

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Escuela de Posgrado**

**MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

**FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS  
SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO  
NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023**

**TESIS**

**PRESENTADA POR:**

**ROSELYN GERALDINE QUIJANDRIA ARIAS**

**Para optar el Grado Académico de**

**MAESTRO EN CIENCIAS (*MAGISTER SCIENTIAE*) CON  
MENCIÓN EN SALUD PÚBLICA**

**TACNA – PERÚ**

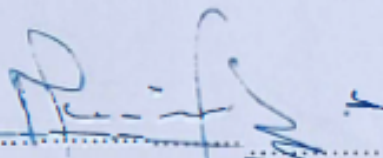
**2026**

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON LAS IDEAS  
SUICIDAS EN INTERNO E INTERNAS DEL INSTITUTO NACIONAL  
PENITENCIARIO DE TACNA 2023

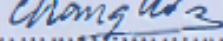
Tesis sustentada y aprobada el 22 de Octubre del 2025; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE:  .....

Dr. Alberto Patricio Lanchipa Ale

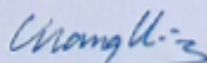
SECRETARIO:  .....

Dr. Carlos Francis Sabino Pauca Lazo

MIEMBRO:  .....

Dr. Juan José Evaristo Changlío Roas

ASESOR:



Dr. Juan José Evaristo Changlío Roas

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Dr. Juan José Evaristo Changllo Roas, en mi condición de asesor acreditado con Resolución de Escuela de Posgrado Nro 12988-2023 ESPG/UNJBG del trabajo de tesis titulado: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INPE TACNA 2023" presentado por ROSELYN GERALDINE QUIJANDRIA ARIAS, para optar el grado académico de Maestro en Ciencias (Magister Scientiae) con mención en Salud Pública.


Habiendo cumplido con lo establecido en el Reglamento de originalidad y de similitud de Trabajo de Investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 8 %.

Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la tesis y está de acuerdo con el nivel PERMITIDO para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado a solicitud de la interesada con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención del Grado Académico de Maestro en Ciencias (Magister Scientiae) con mención en Salud Pública.

Tacna, 4 de diciembre del 2025

FIRMA ASESOR:

  
.....

Nombres y apellidos

Dr. Juan José Evaristo Changllo Roas

DNI 00492845

FIRMA TESISTA:

  
.....

Nombres y apellidos

Roselyn Geraldine Quijandria Arias

DNI 00517334

## **DEDICATORIA**

A mis hijos: Andrés Nicolás, María Inés y Giacomo Riccardo por ser mi apoyo y motivación en todo momento.

A mis Padres y hermanas por su cariño y su apoyo incondicional para el logro de mis metas.

## **AGRADECIMIENTOS**

Al Dr. Juan José Changllo Roas, por la confianza y el apoyo hacia mi persona y su permanente asesoramiento para la elaboración de la presente tesis

A los docentes de la escuela de post grado que fortalecieron mis conocimientos, obteniendo de ellos una excelente formación profesional

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	v
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	3
1.1.    Descripción del problema .....	3
1.2.    Formulación del problema .....	5
1.2.1.    Problema principal .....	5
1.2.2.    Problemas específicos.....	5
1.3.    Objetivos.....	5
1.3.1.    Objetivo general .....	5
1.3.2.    Objetivos específicos .....	5
1.4.    Justificación e importancia de la investigación .....	6
1.5.    Limitaciones y alcances de la investigación.....	6
1.6.    Hipótesis .....	7
1.6.1.    Hipótesis General .....	7
1.6.2.    Hipótesis específica .....	7
1.7.    Variables .....	7
1.7.1.    Identificación de las variables.....	7
1.7.2.    Caracterización de las variables.....	8
1.7.3.    Operacionalización de las variables en estudio .....	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....	10
2.1.    Antecedentes de Estudio .....	10
2.1.1.    Antecedentes del Ámbito Internacional .....	10
2.1.2.    Antecedentes en el ámbito nacional .....	13
2.1.3.    Antecedentes en el ámbito Local.....	16
2.2.    Bases teóricas.....	16
2.2.1.    Medidas preventivas .....	17
2.2.2.    Instrumento .....	17

2.2.3. Factores Psicosociales.....	18
2.3. Definición de términos.....	31
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION .....	32
3.1. Caracterización o diseño de la investigación .....	32
3.2. Tipo de estudio.....	32
3.3. Nivel de investigación.....	32
3.4. La Población y muestra de estudio .....	32
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	33
3.6. Técnicas en instrumentos de recolección de datos .....	38
3.7. Procesamiento y análisis estadístico .....	39
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	41
4.1. Análisis descriptivo.....	41
4.1.1. Factores sociales en internas e internos del INPE.....	41
4.1.2. Factores Psicológicos en internas e internos del INPE.....	44
4.2. Análisis Inferencial .....	53
4.2.1. Comprobación de hipótesis general .....	53
4.2.2. Comprobación de hipótesis específicas.....	54
DISCUSIONES .....	60
CONCLUSIONES .....	62
RECOMENDACIONES.....	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	65
ANEXOS .....	71

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores Sociales en Internos e Internas del INPE Tacna - 2023 .....	41
Tabla 2. Nivel de Ideas Suicidas y Depresión en Internos e Internas.....	44
Tabla 3. Nivel de Ideas Suicidas relacionadas con Nivel de depresión en Internas e internos del INPE Tacna - 2023.....	46
Tabla 4. Nivel de ideas suicidas relacionadas con la Edad en Internos e Internas del INPE Tacna - 2023 .....	48
Tabla 5. Nivel de ideas suicidas relacionadas con Sexo en Internos e Internas del INPE Tacna – 2023.....	49
Tabla 6. Nivel de ideas suicidas relacionadas con Tipo de delito en Internos e Internas del INPE Tacna – 2023.....	51
Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables de ideas suicidas y depresión .....	53
Tabla 8. Relación de factores psicosociales con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023 .....	54
Tabla 9. Relación entre la depresión con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023.....	55
Tabla 10. Relación entre el factor social edad con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023 .....	56
Tabla 11. Relación entre factor social sexo con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna - 2023.....	57
Tabla 12. Relación entre el factor social tipo de delito con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna - 2023 .....	58

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Internos e internas del INPE según sexo. Tacna - 2023 .....	42
Figura 2. Internos e internas del INPE según etapa de vida .....	43
Figura 3. Internas e internos del INPE según delito. Tacna - 2023 .....	43
Figura 4. Nivel de depresión.....	45
Figura 5. Nivel de ideas suicidas en internas e internos del INPE 2023 .....	45
Figura 6. Nivel de ideas suicidas relacionadas con el nivel de depresión en internas e internos del INPE Tacna - 2023.....	47
Figura 7. Nivel de ideas suicidas relacionadas con grupo étnico en internos e internas del INPE Tacna - 2023.....	49
Figura 8. Nivel de ideas suicidas relacionadas con sexo en internos e internas del INPE Tacna - 2023 .....	50
Figura 9. Nivel de ideas suicidas relacionadas con tipo de delito en internos e internas INPE Tacna - 2023 .....	52

## RESUMEN

El propósito del presente estudio fue establecer una relación entre los Factores psicosociales y las Ideas Suicidas en los Internos e Internas del INPE Tacna. Participaron un total de 358 personas que cumplen condena en este centro penitenciario. Mediante la aplicación de dos instrumentos: Inventario de Ideas Suicidas y el Inventario de Depresión de Burns, ambos validados, se pudo obtener datos que incluyen las características psicosociales como edad, sexo, tipo de delito y niveles de depresión además de los niveles de ideas suicidas que nos permitieron obtener los datos de estudio. La aplicación de los cuestionarios se realizó con el apoyo de los psicólogos que laboran en dicha entidad para posteriormente llevar a cabo un procesamiento estadístico. Como resultado, obtuvimos que la depresión, la etapa de vida adulto, ser hombre y los delitos de Tráfico Ilícito de drogas, así como delitos sexuales se encuentra relacionados significativamente con las Ideas suicidas

***Palabras clave:*** Factores psicosociales, Ideas suicidas, depresión.

## ABSTRACT

The purpose of this study was to establish a relationship between psychosocial factors and suicidal thoughts in inmates at INPE Tacna. A total of 358 people serving sentences in this penitentiary participated. By applying two instruments: the Inventory of Suicidal Thoughts and the Burns Depression Inventory, both validated, it was possible to obtain data that include psychosocial characteristics such as age, sex, type of crime and levels of depression in addition to the levels of suicidal thoughts that allowed us to obtain the study data. The application of the questionnaires was carried out with the support of psychologists who work in this entity to subsequently carry out statistical processing. As a result, we obtained that depression, the adult life stage, being a man and the crimes of Illicit Drug Trafficking, as well as sexual crimes are significantly related to suicidal thoughts.

***Keywords:*** Psychosocial factors, Suicidal thoughts, depression.

## INTRODUCCIÓN

La Salud mental en el pasado fue un tema subestimado, sin embargo, en la actualidad es considerada como la base fundamental para el bienestar de las personas. Al igual que un organismo sano nos permite realizar nuestras actividades diarias con las energías y vitalidad necesarias, una mente sana nos permite enfrentar los diferentes desafíos que nos presenta de vida, así como la construcción de relaciones que son significativas para nosotros. (1)

La importancia de la Salud mental radica es la influencia de ésta en nuestros diferentes aspectos de la vida como: la capacidad para trabajar, las relaciones interpersonales adecuadas, la activación de nuestra creatividad y hasta en nuestra salud física. Al cuidar nuestra salud mental estamos previniendo el desarrollo de enfermedades mentales, incluso las graves, y a la vez poder reducir el riesgo de las enfermedades crónicas: Diabetes, enfermedades cardiacas entre otras. Debemos entender que la Salud mental es un derecho fundamental sin importar la edad, género, raza o condición social entonces podremos mejorar nuestra calidad de vida dándole un sentido y la capacidad de disfrutar hasta los pequeños momentos. (2)

En la actualidad nuestro sistema penitenciario posee un mecanismo de reinserción social a través del cumplimiento de penas que tiene una serie de desafíos y problemas que necesitan de una atención con urgencia. Una población carcelaria refleja la situación social, política y económica de su país.

Aspectos importantes como la Sobrepoblación, que generan problemas de hacinamiento: dificultan la rehabilitación de los internos, aumentando el riesgo de violencia. Otro aspecto como la calidad de vida dentro de las prisiones con puntos débiles como la higiene, alimentación, atención médica, educación o las oportunidades de trabajo influyen en el bienestar de los presidiarios y en sus posibilidades de reinsertarse en la sociedad. La composición de la población carcelaria también es un problema con diferentes particularidades. Factores sociales como edad, sexo, nivel educativo, etc. influyen en las experiencias y en las necesidades específicas de cada grupo. (3)

Las personas privadas de su libertad también tienen derechos humanos y están protegidos por diferentes organismos internacionales. Para reforzar este aspecto y analizar la situación actual de las cárceles se necesita un enfoque multidisciplinario que incluya áreas como: derecho, sociología, psicología, educación, economía, salud entre otras; de esta manera se podrá identificar los principales problemas, proponer políticas efectivas, mejorar las condiciones de vida y reducir la reincidencia de las personas que se encuentran privadas de su libertad.

El presente trabajo de investigación busca identificar los Factores Psicosociales que se relacionan con las ideas suicidas en las internas e internos del INPE Tacna a fin de identificar grupos vulnerables para tener una idea más clara de la actual situación problemática de este centro penitenciario en relación a la salud mental.

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud describe la salud mental como una condición de bienestar donde la persona es consciente de sus habilidades, es decir tiene la capacidad de sobrellevar las presiones cotidianas de manera eficaz y exitosa aportando a la vez a su comunidad. Asimismo, la OMS declara la importancia de la salud mental en las diferentes etapas y procesos de la vida del ser humano, estableciendo la necesidad de promover el bienestar, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación de personas que por diversas causas presenten problemas en esta área. (4)

El derecho a la salud mental no debería ser negado a ninguna persona en la actualidad, debería ser garantizado a toda la población debido a la presencia de factores de riesgo presentes en todas las etapas de la vida del ser humano y la presencia de tendencias que surgen en la modernidad. Los seres humanos buscamos mantener un estado de salud mental equilibrado y al no poder conservarlo atraviesan por situaciones difíciles que pueden crear alteraciones en su desarrollo psicológico y mental constituyendo un riesgo social cada vez más alto. (5)

Las Ideas Suicidas están definidas como los pensamientos que expresan deseos de morir o fantasías con la muerte. Es un trastorno multidimensional resultado de una interacción mental compleja. Se calcula que aproximadamente 700 000 personas se suicidan al año. La prevalencia del suicidio y sus métodos varían de acuerdo a los diferentes países. Los métodos más comunes de suicidio en el mundo son: la ingestión de plaguicidas, el disparo con armas de fuego y el ahorcamiento (6)

Las ideas suicidas tienen dentro de sus múltiples factores desencadenantes: eventos estresantes negativos como la presencia de una o más enfermedades físicas crónica, aislamiento social, antecedentes de suicidio en la familia, viudez, desempleo, jubilación, trabajos mal compensados, violencia familiar, privación de la libertad, etc.;

otros factores pueden ser trastorno mental, edad, alcoholismo, drogadicción, enfermedad psiquiátrica, etc. (7)

El encarcelamiento y detención es una forma de castigo por el delito de una persona y tiene como objetivo principal es ingresar al delincuente en un sistema carcelario establecido por reglas, sin embargo, la población carcelaria sigue siendo fuertemente estigmatizada y excluida cuando trata de reinsertarse a la sociedad. Las condiciones de vida y aclimatación son complejas, porque las instituciones carcelarias cuentan con una estructura de reglas diferente y una vigilancia constante; en estas condiciones, no es de extrañar que se produzcan enfermedades físicas y mentales, que a pesar de su vigilancia y castigo no logra prevenir o reducir el crimen. (8)

Además de los problemas de infraestructura, hacinamiento, violencia y desconocimiento de los derechos humanos fundamentales se convierten en problemáticas que en el sistema penitenciario representan uno de los principales retos a afrontar, en lo que tiene que ver con afectaciones en la salud mental, además de que el encarcelamiento en sí mismo genera aislamiento, sumado a esto un posible abandono familiar y posteriormente a la ruptura de los lazos sociales. (9).

La depresión está considerada como una enfermedad mental que se caracteriza por tristeza y desánimos, a la vez se asocia con alteraciones físicas y cognitivas que experimenta la persona y que afectan su lenguaje, relaciones sociales y su desarrollo funcional en ello radica la importancia de un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno en todos los niveles de atención. (10)

Aproximadamente el 7 % de personas a nivel mundial la padecen, principalmente mujeres entre las cuales es tres veces más frecuente entre los 18 y 29 años que en los mayores de 60, Se ha convertido en la patología más frecuente en las consultas que se llevan a cabo en las instituciones de atención primaria; son la primera causa de atención psiquiátrica y de discapacidad a causa de problemas mentales. (11)

## **1.2. Formulación del problema**

Consecuentemente con la situación descrita, es posible formular los siguientes problemas de investigación

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cómo se relacionan los factores psicosociales con las ideas suicidas en internas e internos del Instituto Nacional Penitenciario de la ciudad de Tacna- 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a) ¿Cómo se relaciona la depresión con las ideas suicidas en internas e internos del Instituto Nacional Penitenciario de la ciudad de Tacna - 2023?
- b) ¿Cómo se relaciona la edad con las ideas suicidas en internas e internos del Instituto Nacional Penitenciario de la ciudad de Tacna - 2023?
- c) ¿Cómo se relaciona el sexo con las ideas suicidas en internas e internos del Instituto Nacional Penitenciario de la ciudad de Tacna - 2023?
- d) ¿Cómo se relaciona el tipo de delito cometido con las ideas suicidas en internas e internos del Instituto Nacional Penitenciario de la ciudad de Tacna - 2023?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Establecer la relación entre los factores psicosociales con las ideas suicidas en internas e internos del INPE Tacna - 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a) Identificar la relación de la depresión con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.
- b) Identificar la relación de la edad con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.
- c) Identificar la relación del sexo con las ideas suicidas en internas e internos de

INPE Tacna - 2023.

- d) Identificar la relación del tipo de delito con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.

#### **1.4. Justificación e importancia de la investigación**

El Instituto Nacional Penitenciario, es una Institución con población cautiva, y, por consiguiente, con riesgo incrementado de diferentes tipos de enfermedades, el Sistema Nacional Penitenciario cuenta con una población carcelaria de aproximadamente 95 548 presos, de los cuales 60 669 son presos sentenciados que representan el 63,4 % y 34 879 están en calidad de procesados. La población de presos mayores de 60 años es de 4 761 personas que representan 4,9 %. Los internos con enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión, cáncer, VIH Sida, etc., son 11 536. El Instituto Nacional Penitenciario de Tacna, cuenta con una población total 947 internos, distribuidos: INPE MUJERES 99 internas y INPE VARONES con 850 internos. Además, cabe mencionar que existen enfermedades crónicas como: tuberculosis, VIH-SIDA, diabetes (DM), Hipertensión Arterial (HTA), obesidad, entre otras. (12)

Los resultados de la presente investigación aportan información teórica que contribuirá a las siguientes disciplinas afines como: psicología, psiquiatría, sociología, medicina, antropología. La técnica que se utilizará será la entrevista con un cuestionario auto administrado que medirá los indicadores.

En base a los hallazgos encontrados o resultados que nos permitirán identificar los factores predisponentes que impulsan al suicidio, se propondrá a las autoridades del INPE que en coordinación con los sectores salud, educación y otros que establezcan o implementen medidas, según la necesidad, de prevención e intervención temprana a fin de asegurar que los internos reciban atención de salud oportuna para la reducción de riesgos y así evitar llegar a las complicaciones fatales. (13)

#### **1.5. Limitaciones y alcances de la investigación**

Como en toda investigación hay limitaciones, cuando se procede a la búsqueda de

información; en este caso la principal limitación fue acceder a la fuente de datos ya que el INPE tiene una población de difícil acceso debido a los numerosos filtros y exceso de documentación que se deben presentar.

Por otro lado, la veracidad de los datos obtenidos durante la aplicación de las encuestas nos permite obtener datos reales y significativos para realizar la presente investigación.

## **1.6. Hipótesis**

### **1.6.1. Hipótesis General**

Los factores psicosociales están relacionados de manera directa y significativa con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna - 2023.

### **1.6.2. Hipótesis específica**

- a) La depresión está relacionada significativamente con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.
- b) La edad adulta está relacionada directamente con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.
- c) Los internos varones presentan una relación directa con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.
- d) El tipo de delito y su sanción tiene una relación directa con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.

## **1.7. Variables**

### **1.7.1. Identificación de las variables**

Variable Independiente: Factores Psicosociales

Variable Dependiente: Ideas suicidas

### **1.7.2. Caracterización de las variables**

#### **Variable Dependiente: Ideas Suicidas**

Definición conceptual: son pensamientos recurrentes y angustiosos, alimentados por la baja autoestima, la desesperanza y la incapacidad de manejar problemas emocionales. Se agravan por la soledad y el aislamiento social, y pueden culminar en ideaciones suicidas

#### **Indicador**

ISO 30: Factores de riesgo vinculados a ideas suicidas.

#### **Variable Independiente: Factores psicosociales**

Definición conceptual: en este contexto son aquellas variables interpersonales, sociales y psicológicas que influyen en la salud mental de los internos, y que pueden estar directamente relacionadas con la aparición y la intensidad de las ideas suicidas. Estos factores se consideran estresores o protectores dentro del ambiente carcelario.

Depresión: Enfermedad mental que se caracteriza por una profunda tristeza, baja autoestima, pérdida del interés y disminución de funciones psíquicas.

Edad: indicador del tiempo de vida que ha tenido una persona,

Sexo: conjunto de peculiaridades y características orgánicas que diferencian a los individuos y hacen posible la reproducción

Tipo de delito: acción u omisión prohibida por la ley que trae como consecuencia una condena o sanción.

#### **Indicador**

Cuestionario IDB

### 1.7.3. Operacionalización de las variables en estudio

Variable	Definición	Dimensiones	Unidad de medida	Instrumento
IDEAS SUICIDAS (V. dependiente)	Pensamientos recurrentes relacionados con la muerte, alimentados por baja autoestima, desesperanza, incapacidad para afrontar problemas y soledad que pueden culminar con ideaciones suicidas.	1.Baja autoestima 2.Desesperanza 3.Incapacidad para afrontar problemas emocionales 4.Soledad y asilamiento social 5.Ideaciones suicidas	Bajo Medio Alto	ISO 30
FACTORES PSICOSOCIALES (V. independiente)	son variables contextuales, interpersonales y psicológicas que influyen en la salud mental y pueden estar directamente relacionadas con las ideas suicidas.	Depresión Pensamientos y sentimientos Actividades y relaciones personales Síntomas físicos Deseos suicidas Edad Sexo Tipo de delito	Bajo Medio Alto  Etapas de vida Hombre y mujer Robo, TID, secuestro, etc	IDB

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de Estudio

##### 2.1.1. Antecedentes del Ámbito Internacional

**Alcántara et al. (14)** “Los Factores Psicosociales en el Suicidio de Presos en Prisiones Europeas: una Revisión Sistemática y Metaanálisis” concluye que los factores de riesgo de suicidio de los reclusos incluyen: haber cometido un delito violento, ser un recluso hombre joven o mayor de 50 años, antecedentes de intento de suicidio o autolesiones y adicción o abuso de sustancias, también se incluyen falta de apoyo familiar y social, tener hijos, ser migrante. Por lo tanto, es importante destacar que los programas de prevención e intervención en salud mental son inadecuados tanto en las cárceles como en la población en general, y que este es un problema a nivel mundial.

