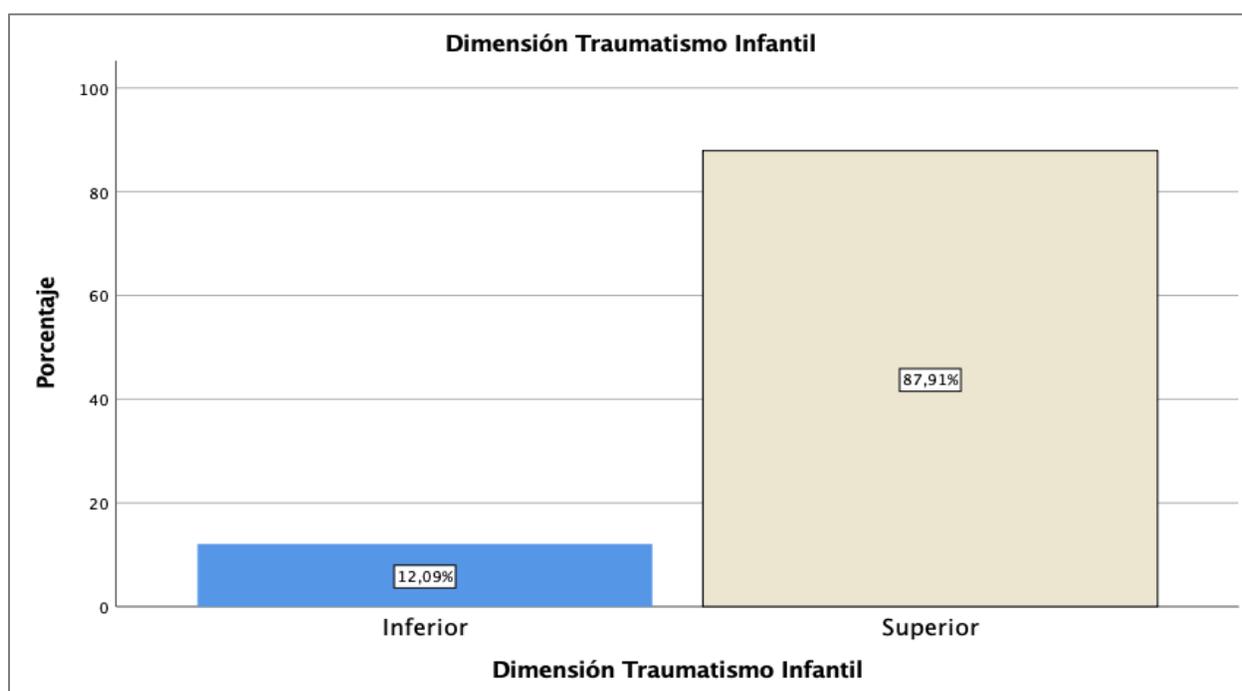
Tabla 8

Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Traumatismo Infantil en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.

		F	%
Válido	Inferior	26	12,1%
	Superior	189	87,9%
	Total	215	100,0%

Figura 9

Resultados de la variable estilos de apego en su dimensión Traumatismo Infantil en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo-2022.



Interpretación

La Tabla 8 y Figura 9, nos muestra que del total de evaluados 26 estudiantes que representan un 12.09% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 189 estudiantes que representan el 87.91% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Lo cual demuestra que los estudiantes que predominan un puntaje superior en esta dimensión muestran reacciones defensivas o meditadas para mantener sus vínculos afectivos por la vivencia de agresión o amenaza de abandono.

Resultados de la variable riesgo suicida

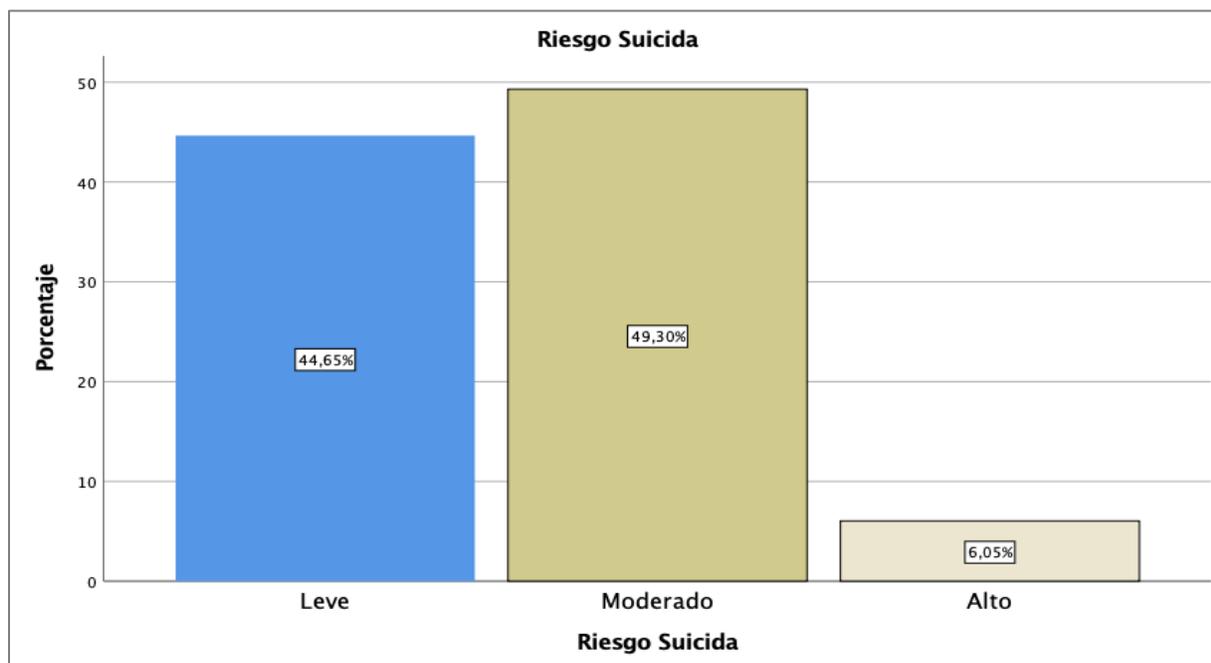
Tabla 9

Resultados de los niveles de la variable Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.

		F	%
Válido	Leve	96	44,7%
	Moderado	106	49,3%
	Alto	13	6,0%
	Total	215	100,0%

Figura 10

Resultados de los niveles de la variable Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.



Interpretación

En la Tabla 9 y Figura 10, nos muestra que del total de evaluados 96 estudiantes que representan el 44.65% muestran riesgo leve de suicidio, 106 estudiantes que representan el 49.30% muestran un riesgo de suicidio moderado y 13 que representan el 6.05% de estudiantes muestran alto riesgo suicida. Mostrando así que el nivel de riesgo suicida que presentan los estudiantes es moderado, lo cual nos indica que en un momento de su vida han pensado en suicidarse o han tenido familiares que han intentado suicidarse.

5.3. Contrastación de Hipótesis

- **Contrastación de Hipótesis General**

Ho. No existe relación significativa entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 10

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,949 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	31,769	4	,000
Asociación lineal por lineal	28,638	1	,000
N de casos válidos	215		

Interpretación

De acuerdo al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 10 indica que la prueba de Chi-cuadrado de Pearson obtuvo un P valor de .000, el cual se comprueba que existe relación significativa entre los estilos de apego y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Lo que quiere decir, que tener un apego preocupado o evitativo pueden ser factores de riesgo para el suicido.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 1**

Ho. No existe relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 11

Contrastación de Hipótesis Específica N° 1

			Dimensión Seguridad	Riesgo Suicida
Rho de Spearman	Dimensión Seguridad	Coeficiente de correlación	1,000	-,295**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	215	215
	Riesgo Suicida	Coeficiente de correlación	-,295**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	215	215

Interpretación

Concorde al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 11 señala que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .000 con un coeficiente = -.295, el cual cerciora que existe relación entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 2**

Ho. No existe relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 12

Contrastación de Hipótesis Específica N° 2

Correlaciones

			Riesgo Suicida	Dimensión Preocupación Familiar
Rho de Spearman	Riesgo Suicida	Coeficiente de correlación	1,000	,217**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	215	215
Dimensión Preocupación Familiar		Coeficiente de correlación	,217**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	215	215

Interpretación

Conforme al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 12 apunta que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .001 con un coeficiente = .217, el cual comprueba que existe relación entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 3**

Ho. No existe relación significativa existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022.

Ha. Existe relación significativa existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 13

Contrastación de Hipótesis Específica N° 3

Correlaciones

			Riesgo Suicida	Dimensión Interferencia de los padres
Rho de Spearman	Riesgo Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	,018
		Sig. (bilateral)	.	,792
		N	215	215
Dimensión Interferencia de los padres		Coefficiente de correlación	,018	1,000
		Sig. (bilateral)	,792	.
		N	215	215

Interpretación

De acuerdo al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 13 señala que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .792, el cual comprueba que no existe relación entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 4**

Ho. No existe relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.

Ha. Existe relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022.

Tabla 14

Contrastación de Hipótesis Específica N° 4

Correlaciones

			Riesgo Suicida	Dimensión Valor de la autoridad de los padres
Rho de Spearman	Riesgo Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	-,044
		Sig. (bilateral)	.	,525
		N	215	215
Dimensión Valor de la autoridad de los padres		Coefficiente de correlación	-,044	1,000
		Sig. (bilateral)	,525	.
		N	215	215

Interpretación

Conforme al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 14 señala que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .525, el cual afirma que no existe relación entre la dimensión valor

de autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 5**

Ho. No existe relación significativa existe entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa existe entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 15

Contrastación de Hipótesis Específica N° 5

Correlaciones

		Dimensión Permisividad parental		Riesgo Suicida
Rho de Spearman	Dimensión Permisibilidad Parental	Coefficiente de correlación	1,000	,080
		Sig. (bilateral)	.	,241
		N	215	215
	Riesgo Suicida	Coefficiente de correlación	,080	1,000
		Sig. (bilateral)	,241	.
		N	215	215

Interpretación

Acorde al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 15 señala que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .241, el cual cerciora que no existe relación entre la dimensión

permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 6**

Ho. No existe relación significativa existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022

Tabla 16

Contrastación de Hipótesis Específica N° 6

Correlaciones

			Riesgo Suicida	Dimensión Autosuficiencia y rencor hacia los padres
Rho de Spearman	Riesgo Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	,377**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	215	215
	Dimensión Autosuficiencia y Rencor hacia los padres	Coefficiente de correlación	,377**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	215	215

Interpretación

Conforme al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 16 señala que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .000 con un coeficiente = .377, el cual asegura que existe relación entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

- **Contrastación de Hipótesis Específica N° 7**

Ho. No existe relación significativa existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Ha. Existe relación significativa existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Tabla 17

Contrastación de Hipótesis Específica N° 7

Correlaciones

			Riesgo Suicida	Dimensión Traumatismo Infantil
Rho de Spearman	Riesgo Suicida	Coefficiente de correlación	1,000	,191**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	215	215
Dimensión Traumatismo Infantil		Coefficiente de correlación	,191**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	215	215

Interpretación

De acuerdo al nivel de significancia ($.000 < .05$), la tabla 17 revela que la prueba de Rho de Spearman obtuvo un P valor de .005 con un coeficiente = .191, el cual comprueba que existe relación entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022.

