



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA

**Línea de investigación:**

**Salud mental**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con mención  
en Psicología Clínica

**Autora:**

Carazas Caman, Juvia de los Angeles

**Asesor:**

Anicama Gomez, Jose Carlos  
(ORCID: 0000-0003-1046-8099)

**Jurado:**

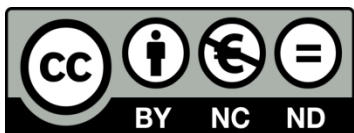
Figueroa Gonzales, Julio Lorenzo  
Aguirre Morales, Marivel Teresa  
Mayorga Falcon, Luz Elizabeth

**Lima - Perú**

**2021**

**Referencia:**

Carazas, J. (2021). *Depresión e ideación suicida en alumnos de una institución educativa nacional de Lima Metropolitana* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5571>



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada (CC BY-NC-ND)**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede generar obras derivadas ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

**DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA**

**Línea de investigación:**

**Salud mental**

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Psicología con mención en Psicología  
Clínica

**Autora:**

Carazas Caman, Juvia de los Angeles

**Asesor:**

Anicama Gomez, Jose Carlos

**Jurados:**

Figueroa Gonzales, Julio Lorenzo

Aguirre Morales, Marivel Teresa

Mayorga Falcon, Luz Elizabeth

**Lima - Perú**

**2021**

### **Dedicatoria**

El presente trabajo está dedicado a mis abuelos y padres, a mi familia, que me han enseñado la perseverancia, paciencia y unión familiar. A los participantes que accedieron a contribuir en la investigación, dando oportunidades para una mejora como sociedad. En estos tiempos nos favorece la psicología ya que nos permite conocernos y mejorar en el proceso.

### **Agradecimiento**

Esta investigación no habría sido posible sin la paciencia y la energía de cada uno de los profesores que me aportaron conocimientos y experiencias. A mis compañeros y futuros colegas porque me ayudaron, con su esfuerzo y dedicación, para lograrlo.

## ÍNDICE

Dedicatoria	I
Agradecimiento	II
Indice	III
Indice de tablas	V
Resumen	VI
Abstract	VII
I. Introducción	8
1.1. Descripción y formulación del problema	8
1.2. Antecedentes	11
1.3. Objetivos	18
Objetivo General	18
Objetivos específicos	18
1.4. Justificación	19
1.5. Hipótesis	21
II. Marco teórico	22
2.1. Base teóricas	22
2.1.1 Depresión	22
2.1.2 Teorías explicativas	23
2.1.3 Características de la depresión	27
2.1.4 Ideación suicida	28
2.1.5 La adolescencia	35

2.1.6	Fases de la adolescencia	36
III.	Método	39
3.1.	Tipo de investigación	39
3.2.	Ámbito temporal y espacial	39
3.3.	Variables	39
3.4.	Población y muestra	41
3.5.	Instrumentos	41
3.6.	Procedimientos	42
3.7.	Análisis de datos	43
IV.	Resultados	44
4.1.	Nivel de depresión	44
4.2.	Nivel de ideación suicida	44
4.3.	Análisis de correlación de variables	45
V.	Discusión de resultados	54
VI.	Conclusiones	60
VII.	Recomendaciones	61
VIII.	Referencias	62
IX.	Anexos	70

## ÍNDICE DE TABLAS

1. Frecuencia de variables de depresión	44
2. Frecuencia de variables de ideación suicida	44
3. Correlación entre depresión e ideación suicida	46
4. Correlación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte	48
5. Correlación entre depresión y pensamiento suicida	49
6. Correlación entre depresión y proyecto de intento suicida	51
7. Correlación entre depresión y desesperanza	52

## RESUMEN

En la presente investigación, se estudió la relación entre depresión e ideación suicida, así como sus dimensiones. El enfoque de la investigación es cuantitativo de tipo correlacional, tiene un diseño no experimental de aplicación transversal. La población fue conformada por 275 alumnos de 2do y 3ro de secundaria, los cuales tenían entre 12 a 16 años; la muestra fue 160, se les aplicó los siguientes instrumentos Escala de ideación suicida de Beck y Escala psicométrica de Depresión para adolescentes de Reynolds. Los resultados obtenidos evidencian que existe una correlación significativa entre depresión e ideación suicida con un  $\rho = ,433^{**}$  y una significancia de ,000 lo que nos indica que, la presencia de la depresión hace más probable la presencia de ideación suicida, también se encontró relación entre la depresión y actitud hacia la vida/muerte ( $\rho = ,400^{**}$ ), la depresión y pensamientos suicidas ( $\rho = ,371^{**}$ ), y para finalizar depresión y desesperanza ( $\rho = ,333^{**}$ ).