**Markez et al. (15)**. En el estudio “Suicidios en prisión: algunas tareas pendientes” concluyen que los factores de riesgo que se presentan en las prisiones son: edad joven, sexo hombre, adicción a drogas, aislamiento, delitos violentos, conflictos personales e interpersonales, padecimiento de alguna enfermedad mental, haber sido víctima de violencia o de abuso físico o sexual, intentos previos de suicidio y falta de control de impulsos. Si nos centramos en la prevención del suicidio en entornos penitenciarios hemos identificamos algunas limitaciones, ya que existen pocos estudios que analicen esta variable. Es significativo que no se hayan encontrado programas específicos de prevención del suicidio dirigido a este tipo de población. En cuanto a la relación entre enfermedad mental y suicidio, la mayoría de estudios analizados enfatizan que la enfermedad mental aumenta el riesgo de suicidio y que la prevalencia de algunas enfermedades mentales es mayor en las cárceles que en la población en general.

**Illana et al. (16)**. “El suicidio en la cárcel: Propuesta de un programa de Prevención” concluye que el suicidio es uno de los problemas más grave de la sociedad moderna, especialmente en las prisiones. Estar en prisión está asociado a varios factores, como la privación de la libertad, la falta de relaciones sociales y sexuales, el consumo de

drogas, la falta de privacidad, un ambiente constantemente autoritario y amenazante y la falta de higiene que pueden perturbar y cambiar al recluso. La adaptación al nuevo entorno puede provocar trastornos de ánimo o trastornos mentales que son importantes factores de riesgo para la conducta suicida. Las estrategias de intervención proponen combinar actividades integrales como la educación psicológica y la reestructuración cognitiva para crear una comunidad consciente con capacidad de comprender, actualizar e identificar reclusos que se encuentren en riesgo de suicidio y garantizar una evaluación e intervención efectiva, detección de presos que han sido clasificados como de alto riesgo, revisión de tasas de recaídas de presos y observaciones de los psicólogos penitenciarios sobre el desarrollo e implementación de casos específicos así como detección de posibles factores de riesgo para garantizar una intervención temprana.

Para **Hernández (17)** en el estudio “Salud Mental en la ruta penal-penitenciaria pre y post COVID 19” presenta una revisión sintética acerca de las circunstancias que configuran el contexto en que tienen lugar los problemas de salud mental en las cárceles españolas, además del impacto producido en la población penitenciaria por la COVID 19, las cuales serían: Es muy probable que la cárcel tal y como hay la conocemos, institución de encierro y castigo e improbable capacidad rehabilitadora, es capaz de proporcionar un elevado sufrimiento a quien ahí aloja/atrapa esté llamada a desaparecer, más pronto que tarde. No existe quien acuda al rescate de los mas ¿desconcertados, turbulentos, difíciles, hostiles, desadaptados, Se puede permitir mayores márgenes de libertad a quien está preparado para ello? ¿Será posible construir una sociedad con menos cárcel, con menos encierros? ¿Pueden existir otros métodos para lograr reconducir los conflictos que se acompañan de daños entre la sociedad, víctima y el agresor? ¿Es posible que en el futuro exista motivos para crear programas de excarcelación?

**Castillo (18)** en su estudio “Manejo de la Salud Mental en las personas privadas de la libertad en Instituciones Carcelarias de Latinoamérica: una revisión sistemática”, argumentó que existe una falta de investigación en poblaciones privadas de su libertad, lo que genera un vacío en el campo de las investigaciones y que dificulta comprender las consecuencias y el impacto de esta inestabilidad relacionada con la atención psicológica en las poblaciones carcelarias, también se observa el reflejo de las duras condiciones

sociales en los diferentes países analizados. Además de la falta de personal que cubra todos los recursos de salud mental, sumado a esto el hacinamiento y las malas condiciones sanitarias en las cárceles es necesario que las autoridades penitenciarias tomen medidas necesarias para mejorar su salubridad en general.

**Vergara (19)** en su investigación “Breve aproximación al estado de salud mental en cárceles chilenas” evaluó los trastornos mentales y síntomas en 73 presos tres años después sus encarcelamientos, obteniendo como resultado de su investigación que el 23 % presentaba depresión, 32 % depresión grave y el 14 % tenían psicosis. Concluyendo que en un contexto penitenciario de escasos recursos que se extiende por toda América del sur existen los síntomas y trastornos de salud mental.

**Almeida (20)**, en el estudio titulado “La garantía de la Salud mental en las prisiones de Ecuador” argumenta que existe una necesidad real de atención psicológica y psiquiátrica en los centros penitenciarios, incluida la política pública de rehabilitación social en el país de Ecuador, que debe atender esta área descuidada, entendiendo que los factores psicológicos son parte de la naturaleza humana y deben ser tratados como tal. Además de las intervenciones psicológicas agudas, la prevención debería convertirse en uno de los objetivos más importantes a largo plazo del país. También se propone utilizar los elementos de un Proyecto modelo “Interno y segundas oportunidades” que nace de la “Teoría de la Motivación Humana” que incluyen temas como auto realización, necesidades de reconocimiento: confianza, respeto; necesidades sociales: familia, amor, unidad; necesidades de seguridad: empleo, seguridad física, seguridad familiar, propiedad privada; que son medidas para mejorar la calidad de vida de los presos y de aquellos que son puestos en libertad.

**Varela (21)** en su estudio “Intento de suicidio en las cárceles Concesionadas” realizado en Chile, ciudad de Rancagua elaboró un estudio en 26 personas de 18 a 39 años, condenados por uno o más delitos. Obtuvo como conclusiones que en los últimos 5 años los casos de suicidio en las cárceles chilenas se han duplicado, además presentan mayor riesgo de suicidio en los primeros meses de reclusión son las personas imputadas, es decir quienes están siendo investigadas, pero se consideran ellas mismas inocentes,

mientras los condenados presentan mayor riesgo de suicidio después de permanecer un año en prisión, es decir después de recibir muchos años de condena que ellos consideran injusto.

**Serrano y Roa (22)** publicaron el trabajo de investigación titulado: “Características Asociadas al Riesgo Suicida en Personas Privadas de su Libertad”. El Objetivo fue: Analizar las características psicosociales asociados al riesgo suicida de hombres Privados de la libertad del Centro Penitenciario de Mediana Seguridad de la Cárcel Modelo de Bucaramanga, a partir del instrumento, Escala de Riesgo Suicida Plutchi.; con un estudio cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, no experimental; la conclusión fue que la población participante de 105 varones privados de su libertad de la Cárcel de Bucaramanga no está propensa a riesgos suicidas porque los resultados de 33.3 % lo evidencian de esta manera, teniendo en cuenta que hacen parte de un Programa para resocialización y rehabilitación.

### **2.1.2. Antecedentes en el ámbito nacional**

**Barber (23)** en su estudio “Análisis del Suicidio en Instituciones Penitenciarias” utilizando como instrumento la Escala de Ideación Suicida de Beck (Scale for Suicide Ideation, SSI). Concluye que el suicidio se ha convertido en un problema de salud mental mundial y está aumentando conforme constantemente. La tasa de suicidios en la población penitenciaria es mayor que en la población general. Los factores de riesgo son ser hombre, joven, ingestión de sustancias tóxicas, vivir aislado, delitos violentos, conflictos personales y familiares y algunas enfermedades mentales. No existen programas de prevención del suicidio. Se recomiendan terapias psicológicas eficaces, Terapia cognitivo conductual (TCC) y Terapia dialéctica (DBT) y la importancia de las medidas preventivas. Con respecto a la relación entre enfermedad mental y el riesgo de suicidio, concluye que la enfermedad mental aumenta el riesgo de suicidio. En resumen, las condiciones analizadas que suponen mayor riesgo de suicidio son: la depresión, el trastorno bipolar, la esquizofrenia, el abuso de sustancias y el trastorno límite de la personalidad. Los resultados de estudio mostraron que el 98 % de los reos del penal de Jauja y el 87 % de los reclusos del penal de Huamancaca tenían niveles bajos de ideación

suicida. El 2 % de mujeres y el 13 % de hombres tenía niveles moderados de ideación suicida y ningún recluso de ambos penales se ubica en el nivel alto de ideación suicida. Se concluye que existe una diferencia significativa en el nivel de ideación suicida en personas privadas de su libertad en dos establecimientos penitenciarios de Jauja y Huamancaca.

**Coa y Curo (24)**, en la investigación “Ideación suicida en internos sentenciados por violación de la libertad sexual y sentenciados por homicidio del Establecimiento Penitenciario Juliaca” tuvo como objetivo determinar las diferencias en el nivel de ideación suicida de los internos sentenciados por delitos de violación de la libertad sexual y sentenciados por emergencia en el Establecimiento penitenciario de Juliaca, realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal donde participaron 157 internos sentenciados por violación sexual y 70 internos sentenciados por homicidio. Se utilizó la técnica de encuesta para aplicar la Escala de Ideación Suicida de Beck. Los resultados mostraron que los sentenciados por violación de la libertad sexual, en este grupo el mayor porcentaje es decir 82,1 % presentaba un nivel bajo de ideación suicida seguido de nivel moderado con 17,9 %. De los presos condenados por asesinato el 61,1 % presenta un nivel bajo de ideas suicidas, seguido de 33.3 % presenta un nivel medio de ideas suicidas y el 5,6 % presentan nivel alto de ideas suicidas. En conclusión, los presos sentenciados por homicidio presentan mayores niveles de ideación suicida alta.

**Turpo y Huarachi (25)**, en su estudio “Depresión e ideación suicida en internos por el delito de violación sexual del Establecimiento Penitenciario de Juliaca - 2018” cuyo objetivo principal fue determinar la relación entre depresión e ideación suicida en internos por el delito de violación sexual del Establecimiento Penitenciario de Juliaca-2017, la muestra estuvo constituida por 100 internos por el delito de violación sexual la cual está conformada por el pabellón A y B del establecimiento penitenciario de Juliaca, se utilizó una muestra no probabilístico. Este método corresponde a un diseño no experimental, transversal y descriptivo correlacional. Se utilizó la escala de Beck para evaluar la ideación suicida. Los resultados mostraron que no hubo evidencia de que los presos tuvieran niveles altos de ideación suicida, el 5 % de encuestados tenía niveles moderados de ideación suicida mientras que el 95 % de los encuestados tenía niveles bajos de

ideación suicida. Finalmente hubo una correlación directa y significativa entre depresión e ideación suicida ( $r=0,424$ ;  $p=0,000$ ) de la misma forma en sus dimensiones: actitud vida/muerte, pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza. Sus resultados sugieren que la depresión y la ideación suicida están relacionados directamente y significativamente; por lo tanto, se concluye que, a mayor depresión, mayor es el nivel de ideas suicidas.

**Guardia (26)**, en su estudio “Factores asociados a ideación suicida en una población penitenciaria de Lima” cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la ideación suicida en una población penitenciaria, realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Con la muestra de 60 internos varones del Centro Penitenciario Miguel Castro Castro, con un muestreo no probabilístico por conveniencia se logró valorar la Ideación Suicida a través de la aplicación del Inventario de orientación Suicida (ISO 30) y la aplicación de una ficha de recolección de datos con 22 enunciados relacionados a aspectos sociodemográficos, culturales y familiares. Se obtuvieron los siguientes resultados: el 66,67 % ( $n=37$ ) de la población penitenciaria que participó en el estudio presenta un alto nivel de ideas suicidas, seguido del 25 % ( $n=15$ ) que presenta un nivel moderado de ideas suicidas y finalmente el 8,33 % ( $n=8$ ) presenta un nivel bajo de ideación suicida. Al analizar las variables de estudio observamos que estas se comportan como factores de riesgo: Tener hijos ( $OR=6,6$ ; IC95 %; 2,6-7,3;  $p=0,11$ ), No realizar trabajos dentro del penal ( $OR=7,7$ ; IC 95 % 1,0-9,8;  $p=0,048$ ), Tiempo en la prisión de 1 a 5 años ( $OR=7,963$ ; IC 95 %; 1.605-39,502;  $p=0,049$ ), Autolesiones ( $OR=7,6$  IC 95 %; 1.6-9,4  $p=0,049$ ) y Estar sentenciado ( $OR=5,5$ ; IC 95 %; 1,2-7,4;  $p=0,04$ ). En conclusión, los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de presentar ideas suicidas en nivel alto o moderado son: Haber tenido episodios de autolesión, tener condición de sentenciado, ser padre, no tener alguna forma de empleo dentro de la cárcel y tener un periodo de reclusión de 1 a 5 años.

**Panduro (27)** en su investigación “Hacinamiento de las Cárceles de Perú afecta a la dignidad humana” llega a la siguiente conclusión: El hacinamiento en las cárceles es un problema estructural a nivel nacional que afecta la dignidad del hombre como ser humano, los establecimientos penitenciarios tienen una superpoblación entre el 400 y 600

% de su capacidad, además no cuentan con personal médico las 24 horas del día viéndose limitado así su derecho a la salud.

### **2.1.3. Antecedentes en el ámbito Local**

No se encontraron estudios en el ámbito local que exploren las variables de interés en un grupo de similares características

## **2.2. Bases teóricas**

### **Definición**

Idea Suicida Se define como la “aparición de pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia”. La ideación suicida es un paso crítico en la predicción de intento de suicidio exitosos. Se define como pensamientos intrusivos y recurrentes sobre el suicidio, los medios preferidos de muerte y los objetos o circunstancias sugeridas. (29)

### **Características**

Se puede manifestar de las siguientes maneras:

- A. Idea suicida sin planeamiento de acción: es cuando una persona manifiesta el deseo de suicidarse, aunque no sepa cómo hacerlo.
- B. Idea suicida a través de un método inespecífico o no definido: es la idea suicida con un método no claro, el individuo que manifiesta su deseo de suicidarse, pero no especifica el método.
- C. Idea suicida con un método específico, pero no planificado: este tipo de pensamiento significa que el individuo desea morir y ha elegido un método específico, pero aún no ha considerado detalles como cuando, donde y que precauciones tomar para lograr su muerte
- D. Plan de Suicidio: es una idea que además de expresar la intención de suicidarse incluye métodos específicos, lugares concretos y precauciones a tomar para evitar la detección de la muerte y alcanzar el objetivo deseado

1. Intento de suicidio o tentativa de suicidio es un intento de autolesión o suicidio deliberado sin que se produzca la muerte, también se define como la conducta que, orientada a causar la propia muerte, pero sin lograr su objetivo.
2. El acto suicida en sí o Suicidio consumado. – Muerte ocasionada por lesión autoinfligida informada como intencional para quitarse deliberadamente la propia vida

### **2.2.1. Medidas preventivas**

#### **A. Signos de alarma**

- La persona se aísla.
- Las ideas negativas son persistentes
- Presenta dificultad para dormir, comer, trabajar, etc.
- Su conducta presenta cambios repentinos
- Llanto permanente e inconsolable.
- Desesperanza.

#### **B. Acciones**

- Apoyo en interés por el tema.
- Respetar los sentimientos y expresiones.
- Eliminar los prejuicios sobre el suicidio. No es bueno ni malo, comprender que es una situación de sufrimiento.

### **2.2.2. Instrumento**

Se hará uso del cuestionario ISO 30 (*Inventory of suicide orientation*) mediante el cual podremos cuantificar las ideas suicidas y así medir sus orientaciones. Esta escala está compuesta a su vez de cinco subescalas: Baja autoestima, desesperanza, afrontamiento, aislamiento e ideación suicida. Cada una de ellas es evaluada por medio de 6 preguntas con calificación entre 0 y 3.

La puntuación total nos presentará medidas de orientación suicida general que se podrán

interpretar de la siguiente forma: entre 0 a 29 es riesgo suicida bajo; de 30 a 44 el riesgo suicida es medio y de 45 a 90 presenta un riesgo alto.

### **2.2.3. Factores Psicosociales**

Los factores psicosociales están definidos como variables contextuales, interpersonales y psicológicas que influyen en la salud mental de las personas que dentro de un ambiente carcelario se pueden considerar estresores y pueden estar relacionados con las ideas suicidas, se pueden desglosar en factores demográficos como la edad, sexo. Factores criminalísticos como el tipo de delito, factores de salud mental como la depresión y factores ambientales como la violencia, conflictos personales, rutinas, etc.

#### **2.2.3.1. Depresión**

La depresión es considerada como una enfermedad seria que interfiere con la vida cotidiana comprometiendo incluso la habilidad de laborar, descansar, dormir, concentrarse, alimentarse y disfrutar de la vida. La depresión es provocada por una mezcla de factores genéticos, biológicos y psicológicos. El riesgo genético surge de la interacción entre varios genes, así como con factores ambientales y diversos factores de riesgo. No obstante, también puede presentarse en personas sin historial familiar de depresión. La severidad, frecuencia y duración de los síntomas difieren entre las personas y las enfermedades específicas. (30)

#### **Signos y sintomatología**

- Presenta pérdida de interés en actividades que antes disfrutaba.
- Persiste el sentimiento de tristeza.
- Necesidad de dormir más o a veces menos de lo normal.
- Pérdida de energía.
- Pérdida de la capacidad para realizar actividades cotidianas por al menos dos semanas
- Cambios en el apetito.
- Episodios de ansiedad.

- Concentración disminuida.
- Permanente indecisión.
- Episodios de inquietud.
- La persona se siente inútil.
- Sentimientos de culpabilidad.

### **Tratamiento**

- a) Terapia de conversión.
- b) Medicación antidepresiva.
- c) Combinación de ambos métodos.

### **Prevención**

- Ejercicio físico: puede caminar de 15 a 20 minutos diarios, otras opciones son bailar, correr a diferentes ritmos, manejar bicicleta u otras actividades físicas.
- Aparte del ejercicio aeróbico, algunas posturas de yoga, ejercicios de respiración y la meditación, que también pueden ayudar.
- Buena alimentación. Un adecuado estado nutricional puede influir de manera positiva en el estado de ánimo de la persona. Consumir abundantes vegetales y agua, seguido de un horario regular.
- Identificar los problemas, pero sin darles vueltas. identificar las circunstancias que han contribuido a la depresión.
- Buscar apoyo familiar y profesional.
- Expresarse: Si la persona se encuentra con depresión, su creatividad y capacidad de disfrutar están bloqueadas por lo tanto puede ejercitar su mente a través de su imaginación: dibujo, pintura, coser, escribir, componer, etc. (31)

#### **2.2.3.2. Instrumento**

##### **IDB (Inventario de depresión de Burns)**

El inventario de depresión de Burns es una de las herramientas más utilizadas y aceptadas por su nivel de confiabilidad, conocida como un cuestionario de fácil acceso

utilizado en el primer nivel de atención en la que los pacientes informan por si mismos su estado de ánimo en relación con la tristeza, el desánimo, la autoestima, la motivación y la satisfacción.

Consta de una escala que evalúa un amplio espectro de síntomas depresivos y su intensidad; está compuesta por 2 ítems con calificaciones entre 0 y 3. Su interpretación se realiza de la siguiente manera: entre 0 y 9 no hay depresión, de 10 a 18 hay depresión leve, de 19 a 29 se califica como depresión moderada y de 30 en adelante como grave. (32)

### 2.2.3.3. Edad

Se define como el periodo de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia o el tiempo experimentado por una persona, puede ser expresado en años y también es considerada como un reflejo del estado físico actual del cuerpo. (33)

Es considerado un dato objetivo que se puede calcular con base en la fecha de nacimiento de una persona y que se puede clasificar de la siguiente manera:

Por etapas de vida

- Infancia: de 0 a 5 años
- Niñez: de 6 a 11 años.
- Adolescencia: de 12 a 19 años
- Juventud: de 20 a 25 años
- Adulthood: de 25 a 60 años
- Ancianidad: de 60 a más años

Para nuestro tema de estudio, nos interesa las siguientes etapas de vida:

**Juventud:** en esta edad, se da inicio a las primeras interacciones sociales significativas, a pesar de que la persona no haya alcanzado la madurez emocional, se

distingue por el establecimiento de vínculos y la elección de una carrera u oficio con el objetivo de alcanzar de la identidad completa y la independencia en sus esfuerzos para poder generar sus propios ingresos lo que constituye el comienzo de su estabilidad y establece así los fundamentos de su vida adulta. (34)

**Adulthood:** es conocida como la edad de la estabilidad, es una fase intermedia de la vida y la más larga de todas, en esta etapa la persona comienza a alcanzar éxitos personales que abarcan la reproducción y la crianza de los hijos así como un desarrollo pleno de procesos intelectuales y mentales para conseguir la estabilidad emocional. Los adultos plenamente desarrollados, a través de sus capacidades intelectuales alcanzan su máxima expresión durante este periodo ya que suelen ocupar posiciones de liderazgo en la sociedad. Después se observa una disminución gradual con sus primeras señales de deterioro, con un descenso paulatino en la capacidad de aprendizaje lo que podría indicar ser el comienzo de la preparación para la vejez. (35)

**Ancianidad:** Etapa de la vida para reflexionar, adaptarse al envejecimiento y dejar incluso herencias. La preparación para la jubilación se inicia en esta fase, pero no siempre es bien acogida porque muchas personas les cuesta encontrar actividades placenteras para llenar su tiempo libre después de finalizar su periodo laboral, lo que hace que sea complicado hallar o encontrar actividades que hacer para mantener sus días ocupados. Otra dificultad es conservar un buen estado de ánimo para disfrutar actividades físicas y mentales pues dependen de una persona y mantienen una vida rutinaria. Además de estas limitaciones se puede agregar la disminución del nivel físico y mental se vuelven cada vez más notorios (36).