Análisis y Discusión de Resultados

La presente investigación presentó el objetivo general de determinar la relación entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022 a partir de la teoría del apego de Bowlby (1989, como se citó en Grijalba, 2017) quien define el apego como la primera vez que el infante interactúa con su progenitor, donde recibe atención y/o afecto. Asimismo, el riesgo suicida para Poldinger (1969, como se citó en Perca, 2021) es una intención espontánea de cometer acciones autolesivas.

Mediante el uso de los instrumentos de investigación y el procesamiento de datos, se obtuvo los resultados en la presente investigación que, del total de la muestra evaluada se estima que el 6.98% tiene apego seguro, 57.67% preocupado y 35.35% evitativo. También se observó que, en la variable de riesgo suicida, el 44.65% de los estudiantes tienen un nivel leve, el 49.30% un nivel moderado y el 6.5% un nivel alto.

Para la hipótesis general se planteó determinar la relación entre estilos de apego y riesgo suicida, donde se encontró una correlación inversa ($r = -0,000$) y un nivel de significancia, que deduce la relación significativa inversa entre los estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad de Huancayo – 2022; es decir que mientras se desarrolle un estilo de apego seguro tendrá un nivel leve de riesgo suicida. Estos resultados coinciden con lo obtenido por Perca (2021), quien en su investigación encontró una correlación negativa entre el apego y la tendencia suicida, significando que un apego seguro genera menor tendencia suicida; un apego inseguro preocupado equivale a mayor tendencia suicida y un apego inseguro evitativo suscita a mayor tendencia suicida, llegando a la conclusión que se encuentran factores adicionales que cumplen un impacto para la aparición de la tendencia suicida.

De igual modo, Pintado (2020) halló una correlación media entre apego y riesgo suicida, entendiéndose que cuando domina el apego seguro hay menores pruebas de riesgo suicida; por el contrario, hay mayores pruebas de riesgo suicida cuando domina el apego ambivalente. Además, menciona que los bajos niveles de un apego seguro son factores de riesgo para comportamientos suicidas.

Los antecedentes y sus similitudes con la presente investigación, evidencia que el apego es un factor de riesgo que incide al suicido. Según Perez (1999) menciona que los factores de riesgo del suicidio están conformados por los problemas de la infancia y adolescencia. De acuerdo a Hikal (2020) durante la infancia se desarrolla y determina el estilo de apego, que es construido por los cuidados proporcionados del progenitor, pretendiendo que sea sano y seguro. Por ello, Moneta (2014) asegura que el desarrollo del apego es importante, de modo que un apego seguro y continuo permitirá al niño tener satisfactoriamente un vínculo primario que impedirá el curso de afectaciones físicas y mentales a cualquier edad.

Con respecto al primer objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022; en base a ello se estudió las dimensiones de Lacasa y Muela (2014), quienes hacen mención que la dimensión seguridad corresponde al apego seguro que se evidencia por la confianza, apoyo y afecto que siente el sujeto con sus figuras de apego. Los resultados obtenidos fueron que el 80.47% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 19.53% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje inferior que muestra que los estudiantes no sienten apoyo y confianza por sus figuras de apego, conllevando a no sentirse queridos.

Contrastando la hipótesis se encontró que existe una relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida ($\rho = - 0.295$, $p = .000$). Concluyendo que existe una

relación inversa baja entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Deduciendo ser la dimensión una causa de riesgo para el suicido.

Estos resultados coinciden con el estudio de Isla y Loro (2020), quienes determinan que al desarrollar un apego seguro hay un bajo nivel de riesgo suicida; por ello, concluyen que los progenitores o la primera figura de apego se mantenga presente durante las primeras etapas del ser humano, logrando que su crecimiento sea en un ambiente agradable de confianza y seguridad. Igualmente, Pintado (2020) encontró como mayor predominante el apego seguro y el bajo riesgo suicida, deduciendo que mientras se tenga un apego seguro hay menor evidencia de riesgo suicida.

Las similitudes entre los antecedentes y la presente investigación, evidencia que mientras exista un puntaje superior en la dimensión de seguridad se definirá un apego seguro, de modo que el nivel de riesgo suicida será leve. Por ese motivo, Bowlby (2009) considera que la seguridad será evidente con la atención y disponibilidad empática que tienen los padres al cumplir con las necesidades de sus hijos durante la infancia. Además, López et al., (2008, como se citó en Grijalba, 2017) menciona que los progenitores como figuras de apego siguen siendo importantes durante la adolescencia, por lo que deben seguir manteniéndose disponibles para sus hijos durante esta etapa que le permitirán a ellos construir relaciones sanas en su entorno social.

Como segundo objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. En base a ello se estudió las dimensiones de Lacasa y Muela (2014) quienes consideran la dimensión preocupación familiar corresponde a un apego preocupado en la adultez, definiendo esta dimensión como la representación del temor a causa del distanciamiento de su figura de apego, que causa preocupación y angustia, obligando al sujeto a buscar estrategias para

evitar la separación. Los resultados obtenidos fueron que el 46.98% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y 53.02% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje superior que afirma que los estudiantes presentan ansiedad ante alguna separación física con sus figuras de apego y realizan alguna práctica para evitar la separación o abandono.

Contrastando la hipótesis se encontró que existe una relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida ($r_s = 0.217$, $p = .001$). Concluyendo que existe una relación baja entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Infiriendo ser la dimensión una causa para el riesgo suicida. Este resultado se asemeja con la investigación de Pintado (2020) quién resalta que un apego ambivalente evidencia mayor riesgo suicida. De igual modo Perca (2021) concluye que los intentos suicidios mantienen una conexión con el tener un apego preocupado.

Los parentescos entre los antecedentes y la presente investigación, evidencia que mientras exista un puntaje superior en la dimensión de preocupación familiar en el sujeto influirá en tener un apego preocupado, de modo que el nivel de riesgo suicida será moderado o alto. Lo mencionado confirma con las fases de apego de Bowlby que menciona Grijalba (2017) dado que una separación entre el niño y su cuidador causa ansiedad en el infante, por lo tanto el vínculo afectivo entre ellos durante la infancia es importante. Por tal razón, (Bowlby, 2009) menciona que la atención ante las necesidades de los hijos en debidos momentos durante la infancia, provocará miedo y angustia ante la separación de sus padres.

Como tercer objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión interferencia de los padres y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Según Lacasa y Muela (2014) la dimensión interferencia de los padres corresponde a un apego preocupado en la adolescencia y adultez, definiendo la dimensión como

aquel factor que comprende al resentimiento del sujeto con sus figuras de apego debido a la sobreprotección durante la infancia que causó miedo y preocupación por el abandono durante esa etapa. Los resultados obtenidos fueron 8.84% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y el 91.16% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje superior que determina que la mayoría de los estudiantes presentan miedo al abandono frente a sus figuras de apego causando dificultades para decidir, afectando su autonomía personal y culpando sus propias acciones en sus figuras de apego.

Contrastando la hipótesis se encontró que no existe una relación significativa entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida ($p = .792$). Concluyendo que no existe una relación entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Deduciendo no ser esta dimensión el causante para el riesgo suicida. Estos resultados concuerdan con el estudio de Corral y Diaz (2019), quien obtuvo que sólo los han sufrido desprotección por parte de sus progenitores, considerando que posiblemente se desarrolló un vínculo de apego inseguro ocasionan conductas autolesivas

La semejanza entre el antecedente y la presente investigación, evidencia que mientras exista un puntaje superior en la dimensión de interferencia de los padres, el sujeto tendrá un apego preocupado que evidenciará una probabilidad de riesgo suicida; no obstante, este estudio determina que la sobreprotección durante la infancia no es un factor para el riesgo suicida. Sin embargo, las afectaciones que conlleva la sobreprotección a la autonomía y al miedo al abandono, se debe según Grijalba (2017) a las experiencias de separación que presenciaron los hijos durante la infancia. De modo que, Becerril y Álvarez (2012) aseguran que un apego preocupado mostrará vulnerable a la persona por el miedo a la pérdida o abandono de su pareja. Pérez (1999) menciona que el vivir una infancia negligente; sin afecto, cuidado y atención inducen a la conducta suicida.

Como cuarto objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. En base a ello se estudió las dimensiones de Lacasa y Muela (2014) quienes consideran la dimensión valor de la autoridad de los padres como un componente que enfatiza el sistema de la familia y el reconocimiento a la autoridad de los progenitores. Los resultados obtenidos fueron, 53.02% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y el 46.98% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje inferior, confirmando que la mayoría de los estudiantes reconocen deficientemente la autoridad de sus padres.

Contrastando la hipótesis se encontró que no existe una relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida ($p = .525$). Concluyendo que no existe una relación entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Deduciendo no ser esta dimensión el causante para el riesgo suicida. Estos resultados discrepan con la investigación de Cetina y Lopez (2019), quienes dedujeron que los principales factores de riesgo que influye una conducta suicida son las relaciones al interior del hogar, cuando hay casos en los que no se emplean normas que impliquen el límite que se debe establecer durante la crianza.

La diferencia entre el antecedente y este estudio, evidencia que la forma en que los progenitores educan a sus hijos no es un factor determinante para el riesgo suicida; no obstante, se pretende que en toda familia debe existir una autoridad responsable para el reconocimiento de ello y el desarrollo de un estilo de apego seguro. Por ello, Lacasa y Muela (2014) consideran que un apego seguro reconocerá la autoridad de sus padres a través del respeto, mientras que un apego preocupado reconocerá la autoridad manteniendo un disgusto o enfado hacia sus padres, y un

apego evitativo no reconocerá la autoridad de sus padres. Asimismo, para Pérez (1999) un hogar sin reglas, donde exista discusiones entre los padres en ocasiones puede ser un factor desencadenante para el suicidio.