*Palabras clave:* depresión, ideación suicida, correlación

## ABSTRACT

In the present investigation, the relationship between depression and suicidal ideation, as well as its dimensions, was studied. The research approach is quantitative of correlational type, it has a non-experimental design of cross-sectional application. The population was made up of 275 2nd and 3rd year high school students, who were between 12 and 16 years old; The sample was 160, the following instruments were applied: Beck's Suicidal Ideation Scale and Reynolds Psychometric Depression Scale for adolescents. The results obtained show that there is a significant correlation between depression and suicidal ideation with a  $\rho = .433^{**}$  and a significance of .000 which indicates that the presence of depression makes the presence of suicidal ideation more likely, also found a relationship between depression and attitude towards life / death ( $\rho = .400^{**}$ ), depression and suicidal thoughts ( $\rho = .371^{**}$ ), and finally depression and hopelessness ( $\rho = .333^{**}$ ).

*Keywords:* depression, suicidal ideation, correlation

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 . Descripción y Formulación del Problema

El presente trabajo se plantea por la necesidad de analizar la problemática que actualmente están atravesando los adolescentes en época escolar, la cual se centra en el inadecuado manejo de sus emociones frente a situaciones, generando conductas y pensamientos de riesgo, siendo las de mayor notoriedad, la depresión e ideación suicida, ya que el sentirse no valorado por el entorno genera soledad y exclusión, desencadenando pensamientos de depresión y así pudiendo tener como solución el atentar contra su propia vida, si no encuentra la manera de solucionar los problemas que aquejan a su edad, estas conductas extremas han ido en aumento a través de los años, provocando inseguridad y miedos en los diferentes ámbitos y con las personas que lo rodean; estas decisiones que en última instancia pueden poner en riesgo su vida, suelen aparecer con agresiones o pensamientos de autoagresión, es por ello que debemos poner más énfasis a los problemas de salud mental, para que puedan llevar una buena calidad de vida.

La depresión es un concepto tratado en la actualidad de manera general, ya que se evidencia en la persona, la cual se vuelve más sensible frente a distintas situaciones que no puede resolver, recurriendo a pensar y tomar decisiones que podrían atentar contra su vida, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), menciona que la depresión es un sentimiento de profunda tristeza que llega a producirse por una situación no adecuada, cuyas características son la alteración del humor, apetito, sueño, así mismo no realiza sus actividades con normalidad, baja autoestima, sentimientos de culpa y dificultad para llegar a concentrarse, así mismo la depresión puede llegar a hacerse crónica o recurrente si no se trata debidamente

pudiendo ocasionar el suicidio, también el APA en 1994 comparte que la depresión clínica es un trastorno caracterizado mayormente por sentimientos de tristeza, irritabilidad, cambios en el apetito y en los patrones de sueño, baja autoestima y pensamientos o actos suicidas, aunque el suicidio es incluido en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Desórdenes Mentales (APA, 1994) como síntoma de depresión, éste no es un sinónimo de la misma (Cole y Reynolds, 1993), un adolescente que exhibe o expresa conducta suicida no necesariamente está deprimido (Reynolds y Mazza, 1990), sin embargo, algunos estudios han demostrado una relación fuerte entre la depresión e ideación suicida.

Para otros autores, los síntomas de la depresión en el adolescente son, el aburrimiento, fatiga, nerviosismo, falta de concentración, llamadas de atención, conducta sexual anárquica, hipocondría y agresividad (Weiner H, et al.,1996 ), también Toolan en 1996 se centra más en trastornos del comportamiento como las desobediencias , faltas injustificadas a clase, cólera, fugas injustificadas, auto destructividad, tendencias masoquistas y predisposición a los accidentes, es por ello que es el más común y extendido de todos los trastornos psiquiátricos, y afecta a un gran número de personas no sólo a individuos sino a familias, y por consiguiente a la sociedad.

Por otro lado, la ideación suicida, la cual se compone de los pensamientos negativos que llega a tener una persona en relación a hacerse daño o atentar en contra su vida, muchas veces lo demuestran con antelación a través de acciones como cortes, mala conducta, llamadas de atención con diferentes conductas; muchas veces llegando a realizar intentos fallidos, es así que las ideas suicidas pueden comprender desde pensamientos de falta de valor de la vida, hasta la planificación de un acto letal, pasando por deseos de muerte y en algunos casos, de intensa preocupación autodestructiva de naturaleza delusiva, como refiere (Muñoz et al.,2005) .