### **Edad y suicidio**

El suicidio es un tema relevante de la Salud Pública, dado que la OMS declaró al Covid 19 como una pandemia en marzo del 2020, más personas enfrentan emociones de pérdida, estrés y dolor. En la región de las Américas según la OPS reporta que el suicidio ocupa el tercer lugar como causa de muerte en jóvenes de 20 a 24 años y entre las personas de 45 a 59 es más elevada seguida del grupo de 70 años en adelante. La asfixia, uso de

armas de fuego, intoxicación por drogas y alcohol y el envenenamiento por plaguicidas y productos químicos son las formas más comunes utilizados para el suicidio (37)

Según datos del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades del Ministerio de Salud el 71,5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú corresponden a personas entre las edades de 15 y 34 años, por lo cual se realizó el despliegue de gran cantidad de profesionales de la salud a diversos establecimientos para que brinden un diagnóstico y tratamiento. (38)

#### **2.2.3.4. Sexo**

Es el conjunto de características que pueden definir a los individuos de de la especie humana y que los clasifica según sus rasgos físicos. Según la OMS son las características biológicas, anatómicas, cromosómicas y fisiológicas que definen a hombres y mujeres.

El sexo determinado al nacer o conocido también como sexo biológico, es una clasificación asignada al momento del nacimiento, basada en factores médicos como los cromosomas, genitales y hormonas también llamados sexo biológico. No obstante, este término no refleja toda la diversidad y las complejas variaciones del organismo y de los cromosomas que pueden presentarse en un individuo. Disponer únicamente de dos alternativas: hombre o mujer, puede resultar insuficiente para lograr capturar o describir lo que sucede en el cuerpo de una persona. (39)

El sexo asignado al nacer de un individuo depende de elementos que inician en el instante de la fertilización es decir cuando un espermatozoide se combina con un óvulo

#### **Características del sexo**

- Los cromosomas determinan la forma del cuerpo, los órganos sexuales y reproductivos, y las hormonas que produce la persona.
- Las personas con cromosomas XX suelen tener órganos sexuales y reproductivos femeninos.

- Las personas con cromosomas XY suelen tener órganos sexuales y reproductivos masculinos.
- Existen personas en las que se dan variaciones que combinan características corporales de hombre y mujer al mismo tiempo, lo que se conoce como intersexualidad.

## Mujer

El término mujer, del latín *mulier*, una mujer es una persona del sexo femenino.

Es un término que se utiliza en contraste a hombre o varón. (40)

## Características

- Sus células reproductivas son los óvulos, inmóviles y de mayor tamaño, portadoras de la mitad de su carga genética, caracterizada a nivel sexual por los cromosomas XX.
- Sus funciones reproductivas están controladas por las hormonas femeninas, principalmente los estrógenos y la progesterona
- Nacen con la cantidad de óvulos que tendrán toda la vida, pero los van madurando a razón de uno por mes
- Durante los nueve meses de gestación, mientras el nuevo ser se desarrolla en el útero, la función reproductiva se extiende más allá de la fertilización. Esto conlleva alteraciones importantes en el cuerpo y en su fisiología finalizando con el parto, cuando se expulsa al ser hacia el mundo para que comience su vida fisiológica de manera autónoma.
- Tras la gestación, las mamas producen leche materna para nutrir al bebé en sus primeros años de vida.
- Tienen una vagina que facilita la penetración del pene erecto en el útero, donde las células reproductivas de los ovarios se unen para crear un nuevo ser. Además disponen de un par de glándulas mamarias que les permiten alimentar a sus recién nacidos.

## Hombre

El término hombre, del protogermánico *mann-* se usa designar al varón o llamado ser humano masculino.

### Características

- Sus células reproductivas son los espermatozoides, dotados de movilidad propia y portadores de la mitad de su carga genética, caracterizada a nivel sexual por los cromosomas XY.
- Sus funciones reproductivas están controladas por las hormonas masculinas, particularmente la testosterona.
- Producen sus células sexuales continuamente.
- Su función reproductiva termina al finalizar el coito, tras la eyaculación.
- Son incapaces de producir leche.
- Poseen un pene eréctil, que puede introducirse en la vagina, y unos testículos que producen una sustancia (semen) cargado de células reproductivas. También poseen una próstata, órgano encargado de la producción de las sustancias reproductivas.

### Sexo y delitos

A nivel mundial, los hombres cometen delitos violentos a tasas más altas que las mujeres. En Estados Unidos y Suecia, los hombres son responsables de alrededor del 90 % de los homicidios. En México, en el primer semestre de 2023, la tasa de homicidios fue de 21 por cada 100 mil hombres y de 2.6 por cada 100 mil mujeres.

En 2020, el Consejo General del Poder Judicial, informó que en España se produjeron un total de 311 271 condenas a adultos. De ellas, 254 942 fueron a hombres y 56 329 a mujeres, por lo que ellos representaban más del 80 % de condenados en España. El doctor en Desarrollo y Ciudadanía , quien también es el autor del artículo “*La delincuencia femenina: una revisión teórica*”, se muestra a favor de la Teoría de control social, ésta teoría sostiene que si una mujer lleva a cabo un comportamiento desviado, es

peor visto que si lo hace un hombre. Este control es lo que teóricamente provoca que las mujeres cometan menos crímenes. Además, está el asunto del género, es decir que a las mujeres se le ha educado para que sean sumisas, cuidadoras, etc., mientras que a los hombres se les ha enseñado a ser fuertes y protectores. Esos roles continúan hasta el día de hoy y podrían ser una posible razón del porque las mujeres cometen menos delitos.

Además de la diferencia en la cifra de delitos, también varía la tipología de crímenes. Las mujeres cometen sobre todo los delitos menores y no violentos. Por ejemplo, según los datos de condenas del CGPJ en 2020, el delito más cometido por mujeres fue el hurto: 18 930 condenadas frente a 28 603 hombres, seguido de las estafas: 4 631 mujeres condenadas frente a 13.381 hombres, seguido de la apropiación indebida: 3 275 mujeres y 9 655 hombres. También, se incluyen los delitos relacionados con el menudeo y el tráfico de drogas.

Cuando una mujer comete un delito lo hace, porque "no tiene otra opción o por razones de supervivencia" y comete un delito como último recurso, sin embargo, si tiene otras alternativas, incluida la prostitución, que es una opción lamentable, va a optar por esa opción. Otro motivo por el cual las mujeres cometen menos delitos es que son físicamente más débiles que los hombres. Por lo tanto, el elemento biológico no debe ser ignorado en temas de criminalística. (41)

### **Sexo y suicidios**

Según la Organización Panamericana de la Salud, en el año 2021, alrededor de 79 % de suicidios ocurre en hombres dicho de otra manera la tasa de suicidios en varones es más de tres veces superior a la de mujeres

En el Perú, según Centro de Control de Enfermedades CDC, en sus estudios realizados concluye que el suicidio en el Perú es mayor en mujeres con un 69 %

#### **2.2.3.5. Tipo de delito**

Se considera delito a la acción que trasgrede lo que la ley establece y que merece

un castigo o la pena privativa de la libertad.

En otras palabras, el delito es una acción voluntaria que infringe la ley. Además, la acción o comportamiento ilegal realizada infringe los bienes o el bienestar de otros. El Código Penal peruano es la ley principal que regula las consecuencias del delito, según esta perspectiva. En este caso establece las sanciones y los pasos legales a seguir frente a una acción ilegal.

### Características

Puede ser voluntaria o imprudente

- Puede un delito menor o uno grave.
- No comprende las infracciones o faltas penales menores.
- Puede requerir una pena privativa de la libertad o un castigo.
- Teoría del crimen: establece que las propiedades generales que un comportamiento debe poseer para ser considerado un hecho punible.
- Su investigación se enfoca en lo que es común a todos los delitos en general
- Responsabilidad penal: es la consecuencia jurídica derivada de la comisión de un delito.

El delito puede ser:

**Delito doloso:** aquí el individuo actúa con conocimiento de causa y con la intención de conseguir alguna ventaja mediante sus acciones. Por eso se considera que ha habido una infracción dolosa, la ley siempre impone sus penas

**Delito culposo:** se define cuando una persona, aunque no tiene intención de cometer delito, causa algún perjuicio con sus actos. En estos casos, la ley determina las sanciones a imponer según la gravedad del incidente. (42)

La pena privativa de la libertad consiste en que la persona condenada ingrese en una prisión durante un tiempo determinado por una sentencia condenatoria.

La condena es una pena impuesta por un sistema judicial a una persona hallada culpable de un delito.

En la ciudad de Tacna los delitos más frecuentes son:

- *Tráfico Ilícito de drogas*: Es considerado un delito contra la salud pública y se encuentra tipificado en los artículos 296 al 298 del Código Penal. Consiste en promover, favorecer o facilitar el consumo ilegal de drogas mediante la fabricación o tráfico, o en poseer tales sustancias con este último fin.
- *Robo*: es un delito que se comete cuando alguien se apropia de un bien o de algo que pertenece a otra persona utilizando la fuerza. Esto se realiza con el objetivo de conseguir algún beneficio financiero de manera ilegal.

Por esta razón, las características principales de este crimen es apropiarse fraudulentamente de una propiedad utilizando la violencia y las amenazas. Asimismo, el robo tiene varias formas, las cuales dependen de la intensidad o del nivel de violencia. En otras palabras, que las sanciones se determinan de acuerdo con el grado de coacción ejercida al apoderarse de un bien ajeno.

- *Lavado de activos*: es un delito que tiene como objetivo encubrir o disimular el origen, la naturaleza, localización, propiedad o control de dinero y/o bienes adquiridos de manera ilícita. Supone incorporar en la economía activos de origen ilegal, haciéndolos parecer legales al hacer uso de actividades lícitas, lo cual posibilita que los criminales y las organizaciones delictivas encubran el origen ilícito de su producto sin arriesgar su fuente.
- También se puede originar en la venta ilegal de armas, la trata de personas, las redes de prostitución, la malversación de fondos públicos, el uso malicioso de información privilegiada, el cohecho, el fraude informático y el terrorismo, entre otros delitos. Todos ellos producen beneficios y ganancias mal habidas.
- *Delitos sexuales*: Los delitos de carácter sexual son actos que infringen la libertad sexual de una persona sin su aprobación. Se consideran delitos sexuales un amplio rango de acciones que involucran el cuerpo de las personas. En este caso los delitos

sexuales encontrados fueron: violación, exhibicionismo, tocamientos indebidos y acoso sexual.

- *Trata de personas*: Es un comportamiento delictivo que ocurre cuando alguna persona promueve, pide, ofrece, facilita, logra, transporta, da o recibe a una persona para sí mismo o para un tercero, a una persona, por medio de la violencia física o moral, el engaño o el abuso de poder, con el fin de someterla a trabajos forzados o someterla a explotación sexual, esclavitud o prácticas análogas a la esclavitud, servidumbre, o a la extirpación de un órgano, tejido o sus componentes.
- *Secuestro*: Es el crimen que implica privar de la libertad a alguien para conseguir un rescate o hacer daño o perjuicio a la víctima o persona secuestrada o a otra relacionada con este. El secuestro es la acción que despoja a una persona o a un conjunto de individuos de su libertad de manera ilícita por un periodo de tiempo específico con el propósito de lograr un rescate o adquirir un beneficio político o comunicacional.

El miedo, el sufrimiento familiar, el dolor, el luto y las secuelas psicológicas son algunas de las consecuencias que pueden dejar un secuestro.

- *Peculado*: conocido también como malversación de fondos es el acto en que un funcionario público o una persona que desempeña actividades o funciones en una entidad privada se apropia indebidamente o desvía bienes, fondos o títulos públicos o privados u otros activos de valor que se le hayan confiado a dicha persona debido al puesto que ocupa.

La malversación o peculado consiste al menos, en la apropiación fraudulenta de dinero o bienes que se hayan confiado a una persona sin autorización para emplearlos en sus propios intereses.

- *Contrabando*: Introducción o exportación de bienes o mercancías a un país sin pagar los derechos legales de aduana a que están sometidas, es decir es la introducción de mercancías que entran al país por vías irregulares, el Estado tiene control sobre las mismas y puede recaudar los impuestos y aranceles

correspondientes y con ello obtener o recaudar recursos necesarios para proveer a la población con los servicios que requeridos y para el sostenimiento del mismo Estado. No obstante, lo anteriormente mencionado se ve truncado y el Estado es privado de esos recursos cuando por diversos artilugios o situaciones contrarias a Ley las mercaderías ingresan al país sin el respectivo pago de los aranceles y/o los tributos que gravan su importación debido a la participación de personas y/u organizaciones dedicadas a burlar los controles aduaneros.

- *Homicidio*: El delito de homicidio es el acto de quitarle la vida a otro individuo. Es un crimen contra la vida humana cuyo bien jurídico protegido es la vida autónoma de las personas. Sin embargo, la propia muerte o suicidio no es castigable.
- La acción típica se configura por el verbo “matar”, esto es, quitarle la vida a otra persona. La muerte debe ser una consecuencia de la manera de obrar del autor. El delito de homicidio puede ser cometido por cualquier persona.
- *Lesiones culposas*: son delitos que se realizan cuando una persona causa un daño físico o psicológico a otra persona en su cuerpo o salud sin intención ya sea por negligencia, imprudencia o falta de habilidad.

Las lesiones pueden ser:

- Pérdida o inutilidad de un órgano o miembro principal
  - Pérdida de un sentido
  - Impotencia
  - Esterilidad
  - Grave deformidad
  - Grave enfermedad somática o psíquico.
- *Falsificación de documentos*: La falsificación de documentos es un delito que consiste en alterar, falsificar, simular o modificar los componentes fundamentales de un documento. También se considera delito crear un documento nuevo a partir de un hecho falso. El delito de falsificación de documentos está tipificado en el artículo 427 del Código Penal.

La pena para este delito depende de si el documento es público o privado. Si el documento es público, la pena puede ser de 2 a 10 años de prisión y 30 a 90 días multa. Si el documento es privado, la pena puede ser de 2 a 4 años de prisión y 180 a 365 días multa.

- *Extorsión*: La extorsión es crimen que consiste en forzar a alguien a ejecutar una acción o acuerdo de carácter jurídico, utilizando la violencia o intimidación. El objetivo es conseguir un beneficio económico y causar daño patrimonial, además se le conoce como la presión que se ejerce sobre una persona mediante amenazas para obligarla a actuar de una manera determinada y así obtener dinero u otro beneficio.
- *Negociación Incompatible*: La negociación incompatible es un delito que ocurre cuando un funcionario público muestra un interés indebido en una operación o contrato en el cual está involucrado por su posición. Este delito también se conoce como abuso de cargo.

Es un crimen contra la administración pública, en el cual puede cometerse directamente, indirectamente o través de acciones simuladas. El funcionario se comporta para beneficio propio o de un tercero y hace mal uso de su cargo para lograr un beneficio. El funcionario puede actuar directamente o valerse de intermediarios para conseguir su objetivo. El funcionario puede influir en otro funcionario o servidor público que actúa en representación del Estado.

- *Apropiación ilícita*: es crimen que consiste tomar posesión de un bien ajeno con el propósito obtener ganancias o lucrar. El bien puede ser mueble, un valor o una suma de dinero. Aduñarse de un bien perdido, de un tesoro, o de un bien ajeno en cuya tenencia entró el agente por equivocación. Algunos ejemplos serían:
  - Retener bienes entregados en garantía crediticia.
  - Apropiarse de aportes destinados a la constitución, formación, consolidación o desarrollo de un fondo pensionario o del seguro social de salud.

- Apropiarse de bienes destinados al auxilio de poblaciones que sufren las consecuencias de desastres naturales.
  
- *Omisión a la asistencia familiar*: La omisión a la asistencia familiar es un delito que consiste en no abonar o pagar la pensión alimenticia acordada en una conciliación o sentencia. Este delito se encuentra regulado en el artículo 149 del Código Penal peruano.

Es un delito que se inicia y continúa hasta el momento que no se paga la pensión y se mantiene hasta que se paga., por lo cual es un delito imprescriptible, su proceso es inmediato. La pena puede ser de hasta 3 años de cárcel. (43)

### **2.3. Definición de términos**

#### **Factor**

Elemento, circunstancia o influencia que contribuye a que se produzca un resultado.

#### **Riesgo**

Es la característica o condición que puede causar una lesión, enfermedad o daño a través de un proceso o cambio que no se puede controlar.

#### **Prisión**

Se les denomina así a las instituciones generalmente del estado que tiene por misión encerrar a las personas que hayan sido condenadas o procesadas por cometer delitos. Una prisión sería uno de los componentes del sistema judicial de un país.

#### **Presidiario**

Persona que cumple una condena judicial con privación de la libertad en un centro penitenciario.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION**

#### **3.1. Caracterización o diseño de la investigación**

Tipo de diseño es No experimental con una metodología descriptiva relacional.

#### **3.2. Tipo de estudio**

La presente investigación es del tipo básica descriptiva y transversal ya que es un estudio que recoge datos cuantitativos y se encarga de emplear una sola medición para obtener los datos, con un diseño no experimental

El enfoque cuantitativo (que es una serie de procesos) es secuencial y final. Cada etapa precede a la siguiente.

#### **3.3. Nivel de investigación**

El presente trabajo de investigación es Relacional.

#### **3.4. La Población y muestra de estudio**

Población: La población de internos es de 850 varones y de internas es de 91 mujeres.

Una muestra poblacional está conformada por un conjunto de elementos que representan a la población. En el caso de los internos de INPE varones aplicaremos el muestreo aleatorio simple que es un método que nos permite seleccionar una muestra de una determinada población donde cada individuo tiene la misma probabilidad de ser elegido; entre sus ventajas se encuentra que es simple, imparcial y la base para otros métodos. El margen de error será del 1 % y el grado de confianza del 99 %. (44)

Se utilizó la siguiente fórmula para obtener el tamaño de la muestra:

$$n = \frac{Z^2 N P O}{E^2 N + Z^2 N P O}$$

Al reemplazar:

$$\frac{(1,96)^2 * 850 * 0,5 * 0,5}{(0,08)^2 * 850 + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5} = 267$$

Entonces:

n = población (850)

Z = 1,96 (95 % de confianza estadística)

p= q= 0,5 % (probabilidad de éxito y/o fracaso) E= 0,08 (error)

N= 267 (tamaño de la muestra)

En el caso de INPE mujeres se trabajó con el total, que son 91 internas ya que al ser una población pequeña y manejable nos permite recolectar datos y acceder a cada uno de sus miembros para realizar un análisis completo y obtener resultados exactos para lograr precisión y sin margen de error relacionados a un muestreo, ya que si se obtiene una muestra de una población pequeña corremos el riesgo de obtener resultados menos precisos. Es decir, en primer lugar, si la población es pequeña entonces podemos recopilar datos de todas las personas y es manejable, sin un costo de dinero o tiempo, en segundo lugar, si tenemos como meta en nuestra investigación contar con la máxima precisión entonces trabajar con la población que es pequeña nos permite eliminar errores de muestreo (45).

La muestra total está constituida por 267 internos y 91 internas haciendo un total de 358 personas.

### 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica se utilizará la aplicación de dos test, a través de los cuales se podrá recoger la información necesaria y directamente de las personas que son objeto de estudio, que forman parte de los internos e internas del Instituto Nacional Penitenciario de Tacna.

Se procedió a la validación de instrumento por Criterio de expertos: 05 expertos dando como resultado que ambos instrumentos tiene una buena adecuación para ser aplicados y al análisis a través de la prueba estadística denominada Prueba binomial que arroja como resultado que ambos instrumentos presentan una validez aceptable.

Para la validez del constructo se utilizó: Identificación de dimensiones y agrupación de Ítems, Análisis Factorial

## **Instrumentos**

### **FICHA TECNICA**

Nombre del test: ISO 30 o Inventario de Ideación Suicida

Autor: Rey y Kowal Chuck

Año del test:1994

País: Estados Unidos

- Objetivo: ISO 30 tiene como objetivo permitir evaluar y cuantificar la orientación suicida en adolescentes y adultos.
- Dimensión: Tiene 05 dimensiones: Baja autoestima, desesperanza, afrontamiento, aislamiento e ideación suicida
- Número de ítems: está compuesta por 30 ítems con un puntaje en cada uno del 0 al 3.
- Confiabilidad: a través del alfa de Cronbach
- Validez: Fue validado por Liporace y Casullo en el año 2006 en Argentina

### **VALIDEZ DEL CONSTRUCTO ISO 30:**

Cuestionario ISO-30, este instrumento está diseñado para evaluar aspectos **psicológicos** y emocionales, como desesperanza, autoeficacia, control emocional y riesgo suicida.