Como quinto objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. En base a ello se estudió las dimensiones de Lacasa y Muela (2014) quienes consideran que la dimensión permisividad parental corresponde al guía parental y límites durante la infancia. Los resultados obtenidos fueron, 19.53% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y el 80.47% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje superior, confirmando que la mayoría de los estudiantes presentaron límites pocos claros o ausentes por parte de sus padres, que probablemente en la actualidad muestren dificultad para cumplir reglas.

Contrastando la hipótesis se encontró que no existe una relación significativa entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida ($p = .241$). Concluyendo que no existe una relación entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Deduciendo no ser esta dimensión una causa para el riesgo suicida. Los resultados se asemejan con el estudio de Marin y Diaz (2020), quienes encontraron que los hijos que fueron educados sin control y atención, se asocian de manera leve a presentar pensamientos suicidas.

La similitud entre el antecedente y la presente investigación, evidencia que tener padres permisivos que mantienen la falta de normas en casa no aumenta la probabilidad de que sus hijos estén en riesgo para el suicido. Sin embargo, Lacasa y Muela (2014) consideran que mientras exista guía parental y límites claros durante la infancia se desarrollará un apego seguro. Por tanto,

se deduce que si se tiene un apego seguro hay baja probabilidad de tener riesgo para el suicidio. No obstante, durante la crianza el cumplimiento de normas de convivencia en el hogar o la falta de ello, se sujeta a la corrección o castigo de los hijos, dado que deben ser efectivos que no inflijan al respeto e identidad, por esta razón Pérez (1999) menciona que las llamadas de atención por los padres que tengan un carácter de humillación son motivos frecuentes que pueden ocasionar el suicidio.

Como sexto objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Se estudió las dimensiones de Lacasa y Muela (2014) quienes hacen mención que la dimensión autosuficiencia y rencor contra los padres corresponde a un apego evitativo, definiéndolo como al rechazo de tener sentimientos de dependencia y afecto mutuo con el fin de desactivar el sistema de apego. Los resultados obtenidos fueron, 25.12% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y el 74.88% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje superior, confirmando que la mayoría de los estudiantes intenta o pretende no tener sentimientos de dependencia con sus figuras de apego.

Contrastando la hipótesis se encontró que existe una relación significativa entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida ($r_s = 0.377$, $p = .000$). Concluyendo que existe una relación baja entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Infiriendo ser la dimensión un causante de riesgo para el suicidio. Los resultados se asemejan al estudio de Suárez et al. (2019), quienes indican que un apego negativo (evitativo y ambivalente) coincide con la existencia de varios causantes que forman parte del riesgo suicida, debido a que el sujeto con apego negativo prefiere bloquear recuerdos, suprimir emociones y distanciarse de sus

figuras de apego. De igual modo, Perca (2021) en su estudio obtuvo una correlación significativa entre el apego inseguro evitativo y la tendencia suicida, comprendiendo que mientras se tenga un apego evitativo, mayor tendencia suicida se tendrá.

La similitud entre los antecedentes y la presente investigación, evidencia que un puntaje superior en la dimensión autosuficiencia y rencor a los padres determina que el sujeto presenta un apego evitativo, resultando mayor probabilidad para riesgo suicida. Por lo tanto, Bowlby (2009) menciona que el desarrollo de un apego evitativo se debe por el deficiente cumplimiento a las necesidades y peticiones que presentan los hijos durante la infancia. Es por ello que Pérez (1999) menciona que la personalidad de los padres cumple un papel importante en el riesgo suicida; dado que si presentan un trastorno o están emocionalmente inestables la maternidad o paternidad se verá afectada. Por lo tanto, ello causa deficiente atención ante las necesidades que presentan sus hijos durante la infancia.

Como séptimo objetivo específico se consideró determinar la relación que existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Se usó el estudio de Lacasa y Muela (2014) quienes señalan que la dimensión traumatismo infantil presenta indicadores de un apego desorganizado, y lo consideran como aquel factor que comprende las experiencias de violencia y amenaza por la falta de disponibilidad de los progenitores. Los resultados obtenidos fueron, 12.09% presentan un puntaje inferior a la media de 50, y el 87.91% corresponden a un puntaje superior a la media de 50. Predominando el puntaje superior, confirmando que la mayoría de los estudiantes experimentó vivencias de amenaza de abandono o violencia por parte de sus padres, que dieron resultado a posibles acciones defensivas en sus figuras de apego o acciones meditadas para mantener la cercanía de sus figuras de apego.

Contrastando la hipótesis se encontró que existe una relación significativa entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida ($r_s = 0.191$, $p = .005$). Concluyendo que existe una relación baja entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Deduciendo ser la dimensión una causa para el riesgo suicida. Estos resultados coinciden con la investigación de Corral y Diaz (2019), quienes encontraron una asociación entre los eventos de dolor en la infancia, el apego inseguro y la conducta suicida, afirmando que la presencia de un trauma infantil conduce a un comportamiento suicida.

La similitud entre el antecedente y la presente investigación, evidencia que un puntaje superior en la dimensión traumatismo infantil determina que la persona ha estado expuesto a eventos dolorosos o angustiantes durante su infancia, lo cual estas malas prácticas por parte de sus padres conducen a que sus hijos presenten riesgo suicida. Asimismo, se considera que el alto puntaje revelado señala indicios de un estilo de apego desorganizado. Por esta razón, Oliva (2004, como se citó en Tello, 2018) menciona que un apego desorganizado se desarrolla por las respuestas inadecuadas de los padres ante las necesidades de sus hijos, estas reacciones desesperadas para calmar provocan comportamientos contradictorios, como la necesidad de afecto y la evitación del mismo. Hecho que, Moutier (2021) puntualiza que la privación, peleas entre padres, abuso físico u otras experiencias traumáticas vividas en la infancia están relacionado con los intentos de suicidio o la realización de ello.

En cuanto al análisis y discusión de resultados se señala que; mientras un adolescente desarrolla un apego seguro no será probable que manifieste riesgo suicida, siempre y cuando en su infancia y adolescencia mantiene un vínculo afectivo seguro, a través de los cuidados, atención y la disponibilidad de sus padres, dado que el estilo de apego que tiene durante la infancia es

considerado como el primer modelo que le permitirá desenvolverse satisfactoriamente o no, con futuras relaciones afectivas en su entorno social. No obstante, el estilo de apego no es el único factor de riesgo para el suicidio, visto que en los antecedentes se encontraron otros factores que se relacionan con el suicidio. Por ende, es necesario que se estudie otras variables que puedan relacionarse con el riesgo suicida que implique en otra etapa e institución pública; sobre todo en nuestra localidad a causa de que existen insuficientes estudios con las variables utilizadas.

Conclusiones

1. Se reveló que existe una relación significativa entre los estilos de apego y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022, encontrando que el 6.98% de los estudiantes presenta un apego seguro y el 44.65% tienen un nivel leve de riesgo suicida, hecho que se evidencia por los datos obtenidos de correlación inversa ($\chi^2 = 0.000$) y un nivel de significancia; por tal razón se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), deduciendo que mientras se tenga un estilo de apego seguro se tendrá un nivel bajo de riesgo suicida.
2. En el primer objetivo se logró determinar que existe relación entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje inferior 80.47% en la dimensión, y que al realizar la correlación se halló ($r_s = -0.295$) y un p valor = .000 demostrando significancia, por lo cual se considera la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0). Concluyendo que mientras no exista apoyo y confianza de los estudiantes por sus figuras de apego será un factor de riesgo para el suicidio.
3. En el segundo objetivo específico se logró determinar que existe relación entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje superior de 53.02% en la dimensión, y que al realizar la correlación se halló ($r_s = 0.217$) y un p valor = .001 demostrando significancia por lo cual se considera la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_0). Concluyendo que la presentación de ansiedad en los estudiantes por la separación física de sus figuras de apego será un factor de riesgo para el suicidio.
4. En el tercer objetivo específico se logró determinar que no existe relación entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de

Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje superior de 91.16% en la dimensión, y que al realizar la significancia se halló un p valor = .792 por lo cual se considera la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo que el miedo al abandono de los estudiantes por sus figuras de apego por la sobreprotección de sus padres, por lo tanto, esto no es un factor de riesgo para el suicidio.

5. En el cuarto objetivo específico se logró determinar que no existe relación entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje inferior 53.02% en la dimensión, y que al realizar la significancia se halló un p valor = .525 por lo cual se considera la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo que la falta de reglas en el hogar y el no reconozcan los estudiantes la autoridad de sus padres, no implica ser un factor de riesgo para el suicidio.
6. En el quinto objetivo específico se logró identificar que no existe relación entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje superior 80.47% en la dimensión, y que al realizar la significancia se halló un p valor = .241 por lo cual se considera la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alterna (H_a). Concluyendo que la falta de límites y normas en el hogar de los estudiantes no es un factor de riesgo para el suicidio.
7. En el sexto objetivo específico se determinó que existe relación entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres con el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje superior 74.88% en la dimensión, y que al realizar la correlación se halló ($r_s = 0.377$) y un p valor = .000 demostrando significancia, por lo cual se considera la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula

(Ho). Concluyendo que los estudiantes el intentar o tener sentimientos de autosuficiencia y el evitar tener un vínculo afectivo a causa de la baja disponibilidad de sus padres durante su infancia conlleva a ser un factor de riesgo para el suicidio.

8. En el séptimo objetivo específico se determinó que existe relación entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022. Obteniendo un puntaje superior 87.91% en la dimensión, y que al realizar la correlación se halló ($r_s = 0.191$) y un p valor = .005 demostrando significancia, por lo cual se considera la hipótesis alterna (H_a) y se rechaza la hipótesis nula (H_o). Concluyendo que los estudiantes al presenciar conflictos en su hogar como situaciones doloras emocional o físicamente por la reacciones desesperadas e inadecuadas de sus padres ante sus necesidades, conllevan a ser un factor de riesgo para el suicidio.