Dimensiones identificadas y agrupación de ítems

A partir del contenido de los ítems, se pueden agrupar en las siguientes dimensiones:

**1. Desesperanza y Pesimismo**

- Preguntas 1, 6, 8, 10, 12, 16, 21, 26, 29.

**2. Autoeficacia y Control Personal**

- Preguntas 2, 3, 7, 11, 13, 17, 22, 27.

**3. Relaciones Interpersonales y Apoyo Social**

- Preguntas 4, 5, 14, 19, 26.

**4. Ideación Suicida**

- Preguntas 15, 20, 25, 30.

**5. Inestabilidad Emocional**

- Preguntas 18, 23, 24, 28.

**Observaciones clave**

- La escala se enfoca en **salud mental**, con énfasis en riesgo suicida y resiliencia.

**Interpretación**

Según los criterios establecidos por Kaiser (1974), valores de KMO superiores a ,80 son considerados muy buenos, lo que sugiere que las correlaciones parciales entre los ítems son bajas y, por tanto, los datos son apropiados para identificar estructuras latentes.

**Prueba de esfericidad de Bartlett:** La significación estadística ( $p < .001$ ) indica que la matriz de correlaciones no es una matriz identidad, lo que significa que existen correlaciones suficientes entre las variables para justificar la aplicación del análisis

factorial.

Conclusión: se tiene una validez MUY BUENA

### **Matrices del análisis factorial**

Las matrices obtenidas permitieron identificar una estructura factorial coherente, con cinco factores claramente definidos y con ítems que presentan cargas significativas y diferenciadas.

La validez de constructo del instrumento queda respaldada por la consistencia interna de los factores y por la adecuación del modelo según las pruebas estadísticas previas (KMO y Bartlett).

Estos hallazgos demuestran que el cuestionario utilizado presenta una estructura sólida y que las dimensiones extraídas representan adecuadamente los componentes teóricos del constructo medido.

### **Gráfico tridimensional en el espacio de factores rotados**

Muestra la distribución de los ítems en función de sus cargas factoriales. Se observa una clara agrupación de ítems en torno a tres factores, lo que indica una adecuada diferenciación entre los constructos subyacentes. Esta representación gráfica respalda la estructura factorial obtenida mediante el análisis y confirma la validez estructural del instrumento, especialmente luego de la rotación, que facilitó la interpretación de los factores.

### **FICHA TECNICA**

Nombre del test: IDB o Inventario de Depresión de Burns.

Autor: David Burns, Doctor en Psiquiatría

Año del test: 1996

País: Estados Unidos.

- **Objetivo:** El IDB tiene como objetivo medir la gravedad y el nivel de depresión en adultos y adolescentes.
- **Dimensión:** Tiene 4 dimensiones: Pensamientos y sentimientos, actividades y relaciones personales, síntomas físicos y deseos suicidas.
- **Número de ítems:** está compuesta por 25 ítems con puntuación del 0 al 4.
- **Confiabilidad:** utilizando el alfa de Cronbach
- **Validez:** Fue validado por Mauricio Andino Molina en el año 2013 en Costa Rica.

## **VALIDEZ DEL CONSTRUCTO CUESTIONARIO DE BURNS**

El Cuestionario de Depresión de Burns (IDB) evalúa la presencia y severidad de **síntomas depresivos** a través de cuatro dimensiones principales, que corresponden a las secciones del inventario:

### **1. Pensamientos y Sentimientos (Ítems 1-10)**

Evalúa aspectos cognitivos y emocionales de la depresión, como tristeza, desesperanza, culpa, baja autoestima y dificultad para tomar decisiones.

### **2. Actividades y Relaciones Personales (Ítems 11-17)**

Mide el impacto en la vida social y motivacional, incluyendo pérdida de interés en relaciones, aislamiento, falta de motivación y evitación de actividades.

### **3. Síntomas Físicos (Ítems 18-22)**

Explora manifestaciones somáticas como fatiga, alteraciones del sueño, cambios en el apetito, disminución del interés sexual y preocupación excesiva por la salud.

### **4. Deseos Suicidas (Ítems 23-25)**

Evalúa pensamientos, deseos o planes suicidas, siendo una sección crítica que requiere atención inmediata si se marca con puntuaciones altas.

**Interpretación:**

El análisis reveló una estructura de 4 factores que explican el 54.51 % de la varianza total. El Factor 1 (43.22 % de varianza) integró ítems cognitivos, emocionales y físicos, confirmando la depresión como constructo central. Los ítems de ideación suicida (D23-D25) cargaron exclusivamente en el Factor 2, validando su especificidad.

La rotación oblicua mostró correlaciones moderadas entre factores (ej:  $r = -0.662$  entre Factor 1 y 4), respaldando la multidimensionalidad del IDB.

La estructura de 4 factores respalda el modelo teórico del IDB. El Factor 1 agrupa la mayoría de síntomas depresivos, mientras el Factor 2 destaca como un constructo independiente (ideación suicida). Los Factores 3 y 4 capturan dimensiones secundarias como preocupación somática y aislamiento.

Los ítems D21 ('falta de interés por el sexo') y D22 ('preocupación por la salud') muestran comunalidades bajas ( $< 0.30$ ).

**Implicaciones Clínicas:**

La alta correlación entre ideación suicida (Factor 2) y aislamiento (Factor 4) subraya la necesidad de evaluar ambos aspectos en contextos clínicos. La solidez del Factor 1 refuerza su uso como escala unidimensional de gravedad depresiva.

**Limitaciones**

El análisis asume una estructura lineal; futuros estudios podrían explorar modelos bifactoriales o jerárquicos. La rotación oblicua (Oblimin) sugiere factores correlacionados, coherente con la naturaleza interconectada de los síntomas depresivos.

**3.6. Técnicas en instrumentos de recolección de datos**

La metodología de esta investigación tiene sus bases en la aplicación de cuestionarios con una metodología descriptiva. Para la aplicación de los instrumentos se

tuvo en cuenta un cronograma de actividades previa coordinación con las autoridades y personal de salud del INPE Tacna y se realizó por etapas.

Cuenta con una etapa informativa durante la cual se procedió a reunirse con el director, los psicólogos y alcaide del centro penitenciario explicándoles la importancia de la investigación y en que consistían los cuestionarios.

Posteriormente se procedió a la coordinación de fechas para la aplicación de los instrumentos, iniciando por INPE Mujeres y posteriormente en INPE varones. Los resultados fueron procesadas en diversos programas estadísticos.

### **Técnicas empleadas**

Aplicación de Cuestionarios a través de la entrevista y la observación que nos servirán para medir el nivel de ideas suicidas y el nivel de depresión

### **Técnicas en análisis de datos**

Los datos que se obtuvieron de los dos cuestionarios aplicados fueron ingresados en la base de datos diseñada por Microsoft Office Excel 2013 para luego exportar los datos al programa estadístico Statistical Product and Service Solutions (IBM SPSS) versión 21. Posteriormente se procesaron los resultados en tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.

Para el análisis de la hipótesis general se aplicó la prueba estadística ChiCuadrado y para el análisis de las hipótesis específicas se hizo uso de la estadística descriptiva.

### **3.7. Procesamiento y análisis estadístico**

Para el desarrollo del presente trabajo de investigación se procederá a realizar diversas coordinaciones con las autoridades tanto de INPE varones como de INPE mujeres a fin de que nos brinden las facilidades para el ingreso al recinto y llevar a cabo la recolección de datos a través de la aplicación de los dos test anteriormente descritos.

Posteriormente se procesará la información recolectada en el sistema estadístico SPSS 25 para luego presentarla en tablas y en figuras estadísticas según el formato Vancouver y posteriormente proceder al análisis e interpretación de las mismas y así poder presentar los resultados y recoger las conclusiones obtenidas.

Para el procesamiento de la información obtenida de cada variable se llevará a cabo los siguientes procedimientos:

- Procesamiento de datos a través de técnicas estadísticas computarizadas como Excel y SPSS v25
- Tabulación de datos
- Distribución frecuencias para agrupación de datos recolectados en la investigación
- Representación de datos obtenidos a través de cuadros estadísticos y gráficos de barras.
- Para que la hipótesis sea sometida a prueba utilizaremos como método de significación estadística el Chi cuadrado

$$x^2 = \sum \frac{(oi - ei)^2}{ei}$$

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Análisis descriptivo

##### 4.1.1. Factores sociales en internas e internos del INPE

Tabla 1. Factores Sociales en Internos e Internas del INPE Tacna - 2023

	Número n = 358	Porcentaje 100 %
<b>Sexo</b>		
Mujer	91	25,4
Hombre	267	74,6
<b>Etapa de vida</b>		
Joven	102	28,5
Adulto	222	62,0
Adulto mayor	34	09,5
<b>Tipo de Condena</b>		
Tráfico ilícito de drogas	157	43,9
Lavado de activos	1	0,3
Delito sexual	57	15,9
Homicidio	18	5,0
Robo	94	26,3
Contrabando	2	0,6
Peculado	8	2,2
Secuestro	5	1,4
Omisión a la asistencia familiar	2	0,6
Trata de personas	6	1,7
Falsificación de documentos	1	0,3
Extorsión	1	0,3
Lesiones culposas	4	1,1
Negociación incompatible	1	0,3
Apropiación ilícita	1	0,3

Fuente: Elaboración propia.

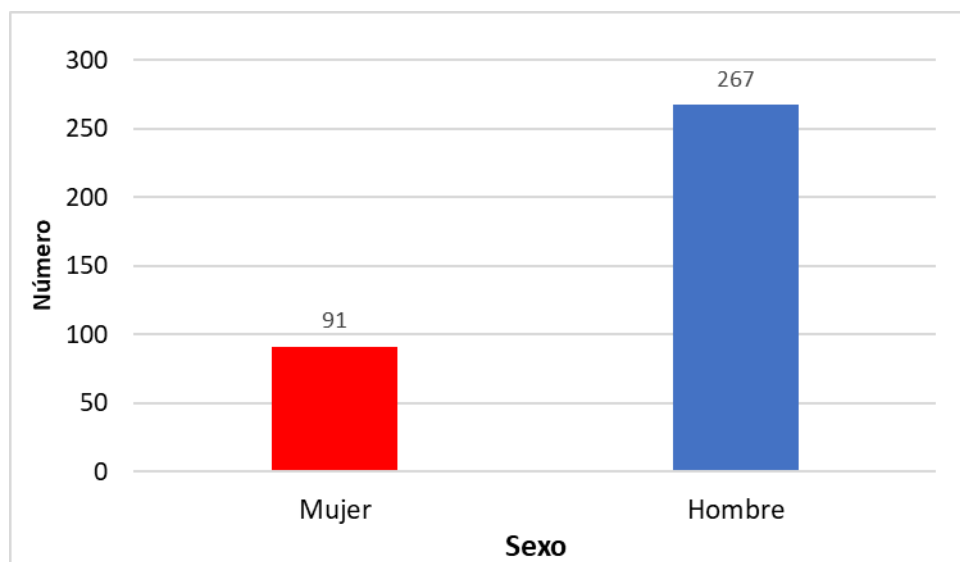
## Interpretación

En la Tabla 1, se aprecia la distribución según grupo sexo de los internos e internas del INPE del distrito de Pocollay, Tacna, encontrándose que mínimo porcentaje, 25,4 % pertenecen al sexo Mujer y el mayor porcentaje es de 74,60 % correspondiente al sexo Hombre.

Se aprecia también la distribución según edad, de los internos e internas del INPE del distrito de Pocollay, Tacna, encontrándose que el 9,5 % pertenecen a la etapa de vida de Adulto Mayor y el 62 % a la etapa de vida de Adulto.

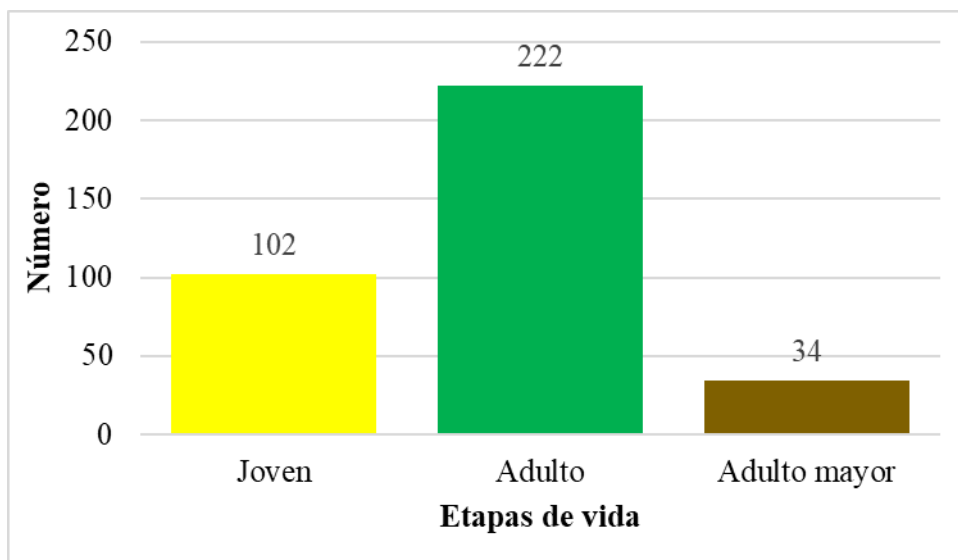
Además, se observa la distribución según delito cometido, encontrándose que los porcentajes mínimos se ubican en delitos como: Lavado de activos, Falsificación de documentos, Extorsión, Negociación incompatible y Apropiación ilícita cada uno con el 1 %, seguido de Robo con el 26,3 % y el 43,9 % cometió Tráfico Ilícito de drogas.

Figura 1. Internos e internas del INPE según sexo. Tacna - 2023



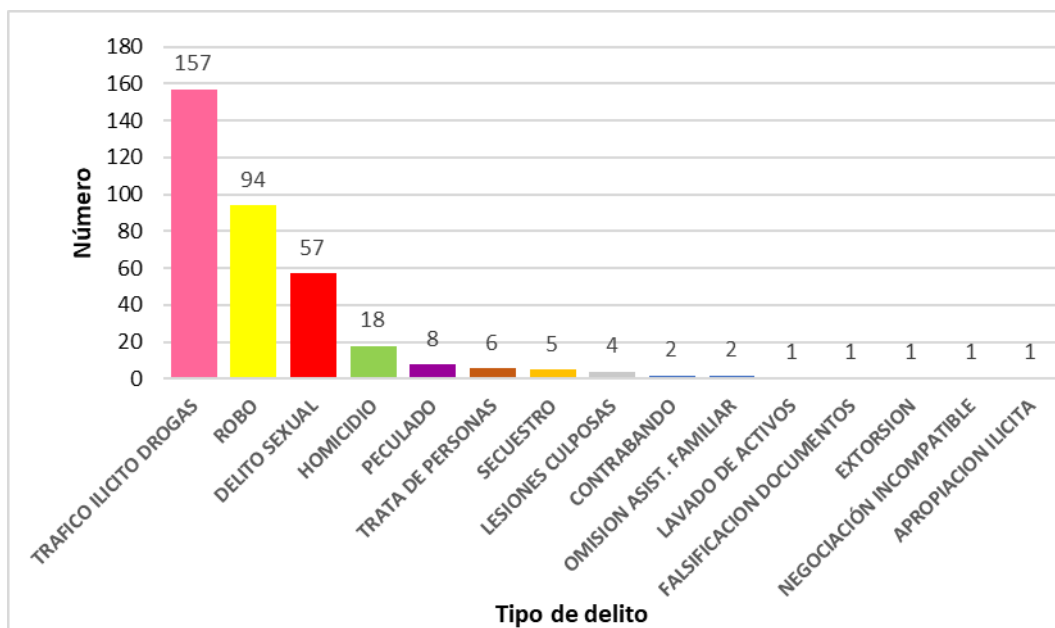
Fuente: Tabla 1.

Figura 2. Internos e internas del INPE según etapa de vida



Fuente: Tabla 1.

Figura 3. Internas e internos del INPE según delito. Tacna - 2023



Fuente: Tabla 1.

#### 4.1.2. Factores Psicológicos en internas e internos del INPE

Tabla 2. Nivel de Ideas Suicidas y Depresión en Internos e Internas

		Número	Porcentaje
Nivel de ideas suicidas	Bajo	43	12,0
	Medio	177	48,0
	Alto	138	39,9
Nivel de depresión	No hay depresión	107	30,7
	leve	107	30,7
	Moderado	64	18,2
	Grave	80	22,3
	Total	358	100

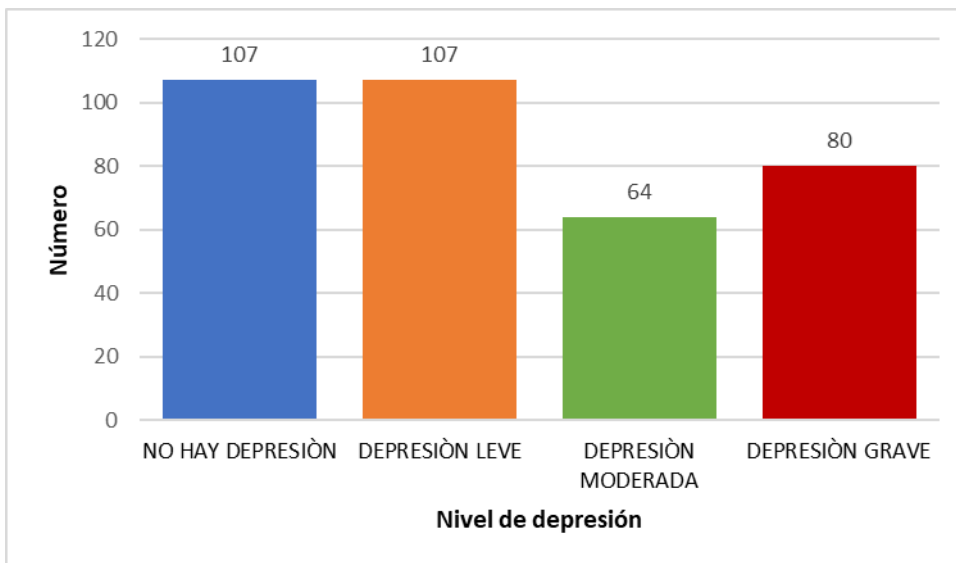
Fuente: Elaboración propia.

#### Interpretación

En la Tabla 2, se aprecia el nivel de depresión de los internos e internas del INPE, predomina el nivel leve con 30,7 % del total de la muestra; No existe depresión con el 28,8 %; en la categoría grave con un 22,3 % y depresión moderada corresponde al 18,2 %.

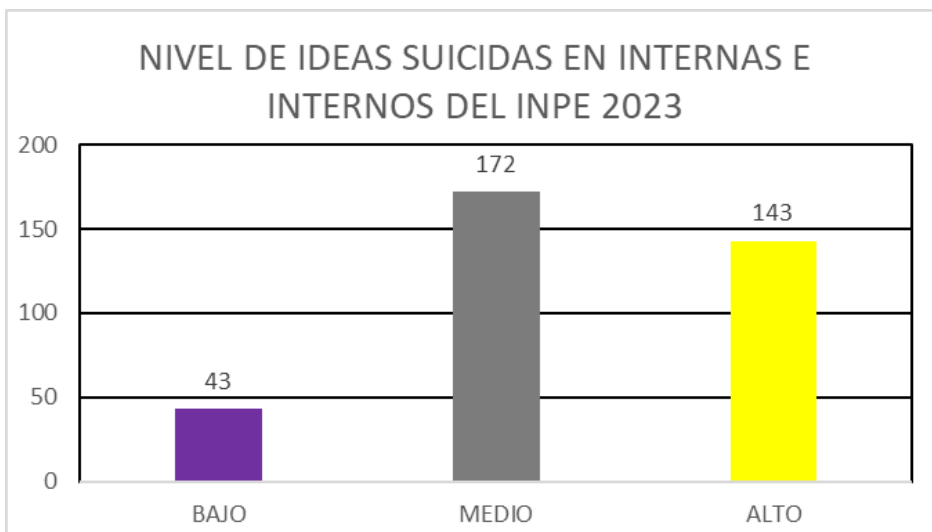
En relación a las ideas suicidas, podemos observar que el mayor porcentaje se ubica en nivel medio con el 48,1 % seguido de nivel Alto con 39,9 % y finalmente el nivel de ideas suicidas bajo con 39,9 %.

Figura 4. Nivel de depresión



Fuente: Tabla 2.

Figura 5. Nivel de ideas suicidas en internas e internos del INPE 2023



Fuente: Tabla 2.