Recomendaciones

1. A la autoridad de la Universidad Peruana los Andes se le confía publicar este trabajo de investigación para que se le permita a otros investigadores conocer y comparar de manera científica los hallazgos de este estudio. Asimismo, se les invita a realizar un estudio con las variables estudiadas tomando en cuenta otros datos; como la edad, sexo, procedencia y estudiantes de otras instituciones, dado que no se halló estudios científicos que relacionen las variables de estilos de apego y riesgo suicida en nuestra localidad.
2. Se recomienda a la comunidad científica el uso responsable de los resultados que se obtuvo en este estudio, de manera formal y en beneficio a la población.
3. Se intercede a nuestra casa de estudios elaborar actividades o programas con temas relacionados al suicidio y al vínculo afectivo seguro, permitiendo así diagnosticar o prevenir en los estudiantes, signos o síntomas que conlleven a un riesgo suicida y también mejorar o fortalecer las relaciones afectivas de ellos.
4. Se recomienda que el departamento psicopedagógico de la Universidad Peruana los Andes fortalezca la atención psicológica con la finalidad de brindar un mejor soporte emocional a los estudiantes que presenten indicadores de riesgo suicida.
5. Se recomienda a los docentes que estén atentos con los estudiantes que presentan mayormente problemas familiares, de pareja, de conducta o bajo rendimiento, dado que estos ámbitos son factores donde se evidencia riesgo suicida.
6. Se recomienda que los padres de familia mejoren o desarrollen una comunicación asertiva que le permitirá tener una relación satisfactoria con sus hijos, fomentando así en ellos mayor confianza, seguridad, sentimiento de apoyo y de ser querido, desarrollando así estrategias de afrontamiento ante una situación difícil.

7. Se recomienda a los jóvenes universitarios pedir ayuda en caso de que lo requieran o presenten malestar para realizar las actividades diarias académicas o personales, mediante su asistencia a programas, actividades o al centro psicopedagógico, para que le permita fortalecer algunas dimensiones de apego para prevenir el suicidio o alguna problemática que afecte su salud mental.
8. Se recomienda al Sector de Educación apoyar estas investigaciones, y así con la información recabada implementar programas de prevención en colegios y universidades para un tratamiento oportuno.

Referencias

- Agencia Peruana de Noticia Andina. (10 de Octubre de 2019). *Salud mental: jóvenes son la población con más riesgo de suicidio*. Obtenido de Agencia Peruana de Noticia Andina: <https://andina.pe/agencia/noticia-salud-mental-jovenes-son-poblacion-mas-riesgo-suicidio-769206.aspx>
- Agencia Peruana de Noticias Andina. (20 de Mayo de 2022). *Minsa: expertos piden hablar del suicidio para prevenirlo y evitar que sea tabú*. Obtenido de Agencia Peruana de Noticias Andina: <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-expertos-piden-hablar-del-suicidio-para-prevenirlo-y-evitar-sea-tabu-893824.aspx>
- Arias Gonzáles, J. L., Holdago Tisoc, J., Tafur Pittman, T. L., & Vasquez Pauca, M. J. (2022). *Metodología de la investigación: El método ARIAS para realizar un proyecto de tesis*. doi:<https://doi.org/10.35622/inudi.b.016>
- Baena Paz, G. (2017). *Metodología de la investigación* (3 ed.). (G. E. Patria, Ed.) Obtenido de http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
- Balluerka, N., Lacasa, F., Gorostiaga, A., Muela, A., & Pierrehumbert, B. (2011). Versión reducida del cuestionario CaMir (CaMir-R) para la evaluación del apego. *Revista Psicothema*, 23(3), 486-494. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72718925022>
- Banco Mundial. (2019). *Tasa de mortalidad por suicidio (por cada 100 000 habitantes)*. Recuperado el 3 de Septiembre de 2022, de Indicadores de Salud: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.STA.SUIC.P5>

- Becerril Rodríguez, E., & Álvarez Trigueros, L. (2012). *Teoría del apego en las diferentes etapas de la vida: Los vínculos afectivos que establece el ser humano para la supervivencia [Tesis de Licenciatura, Universidad de Cantabria]*. Repositorio Institucional. Obtenido de URI: <http://hdl.handle.net/10902/865>
- Bermúdez Bautista, L. P. (2021). *Participación del bienestar psicológico, bienestar subjetivo, empatía, apego, regulación emocional y apoyo social en la prevención del riesgo suicida en adultos jóvenes desde la pandemia Covid [Tesis de Licenciatura, Universidad Piloto de Colombia]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <http://repository.unipiloto.edu.co/handle/20.500.12277/11088>
- Bernal Torres, C. A. (2010). *Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. Pearson Educación. Obtenido de <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
- Bowlby, J. (1979). *Vínculos Afectivos: Formación, desarrollo y pérdida*. (A. Guera Miralles, Trad.) Morata.
- Bowlby, J. (2009). *Una base segura: Aplicaciones clínicas de una teoría del apego*. (E. Mateo, Trad.) Paidós.
- Caballero Romero, A. (2013). *Metodología Integral Innovadora para Planes y Tesis* (1 ed.). Cengage Learning. Obtenido de https://www.academia.edu/34339287/Metodolog%C3%ADa_integral_innovadora_para_planes_y_tesis_LA_METODOLOG%C3%8DA_DEL_C%C3%93MO_FORMULARLOS

- Cárdenas Ojeda, L. A. (2020). *Riesgo suicida en los alumnos de secundaria de una Institución Educativa Pública del distrito de Huácar - Huánuco 2019 [Tesis de Pregrado]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5893>
- Carrasco Diaz, S. (2005). *Metodología de la investigación científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación*. San Marcos. Obtenido de https://kupdf.net/download/metodologia-de-la-investigacion-cientifica-carrasco-diaz_59065f94dc0d60a122959e9d_pdf
- Cetina Jaimes, Y., & López Lamus, L. A. (2019). *Factores psicosociales que inciden en la conducta suicida en adolescentes [Tesis de Licenciatura, Universidad de Pamplona de Colombia]*. Obtenido de <http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/handle/20.500.12744/4398>
- Chafloque Tello, J. E. (2018). *Estilos de apego y perfeccionismo en jóvenes universitarios de Lima [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10757/624762>
- Contreras Cordova, C. R., Atencio Paulino, J. I., Sedano, C., Ccoicca Hinojosa, F. J., & Paucar Huaman, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista de Neuro-Psiquiatria*, 85(1), 19-28. doi:<https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>
- Corral Proaño, V., & Diaz Mosquera, E. (2019). Entender la conducta suicida desde los vínculos de apego inseguro y el trauma infantil. *CienciAmérica*, 8(1), 48-61. doi:<https://doi.org/10.33210/ca.v8i1.204>

- Díaz Pimentel, C. (23 de Marzo de 2022). *El peso que cargan los universitarios*. Obtenido de Salud con lupa: <https://saludconlupa.com/salud-mental/el-impacto-psicologico-de-la-pandemia-en-los-universitarios/>
- Dreyfus Vallejos, H. (2019). La importancia del apego en el desarrollo del niño. *Revista Consensus*, 24(2), 183-194. doi:<https://doi.org/10.33539/consensus.2019.v24n2.2327>
- Feinholz Klip, D., & Héctor, Á. R. (mayo-junio de 2001). Consideraciones sobre el concepto de riesgo en el campo de la salud. *El Cotidiano*, 17(107). Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=32510703>
- Fernández Prada, V. (2021). *Estilos de apego y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de ingeniería informática de una universidad privada de Lima [Tesis de Maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12866/9699>
- Gonzales huaman, A., & Rojas Lule, G. L. (2019). *Riesgo Suicida y su Relación con el nivel de resiliencia en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institución educativa N° 7079 Ramiro Prialé, San Juan de Miraflores, Lima- 2018 [Tesis de titulación]*. Repositorio institucional. Obtenido de <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2996>
- González Sepúlveda, P. C., Medina Pérez, Ó. A., & Ortiz Valencia, J. C. (2016). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), 136-146. Obtenido de <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/933>
- Grijalba Cañari, L. J. (2017). *Estilos de apego y agresividad en adolescentes de instituciones educativas públicas del distrito de Chincha Alta - Ica, 2017 [Tesis de Licenciatura,*

- Universidad César Vallejo*]. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11297>
- Gutiérrez García, A. G., Contreras, C. M., & Orozco Rodríguez, R. C. (septiembre-octubre de 2006). El suicidio, conceptos actuales. *scielo*, 29(5), 67-68. Obtenido de <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v29n5/0185-3325-sm-29-05-66.pdf>
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (6 ed.). McGRAW-HILL. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hikal Carreón, W. S. (2020). El apego patológico proclive a conductas antisociales. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(2), 674-695. Obtenido de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/76167>
- Honor Goicoechea, P. (2014). Apego y adolescencia: narrándose en el espejo de los otros. *Revista Adolescere*, 2(3), 19-28. Obtenido de <https://www.adolescere.es/apego-y-adolescencia-narrandose-en-el-espejo-de-los-otros/>
- Isla Silva, K. A., & Loro Ordinola, M. J. (2020). *Apego y riesgo suicida en adolescentes: una revisión sistemática [Tesis de Licenciatura, Universidad Señor de Sipán]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9587>
- Lacasa, F., & Muela, A. (2014). Guía para la aplicación e interpretación del cuestionario de apego CaMir-R. *Revista de psicopatología y salud mental del niño y del adolescente*, 24, 83-94.

Londoño Muriel, V., & Cañón Buitrago, S. C. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina*, 20(2), 472-480. doi:<https://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>

Marin Gayoso, M. L., & Diaz Peñafiel, A. C. (2020). *Ideación suicida y estilos de crianza parental en estudiantes de educación secundaria en Lima Este [Tesis de Bachiller de la Universidad Peruana Unión de Perú]*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12840/3840>

Ministerio de Salud. (1 de Mayo de 2021). *Minsa advierte que la tasa de suicidio está en aumento en el Perú*. Obtenido de Noticias Gobierno del Perú: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/490446-minsa-advierete-que-la-tasa-de-suicidio-esta-en-aumento-en-el-peru>

Miranda, Ó. (20 de Octubre de 2019). *Ansiedad en el campus*. Obtenido de La República: <https://larepublica.pe/domingo/2019/10/20/ansiedad-en-el-campus/>

Moneta, M. E. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista Chilena de Pediatría*, 85(3), 265-268. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062014000300001>

Moutier, C. (junio de 2021). *Manual MDS*. Obtenido de https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/conducta-suicida-y-autoagresi%C3%B3n/conducta-suicida#v1030331_es

Niño Rojas, V. M. (2011). *Metodología de la Investigación Diseño y ejecución*. Ediciones de la U. Obtenido de https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24802w/Nino-Rojas-Victor-Miguel_Metodologia-de-la-Investigacion_Disenoy-ejecucion_2011.pdf

- Nóblega, M., & Traverso, P. (2013). Confiabilidad y validez de constructo del autocuestionario de modelos internos de relaciones de apego adulto, CaMir. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80127000008>
- Oliva Delgado, A. (2011). Apego en la adolescencia. *Revista Acción Psicológica*, 8(2), 55-65. doi:<https://doi.org/10.5944/ap.8.2.190>
- Perca Afaray, G. C. (2021). *Apego y tendencia suicida en estudiantes del nivel secundario de la institución educativa "Jorge Chávez" Tacna, 2021 [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada de Tacna]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.12969/2205>
- Pérez Angulo, C. L., & Ñontol Cachi, M. E. (2018). *Estilos de apego y estrategias de afrontamiento en adolescentes de una Institución Educativa de Cajamarca [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/661>
- Pérez Barrero, S. A. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(2). Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000200013
- Pintado Rivera, J. A. (2020). *Apego y riesgo suicida en adolescentes del nivel secundaria de una institución educativa pública del Callao, 2020 [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]*. Repositorio Institucional. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/60338>

- Pugliese, S. V. (2019). Vínculos familiares disfuncionales asociado al riesgo suicida en la adolescencia. *Revista Subjetividad y Procesos Cognitivos*, 23(1), 17-31. Obtenido de <http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/handle/123456789/4795>
- Rodríguez Rodríguez, J. C., Rodríguez Gongóra, J., & Rodríguez Rodríguez, J. A. (2021). Perfiles de apego adulto y características de personalidad en adolescentes. *Revista Academo*, 8(2), 147-158. doi:<https://doi.org/10.30545/academo.2021.jul-dic.4>
- Rojas Moreno, I. (2013). *Programa Nacional de Prevención del suicidio. Orientaciones para su Implementación*. Obtenido de https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf
- RPP Noticias. (4 de Diciembre de 2020). *¿Por qué los vínculos afectivos que generas con tus hijos desde pequeños son tan importantes para su futuro?* Obtenido de RPP Noticias: <https://rpp.pe/campanas/valor-compartido/por-que-los-vinculos-afectivos-que-generas-con-tus-hijos-desde-pequenos-son-tan-importantes-para-su-futuro-noticia-1307930?ref=rpp>
- Sanchis Cordellat, F. (2008). *Apego, acontecimientos vitales y depresión en una muestra de adolescentes [Tesis Doctoral, Universitat Ramon Llull]*. Repositorio Cooperativo. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10803/9262>
- Smith Etxeberria, C. A. (2015). *La separación y el conflicto parental: Efectos en las relaciones afectivas de los hijos adultos jóvenes [Tesis de Doctorado, Universidad del País Vasco]*. Archivo Digital Docencia Investigación. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10810/17690>

- Suárez Colorado, Y. P., Ebratt Pedraza, J. D., Samper Santiago, C., & Medina Cotes, J. (2019). Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes. *Informes Psicológicos*, 19(2), 67-79. doi:<https://doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a05>
- Suarez Colorado, Y., Palacio Sañudo, J., Caballero dominguez, C. C., & Pineda Roa, C. A. (1 de Agosto de 2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 51(3), 147. Obtenido de <https://editorial.konradlorenz.edu.co/2019/10/adaptacion-validez-de-constructo-confiabilidad-escala-de-riesgo-suicida-plutchik-adolescentes.html>
- Supo, J. (2014). *Seminarios de investigación científica: Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud*. Obtenido de <http://red.unal.edu.co/cursos/ciencias/1000012/un3/pdf/seminv-sinopsis.pdf>

Anexos

Anexo N° 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
ESTILOS DE APEGO Y RIESGO SUICIDAS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO - 2022	<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Existe relación entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022?</p> <p>PROBLEMA ESPECÍFICOS</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022</p> <p>OBJETIVO ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Existe relación significativa entre estilos de apego y riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión seguridad y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión preocupación familiar y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022.</p> <p>Existe relación significativa existe entre la dimensión interferencia de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p> <p>Existe relación significativa entre la dimensión valor de la autoridad de los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p> <p>Existe relación significativa existe entre la dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p>	<p>VARIABLE 1: APEGO</p> <p>Seguro Evitativo Preocupado</p> <p>DIMENSIONES</p> <p>Seguridad</p> <p>Preocupación familiar</p> <p>Interferencia de los padres</p> <p>Permisividad parental</p> <p>Autosuficiencia y rencor hacia los padres</p> <p>Traumatismo infantil</p> <p>VARIABLE 2: RIESGO SUICIDA</p> <p>Intentos Autolíticos Previos</p> <p>Intensidad de la Ideación Actual</p> <p>Sentimientos de Depresión y Desesperanza</p>	<p>MÉTODO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Método Científico Hipotético Deductivo con Enfoque Cuantitativo</p> <p>TIPO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Tipo Básica</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Nivel Relacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</p> <p>Diseño no experimental transversal correlacional</p> <p>POBLACIÓN Y MUESTRA</p> <p>La población es un total de 631 estudiantes del 1ro al 4to ciclo de la carrera profesional de Psicología. Se obtuvo como muestra 242 estudiantes, y se anuló 26 cuestionarios.</p> <p>TÉCNICA DE</p>

	<p>dimensión permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022?</p> <p>¿Qué relación existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022?</p>	<p>permisividad parental y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022</p> <p>Determinar cuál es la relación que existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022</p>	<p>Existe relación significativa inversa existe entre la dimensión autosuficiencia y rencor hacia los padres y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p> <p>Existe relación significativa inversa existe entre la dimensión traumatismo infantil y el riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo -2022.</p>	<p>Otros Aspectos Relacionados con las Tentativas</p>	<p>MUESTREO Probabilístico aleatorio simple</p> <p>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: -Cuestionario de Apego CAMIR-R - Cuestionario de Riesgo suicida de Plutchick</p>
--	--	---	--	---	---

Anexo N° 2: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS
APEGO	Es la interacción entre el niño y su cuidador que se convierte en dos representaciones internas; representación mental de la relación con las figuras de apego y la representación mental de sí mismo.	La variable Apego será medida a través del cuestionario de autoreporte Cartes, Modéles Individuels de Relation (CAMIR), en una versión reducida, donde se incluyen los tres tipos principales (apego seguro, evitativo y preocupado) Dimensiones: Seguridad, Preocupación familiar, Interferencia de los padres, Valor de la autoridad de los	Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego	Hace referencia a la percepción de haber sentido, y sentirse querido por las figuras de apego, poder confiar en ellas y saber que están disponibles cuando se les necesitan.	30, 6, 3, 13, 11, 7, 21
			Preocupación familiar	Se refiere a la percepción de una intensa ansiedad de separación de los seres queridos y de una excesiva preocupación actual por las figuras de apego.	12, 14, 32, 18, 31, 26
			Interferencia de los padres	Está centrado en el recuerdo de haber sido sobreprotegido en la infancia, haber sido un niño miedoso y haber estado preocupado por ser abandonado.	25, 27, 20, 4
			Valor de la autoridad de los padres	Evaluación positiva que hace la persona respecto a los valores familiares de autoridad y jerarquía.	29, 19, 5

	(Balluerka et al., 2011).	padres, Permisividad parental, Autosuficiencia y rencor contra los padres y Traumatismo Infantil.	Permisividad parental	Recuerdos de haber padecido falta de límites y de guía parental en la infancia.	22, 15, 2
			Autosuficiencia y rencor hacia los padres	Describe el rechazo hacia los sentimientos de dependencia y reciprocidad afectiva y el rencor hacia sus seres queridos.	8, 16, 9, 24
			Traumatismo infantil	Se refiere a los recuerdos de haber experimentado falta de disponibilidad, violencia y amenazas de las figuras de apego durante la infancia.	1, 28, 23, 10, 17
RIESGO SUICIDA	Es la probabilidad que un ser humano acabe con su vida, encerrando componentes que van desde la ideación hasta el acto en sí mismo (Plutchik, 1989).	Esta variable será evaluada a través de la Escala de riesgo suicida de Plutchik, adaptación española (1998) donde podemos encontrar cuatro dimensiones Intentos Autolíticos previos, Intensidad de la Ideación Actual, Sentimientos de depresión y Desesperanza y otros Aspectos Relacionados con las Tentativas.	Intentos Autolíticos Previos	Se tendrá en cuenta la medicación para dormir, la baja interrelación con su ambiente, estado civil, antecedente familiar, intento suicida.	1,4,10,11,15
			Intensidad de la Ideación Actual	Abarca la dificultad para conciliar el sueño, ideas suicidas, confesión tras un intento suicida.	5,7,9
			Sentimientos de Depresión y Desesperanza	Tiene una visión negativa frente a la vida, desesperanza y depresión de la existencia.	2,13,14
			Otros Aspectos Relacionados con las Tentativas	Tiene control sobre sí mismo, sentimientos de inutilidad, fracaso frente a las circunstancias que se le presente y tentativa para lesionar a un individuo por un gusto.	3,6,8,12

Anexo N° 3: Matriz de Operacionalización del Instrumento

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	REACTIVOS	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
APEGO	Seguridad: Disponibilidad y apoyo de las figuras de apego	Hace referencia a la percepción de haber sentido, y sentirse querido por las figuras de apego, poder confiar en ellas y saber que están disponibles cuando se les necesitan.	30. Cuando yo era niño(a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo. 6. Cuando yo era niño(a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos. 3. En caso de necesidad, estoy seguro(a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo. 13. Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte. 11. Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos. 7. Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas. 21. Siento confianza en mis seres queridos.	1 = Totalmente en desacuerdo 2= En desacuerdo 3= Ni de acuerdo, ni en desacuerdo 4= De acuerdo 5= Totalmente de acuerdo	Cuestionario de estilos de apego CAMIR-R
	Preocupación familiar	Se refiere a la percepción de una intensa ansiedad de separación de los seres queridos y de una excesiva preocupación actual por las figuras de apego.	12. No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas. 14. Siempre estoy preocupado(a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos. 32. A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos. 18. Tengo la sensación de que nunca superaré la muerte de uno de mis seres queridos. 31. La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud. 26. Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.		
	Interferencia de los padres	Está centrado en el recuerdo de haber sido sobreprotegido en la infancia, haber sido un niño miedoso y haber estado preocupado por ser abandonado.	25. Cuando yo era niño(a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado(a). 27. Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos. 20. Mis padres no se han dado cuenta que un niño(a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia. 4. Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.		
	Valor de la autoridad de los padres	Evaluación positiva que hace la persona respecto a los valores familiares de autoridad y jerarquía.	29. Es importante que el niño aprenda a obedecer. 19. Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia. 5. En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.		