Tabla 3. Nivel de Ideas Suicidas relacionadas con Nivel de depresión en Internas e internos del INPE Tacna - 2023

			Nivel de depresión				Total
			No hay depresión	Leve	Moderado	Grave	
		Número	22	10	6	5	43
Nivel de ideas suicidas	Bajo	% dentro de Nivel de ideas suicidas	51,2	23,3	14,0	11,6	100
	Número		50	73	30	19	172
	Medio	% dentro de Nivel de ideas suicidas	29,1	42,4	17,4	11,0	100
		Número	31	27	29	56	143
Alto	% dentro de Nivel de ideas suicidas		21,7	18,9	20,3	39,2	100
	Número		103	110	65	80	358
Total	% dentro de Nivel de ideas suicidas		28,8	30,7	18,2	22,3	100

Fuente: Elaboración propia.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	55,946a	6	0,000
Razón de verosimilitud	54,480	6	0,000
Asociación lineal por lineal	33,953	1	0,000
N de casos válidos	358		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,81.

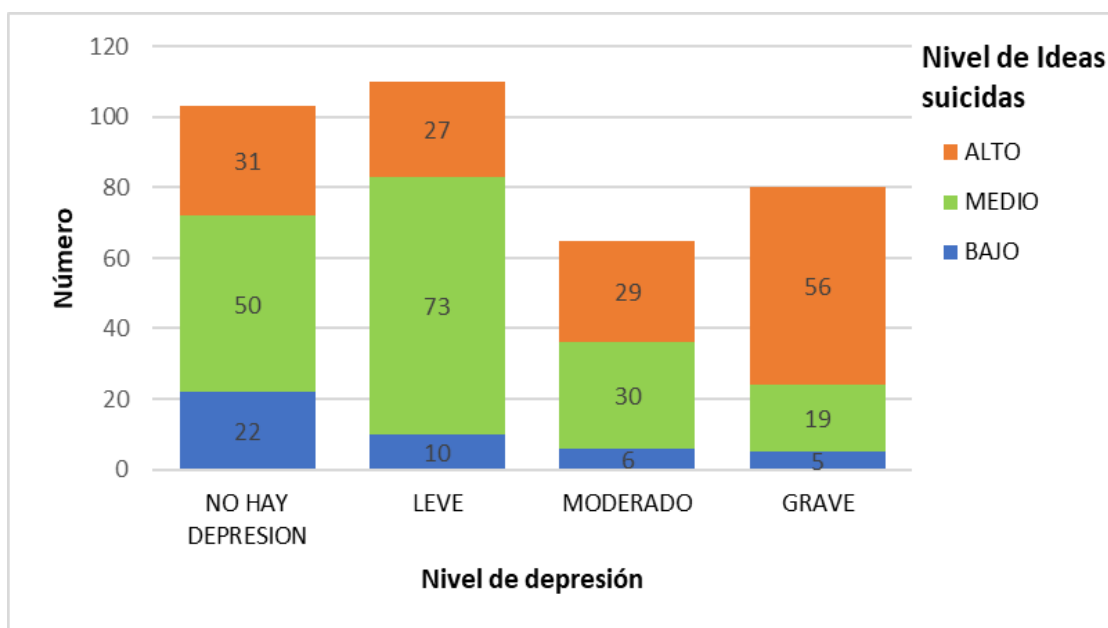
Fuente: Elaboración propia.

### Interpretación

En el presente cuadro podemos examinar la relación entre el nivel de ideas suicidas y el nivel de depresión, la distribución de las 358 personas que son parte del estudio nos muestra que en el grupo de personas que no presentan depresión, el mayor porcentaje 51,2 % presenta un nivel bajo de ideas suicidas mientras en este grupo un 21 % presenta un nivel Alto de ideas suicidas.

En los casos de depresión grave se observa 39,2 % tiene un nivel alto de ideas suicidas. En el nivel de depresión leve destaca un 42,4 % con un nivel medio de ideas suicidas.

Figura 6. Nivel de ideas suicidas relacionadas con el nivel de depresión en internas e internos del INPE Tacna - 2023



Fuente: Tabla 3.

Tabla 4. Nivel de ideas suicidas relacionadas con la Edad en Internos e Internas del INPE Tacna - 2023

			Etapa de vida			
			Joven	Adulto	Adulto mayor	Total
Nivel de ideas suicidas	Bajo	Número	15	26	2	43
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	34,9	60,5	4,7	100
	Medio	Número	47	112	13	172
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	27,3	65,1	7,6	100
	Alto	Número	40	84	19	143
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	28,0	58,7	13,3	100
Total	Número	102	222	34	358	
	% dentro de Nivel de ideas suicidas	28,5	62,0	9,5	100	

Fuente: Elaboración propia.

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,149a	4	0,272
Razón de verosimilitud	5,169	4	0,270
Asociación lineal por lineal	2,218	1	0,136
N de casos válidos	358		

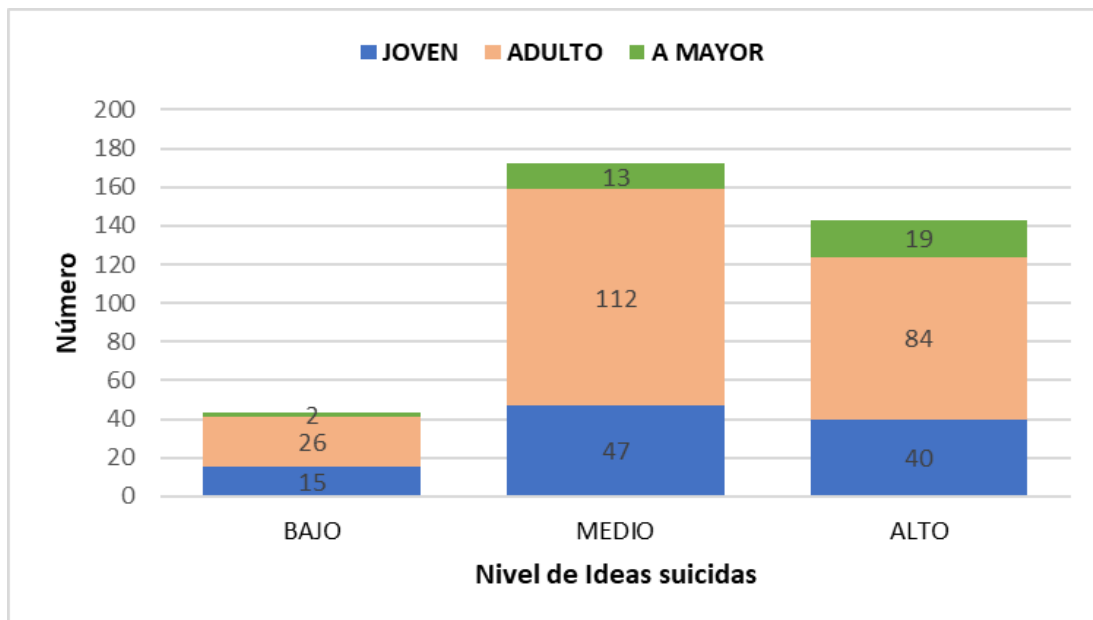
a. 1 casillas (11,1 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,08.

Fuente: Elaboración propia.

## Interpretación

En la presente tabla de frecuencias podemos observar que, dentro de cada nivel de ideas suicidas, la etapa adulta presenta el mayor porcentaje. El nivel medio de ideas suicidas tiene la mayor cantidad de participantes en general. Además, el nivel alto en ideas suicidas muestra una proporción relativamente mayor en adultos mayores.

Figura 7. Nivel de ideas suicidas relacionadas con grupo etáreo en internos e internas del INPE Tacna - 2023



Fuente: Tabla 4.

Tabla 5. Nivel de ideas suicidas relacionadas con Sexo en Internos e Internas del INPE Tacna – 2023

		Sexi		Total	
		Mujer	Hombre		
Nivel de ideas suicidas	Bajo	Numero	7	36	43
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	16,3	83,7	100
	Medio	Numero	55	117	172
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	32,0	68,0	100
	Alto	Numero	29	114	143
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	20,3	79,7	100
		Numero	91	267	358
		% dentro de Nivel de ideas suicidas	25,4	74,6	100

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,789 <sup>a</sup>	2	0,020
Razón de verosimilitud	7,887	2	0,019
Asociación lineal por lineal	0,389	1	0,533
N de casos válidos	358		

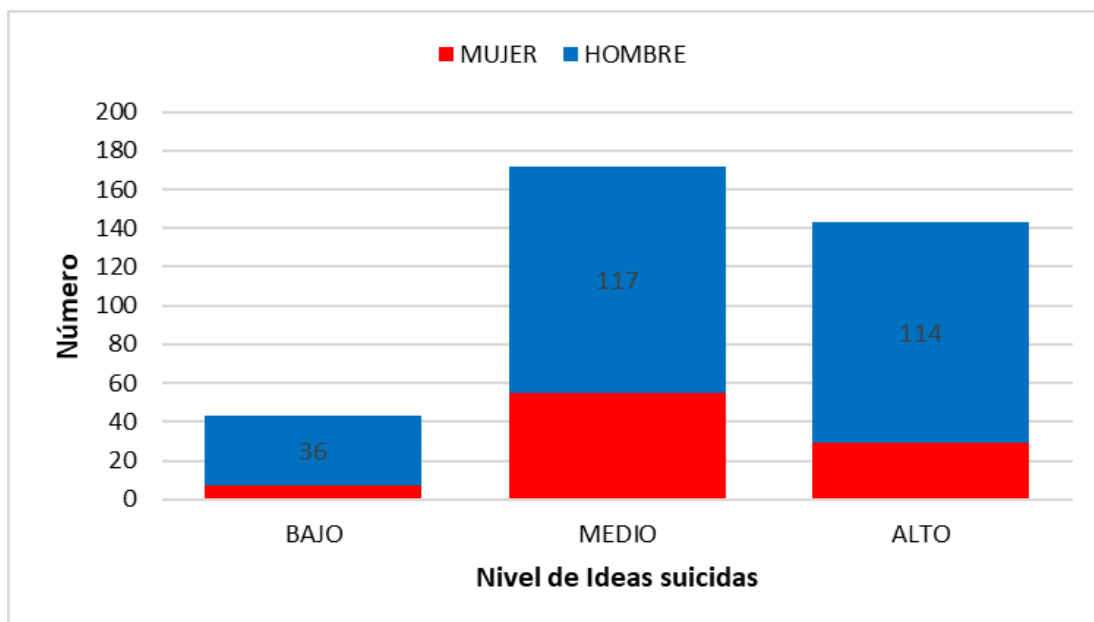
a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10,93.

Fuente: Elaboración propia.

### Interpretación

En la presente tabla podemos observar de acuerdo a la distribución que, en nivel bajo de ideas suicidas, predominan los hombres con el 83,7 % en relación a las mujeres con el 16,3 % al igual que en nivel medio los hombres con 68 % en comparación con las mujeres 32 % y en nivel alto, los hombres con 79,7 % mientras las mujeres 20,3 %

Figura 8. Nivel de ideas suicidas relacionadas con sexo en internos e internas del INPE Tacna - 2023



Fuente: Tabla 5.

Tabla 6. Nivel de ideas suicidas relacionadas con Tipo de delito en Internos e Internas del INPE Tacna – 2023

Nivel de Ideas suicidas	Tipo de Delito															Total
	Tráfico ilícito drogas	Lav activ	Delito sexual	Homicidio	Robo	Contrabando	Peculado	Secuestro	Omis asist. fam	Trata perso	Falsific Docum	Extorsión	Lesión culposa	Neg incompat	Apro ilícita	
Nro Bajo	12	0	11	6	10	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	43
%	27,9	0	25,6	14	23,3	0,0	4,7	2,3	0	0,0	0,0	0	2,3	0,0	0	100
Nro Medio	87	1	22	6	42	0	5	1	2	3	0	1	1	1	0	172
%	50,6	0,6	12,8	3,5	24,4	0,0	2,9	0,6	1,2	1,7	0,0	0,6	0,6	0,6	0	100
Nro Alto	58	0	24	6	42	2	1	3	0	3	1	0	2	0	1	143
%	40,6	0	16,8	4,2	29,4	1,4	0,7	2,1	0	2,1	0,7	0	1,4	0,0	0,7	100
Nro Total	157	1	57	18	94	2	8	5	2	6	1	1	4	1	1	358
%	43,9	0,3	15,9	5,0 %	26,3	0,6	2,2	1,4	0,6	1,7	0,3	0,3	1,1	0,3	0,3	100

Fuente: Elaboración propia.

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,957 <sup>a</sup>	28	0,171
Razón de verosimilitud	37,089	28	0,117
Asociación lineal por lineal	0,100	1	0,752
N de casos válidos	358		

a. 34 casillas (75,6 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,12.

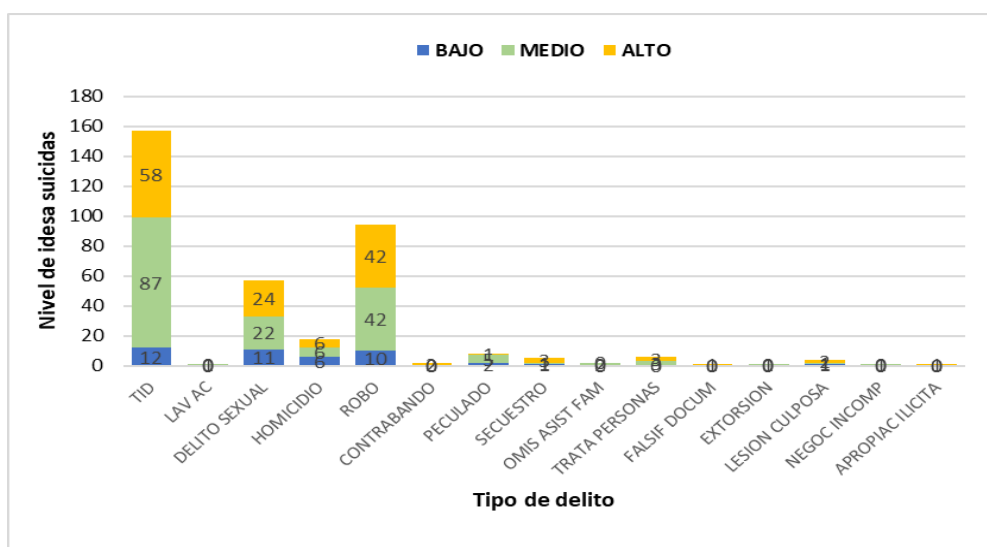
Fuente: Elaboración propia.

## Interpretación

En la presente tabla observamos que el Tráfico Ilícito de drogas muestra altos porcentajes en los tres niveles de ideas suicidas, el delito de robo también muestra una alta proporción de personas con ideas suicidas sobre todo en el nivel medio. Los delitos sexuales tienen una presencia significativa también en los tres niveles.

En cuanto a los niveles de ideas suicidas, el nivel medio es el que cuenta con más casos equivalente a 172 casos, en el nivel alto se ubican 143 casos y en el nivel bajo se encuentran 43 casos.

Figura 9. Nivel de ideas suicidas relacionadas con tipo de delito en internos e internas INPE Tacna - 2023



Fuente: Tabla 6.

## 4.2. Análisis Inferencial

### 4.2.1. Comprobación de hipótesis general

#### 1. Prueba de normalidad

Tabla 7. Prueba de normalidad de las variables de ideas suicidas y depresión

Kolmogorov-Smirnov			
	Estadístico	gl	Sig.
Ideas Suicidas	0,056	358	0,009
Depresión de Burns	0,157	358	0,000

#### Interpretación

Según los valores de la Tabla 7, en relación a la evaluación de normalidad de las variables, y porque el número de muestras es mayor a 50, corresponde utilizar la prueba de Kolmogórov-Smirnov, donde la significancia asintótica o p-valor, para la variable de ideas suicidas es  $0,009 < 0,05$ , así mismo la variable depresión también obtuvo un p-valor  $= 0,000 < 0,05$ . Estos valores indican que no se rechaza  $H_0$ , interpretando que los datos no tienen distribución normal, por tanto, se aplica una prueba no paramétrica.

#### 2. Plantear Hipótesis

$H_0$ : Los factores psicosociales se relacionan de manera directa y significativa con las ideas suicidas en las internas e internos del INPE Tacna - 2023.

$H_1$ : Los factores psicosociales se relacionan de manera directa y significativa con las ideas suicidas en las internas e internos del INPE Tacna - 2023.

#### 3. Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5 \% = 0,05$

#### 4. Estadístico de prueba

Dado que en la evaluación de normalidad de las variables no presentaron una distribución normal, se opta por la prueba no paramétrica Chi cuadrado.

Tabla 8. Relación de factores psicosociales con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023

Factores psicosociales	Ideas suicidas		
	Prueba estadística	Valor	p
Depresión	Chi cuadrado	55,946	0,000
Etapas de vida	Chi cuadrado	5,149	0,272
Sexo	Chi cuadrado	7,789	0,020
Tipo de delito	Chi cuadrado	34,957	0,171

#### 5. Lectura de Valor

Todo valor de probabilidad igual o menor que 0,05, se acepta  $H_1$

Todo valor de probabilidad mayor que 0,05, se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$

#### 6. Regla de decisión estadística

Según la Tabla 8, para el caso de los factores psicosociales Depresión y sexo, se concluye que  $H_0$  es falsa, porque el valor p es igual a 0,000 y 0,020 respectivamente y es menor al nivel de significancia al 5 % (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_1$  y se afirma con un 95 % de confiabilidad que existe relación significativa entre estos factores psicosociales y las ideas suicidas en los internos e internas del INPE Tacna - 2023.

#### 4.2.2. Comprobación de hipótesis específicas

##### Hipótesis específica 1

La depresión está relacionada significativamente con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.

### a) Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5 \% = 0,05$

### b) Estadístico de prueba

Dado que en la evaluación de normalidad de las variables no presentaron una distribución normal, se opta por la prueba no paramétrica Chi cuadrado

Tabla 9. Relación entre la depresión con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	55,946a	6	0,000
Razón de verosimilitud	54,480	6	0,000
Asociación lineal por lineal	33,953	1	0,000
N de casos válidos	358		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 7,81.

Fuente: Elaboración propia.

### c) Lectura del valor

Todo valor de probabilidad igual o menor que 0,05, se acepta  $H_1$

Todo valor de probabilidad mayor que 0,05, se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$

### d) Regla de decisión estadística

Según la Tabla 9, en el caso del factor psicológico Depresión, se concluye que  $H_0$  es falsa, porque el valor p es igual a 0,000 y es menor al nivel de significancia al 5 % (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_1$  y se afirma con un 95 % de confiabilidad que existe relación significativa entre la depresión con las ideas suicidas en los internos e internas del INPE Tacna - 2023.

## Hipótesis específica 2

La edad está relacionada directamente con las ideas suicidas en internas e internos

de INPE Tacna - 2023.

**a) Nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5 \% = 0,05$

**b) Estadístico de prueba**

Dado que en la evaluación de normalidad de las variables no presentaron una distribución normal, se opta por la prueba no paramétrica Chi cuadrado

Tabla 10. Relación entre el factor social edad con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna – 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,149a	4	0,272
Razón de verosimilitud	5,169	4	0,270
Asociación lineal por lineal	2,218	1	0,136
N de casos válidos	358		

a. 1 casillas (11,1 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,08.

Fuente: Elaboración propia.

**c) Lectura del valor**

Todo valor de probabilidad igual o menor que 0,05, se acepta  $H_1$

Todo valor de probabilidad mayor que 0,05, se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$

**d) Regla de decisión estadística**

Según la Tabla 10, en el caso del factor social edad, se concluye que  $H_0$  es verdadera, porque el valor p es igual a 0,272 y es mayor al nivel de significancia al 5 % (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_0$  y se afirma con un 95 % de confiabilidad que no existe relación significativa entre la edad con las ideas suicidas en los internos e internas del INPE Tacna - 2023.

### Hipótesis específica 3

El sexo está relacionado directamente con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.

#### a) Nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5 \% = 0,05$

#### b) Estadístico de prueba

Dado que en la evaluación de normalidad de las variables no presentaron una distribución normal, se opta por la prueba no paramétrica Chi cuadrado

Tabla 11. Relación entre factor social sexo con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna - 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,789 <sup>a</sup>	2	<b>0,020</b>
Razón de verosimilitud	7,887	2	0,019
Asociación lineal por lineal	0,389	1	0,533
N de casos válidos	358		

a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 10,93.

Fuente: Elaboración propia.

#### c) Lectura del valor

Todo valor de probabilidad igual o menor que 0,05, se acepta  $H_1$

Todo valor de probabilidad mayor que 0,05, se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$

#### d) Regla de decisión estadística

Según la Tabla 11, en el caso del factor social sexo, se concluye que  $H_0$  es falsa, porque el valor p es igual a 0,020 y es menor al nivel de significancia al 5 % (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_1$  y se afirma con un 95 % de confiabilidad que existe relación significativa entre el sexo con las ideas suicidas en los internos e internas del INPE Tacna

- 2023.

#### **Hipótesis específica 4**

El tipo de condena está relacionado significativamente con las ideas suicidas en internas e internos de INPE Tacna - 2023.

##### **a) Nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5 \% = 0,05$

##### **b) Estadístico de prueba**

Dado que en la evaluación de normalidad de las variables no presentaron una distribución normal, se opta por la prueba no paramétrica Chi cuadrado

Tabla 12. Relación entre el factor social tipo de delito con las ideas suicidas en internos e internas del INPE Tacna - 2023

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,957 <sup>a</sup>	28	0,171
Razón de verosimilitud	37,089	28	0,117
Asociación lineal por lineal	0,100	1	0,752
N de casos válidos	358		

a. 34 casillas (75,6 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,12.

Fuente: Elaboración propia.

##### **c) Lectura del valor**

Todo valor de probabilidad igual o menor que 0,05, se acepta  $H_1$

Todo valor de probabilidad mayor que 0,05, se rechaza  $H_1$  y se acepta  $H_0$

##### **d) Regla de decisión estadística**

Según la Tabla 12, en el caso del factor social tipo de condena, se concluye que  $H_0$  es verdadera, porque el valor p es igual a 0,171 y es mayor al nivel de significancia al

5 % (0,05), por lo tanto, se acepta la  $H_0$  y se afirma con un 95 % de confiabilidad que no existe relación significativa entre el tipo de condena con las ideas suicidas en los internos e internas del INPE Tacna - 2023.

## DISCUSIONES

Los problemas de Salud mental son temas que afectan a millones de personas sin distinguir género, edad, ni clase social. En nuestro país, se evidencia que este tipo de alteraciones afectan a todas las personas, incluso a aquellas privadas de su libertad o también llamadas poblaciones cautivas trayendo como resultado diferentes problemas en conjunto que no permiten su desarrollo personal afectando también otros aspectos como vida social, emociones, personalidad y productividad de éstas personas.

Al realizar las revisiones bibliográficas encontramos que en la investigación de Markez (15) “Suicidios en prisión, tareas pendientes” concluye que los factores de riesgo para el suicidio en presos son sexo hombre que coinciden con mi investigación mientras que edad joven es el resultado que contrasta ya que en la presente investigación la edad en etapa adulta es el factor relacionado con las ideas suicidas. También se puede evidenciar que, en un estudio del año 2023, Alcántara “Factores Psicosociales en el suicidio de presos en Europa” identificó que los factores psicosociales de riesgo para el suicidio en reclusos era ser de sexo hombre, edad adulta y delitos violentos coincidiendo con la presente investigación en esos resultados.

Una diferencia importante que se encontró fue el hecho de que los internos e internas del INPE Tacna tienen factores psicosociales relacionados con las ideas suicidas comparado con el estudio de Serrano y Roa (22) en donde concluyen que los participantes conformados por varones privados de su libertad en la Cárcel de Cucaramanga no están propensos a riesgos suicidas. Posteriormente Vergara (19) reportó que en las cárceles chilenas el 55 % de participantes presentaban niveles de depresión.

Por otro lado, en el Perú el sexo: ser hombre y la depresión son factores sociales que están relacionado con las ideas suicidas según Barber (23) lo cual fue coincide con Turpo (25) quien sugiere que la depresión y las ideas suicidas están relacionadas directamente, lo cual también fue corroborado por el presente estudio en la medida que los niveles de depresión son altos el nivel de ideas suicidas es alto, es decir a mayor nivel de depresión mayor nivel de ideas suicidas.

La región de Tacna ha tenido un crecimiento poblacional ha generado la aparición problemas de salud mental en todos los niveles, a pesar de la realización de diversas actividades dirigidas a atenderlas, a pesar del aumento de centros de salud mental y del aumento de especialistas destinados a tratarlas. El Instituto Nacional Penitenciario de Tacna, aloja a personas que han cometido diferentes delitos, en su distribución se puede observar que el área de mujeres cuenta con aproximadamente 91 personas, mientras el área de varones se encuentra saturada con 850 personas excediendo tres veces su capacidad.

Los resultados del presente estudio, con relación a las características psicosociales de los internos e internas se han seleccionado: edad, sexo, nivel de depresión y delito cometido y su relación con el nivel de ideas suicidas, teniendo una muestra de 358 personas de las cuales 91 (25,4 %) son mujeres y 267 (74,6 %) son hombres. En cuanto a la edad, el 66 % de la muestra son adultos, seguidos de la etapa joven con un 28,5 y finalmente adulto mayor con 9.5 %.

Con relación al tipo de delito, motivo por el cual se encuentran presos se encontraron 15 tipos de delito, resaltando el Tráfico Ilícito de Drogas con un 43,9 %, seguido de Robo con un 26,3 %, delitos sexuales con 15,9 % seguido de Homicidio con un 5 % En cuanto al nivel de depresión observamos que el mayor porcentaje se encuentra como leve con el 30,7 % seguido de la categoría No hay depresión con 28,8 %, grave con el 22,3 % y finalmente moderado con el 18,2 %. De acuerdo a los resultados en cuanto a Nivel de ideas suicidas, el mayor porcentaje se ubica en nivel medio con el 48,1 % seguido de Alto con 39,9 % y finalmente Bajo con el 12 %.

## CONCLUSIONES

1. Los factores psicosociales en los internos e internas del INPE Tacna identifican la realidad de este centro penitenciario. En relación al nivel de depresión e ideas suicidas, se evidencia que en la clasificación de No hay depresión y el nivel de ideas suicidas bajo corresponde al porcentaje más alto con el 52 %, mientras depresión grave y nivel de ideas suicidas alto corresponde al 39,2 % que es el segundo porcentaje más alto. Se concluye que a menor depresión menor nivel de ideas suicidas y a mayor depresión mayor nivel de ideas suicidas.
2. Con respecto a la relación de edad e ideas suicidas, se puede evidenciar que en cuanto al nivel de ideas suicidas medio se ubica en primer lugar los adultos, con el mayor porcentaje de 65 % y adulto mayor menor porcentaje 7,6 %, en cuanto al nivel de ideas suicidas alto, se ubica la etapa de vida adulto con 59 % seguido de etapa de vida joven con el 28 %. Podemos concluir que el grupo de edad más vulnerable a presentar ideas suicidas son los adultos.
3. En la relación sexo e ideas suicidas, se puede evidenciar que el mayor porcentaje se ubica en el nivel alto de ideas suicidas y están los hombres con el 79,7 % seguido de las mujeres con el 20,3 % mientras en el nivel medio de ideas suicidas se encuentran los hombres con el 68 % y el 32 % lo tienen las mujeres. Se puede concluir que los internos son quienes presentan más ideas suicidas que las internas.
4. Con respecto al tipo de delito relacionado con las ideas suicidas, ubicamos que el nivel de ideas suicidas medio cuenta con el porcentaje más alto que es de 50,6 % en delitos de Tráfico Ilícito de drogas, seguido de nivel de ideas suicidas alto con una 40,6 % de casos de Tráfico ilícito de drogas. En cuanto al delito de robo, el 29,4 % se ubica en nivel alto de ideas suicidas, seguido del 24,4 % con un nivel medio de ideas suicidas. Podemos concluir que los internos que cometieron delito de Tráfico Ilícito de drogas y Robo son los grupos con mayores números de ideas suicidas
5. Se determinó que la mayor prevalencia de ideas suicidas en los internos e internas

del INPE Tacna, es Medio (48,10 %) en comparación al nivel Alto (39,9 %), y el nivel Bajo (12 %).

6. Los Factores Psicosociales están relacionados con las ideas suicidas en los Internos e Internas del INPE Tacna - 2023, por lo que se acepta y confirma la hipótesis planteada.

## RECOMENDACIONES

1. Profundizar este tipo de investigaciones debido a la importancia que tiene la salud mental en la vida de las personas y en algunos casos no se le brinda la atención adecuada.
2. Considerar un segundo estudio centrándose en poblaciones especiales como gestantes, adultos mayores, etc.
3. Promover la salud mental en diferentes poblaciones cerradas con acciones multisectorialmente aplicando estrategias preventivas y de intervención sobre temas de salud mental en poblaciones sensibles y vulnerables incluyendo zonas de difícil acceso.
4. Sugerir a las autoridades del INPE, reforzar los programas de atención de salud mental en los establecimientos penitenciarios, teniendo en cuenta que la salud se debe garantizar de manera universal y sin discriminación.
5. El personal asignado a los programas de salud mental que trabaja en centros penitenciarios debe mantener la empatía y acercamiento con estas poblaciones cautivas para llevar a cabo un trabajo óptimo lo cual ayudaría a identificar de manera oportuna personas con riesgo de suicidio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Monges M, Cabanyes J. Salud Mental y sus cuidados. España 2017. Disponible en: <https://www.perlego.com/es/book/1911843/la-salud-mental-y-sus-cuidados-pdf>
2. OMS. Salud Mental: Fortalecer nuestra respuesta. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
3. Hernández M. Investigación sobre suicidio. Grado de Trabajo Social. Universidad de La Laguna, España 2016. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
4. Sánchez Ramírez MC. La salud mental. Una visión desde los Derechos Humanos y las legislaciones. 2020
5. Bravo OA. Salud mental y resocialización: tensiones y desafíos: tensiones y desafíos. Teoría e Cultura. 2021;16.
6. Meseguer Vendrell V. Análisis de la situación actual del suicidio en los sistemas penitenciarios [B.S. thesis]. 2020,
7. Grandón P, Vielma-Aguilera A, Castro-Alzate ES, Bustos C, Saldivia S. Caracterización de las personas en situación de calle con problemas de salud mental, que se encuentran en la Región del BíoBío. Revista chilena de neuro- psiquiatría. 2018;56(2):89-99.
8. García EH. Enfermedad mental y prisión: análisis de la situación penal y penitenciaria de las personas con trastorno mental grave (TMG). Estudios Penales y Criminológicos. 2021; 41:59-135.
9. Muñoz GJI, Añez JC de JA. Hacinamiento de los centros penitenciarios del

Ecuador y su incidencia en la transgresión de los derechos humanos de los reclusos. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*. 2020;4(1):13-23.

10. Gámez Jiménez CE. Riesgo social por falta de tratamientos psiquiátricos adecuados a personas involucradas en infracciones penales en Guayaquil [B.S. thesis]. 2019. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3150/315075165012/315075165012.pdf>
11. Plan V. La depresión. Hospital Psiquiátrico de España. 2024. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>
12. Instituto Nacional Penitenciario. Informe Estadístico. Perú 2024 Disponible en: [https://siep.inpe.gob.pe/Archivos/2024/Informes%20estadisticos/informe\\_estadistico\\_agosto\\_2024.pdf](https://siep.inpe.gob.pe/Archivos/2024/Informes%20estadisticos/informe_estadistico_agosto_2024.pdf)
13. Riesgos laborales relacionados con la psicología. Fundación para la prevención de riesgos. 2024. Disponible en <https://saludlaboral.org/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-psicologia/factores-psicosociales/>
14. Alcántara Jiménez, Máxima. Factores psicosociales en el suicidio de presos en prisiones europeas: una revisión sistemática y metaanálisis. España, 2023. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/368405400\\_Los\\_Factores\\_Psicosociales\\_en\\_el\\_Suicidio\\_de\\_Presos\\_en\\_Prisiones\\_Europeas\\_una\\_Revision\\_Sistemática\\_y\\_Metaanálisis](https://www.researchgate.net/publication/368405400_Los_Factores_Psicosociales_en_el_Suicidio_de_Presos_en_Prisiones_Europeas_una_Revision_Sistemática_y_Metaanálisis)
15. Markez Gordaliza A, Casaus P. Suicidios en prisión: algunas tareas pendientes. España: *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiquiatría*. 2022.

Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v42n141/2340-2733-raen-42-141-0187.pdf>

16. Illana, I & Thomas, H. Suicidio en la cárcel: Propuesta de un Programa de prevención. España: Universidad Rey Juan Carlos 7(1), 23-34. 2021. Disponible en: <https://www.behaviorandlawjournal.com/BLJ/article/view/85>
17. Hernández Monsalve, Mariano. Salud mental en la ruta de penal-penitenciaria pre y post COVID 19. 1 edición. España: Norte de Salud mental. 2020, Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7553716>
18. Castillo, Ashly. Manejo de la salud mental en las personas privadas de la libertad en Instituciones Carcelarias de Latinoamérica: una revisión sistemática. 1 edición. Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de Ciencias Sociales. 2021. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/ea6d7776-25a8-47db-9215-8f0f97b13947>
19. Vergara, Luis. Breve aproximación al estado de salud mental en cárceles chilenas. Chile: JM BOSCH editorial. 2021. 307-323. Disponible en: <https://www.torrossa.com/en/resources/an/4943471>
20. Almeida Villacrés, Carla. La garantía de la Salud mental en las prisiones de Ecuador. Ecuador: Universidad San Francisco de Quito. 2023. Disponible en: <https://ssrn.com/abstract=4448546>
21. Varela, Carlos. Intento de suicidio en las Cárceles Concesionadas (Chile2019)
22. Serrano, Villamizar y Roa. Características Asociadas al Riesgo Suicida en Personas Privadas de su Libertad. (Colombia-2020)

23. Barber, Estela. Análisis del Suicidio en Instituciones Penitenciarias. Huancayo: Universidad Miguel Hernández. 2023. Disponible en: [https://dspace.umh.es/bitstream/11000/30147/1/TFG %20BARBER %20BATALLER %2c %20ESTELA.pdf](https://dspace.umh.es/bitstream/11000/30147/1/TFG_%20BARBER_%20BATALLER%2c%20ESTELA.pdf)
24. Coa Y. Curo A. Ideación suicida en internos sentenciados por violación de la libertad sexual y sentenciados por homicidio del Establecimiento Penitenciario Juliaca (Perú,2017). 25
25. Turpo C. Huarachi J. Depresión e ideación suicida en internos por el delito de violación sexual del Establecimiento Penitenciario de Juliaca – 2017 (Perú,2018)
26. Guardia E. Factores asociados a ideación suicida en una población penitenciaria de Lima (Peru,2017)
27. Panduro, S. Hacinamiento de la Cárceles de Perú afecta a la dignidad humana. (Perú ,2020)
28. Favril L. Vander F. Ideación suicida: prevalencia y correlación (Flandes Bélgica, 2017)
29. Ideas suicidas. ¿Qué son y como reconocerlas? Utel Blog. 2023. Disponible en: <https://utel.mx/blog/peap/ideas-suicidas-que-son-y-como-reconocerlas>
30. Castillo, E. Manejo de la Salud Mental en las Personas Privadas de la Libertad en Instituciones Carcelarias de Latinoamérica: una Revisión Sistemática. (Colombia-2020)
31. Salvo L, Ramírez J, Castro A, Salvo L, Ramírez J, Castro A. Factores de riesgo para intento de suicidio en personas con trastorno depresivo en atención secundaria. Revista médica de Chile. febrero de 2019;147(2):181

32. Bartolo Álvarez KJ, Bendezú Flores Z. Ideación suicida en personas privadas de libertad de dos establecimientos penitenciarios de Huancayo 2019. 2021; Ramírez SG. Suicidio asistido y homicidio requerido. Revista Mexicana de Ciencias Penales. 2019;3(9):3-34.
33. Euroinnova. Etapas de vida [Internet]. International online education. 2024. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/>
34. Raffino. Etapas del desarrollo. Enciclopedia Concepto [Internet]. 2025. Disponible en: <https://concepto.de/etapas-del-desarrollo-humano/>
35. Arrimada M. Las 3 etapas de la adultez (y sus características) [Internet]. 2022. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/desarrollo/etapas-aduldez>
36. OPS. Prevención del suicidio [Internet]. 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
37. Ministerio de salud. El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años [Internet]. Perú: 2022. [citado el 1 de marzo de 2025] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>
38. Abad F. Ramírez R. Fernández S. Ramirez R. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2019 [citado el 1 de marzo de 2025]; 24(2): 11-13. Disponible en: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.2>.
39. Muñoz C. Diversidad Sexual. [Internet]. Chile 2022. [citado el 15 de marzo de 2025] Disponible en: <https://prezi.com/p/kly3hg0ieife/diversidad-sexual-ciudadania-para-el-buen-vivir/>

40. Alvarez E. Fernandez M. La Mujer: biología y sociedad. Revista de cultura científica [Internet]. [citado el 10 de marzo 2025]. Disponible en: <https://www.revistacienciasunam.com/es/154-revistas/revista-ciencias-11/1329-la-mujer-biolog%C3%ADa-y-sociedad-2a-parte.html>
41. ¿Porque las mujeres cometen menos delitos? Women secrets [Internet]. España; 2020. [citado el 10 de marzo 2025]. Disponible en: [https://www.elespanol.com/mujer/actualidad/20220116/mujeres-cometen-delitos-condenados-varones/642436137\\_0.html](https://www.elespanol.com/mujer/actualidad/20220116/mujeres-cometen-delitos-condenados-varones/642436137_0.html)
42. Instituto de Ciencias Hegel. Tipos de Delitos: Explorando sus Trece Clasificaciones [Internet]. 2024. [citado el 13 de marzo 2025]. Disponible en: <https://hegel.edu.pe/blog/tipos-delitos-clasificacion/>
43. Delitos y derecho penal [Internet]. Conceptos jurídicos (Perú); 2023 [citado el 13 de marzo 2025]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/delito/>
44. Lozada, E. Muestreo aleatorio simple. [Internet]. España;2025. [citado el 10 de agosto 2025]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.ar/muestreo-aleatorio-simple/>
45. Condori, P. Universo, población y muestra. [Internet]. 2020. [citado el 2 de setiembre 2025]. Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18> ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/pvny/o7c>

## **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	VALOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA
INDEPENDIENTE Factores Psicosociales	Son aquellas características relacionadas con el trabajo, entorno social y la salud de una persona	Falta de información sobre las consecuencias de la depresión Situación de Pobreza analfabetismo Tiempo prolongado en prisión	Depresión: pensamientos y sentimientos, relaciones personales, síntomas físicos y deseos suicidas Edad: etapas de vida Sexo: hombre, mujer Tipo de condena: ID, robo, homicidio, etc	No hay depresión Leve Moderado Alto	0 a 9 10 a 18 19 a 29 30 a mas	Cuantitativa	Nominal
DEPENDIENTE Ideas Suicidas	Aparición de pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia	Desconocimiento de medidas preventivas Organización local deficiente de la vigilancia en el INPE Falta de información sobre características suicidas Falta de información para detectar señales de alerta	Baja autoestima Desesperanza Afrontamiento Aislamiento e ideación suicida	Bajo Moderado Alto	>30 31-44 < 45	Cuantitativa	Nominal

## **Anexo 2: Consentimiento informado**

### UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN- ESCUELA DE POST GRADO

La presente investigación es llevada a cabo por la Lic. Enf Roselyn Quijandría Arias con el objetivo de establecer una relación de estudio entre Factores psicosociales y las Ideas suicidas en el INPE Tacna.

Si accede a participar en este estudio, se le invita a contestar el siguiente cuestionario en el cual le vamos a pedir algunos datos personales y otros relacionados a su condición dentro de este establecimiento penitenciario.

Su participación es totalmente voluntaria y la información recogida será confidencial, la cual se usará solo para propósitos de exclusivamente de investigación.

Si presenta alguna duda sobre este cuestionario, puede realizar las respectivas preguntas en cualquier momento durante su participación, de igual manera puede decidir retirarse de este proyecto en el momento que usted lo desee sin que se vea perjudicado de alguna forma.

Agradezco anticipadamente su participación.