	Permisividad parental	Recuerdos de haber padecido falta de límites y de guía parental en la infancia.	22. Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería. 15. Cuando era niño(a) tenían una actitud de dejarme hacer. 2. Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario.		
	Autosuficiencia y rencor hacia los padres	Describe el rechazo hacia los sentimientos de dependencia y reciprocidad afectiva y el rencor hacia sus seres queridos.	8. Detesto el sentimiento de depender de los demás. 16. De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones. 9. Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas. 24. A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres.		
	Traumatismo infantil	Se refiere a los recuerdos de haber experimentado falta de disponibilidad, violencia y amenazas de las figuras de apego durante la infancia.	1. Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles. 28. Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa. 23. Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos. 10. Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables. 17. Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.		
RIESGO SUICIDA	Intentos Autolíticos Previos	Se tendrá en cuenta la medicación para dormir, la baja interrelación con su ambiente, estado civil, antecedente familiar, intento suicida.	1. ¿Toma de forma habitual algún medicamento como aspirinas o pastillas para dormir? 4. ¿Tiene poco interés en relacionarse con la gente? 10. ¿Está Ud, separado/a, divorciado/a o viudo/a? 11. ¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez? 15. ¿Ha intentado alguna vez quitarse la vida?	SI NO	Escala de riesgo suicida de Plutchik
	Intensidad de la Ideación Actual	Abarca la dificultad para conciliar el sueño, ideas suicidas, confesión tras un intento suicida.	5. ¿Ve su futuro con más pesimismo que optimismo? 7. ¿Ve su futuro sin ninguna esperanza? 9. ¿Está deprimida ahora?		
	Sentimientos de Depresión y Desesperanza	Tiene una visión negativa frente a la vida, desesperanza y depresión de la existencia.	2. ¿Tiene dificultades para conciliar el sueño? 13. ¿Ha pensado alguna vez en suicidarse? 14. ¿Le ha comentado a alguien, en alguna ocasión, que quería suicidarse?		
	Otros Aspectos Relacionados con las Tentativas	Tiene control sobre sí mismo, sentimientos de inutilidad, fracaso frente a las circunstancias que se le presente y tentativa para lesionar a un individuo por un gusto.	3. ¿A veces nota que podría perder el control sobre sí mismo/a? 6. ¿Se ha sentido alguna vez inútil o inservible? 8. ¿Se ha sentido alguna vez fracasado/a, que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo? 12. ¿Alguna vez se ha sentido tan enfadado/a que habría sido capaz de matar a alguien?		

Anexo N° 4: Instrumentos De Recolección De Datos

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: _____ Edad: _____ Fecha de evaluación: _____

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
15	Cuando yo era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca soy suficientemente buenos para los padres.	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: _____ Edad: _____ Fecha de evaluación: _____

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un “SI” o “NO”.

		SI	NO
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 tan fracasado/a que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?		
9	¿Está deprimido/a ahora?		
10	¿Está usted separado/a, divorciado/a, viudo/a?		
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?		

Anexo N° 5: Constancia de conformidad del proyecto por parte de los asesores



Facultad de
Ciencias de la Salud

"Año de la unidad la paz y el desarrollo"

INFORME N° 008-JACE- FCCSS -UPLA-2023

A : **CD. ROQUE TORRES YOUSI LIZETH**
Coordinador de Grados y Títulos - FCCSS

DE : **Mtro. JOSÉ ANTONIO CUADROS ESPINOZA**
Jurado Revisor del Informe final

ASUNTO : **CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DE EJECUCIÓN DE TESIS**

REF : **RESOLUCIÓN 5939-D-FCC.SS.-UPLA-2022**

FECHA : **30 DE MARZO DE 2022**

Tengo el agrado de dirigirme a su Despacho, para hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez remitir el informe de asesoría y culminación de la tesis titulada **"ESTILOS DE APEGO Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO – 2022,"** presentado por los Bachilleres **CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA Y GONZALES CERRON MISHELL ANGELA** la misma que cumple con los requisitos metodológicos y de contenido exigidos por la universidad.

En consecuencia, considero la asesoría de la tesis **CULMINADO, REVISADO Y APROBADO**, para poder pasar a su trámite respectivo.

Es cuanto informo a usted, para los fines que estime conveniente.

Atentamente,


Mtro. José Antonio Cuadros Espinoza
Asesor de Tesis

JACE/jace

Anexo N° 6: Constancia de autorización



Facultad de
Ciencias de la Salud

Escuela Profesional
Psicología

"AÑO DEL PORTALCIMENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huancayo, 24 de octubre del 2022

OFICIO MULTIPLE N° 015-EPPs-FCS-UPLA-2022/Virtual

SEÑORES:

PS. SALVATIERRA ALIAGA CRISTHIAN
PS RUIZ INGA, YADIRA
PS. ARRIETA OCHOA EVELYN
PS. QUIJADA ZARATE DENNIS
MG. COPELO CRISTOBAL GIANNINA
OS. MESA PAHUACHO SANDRA
MG AGÜERO LÓPEZ MANUEL
MG. APONTE URDANIGA, ARTURO
PS. JIMENEZ HERRERA PAUL
PS. OLIVOS DORREGARAY MARÍA SOCORRO
MG. CORDOVA SOTO WALTER
MG. ALCANTARA GAMARRA FLOR
PS. MARTÍNEZ CARTAGENA VANESA
TUTORES 2022-II E.P DE PSICOLOGI

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

REFERENCIA: Proveído N° 11925 - 2022 - FCS-DEC – UPLA
Resolución N° 5939-D-FCC.SS.-UPLA-2022

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y en mérito a los documentos de la referencia solicitarle tenga a bien otorgar las facilidades para la realización de la investigación titulada: **"ESTILOS DE APEGO Y RIESGO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD DE HUANCAYO"**, a cargo de las bachilleres CAPACHA MONTALVO JACKELIN MINERVA Y GONZALES CERRON MISHHELL ANGELA. Asimismo, deberá tener en consideración que la participación de los estudiantes es voluntaria y previa disposición del horario.

Agradeciendo su gentil atención al presente aprovecho a esta para expresar las muestras de mi especial diferencia.

Atentamente,



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

www.upla.edu.pe

upla.edu.pe

Tel: 064-218594



Facultad de
Ciencias de la Salud

Escuela Profesional
Psicología

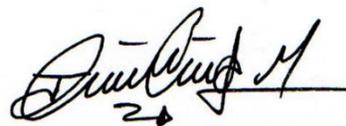
"AÑO DEL PORTALCIMENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

DRA. MARIBEL RUIZ BALVIN
Directora de la Escuela Profesional
de Psicología

Anexo N° 7: Declaración de confidencialidad

Yo Capcha Montalvo Jackelin Minerva, identificada con DNI N° 76562564 y Gonzales Cerrón Mishell Angela, identificada con DNI N° 72736550. Egresadas de la escuela profesional de psicología, venimos implementando el proyecto de investigación titulado “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo 21 de diciembre 2022.



Apellidos y nombres: Capcha Montalvo
Jackelin M.

Responsable de investigación



Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell A.

Responsable de investigación

Anexo N° 8: Compromiso de autoría

En la fecha yo Capcha Montalvo Jackelin Minerva, identificada con DNI 76562564, domiciliada en Jr. Jorge Chavez 109 – Chilca y Gonzales Cerrón Mishell Angela , identificada con DNI 72736550, domiciliada en Av. Celestino Manchego Muñoz 732 – Huancavelica, bachilleres de la escuela profesional de Psicología de la Universidad Peruana los Andes – Huancayo, nos **COMPROMETEMOS** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022” se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio y declaro bajo juramento que el trabajo de investigación es de nuestra autoría y los datos presentados son reales, y hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias de fuentes consultantes.

Huancayo 21 de diciembre 2022.



Apellidos y nombres: Capcha Montalvo
Jackelin M.
N° DNI: 76562564



Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón
Mishell A.
N° DNI: 72736550

Anexo N° 9: Confiabilidad y validez de los instrumentos con Alfa de Cronbach

Cuestionario de Estilos de apego CAMIR-R

La prueba piloto se realizó con 20 estudiantes que tienen las mismas características de la muestra.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Luego de aplicar el programa SPSS se obtiene el siguiente resultado:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,729	32

Por lo tanto, el Alfa de Cronbach es, 729 es una confiabilidad aceptable.

Riesgo Suicida de Plutchick

La prueba piloto se realizó con 20 estudiantes que tienen las mismas características de la muestra.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Luego de aplicar el programa SPSS se obtiene el siguiente resultado:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,722	15

Por lo tanto, el Alfa de Cronbach es, 722 es una confiabilidad aceptable.

Anexo N° 10: Criterio de Jueces

Cuestionario de Estilos de Apego CAMIR-R

CRITERIO DE JUECES

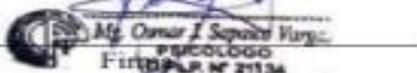
NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : MG OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGIA HUMANA.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA.
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRIA.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD :PSICOLOGÍA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA :9 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : MINISTERIO DEL INTERIOR
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : ARTICULADOR TERRITORIAL

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
"CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R"**

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADA INADECUADO

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022

Nombre y Apellidos: OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS
DNI N°46411147

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : JHONATAN, MEZA SANTIVAÑEZ
TÍTULO PROFESIONAL : PSICÓLOGO
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIADO EN PSICOLOGÍA HUMANA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL
AÑOS DE EXPERIENCIA : 11 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : MINISTERIO DE JUSTICIA
CARGO LABORAL / RESPONSABLE : COORDINADOR DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MÉRITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R”**

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADA 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022




Jhonatan Meza Santivañez
DNI N°45984218

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : JESSENIA VASQUEZ ARTICA
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PSICOLOGA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAG. EDUCACION
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD JOSE VARONA
ESPECIALIDAD : EDUCACION DE LA CREATIVIDAD
AÑOS DE EXPERIENCIA : 12 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UPLA
CARGO LABORAL / RESPONSABLE :DOCENTE UNIVERSITARIO
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MÉRITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R”

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADA 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022


 **Jessenia Vasquez Artica**
PSICOLOGA
C.P.S.P. 19136
Firma

Nombre y Apellidos: VASQUEZ ARTICA
JESSENIA

Cuestionario Riesgo Suicida de Plutchik

CRITERIO DE JUECES

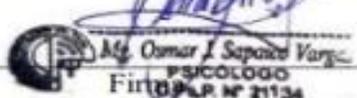
NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : MG OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGIA HUMANA.
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA.
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAESTRIA.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD :PSICOLOGIA EDUCATIVA
AÑOS DE EXPERIENCIA :9 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : MINISTERIO DEL INTERIOR
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : ARTICULADOR TERRITORIAL

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
"ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK"**

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADA 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022

Nombre y Apellidos: OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS

DNI N°46411147

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : JHONATAN, MEZA SANTIVAÑEZ
TÍTULO PROFESIONAL : PSICÓLOGO
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : LICENCIADO EN PSICOLOGÍA HUMANA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAGISTER EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
ESPECIALIDAD : PSICOLOGÍA FORENSE Y CRIMINAL
AÑOS DE EXPERIENCIA : 11 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : MINISTERIO DE JUSTICIA
CARGO LABORAL / RESPONSABLE : COORDINADOR DE EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MÉRITOS :

**EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO
“ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK”**

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADA 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022


 **Mg. Jhonatan J. Meza Santivañez**
PSICÓLOGO
C. P. P. 21843

Jhonatan Meza Santivañez
DNI N°45984218

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : JESSENIA VASQUEZ ARTICA
TÍTULO PROFESIONAL : PSICOLOGA
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : BACHILLER EN PSICOLOGA
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UPLA
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : MAG. EDUCACION
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN : UNIVERSIDAD JOSE VARONA
ESPECIALIDAD : EDUCACION DE LA CREATIVIDAD
AÑOS DE EXPERIENCIA : 12 AÑOS
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : UPLA
CARGO LABORAL / RESPONSABLE :DOCENTE UNIVERSITARIO
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MÉRITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK”

ADECUADO 1 **MEDIANAMENTE ADECUADA 2** **INADECUADO 3**

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022


Jessenia Vasquez Artica
PSICOLOGA
C.P.P. 18136
Firma

**Nombre y Apellidos: VASQUEZ ARTICA
JESSENIA**

Anexo N° 11: Constancia de Juicio de Expertos

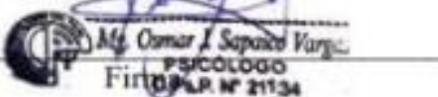
Cuestionario de Estilos de Apego CAMIR-R

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS, con Documento Nacional de Identidad N°46411147 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R”, cuyos responsables son las investigadoras CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA con DNI N° 76562564 Y GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA con DNI N° 72736550, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022

Dr. Osmar J. Sapaico Vargas
PSICÓLOGO
FIR D.P.L.R. N° 21134

Nombre y Apellidos: OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS

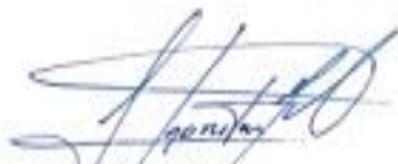
DNI N°46411147

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, Jhonatan Jeomar Meza Santivañez, con Documento Nacional de Identidad N°45984218 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **“CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR- R”**, cuyos responsables son las investigadoras CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA con DNI N° 76562564 Y GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA con DNI N° 72736550, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”**

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022




Dr. Jhonatan J. Meza Santivañez
PSICÓLOGO
C. P. P. 21843

Jhonatan Meza Santivañez
DNI N°45984218

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, JESSENIA VASQUEZ ARTICA, con Documento Nacional de Identidad N°46020936 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **“CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR- R”**, cuyos responsables son las investigadoras CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA con DNI N° 76562564 Y GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA con DNI N° 72736550, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”**

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022


 **Jessenia Vasquez Artica**
PSICOLOGA
C.P.S.P. 18136
Firma

Nombre y Apellidos: **VASQUEZ ARTICA**
JESSENIA

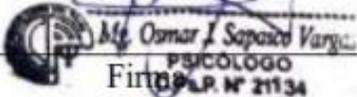
Cuestionario Riesgo Suicida de Plutchik

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS, con Documento Nacional de Identidad N°46411147 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **““ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK”**, cuyos responsables son las investigadoras CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA con DNI N° 76562564 Y GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA con DNI N° 72736550, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”**

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022

Mt. Osmar J. Sapaico Vargas
PSICÓLOGO
FIRTA N° 21134

Nombre y Apellidos: OSMAR JESUS SAPAICO VARGAS

DNI N°46411147

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo Jhonatan Jeomar Meza Santivañez, con Documento Nacional de Identidad N° 45984218 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento “**ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK**”, cuyos responsables son las investigadoras **CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA** con DNI N° 76562564 Y **GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA** con DNI N° 72736550, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: “Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022




Mp. Jhonatan J. Meza Santivañez
PSICÓLOGO
C. P.L.P. 21843

Jhonatan Meza Santivañez
DNI N°45984218

CONSTANCIA

Juicio de experto

Yo, JESSENIA VASQUEZ ARTICA, con Documento Nacional de Identidad N° 46020936 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento **““ESCALA DE RIESGO SUICIDA DE PLUTCHIK”**, cuyos responsables son las investigadoras **CAPCHA MONTALVO JACKELIN MINERVA** con DNI N° **76562564** Y **GONZALES CERRÓN MISHHELL ANGELA** con DNI N° **72736550**, la cual solicitan el apoyo a fin de realizar la investigación: **“Estilos de Apego y Riesgo Suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo - 2022”**

Huancayo, 26 de Setiembre del 2022


 **Jessenia Vasquez Artica**
PSICOLOGA
C.P.S.P. 19136
Firma

Nombre y Apellidos: **VASQUEZ ARTICA**
JESSENIA

Anexo N° 12: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos haciami persona como parte de la investigación denominada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a caboconducido por los investigadores responsables: “Capcha Montalvo Jackelin Minerva y Gonzales Cerrón Mishell Angela”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después deiniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, seme ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales yque las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,22..... de...diciembre...2022.



Janyel

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

Aguilar Yance, Harold Jeanpie

N° DNI:

70115679

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Capcha Montalvo Jackelin Minerva
D.N.I. N° 76562564
N° de teléfono/celular: 901216016
Email: Jcapchamontalvo@gmail.com
Firma: *Jackelin Minerva*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell Angela
D.N.I. N° 72736550
N° de teléfono/celular: 942889666
Email: gelazales@gmail.com
Firma: *Angela G.*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Cuadros Espinoza José Antonio
D.N.I. N°45488221
N° de teléfono/celular: 924890876
Email: D.jcuadrose@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “Capcha Montalvo Jackelin Minerva y Gonzales Cerrón Mishell Angela”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 21 de diciembre 2022.



A handwritten signature in black ink, appearing to be "Quillalupa Narciso Benjamin".

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

Quillalupa Narciso Benjamin

N° DNI:

77685754

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Capcha Montalvo Jackelin Minerva
D.N.I. N° 76562564
N° de teléfono/celular: 901216016
Email: Jcapchamontalvo@gmail.com
Firma:
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell Angela
D.N.I. N° 72736550
N° de teléfono/celular: 942889666
Email: gelazales@gmail.com
Firma:
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Cuadros Espinoza José Antonio
D.N.I. N° 45488221
N° de teléfono/celular: 924890876
Email: D.jcuadrose@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos haciame persona como parte de la investigación denominada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “Capcha Montalvo Jackelin Minerva y Gonzales Cerrón Mishell Angela”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,21..... dediciembre.....2022.



Laurence Quipe Lopez
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

Laurence Quipe Lopez

N° DNI:

77471867

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Capcha Montalvo Jackelin Minerva
D.N.I. N° 76562564
N° de teléfono/celular: 901216016
Email: Jcapchamontalvo@gmail.com
Firma: *Jackelin Minerva*
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell Angela
D.N.I. N° 72736550
N° de teléfono/celular: 942889666
Email: gelazales@gmail.com
Firma: *Angela G.*
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Cuadros Espinoza José Antonio
D.N.I. N° 45488221
N° de teléfono/celular: 924890876
Email: D.jcuadrose@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos haciami persona como parte de la investigación denominada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a caboconducido por los investigadores responsables: “Capcha Montalvo Jackelin Minerva y Gonzales Cerrón Mishell Angela”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 21 de DICIEMBRE 2022.



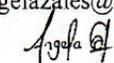

.....
(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

.....
CAPCHA QUISEPÉ LUIS LORENZO

N° DNI:

.....
47781953

- 1. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Capcha Montalvo Jackelin Minerva
D.N.I. N° 76562564
N° de teléfono/celular: 901216016
Email: Jcapchamontalvo@gmail.com
Firma: 
- 2. Responsable de investigación**
Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell Angela
D.N.I. N° 72736550
N° de teléfono/celular: 942889666
Email: gelazales@gmail.com
Firma: 
- 3. Asesor(a) de investigación**
Apellidos y nombres: Cuadros Espinoza José Antonio
D.N.I. N° 45488221
N° de teléfono/celular: 924890876
Email: D.jcuadrose@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos haciame persona como parte de la investigación denominada “Estilos de apego y Riesgo suicida en estudiantes de una Universidad Privada de Huancayo – 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “Capcha Montalvo Jackelin Minerva y Gonzales Cerrón Mishell Angela”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 21 de Diciembre 2022.



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Angela Mishell", written over a horizontal line.

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres:

..... Angela Otega Rosner

N° DNI:

..... 73881633

1. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Capcha Montalvo Jackelin Minerva
D.N.I. N° 76562564

N° de teléfono/celular: 901216016

Email: Jcapchamontalvo@gmail.com

Firma:

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Jackelin Minerva", written over a horizontal line.

2. Responsable de investigación

Apellidos y nombres: Gonzales Cerrón Mishell Angela

D.N.I. N° 72736550

N° de teléfono/celular: 942889666

Email: gelazales@gmail.com

Firma:

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Angela Mishell", written over a horizontal line.

3. Asesor(a) de investigación

Apellidos y nombres: Cuadros Espinoza José Antonio

D.N.I. N° 45488221

N° de teléfono/celular: 924890876

Email: D.jcuadrose@upla.edu.pe

Firma:

Anexo N° 13: Pruebas desarrolladas

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: Femenino Edad: 17 años Fecha de evaluación: 21-12-2022

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
15	Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca soy suficientemente buenos para los padres.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: Femenino Edad: 17 años Fecha de evaluación: 21-12-2022

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un “SI” o “NO”.

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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: masculino Edad: 19 años Fecha de evaluación: 22-12-2022

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de si mismos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
15	Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaré la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca somos suficientemente buenos para los padres.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: Masculino Edad: 14 años Fecha de evaluación: 22-12-2022

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un “SI” o “NO”.

		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 tan fracasado/a que sólo quería meterse en lacama y abandonarlo todo?	X	
9	¿Está deprimido/a ahora?		X
10	¿Está usted separado/a, divorciado/a, viudo/a?		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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: FEMENINO Edad: 21 AÑOS Fecha de evaluación: 21/12/2022

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	1	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	1	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	5
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	3	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	5
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	4	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	3	4	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	4	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	5
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	4	5
15	Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	3	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	1	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	3	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	3	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca soy suficientemente buenos para los padres.	1	2	3	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	2	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	4	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	1	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	4	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	3	4	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	4	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: FEMENINO Edad: 21 AÑOS Fecha de evaluación: 21/12/2022

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un “SI” o “NO”.

		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 tan fracasado/a que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?	X	
9	¿Está deprimido/a ahora?		X
10	¿Está usted separado/a, divorciado/a, viudo/a?		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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: Femenino Edad: 25 Años Fecha de evaluación: 21-12-22

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
15	Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca soy suficientemente buenos para los padres.	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	<input checked="" type="checkbox"/>	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: Femenino Edad: 25 Años Fecha de evaluación: 21-12-22

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un "SI" o "NO".