-----

Nombres y Apellidos

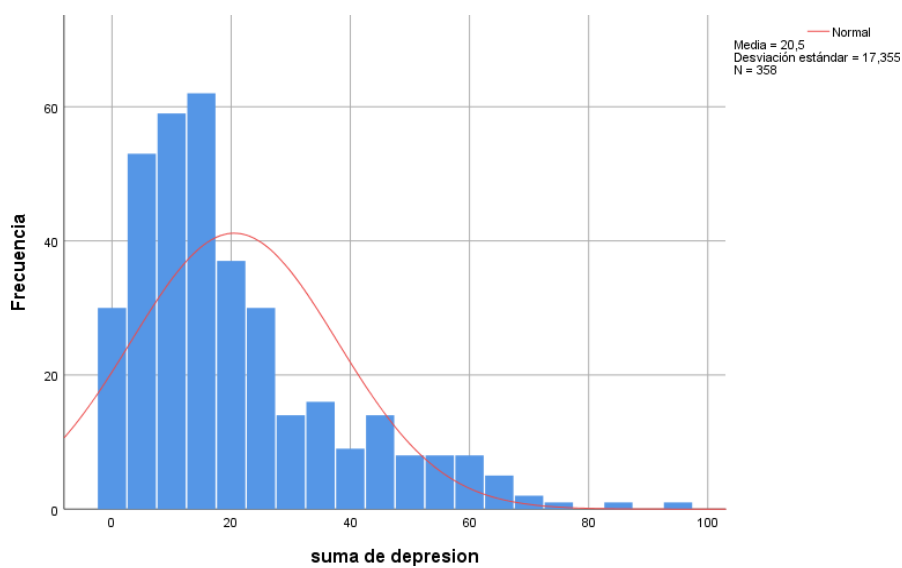
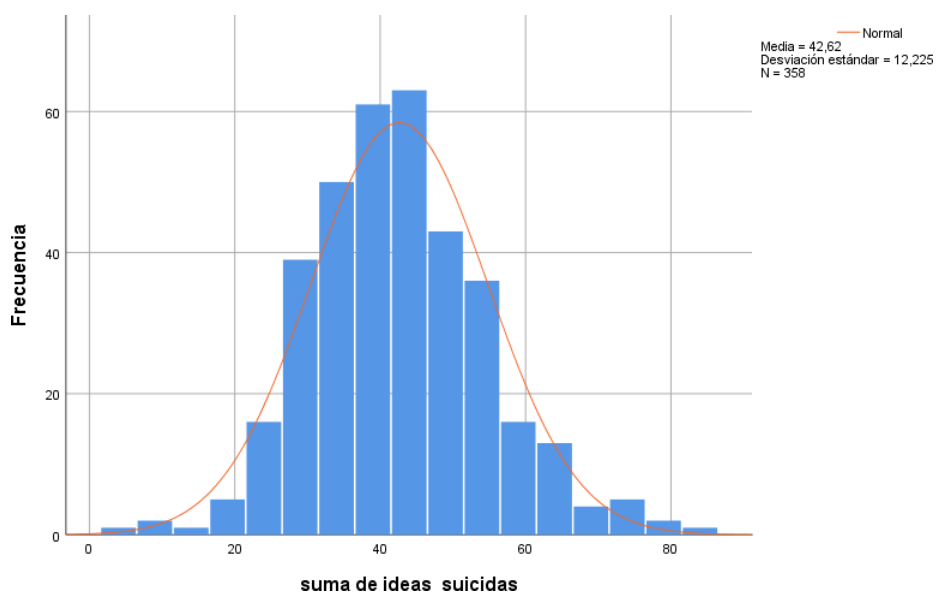
DNI o documento de Identidad .....

Acepto participar de manera voluntaria en esta investigación y he sido informado sobre el objetivo de estudio. Se me ha indicado que debo llenar el presente cuestionario proporcionando además algunos datos personales.

Acepto que la información sea estrictamente confidencial y sea usada solo para propósitos de estudio

### Anexo 3: Pruebas de normalidad

Kolmogorov-Smirnova				
	Estadístico	gl	Sig.	
Ideas Suicidas	0,056	358	0,009	p<0,05: No tiene distribución normal
Depresión de Burns	0,157	358	0,000	p<0,05: No tiene distribución normal



		<b>Alfa de Cronbach</b>	<b><math>\omega</math> de McDonald</b>
MOVI con €	<b>Escala Cuestionario de Ideas Suicidas</b>	0.864	0.87
SS sin eliminacion		0.805	0.737
	De acuerdo al análisis estadístico con JASP, se obtiene un Omega de Mac Donald de 0.87 y un alfa de Cronbach de 0.864, por lo que el instrumento tiene confiabilidad para su aplicación. Como se observa en la Tabla, todos los elementos se correlacionan de forma positiva		

Estadísticas de Fiabilidad de Escala		
	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b><math>\omega</math> de McDonald</b>
<b>Escala Cuestionario de Depresión de Burns</b>	0.945	0.948

## Anexo 4: Validación de instrumento

### CUESTIONARIO ESCALA ISO-30

Instrucciones: el propósito de este cuestionario es poder tener una idea aproximada de cómo ves ciertas áreas importantes de tu vida. Trata de contestar con la mayor sinceridad, pensando en como te sentiste estos últimos seis meses. Lee cuidadosamente cada frase y señala la respuesta que consideres con un círculo; si decides cambiar la respuesta señalala con una cruz. Las opciones de respuesta son:

0: totalmente en desacuerdo, 1: en parte en desacuerdo, 2: en parte de acuerdo, 3: totalmente de acuerdo.

NOMBRE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL: Casado \_\_\_\_\_ Soltero \_\_\_\_\_ Unión Libre \_\_\_\_\_ Nivel educativo: \_\_\_\_\_  
 Ocupación \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Hijos:SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Cuantos \_\_\_\_\_

1	0	1	2	3	Yo debo ser un soñador/a. ya que que estoy siempre esperando cosas que no resultan.
2	0	1	2	3	Hay muchas posibilidades para mi de ser feliz en el futuro.
3	0	1	2	3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.
4	0	1	2	3	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.
5	0	1	2	3	Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.
6	0	1	2	3	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.
7	0	1	2	3	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.
8	0	1	2	3	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.
9	0	1	2	3	Creo que causo problemas a la gente que esta a mi alrededor.
10	0	1	2	3	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.
11	0	1	2	3	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.
12	0	1	2	3	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.
13	0	1	2	3	Aún cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mi mismo a pensar claramente, si lo necesito.
14	0	1	2	3	Generalmente creo que las personas que son importantes para mi comprenden mis sentimientos bastante bien.
15	0	1	2	3	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.
16	0	1	2	3	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.
17	0	1	2	3	Aún cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.
18	0	1	2	3	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.
19	0	1	2	3	Siento como que no pertenezco a ningún lado.
20	0	1	2	3	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.
21	0	1	2	3	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.
22	0	1	2	3	Siento que tengo control sobre mi vida.
23	0	1	2	3	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.
24	0	1	2	3	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.
25	0	1	2	3	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.
26	0	1	2	3	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.
27	0	1	2	3	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.
28	0	1	2	3	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).
29	0	1	2	3	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mi son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.
30	0	1	2	3	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.

### I.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO POR JUICIO EXPERTO: INSTRUMENTO 1

#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Katty Salórgano Jarales EDAD 42  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: RED SALUD TACNA TÍTULO PROF: Medico En Enferm  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: Experta MENCIÓN EN: Salud Familiar  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)				X	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena, X e) Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 61-80% FECHA Y LUGAR: Tacna 2024

3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Instrumento formulado adecuadamente.

Dr. Katty Salórgano Jarales  
 Experta  
 INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO TACNA

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 45525058

## I.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 1

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	ITEMS	Escala			Observaciones
		Aplicable	Corregir	No aplicable	
		1	2	3	
1	Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.	X			
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.	X			
3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.	X			
4	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.	X			
5	Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.	X			
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.	X			
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.	X			
8	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.	X			
9	Creo que causo problemas a la gente que está a mí alrededor.	X			
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.	X			
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.	X			
12	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.	X			
13	Aun cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.	X			
14	Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.	X			
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.	X			
16	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.	X			
17	Aun cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.	X			
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.	X			
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.	X			
20	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.	X			
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.	X			
22	Siento que tengo control sobre mi vida.	X			
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.	X			
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.	X			
25	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.	X			
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.	X			
27	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.	X			
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).	X			
29	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.	X			
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Kathy Solórzano Pancales  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Exp. en Salud Comunitaria DNI 45528350

  
 Dr. Kathy Solórzano García  
 MEDICO CIRUJANO  
 ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAM.  
 C.M.P. 19079 R.M.E. 47

### I.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO POR JUICIO EXPERTO: INSTRUMENTO 1

#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Gómez Barrion, Sharmely EDAD 30  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA Red Salud Tacna TÍTULO PROF. Psicóloga  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Exp. Maestría MENCIÓN EN Salud Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)				X	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena X e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 61-80%. FECHA Y LUGAR Tacna, diciembre 2023  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indicar) Instrumento aplicable.

Sharmely R. Gómez Barrion  
 Psicóloga  
 C.P.S. 33422

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 7422720

## I.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 1

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	ITEMS	Escala			Observaciones
		Aplicable 1	Corregir 2	No aplicable 3	
1	Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.	x			
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.	x			
3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.	x			
4	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.	x			
5	Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.	x			
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.	x			
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.	x			
8	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.	x			
9	Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.	x			
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.	x			
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.	x			
12	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.	x			
13	Aun cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.	x			
14	Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.	x			
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.	x			
16	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.	x			
17	Aun cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.	x			
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.	x			
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.	x			
20	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.	x			
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.	x			
22	Siento que tengo control sobre mi vida.	x			
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.	x			
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.	x			
25	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.	x			
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.	x			
27	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.	x			
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).	x			
29	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.	x			
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.	x			

APPELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Gómez Barrios, Sharmely  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Psicología DNI 74222223

Gómez  
 Sharmely M. Gómez Barrios  
 Psicóloga  
 C.P.S. 33422

**LA) VALIDACIÓN DE CRITERIO POR JUICIO EXPERTO: INSTRUMENTO 1**

**DATOS GENERALES:**

1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Mejía Cochao, Yenny, EDAD 38  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA C. S. Hualal 1.3. TÍTULO PROF. Psicóloga  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Especialista MENCIÓN EN Salud Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: **"FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"**

**ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y sene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente ..... b) Baja ..... c) Regular ..... d) Buena ..... e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 81-100% FECHA Y LUGAR: Tacna  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Aplicable

*Yenny Mejía Cochao*  
 Psicóloga  
 C. S. Hualal

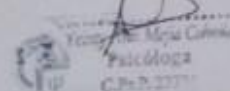
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE  
 DNI: 41440600

## I.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 1

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	ITEMS	Escala			Observaciones
		Aplicable	Corregir	No aplicable	
		1	2	3	
1	Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.	X			
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.	X			
3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.	X			
4	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.	X			
5	Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.	X			
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.	X			
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.	X			
8	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.	X			
9	Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.	X			
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.	X			
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.	X			
12	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.	X			
13	Aun cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzar a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.	X			
14	Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.	X			
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.	X			
16	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.	X			
17	Aun cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.	X			
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.	X			
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.	X			
20	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.	X			
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.	X			
22	Siento que tengo control sobre mi vida.	X			
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.	X			
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.	X			
25	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.	X			
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.	X			
27	Es posible que me convierta en la dase de persona que quiero ser.	X			
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).	X			
29	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.	X			
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.	X			

PELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Mejía Cohaino Yenny  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Psicóloga DNI 4.440600

  
 Yenny Mejía Cohaino  
 Psicóloga  
 C.R.P. 2277

### LA) VALIDACIÓN DE CRITERIO POR JUICIO EXPERTO: INSTRUMENTO 1

#### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Del Bosque Medina, Jorge EDAD 37  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA C.S. Mental 1.3. TÍTULO PROF. Psiquiatra  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Especialista MENCIÓN EN S. Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

#### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21- 40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena... X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 8.1: 100% FECHA Y LUGAR Tacna  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Instrumento abarcado

Jorge A. Del Bosque Medina  
 MEDICOPSIQUIATRA  
 CMP N° 4334 RNE: 38635

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 45467567

## I.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 1

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	ITEMS	Escala			Observaciones
		Aplicable	Corregir	No aplicable	
		1	2	3	
1	Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.	X			
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.	X			
3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.	X			
4	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.	X			
5	Aqueñas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.	X			
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.	X			
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.	X			
8	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.	X			
9	Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.	X			
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.	X			
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.	X			
12	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.	X			
13	Aun cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.	X			
14	Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.	X			
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.	X			
16	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.	X			
17	Aun cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.	X			
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.	X			
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.	X			
20	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.	X			
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.	X			
22	Siento que tengo control sobre mi vida.	X			
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.	X			
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.	X			
25	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.	X			
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.	X			
27	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.	X			
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).	X			
29	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.	X			
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Del Raulo Medina i Jara  
 GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Psiquiatra DNI 43462562 Jorge A. Medina i Jara  
PSIQUIATRA  
CNE 6555 RNE 36835

## I.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO POR JUICIO EXPERTO: INSTRUMENTO 1

## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Leopoldo Carlos Augusto EDAD 33  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA MINISA 1.3. TÍTULO PROF. Psicólogo  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Magister MENCIÓN EN Salud Pública  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					<
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				x	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					<
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				<	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas					x
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				<	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					x
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					x
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)				<	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				x	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				x	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular.....  Buena..... e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90% FECHA Y LUGAR Tacna  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Inst. adecuado

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE

DNI: 45121212

## I.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 1

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	ITEMS	Escala			Observaciones
		Aplicable	Corregir	No aplicable	
		1	2	3	
1	Yo debo ser un soñador/a, ya que estoy siempre esperando cosas que no resultan.	X			
2	Hay muchas posibilidades para mí de ser feliz en el futuro.	X			
3	Generalmente pienso que aún los peores sentimientos desaparecerán.	X			
4	Ante un fracaso, confío en que las personas con las que me relaciono, no me necesitan en lo absoluto.	X			
5	Aquellas personas con las que me relaciono, no me necesitan en absoluto.	X			
6	Mientras crecía me hicieron creer que la vida podría ser justa. Siento que me mintieron, ya que no es justa en absoluto.	X			
7	Mi vida se ha desarrollado mayormente en las direcciones que yo elegí.	X			
8	Yo debería ser capaz de hacer que duren los buenos momentos, pero no puedo.	X			
9	Creo que causo problemas a la gente que está a mi alrededor.	X			
10	Creo que seré incapaz de encontrar suficiente coraje como para enfrentar la vida.	X			
11	Tengo las cualidades personales que necesito para que me guíen hacia una vida feliz.	X			
12	Cuando me pasa algo malo, siento que mis esperanzas de una vida mejor son poco reales.	X			
13	Aun cuando estoy muy enojado/a por algo, puedo forzarme a mí mismo a pensar claramente, si lo necesito.	/			
14	Generalmente creo que las personas que son importantes para mí comprenden mis sentimientos bastante bien.	γ			
15	Para impedir que las cosas empeoren, creo que suicidarse es la solución.		X		solución
16	Cuando veo a alguien que logró lo que yo no tengo, siento que es injusto.	X			
17	Aun cuando me siento sin esperanzas, sé que las cosas eventualmente pueden mejorar.	X			
18	Cuando mi vida no transcurre fácilmente estoy dominado por una confusión de sentimientos.	X			
19	Siento como que no pertenezco a ningún lado.	X			
20	Pienso en morirme como una forma de resolver todos mis problemas.	X			
21	Solía pensar que podía ser alguien especial, pero ahora veo que no es verdad.	X			
22	Siento que tengo control sobre mi vida.	X			
23	Cuando tengo emociones fuertes mi cuerpo se siente fuera de control. Domina mi carácter y no puedo pararlo.	X			
24	Cuando fracaso, quiero esconderme, desaparecer.	X			
25	Para no sentirse mal o solo/a, pienso que la solución es morirse.	X			
26	Nadie me amaría si realmente me conociese bien.	X			
27	Es posible que me convierta en la clase de persona que quiero ser.	X			
28	Nunca sentí que estuviera a punto de hacerme pedazos (quebrarme).	X			
29	Los buenos sentimientos que la gente tiene acerca de mí son un error. Es cuestión de tiempo, los voy a defraudar.	X			
30	Si mis cosas empeorasen, creo que me mataría.	X	X		Revisión

APellidos y nombres del validante: León González Carlos Augusto  
 Grado o especialidad del validante: Psicología DNI 4541004



## CUESTIONARIO DE DEPRESIÓN DE BURNS

Nombre Completo:

Edad:  Género:  Fecha:

Caso No.:

FORMA 1					
<b>INVENTARIO DE LA DEPRESIÓN DE BURNS (IDB) ©, 1996</b> TRADUCIDO POR: MAURICIO ANDINO MOLINA, 2013					
Instrucciones: Coloque una marca (✓) para indicar que tanto usted ha experimentado cada síntoma <b>DURANTE LA SEMANA PASADA, INCLUYENDO HOY. POR FAVOR CONTESTE LAS 25 PREGUNTAS.</b>					
0 - Para Nada	1 - Algo así (A veces)	2 - Moderadamente	3 - Mucho (Casi)	4 - Extremadamente	
<b>PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS</b>					
1. Me siento triste o botado (decaído, por los suelos)					
2. Me siento infeliz o incomodo					
3. Tengo Deseos de llorar o sollozante					
4. Me siento desanimado					
5. Me siento desesperanzado					
6. Tengo baja autoestima					
7. Me siento inútil o inadecuado					
8. Siento culpa o vergüenza					
9. Me critico a mi mismo o me culpo constantemente					
10. Tengo dificultad para tomar decisiones					
<b>ACTIVIDADES Y RELACIONES PERSONALES</b>					
11. Siento perdida de interés en la familia, amigos o colegas					
12. Siento o percibo soledad					
13. Invierto menos tiempo con la familia o amigos					
14. Siento falta de motivación					
15. Siento falta de interés en el trabajo u otras actividades					
16. Evado o evito el trabajo u otras actividades					
17. Siento falta de placer o satisfacción en la vida					
<b>SÍNTOMAS FÍSICOS</b>					
18. Me siento cansado					
19. Tengo dificultad para dormir o duermo demasiado					
20. Tengo apetito disminuido o aumentado					
21. Siento falta de interés por el sexo					
22. Estoy preocupándome por mi salud					
<b>DESEOS SUICIDAS**</b>					
23. ¿Tiene usted algún pensamiento suicida?					
24. ¿Le gustaría terminar con su vida?					
25. ¿Tiene usted algún plan para acabar o atentar contra su vida?					
Por favor sume el total de sus respuestas en este cuadro >					
<b>** Cualquier persona que experimente o sienta deseos suicidas de cualquier tipo debe visitar a un profesional de la salud mental o consultar inmediatamente con su medico.</b>					

## II.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO: INSTRUMENTO 2

## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Katty Salazar Jarama EDAD 42  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA Red Salud Tarma 1.3. TÍTULO PROF. Médico Cirujano  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Especialidad MENCIÓN EN Salud Familiar  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				X	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)				X	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				X	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena  e) Muy Buena.....

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 61-80% FECHA Y LUGAR Tarma, 1 de enero

3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Katty Salazar Jarama

  
 DR. KATY SALAZAR JARAMA  
 MÉDICO CIRUJANO  
 ESPECIALIDAD EN SALUD FAMILIAR  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE DR. V. J. S. S. S.

## II.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 2

Por favor marque con una (x) o (✓) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	Escala			Observaciones
	Aplicable	Corregir	No aplicable	
	1	2	3	
<b>PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS</b>				
1. Me siento triste o botado (decaído, por los suelos)	X			
2. Me siento infeliz o incomodo	X			
3. Tengo Deseos de llorar o sollozante	✓			
4. Me siento desanimado	✓			
5. Me siento desesperanzado	✓			
6. Tengo baja autoestima	✓			
7. Me siento inútil o inadecuado	✓			
8. Siento culpa o vergüenza	X			
9. Me crítico a mi mismo o me culpo constantemente	X			
10. Tengo dificultad para tomar decisiones	✓			
<b>ACTIVIDADES Y RELACIONES PERSONALES</b>				
11. Siento pérdida de interés en la familia, amigos o colegas	✓			
12. Siento o percibo soledad	X			
13. Invierto menos tiempo con la familia o amigos	X			
14. Siento falta de motivación.	X			
15. Siento falta de interés en el trabajo u otras actividades	X			
16. Evado o evito el trabajo u otras actividades	X			
17. Siento falta de placer o satisfacción en la vida	✓			
<b>SÍNTOMAS FÍSICOS</b>				
18. Me siento cansado	X			
19. Tengo dificultad para dormir o duermo demasiado	✓			
20. Tengo apetito disminuido o aumentado	✓			
21. Siento falta de interés por el sexo	X			
22. Estoy preocupándome por mi salud	✓			
<b>DESEOS SUICIDAS**</b>				
23. ¿Tiene usted algún pensamiento suicida?	✓			
24. ¿Le gustaría terminar con su vida?	X			
25. ¿Tiene usted algún plan para acabar o atentar contra su vida?	X			

APellidos y Nombres del Validante: Katty Solórzano Paredes

Grado o Especialidad del Validante: Especialista en Salud Comunitaria

DNI: 45525858

Fecha: Tarso, dic 2023

  
 INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
 MEDICO CIRUJANO  
 ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR  
 FIRMA EL EXPERTO  
 DNI: 45525858

## II.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO: INSTRUMENTO 2

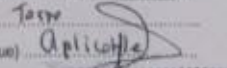
## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Mejía Cocharo, Yenny EDAD: 38  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: C.S. Mental 1.3. TÍTULO PROF.: Psicóloga  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: Especialista MENCIÓN EN: Salud Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación).					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90% FECHA Y LUGAR: Tacna  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique): Aplicarla

  
 Yenny Mejía Cocharo  
 Psicóloga

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE DNI. 41.993600

## II.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 2


Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	Escala			Observaciones
	Aplicable	Corregir	No aplicable	
	1	2	3	
<b>PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS</b>				
1. Me siento triste o botado (decaído, por los suelos)	X			
2. Me siento infeliz o incomodo	X			
3. Tengo Deseos de llorar o sollozante	X			
4. Me siento desanimado	X			
5. Me siento desesperanzado	X			
6. Tengo baja autoestima	X			
7. Me siento inútil o inadecuado	X			
8. Siento culpa o vergüenza	X			
9. Me critico a mi mismo o me culpo constantemente	X			
10. Tengo dificultad para tomar decisiones	X			
<b>ACTIVIDADES Y RELACIONES PERSONALES</b>				
11. Siento pérdida de interés en la familia, amigos o colegas	X			
12. Siento o percibo soledad	X			
13. Invierto menos tiempo con la familia o amigos	X			
14. Siento falta de motivación	X			
15. Siento falta de interés en el trabajo u otras actividades	X			
16. Evado o evito el trabajo u otras actividades	X			
17. Siento falta de placer o satisfacción en la vida	X			
<b>SÍNTOMAS FÍSICOS</b>				
18. Me siento cansado	X			
19. Tengo dificultad para dormir o duermo demasiado	X			
20. Tengo apetito disminuido o aumentado	X			
21. Siento falta de interés por el sexo	X			
22. Estoy preocupándome por mi salud	X			
<b>DESEOS SUICIDAS**</b>				
23. ¿Tiene usted algún pensamiento suicida?	X			
24. ¿Le gustaría terminar con su vida?	X			
25. ¿Tiene usted algún plan para acabar o atentar contra su vida?	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Mejía Cotaile; Yenny

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Psicóloga

DNI: 41440600 FECHA: 10/09/2010

  
 Yenny Mejía Cotaile  
 Psicóloga  
 C.O.P. 27774

FIRMA EL EXPERTO  
 DNI: 41440600

## II.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO: INSTRUMENTO 2

### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO Del Pozo Medina, Jorge EDAD 37  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA C.S. Mental 1.3. TÍTULO PROF. Psiquiatra  
 1.4. GRADO ACADÉMICO Especialista MENCIÓN EN J. Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					X
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					X
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					X
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					X
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					X
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación).					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					X

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ..... a) Deficiente ..... b) Baja ..... c) Regular ..... d) Buena ..... e) Muy Buena ..... X.