		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 tan fracasado/a que sólo quería meterse en la cama y abandonarlo todo?		X
9	¿Está deprimido/a ahora?	X	
10	¿Está usted separado/a, divorciado/a, viudo/a?		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

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE APEGO CAMIR-R

Sexo: masculino Edad: 19 años Fecha de evaluación: 22/12/2022

Este cuestionario trata sobre sus pensamientos y sentimientos sobre sus relaciones personales y familiares. Tanto del presente como de tu infancia. Lea cada afirmación y encierre en un círculo el número de la opción que mejor describa sus pensamientos y sentimientos.

Opciones de respuesta:

1. Muy en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo

1	Las amenazas de separación, de traslado a otro lugar, o de ruptura de los lazos familiares son parte de mis recuerdos infantiles.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
2	Mis padres eran incapaces de tener autoridad cuando era necesario	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
3	En caso de necesidad, estoy seguro (a) de que puedo contar con mis seres queridos para encontrar consuelo.	1	2	3	4	<input checked="" type="radio"/>
4	Desearía que mis hijos fueran más autónomos de lo que yo he sido.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
5	En la vida de familia, el respeto a los padres es muy importante.	1	2	3	4	<input checked="" type="radio"/>
6	Cuando yo era niño (a), sabía que siempre encontraría consuelo en mis seres queridos.	1	2	3	4	<input checked="" type="radio"/>
7	Las relaciones con mis seres queridos durante mi niñez, me parecen, en general, positivas	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
8	Detesto el sentimiento de depender de los demás.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
9	Sólo cuento conmigo mismo para resolver mis problemas.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
10	Cuando yo era niño (a), a menudo, mis seres queridos se mostraban impacientes e irritables.	1	<input checked="" type="radio"/>	3	4	5
11	Mis seres queridos siempre me han dado lo mejor de sí mismos.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
12	No puedo concentrarme sobre otra cosa, sabiendo que alguno de mis seres queridos tiene problemas.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
13	Cuando yo era niño (a), encontré suficiente cariño en mis seres queridos como para no buscarlo en otra parte.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
14	Siempre estoy preocupado (a) por la pena que puedo causar a mis seres queridos al dejarlos.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
15	Cuando era niño (a) tenían una actitud de dejarme hacer.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
16	De adolescente, nadie de mi entorno entendía del todo mis preocupaciones.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
17	Cuando yo era niño (a), teníamos mucha dificultad para tomar decisiones en familia.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
18	Tengo la sensación de que nunca superaría la muerte de uno de mis seres queridos.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
19	Los niños deben sentir que existe una autoridad respetada dentro de la familia.	1	2	3	4	<input checked="" type="radio"/>
20	Mis padres no se han dado cuenta que un niño (a) cuando crece tiene la necesidad de tener vida propia.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
21	Siento confianza en mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
22	Mis padres me han dado demasiada libertad para hacer todo lo que yo quería.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
23	Cuando yo era niño (a), tuve que enfrentarme a la violencia de uno de mis seres queridos.	1	<input checked="" type="radio"/>	3	4	5
24	A partir de mi experiencia de niño (a) he comprendido que nunca soy suficientemente buenos para los padres.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
25	Cuando yo era niño (a), se preocuparon tanto por mi salud y seguridad, que me sentía aprisionado (a).	1	<input checked="" type="radio"/>	3	4	5
26	Cuando me alejo de mis seres queridos, no me siento bien conmigo mismo.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
27	Mis padres no podían evitar controlarlo todo: mi apariencia, mis resultados escolares e incluso mis amigos.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
28	Cuando yo era niño (a), había peleas insoportables en casa.	<input checked="" type="radio"/>	2	3	4	5
29	Es importante que el niño aprenda a obedecer.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5
30	Cuando yo era niño (a), mis seres queridos me hacían sentir que les gustaba compartir su tiempo conmigo.	1	<input checked="" type="radio"/>	3	4	5
31	La idea de una separación momentánea con uno de mis seres queridos, me deja una sensación de inquietud.	1	2	<input checked="" type="radio"/>	4	5
32	A menudo, me siento preocupado (a), sin razón, por la salud de mis seres queridos.	1	2	3	<input checked="" type="radio"/>	5

ESCALA DE RIESGO SUICIDA –PLUTCHIK

Sexo: masculino Edad: 19 años Fecha de evaluación: 22/12/2022

Las siguientes preguntas tratan sobre cosas que usted ha sentido o hecho. Por favor, conteste cada pregunta marcando con un "SI" o "NO".

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

Anexo N° 14: Base de datos Excel

DATOS DE PARTICIPANTES - APEGO Y RIESGO SUICIDA - Excel

Inicio, ses. [Iconos]

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

J20 Leve

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	SEXO	TIPO DE APEGO	abilidad y apoyo de	Preocupación fami	interferencia de los pc	de la autoridad de la	Permisividad paren	ciencia y rencor hacia	Traumatismo infant	RIESGO SUICIDA
2	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
3	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
4	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
5	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
6	1	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
7	1	2	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
8	2	2	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
9	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
10	2	1	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
11	1	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
12	2	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
13	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
14	1	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
15	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
16	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
17	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
18	1	2	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
19	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
20	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
21	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
22	2	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
23	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
24	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Moderado
25	2	1	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	Leve

Hoja 1

DATOS DE PARTICIPANTES - APEGO Y RIESGO SUICIDA - Excel

Inicio, ses. [Iconos]

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

J20 Leve

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
25	2	1	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
26	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
27	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
28	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
29	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
30	2	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
31	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
32	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
33	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
34	1	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
35	1	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
36	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
37	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
38	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Alto
39	2	2	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
40	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
41	2	2	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
42	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
43	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
44	2	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
45	2	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
46	1	2	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
47	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
48	1	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
49	2	2	mas del puntaje T	Leve						

Hoja 1

DATOS DE PARTICIPANTES - APEGO Y RIESGO SUICIDA - Excel

Inic. ses.

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Nitro Pro ¿Qué desea hacer?

J20 Leve

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
193	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
194	1	3	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
195	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Alto
196	2	1	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
197	2	1	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve				
198	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
199	2	1	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
200	1	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
201	1	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
202	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
203	1	1	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
204	1	1	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	Leve				
205	1	1	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
206	1	3	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
207	1	2	mas del puntaje T	Leve						
208	2	2	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Leve
209	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
210	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
211	2	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
212	1	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
213	1	3	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Moderado
214	2	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	Moderado
215	1	2	menos del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
216	2	2	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	menos del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	mas del puntaje T	Leve
217										

Hoja 1

Anexo N° 15: Base de datos SPSS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	VAR00001	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	var	var	var	var	var	var
1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1					
2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2					
3	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1					
4	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2					
5	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2					
6	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1					
7	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1					
8	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1					
9	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1					
10	1	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1					
11	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1					
12	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2					
13	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1					
14	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1					
15	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2					
16	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2					
17	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2					
18	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1					
19	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2					
20	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1					
21	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2					
22	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	VAR00001	VAR00005	VAR00006	VAR00007	VAR00008	VAR00009	VAR00010	VAR00011	VAR00012	VAR00013	var	var	var	var	var	var
23	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2						
24	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1						
25	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1					
26	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2					
27	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1					
28	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2					
29	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2					
30	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1					
31	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2					
32	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2					
33	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2					
34	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2					
35	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1					
36	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2					
37	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	3					
38	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1					
39	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2					
40	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1					
41	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1					
42	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2					
43	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2					
44	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

Anexo N° 16: Imágenes de aplicación

Foto 1: Aplicación de instrumentos de investigación al primer salón.



Foto 2: Aplicación de instrumentos de investigación al segundo salón.



Foto 3: Aplicación de instrumentos de investigación al tercer salón.



Foto 4: Aplicación de instrumentos de investigación al cuarto salón.

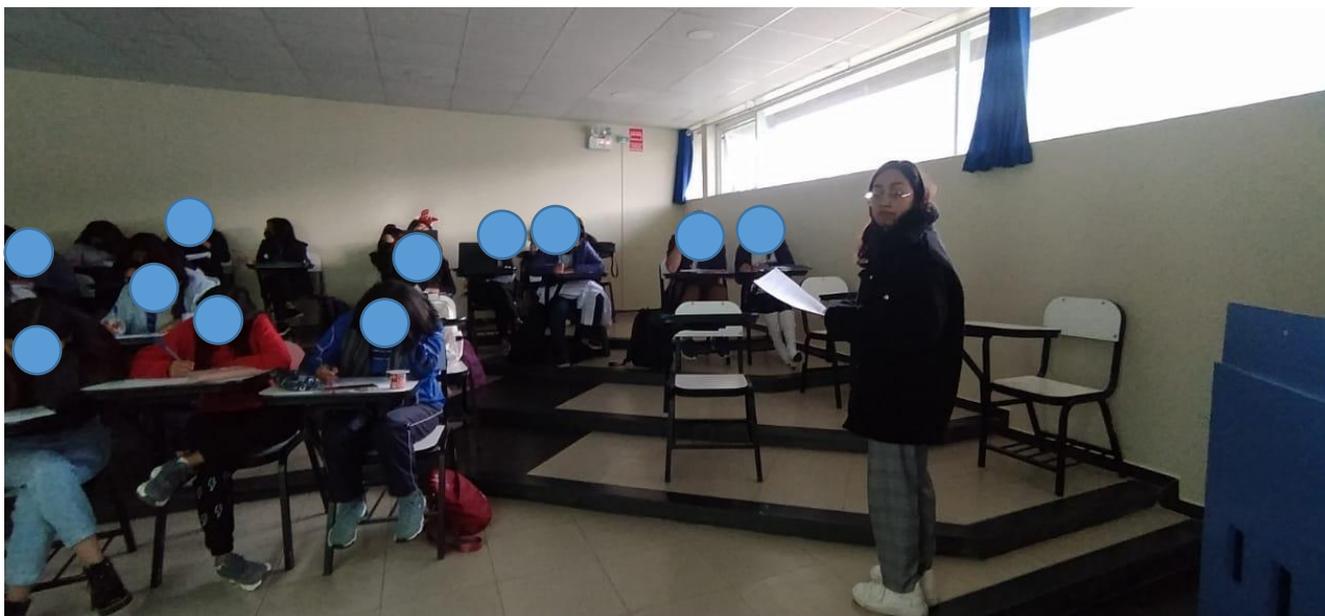


Foto 5: Aplicación de instrumentos de investigación al quinto salón.



Foto 6: Aplicación de instrumentos de investigación al sexto salón.