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 87.100% FECHA Y LUGAR Tacna

3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Instrumento adecuado

Jorge A. Del Pozo Medina  
 MEDICO PSQUIATRA  
 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE DNI: 95607562

## II.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 2

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	Escala			Observaciones
	Aplicable	Corregir	No aplicable	
	1	2	3	
<b>PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS</b>				
1. Me siento triste o bofado (decaído, por los suelos)	X			
2. Me siento infeliz o incomodo	X			
3. Tengo Deseos de llorar o sollozante	X			
4. Me siento desanimado	X			
5. Me siento desesperanzado	X			
6. Tengo baja autoestima	X			
7. Me siento inútil o inadecuado	X			
8. Siento culpa o vergüenza	X			
9. Me critico a mi mismo o me culpo constantemente	X			
10. Tengo dificultad para tomar decisiones	X			
<b>ACTIVIDADES Y RELACIONES PERSONALES</b>				
11. Siento perdida de interés en la familia, amigos o colegas	X			
12. Siento o percibo soledad	X			
13. Invierto menos tiempo con la familia o amigos	X			
14. Siento falta de motivación	X			
15. Siento falta de interés en el trabajo u otras actividades	X			
16. Evado o evito el trabajo u otras actividades	X			
17. Siento falta de placer o satisfacción en la vida	X			
<b>SÍNTOMAS FÍSICOS</b>				
18. Me siento cansado	X			
19. Tengo dificultad para dormir o duermo demasiado	X			
20. Tengo apetito disminuido o aumentado	X			
21. Siento falta de interés por el sexo	X			
22. Estoy preocupándome por mi salud	X			
<b>DESEOS SUICIDAS**</b>				
23. ¿Tiene usted algún pensamiento suicida?	X			
24. ¿Le gustaría terminar con su vida?	X			
25. ¿Tiene usted algún plan para acabar o atentar contra su vida?	X			

APELLIDOS Y NOMBRES DEL VALIDANTE: Del Campo Medina, Jorge

GRADO O ESPECIALIDAD DEL VALIDANTE: Psiquiatría

DNI: 45462562 FECHA: 1 mayo,

  
 Jorge A. Del Campo Medina  
 MÉDICO PSICQUIATRA  
 C.M.E. 4430 R.N.E. 36635  
**FIRMA EL EXPERTO**  
 DNI: 45462562

## II.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO: INSTRUMENTO 2

### DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: León Guzmán Carlos Augusto EDAD: 32  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: INCUPEA 1.3. TÍTULO PROF.: Psicólogo  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_ MENCIÓN EN: \_\_\_\_\_  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

### ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.				X	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINION DE APLICABILIDAD: .....a) Deficiente..... b) Baja..... c) Regular..... d) Buena..... e) Muy Buena.....  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 4.7 FECHA Y LUGAR: 1 de febre  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Ítem adecuado

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE DNI: 2.154.549

## II.B) VALIDACIÓN DE CONTENIDO: INSTRUMENTO 2

Por favor marque con una (x) o ( ) la opción que considere, debe aplicarse en cada ítem y realice si es necesario, sus observaciones.

	Escala			Observaciones
	Aplicable	Corregir	No aplicable	
	1	2	3	
<b>PENSAMIENTOS Y SENTIMIENTOS</b>				
1. Me siento triste o botado (decaído, por los suelos)	x			
2. Me siento infeliz o incomodo	x			
3. Tengo Deseos de llorar o sollozante	x			
4. Me siento desanimado	x			
5. Me siento desesperanzado	x			
6. Tengo baja autoestima	x			
7. Me siento inútil o inadecuado	x			
8. Siento culpa o vergüenza	x			
9. Me critico a mi mismo o me culpo constantemente	x			
10. Tengo dificultad para tomar decisiones	x			
<b>ACTIVIDADES Y RELACIONES PERSONALES</b>				
11. Siento perdida de interés en la familia, amigos o colegas	x			
12. Siento o percibo soledad	x			
13. Invierto menos tiempo con la familia o amigos	x			
14. Siento falta de motivación	x			
15. Siento falta de interés en el trabajo u otras actividades	x			
16. Evado o evito el trabajo u otras actividades	x			
17. Siento falta de placer o satisfacción en la vida	x			
<b>SÍNTOMAS FÍSICOS</b>				
18. Me siento cansado				
19. Tengo dificultad para dormir o duermo demasiado	x			
20. Tengo apetito disminuido o aumentado	x			
21. Siento falta de interés por el sexo	x			
22. Estoy preocupándome por mi salud	x			
<b>DESEOS SUICIDAS**</b>				
23. ¿Tiene usted algún pensamiento suicida?	x			
24. ¿Le gustaría terminar con su vida?	x			
25. ¿Tiene usted algún plan para acabar o atentar contra su vida?	x			

APellidos y nombres del validante: León García Cambor Augusto

Grado o especialidad del validante: Psicólogo

DNI: 45410154 Fecha: Tena



FIRMA EL EXPERTO  
DNI: 45410154

## II.A) VALIDACIÓN DE CRITERIO: INSTRUMENTO 2

## DATOS GENERALES:

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Gómez Barrios, Sharmely EDAD 30  
 1.2. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Red Salud Tacna 1.3. TÍTULO PROF: Psicólogo  
 1.4. GRADO ACADÉMICO: Especialista MENCIÓN EN: Salud Mental  
 1.5. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023"

## ASPECTOS DE VALIDACIÓN

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				X	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				X	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				X	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					X
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas				X	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de la investigación.					X
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				X	
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del Método Científico (proceso de la investigación)					X
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					X
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				X	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ..... a) Deficiente ..... b) Baja ..... c) Regular ..... d) Buena ..... e) Muy Buena X  
 2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90/100 FECHA Y LUGAR: Tacna, dic 2023  
 3. OBSERVACIONES: General (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique) Instrumento Aplicable

Sharmely M. Gómez Barrios  
 FIRMA DEL EXPERTO INSTRUMENTANTE DNI: 74821723  
 19 C.P.S.P. 33422

## EVALUACIÓN DE LA VALIDACIÓN

### “FACTORES PSICOSOCIALES QUE SE RELACIONAN CON IDEAS SUICIDAS EN INTERNAS E INTERNOS DEL INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO DE TACNA 2023”

#### I.- DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: .....
- 1.2. Institución donde labora: .....
- 1.3. Grado académico: ..... Mención en: .....
- 1.4. Título de la investigación: .....

#### II.- ASPECTOS DE EVALUACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Baja 21-40%	Regular 41-60%	Buena 61-80%	Muy buena 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad suficiente.					
6. PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspecto teórico-científico.					
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					
10. APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: .....

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

Lugar y fecha: .....

Observaciones: .....

Firma del Experto Informante

DNI: .....

**Tabla 1. Validación del instrumento 1 por criterio de expertos**

Nº	INDICADOR	EXPERTOS					PROMEDIO	$\Sigma P_{prj}/N$	Escala valorativa
		E1	E2	E3	E4	E5			
1	CLARIDAD	100	80	100	100	80	92.00	0.92	Muy buena
2	OBJETIVIDAD	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
3	PERTINENTE	100	80	100	100	80	92.00	0.92	Muy buena
4	ORGANIZACIÓN	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
5	SUFICIENCIA	100	80	100	100	80	92.00	0.92	Muy buena
6	INTENCIONALIDAD	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
7	CONSISTENCIA	100	80	100	100	80	92.00	0.92	Muy buena
8	COHERENCIA INTERNA	100	80	100	100	80	92.00	0.92	Muy buena
9	METODOLOGIA	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
11	LENGUAJE	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena

Suma 9.88

Dividendo 11

CPR= $\Sigma P_{prj}/N=$  **0.90** **Muy buena**

**Tabla 2. Validación del instrumento 2 por criterio de expertos**

Nº	INDICADOR	EXPERTOS					PROMEDIO	$\Sigma P_{prj}/N$	Escala valorativa
		E1	E2	E3	E4	E5			
1	CLARIDAD	100	80	80	80	80	84.00	0.84	Muy buena
2	OBJETIVIDAD	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
3	PERTINENTE	100	80	80	80	80	84.00	0.84	Muy buena
4	ORGANIZACIÓN	100	100	100	100	80	96.00	0.96	Muy buena
5	SUFICIENCIA	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
6	INTENCIONALIDAD	100	100	100	80	80	92.00	0.92	Muy buena
7	CONSISTENCIA	100	100	100	80	80	92.00	0.92	Muy buena
8	COHERENCIA INTERNA	100	80	100	80	80	88.00	0.88	Muy buena
9	METODOLOGIA	100	100	100	100	80	96.00	0.96	Muy buena
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	100	100	100	100	80	96.00	0.96	Muy buena
11	LENGUAJE	100	80	80	80	80	84.00	0.84	Muy buena

Suma 9.88

Dividendo 11

CPR= $\Sigma P_{prj}/N=$  **0.90** **Muy buena**

### Escala valorativa:

DEFICIENTE (0-20 %): Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada.

BAJA (21-40 %): Representa una abolición escasa de la interrogante. REGULAR (41-60 %): Significa la absolución del ítem en términos intermedios

BUENO (61-80 %): Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida la interrogante planteada.

MUY BUENA (81-100 %): Representa el mayor valor de escala y debe ser asignado cuando se aprecia que el indicador es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente

**Conclusión:** El promedio valorativo global por criterio de 05 expertos fue de 90 %, por lo que el instrumento de recolección de datos para el instrumento 1 (Factores psicosociales) y el instrumento 2 (Ideas suicidas) tienen muy buena adecuación para ser aplicado en la población de estudio.

### Validación por contenido del instrumento Depresión mediante prueba Binomial

Contenido	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Suma	Probabilidades	Validez por ítems
1	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
2	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
3	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
4	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
5	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
6	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
7	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
8	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
9	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
10	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
11	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
12	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
13	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
14	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
15	1	1	1	0	1	4	0.15625	Débil validez
16	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
17	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
18	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
19	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
20	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
21	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
22	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
23	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
24	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
25	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
26	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
27	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
28	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
29	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
30	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
<b>Suma</b>							<b>1.0625</b>	
<b>Probabilidad</b>							<b>0.0354</b>	<b>Aceptable validez</b>
<b>p-valor</b>							<b>&lt; 0.05</b>	<b>Significativo</b>

#### Hipótesis estadística:

H0: El ítem del instrumento no tiene aceptable validez H1: El ítem del instrumento tiene aceptable validez **Criterio de decisión:**

Se rechaza H0 si el valor de probabilidad es  $\geq 0,05$  Se acepta H1, si el valor de probabilidad es  $< 0,05$

**Conclusión:** A la evaluación de contenido por 05 expertos y aplicando la prueba Binomial, en forma global presentó un valor de probabilidad igual a 0,0354 ( $< 0,05$ ). Por tanto, se concluye que el instrumento Depresión tiene una validez aceptable para ser aplicado en la población de estudio.

## Validación por contenido del instrumento Ideas suicidas mediante prueba Binomial

Contenido	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Suma	Probabilidades	Validez por ítems
1	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
2	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
3	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
4	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
5	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
6	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
7	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
8	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
9	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
10	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
11	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
12	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
13	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
14	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
15	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
16	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
17	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
18	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
19	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
20	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
21	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
22	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
23	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
24	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
25	1	1	1	1	1	5	0.03125	Aceptable validez
Suma							0.78125	
Probabilidad							0.0260	Aceptable validez
p-valor							< 0.05	Significativo

### Hipótesis estadística:

H0: El ítem del instrumento no tiene aceptable validez H1: El ítem del instrumento tiene aceptable validez **Criterio de decisión:**

Se rechaza H0 si el valor de probabilidad es  $\geq 0,05$  Se acepta H1, si el valor de probabilidad es  $< 0,05$

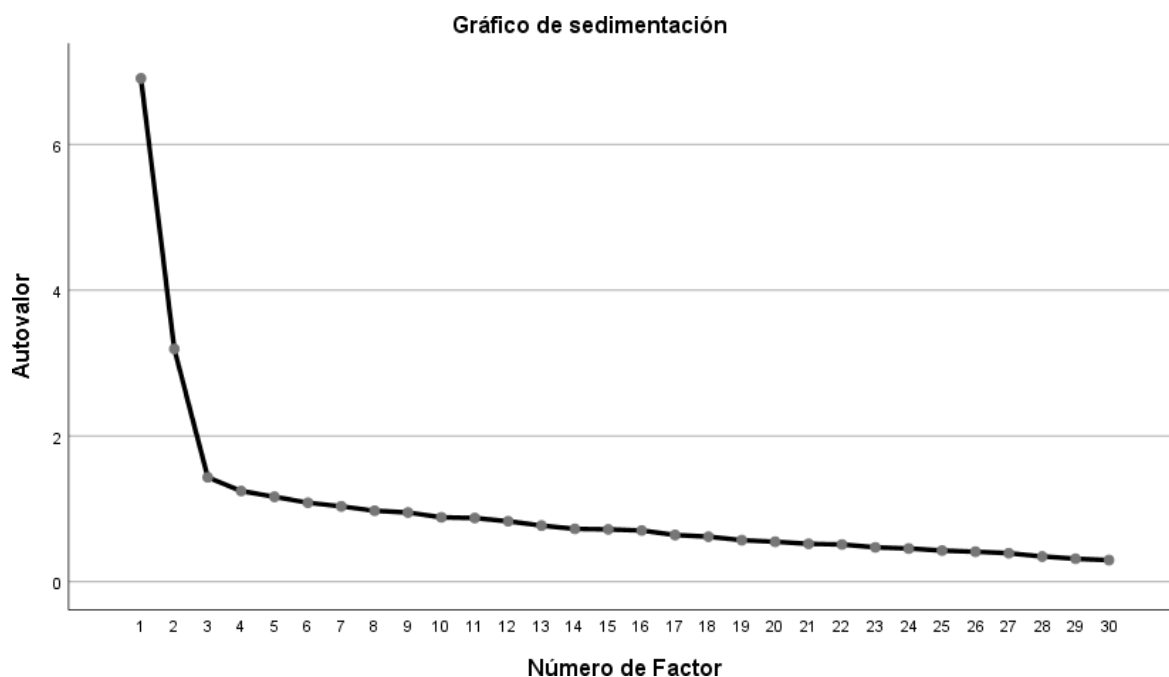
**Conclusión:** A la evaluación de contenido por 05 expertos y aplicando la prueba Binomial, en forma global presentó un valor de probabilidad igual a 0,026 ( $< 0,05$ ). Por tanto, se concluye que el instrumento de Ideas suicidas tiene una validez aceptable para ser aplicado en la población de estudio.

### VALIDEZ DEL CONSTRUCTO ISO 30

Prueba de KMO y Bartlett						
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo						0,882
Prueba de esfericidad de Bartlett		Aprox. Chi-cuadrado			3090,710	
					gl	435
					Sig.	0,000

Varianza total explicada						
Factor	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	6,906	23,020	23,020	6,336	21,120	21,120
2	3,194	10,645	33,665	2,543	8,476	29,597
3	1,432	4,773	38,438	0,775	2,583	32,180
4	1,245	4,149	42,587	0,623	2,076	34,255
5	1,165	3,885	46,472	0,522	1,740	35,995
6	1,084	3,613	50,085			
7	1,033	3,444	53,529			
8	0,973	3,243	56,772			
9	0,949	3,164	59,936			
10	0,883	2,943	62,879			
11	0,874	2,914	65,793			
12	0,829	2,765	68,558			
13	0,770	2,567	71,125			
14	0,725	2,415	73,540			



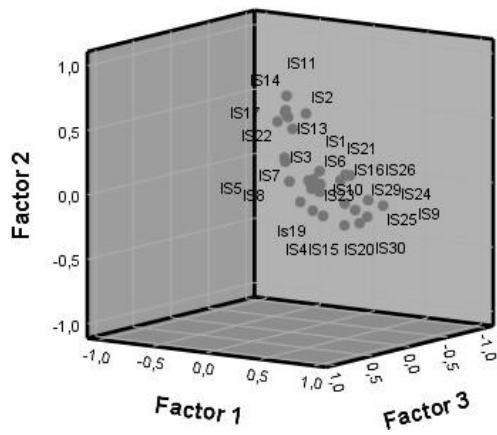
### Interpretación

El gráfico muestra una curva descendente que se aplanan progresivamente.

Lo que se busca es el llamado “codo” del gráfico: el punto donde la pendiente cambia abruptamente y empieza a suavizarse. El codo se encuentra claramente en el factor 2, ya que a partir del tercer factor, los autovalores descienden lentamente y no explican mucha varianza adicional.

Esto indica que probablemente existen 2 factores principales que explican la mayor parte de la varianza en los datos.

Gráfico de factor en espacio de factores rotados



### VALIDEZ DEL CONSTRUCTO IDB

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0,937
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	5654,898
	Gl <sub>z</sub>	300
	Sig.	0,000

Varianza total explicada						
Factor	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	11,236	44,943	44,943	10,804	43,215	43,215
2	1,801	7,203	52,146	1,539	6,154	49,369
3	1,212	4,850	56,995	0,692	2,767	52,136
4	1,088	4,352	61,347	0,593	2,372	54,508
5	0,976	3,903	65,251			

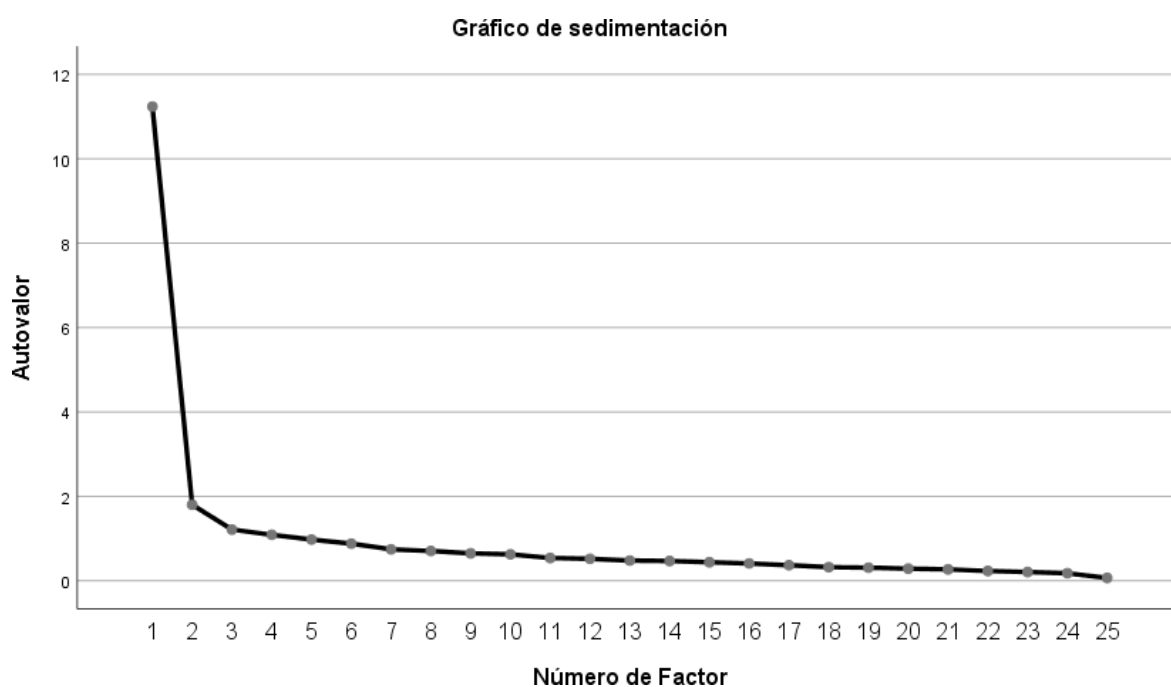


Gráfico de factor en espacio de factores rotados