Goldney et al. (1989) estudian distintos procesos cognitivos y afectivos que varían desde sentimientos sobre la falta de sentido del oficio para vivir, la elaboración de planes para quitarse la vida, hasta la existencia de preocupaciones sistemáticas y delirantes referidas a la autodestrucción. Asimismo, Eugenio y Zelada (2011), consideran la ideación suicida como todo pensamiento persistente, planificación o deseo de cometer suicidio, de la misma forma Pérez (2004), nos dice que puede adquirir diferentes formas de presentación, una de ellas es el deseo de morir de la persona la cual esta frustrada por la vida que lleva, insatisfecha; otro es cuando la persona inicia sus representaciones mentales de cómo sería si se suicidara, otra forma de representación es que una ideación suicida generalmente no tiene un método determinado, es decir, la persona piensa en que su vida no vale pero no sabe cómo se la quitaría ni en qué momento lo haría. Estas problemáticas se suman a que la adolescencia es uno de los periodos más críticos en donde se van sufriendo cambios tanto físicos como mentales y la persona necesita reafirmar su identidad y su seguridad frente a los demás, y conocerse, valorarse para plantarse objetivos a un futuro llegando a la vida adulta de una forma adecuada en donde podrá asumir responsabilidades, tomando datos de la Organización Mundial de la Salud, la cual afirma que para el año 2020, la depresión será la segunda causa de incapacidad del mundo, lo que pone a este trastorno anímico y mental en un lugar bastante preocupante, asimismo el suicidio se encuentra entre las 3 primeras causas de muerte en las personas de 15 a 44 años y segunda causa de muerte en el grupo de 10 a 24 años, las estimaciones de la OMS para el año 2020 indican que las defunciones por suicidio aumentarán un 50%, alcanzando 1.5 millones de muertes anuales a nivel mundial.

Es por ello, que viendo la relevancia no solo actual sino a futuro de estas problemáticas, la investigación busca establecer un nexo entre los niveles de depresión y los niveles de ideación suicida en los adolescentes, ya que así nos permitirá darnos cuenta si este estado

emocional bajo o depresión puede llevar a cogniciones o acciones de pensamiento suicida, afectando de manera grave sus áreas de funcionalidad y su avance emocional, pudiendo prevenirlo, promoviendo así poseer un buen estado de salud mental para su vida adulta y responder frente a diversas situaciones que se presenten, al dejar estos temas importantes de lado y no enfocarlos como se debe, de manera concreta, se genera que no se trabaje directamente en ello, y se cree desconcierto en el adolescente que lo está vivenciando; puesto que se debe realizar intervenciones centradas en lo que según evidencias influye en estos factores psicosociales para darles un soporte más adecuado, es por eso que nos realizamos la siguiente pregunta

*¿Cuál es la relación entre depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal?*

## **1.2 . Antecedentes**

Astocondor et al. (2019) en Perú, determinaron la influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana, siendo un estudio transversal analítico, realizado en una población universitaria en la selva peruana, con una muestra de 431 estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali, la variable dependiente fue la ideación suicida y la independiente fue la depresión, ambas fueron tomadas a través de las escalas modificadas para el Perú de Birleson y de Beck, respectivamente, hallando que existe una fuerte asociación entre la ideación suicida y depresión, concluyendo que se caracteriza por algunas percepciones y conductas que develan serios problemas de la esfera mental, lo que

debe ser tomado en cuenta por las entidades educativas, para generar programas de detección y ayuda a los jóvenes.

Principe (2016), en su estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las variables de salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa, donde se trabajó con 345 adolescentes. Para fines de la investigación utilizó el General Health Questionnaire – GHQ 12 (Goldberg, 1998) y adaptada en Perú (Merino y Casas, 2013); así mismo utilizó la escala de riesgo suicida elaborada por Robert Plutchik, adaptada a su versión española por Rubio et al. (1998), y en su versión peruana por (Ríos, 2014). Los resultados hallados con la prueba de correlación de Pearson mostraron que existe correlación negativa entre salud mental y riesgo suicida en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Chimbote, aceptando de esta manera la hipótesis general planteada. Así mismo se halló que en función a la variable de salud mental, el 81.2% de los adolescentes evaluados no registra la presencia de psicopatología, mientras que, en la variable de riesgo suicida, el 20.9% de los adolescentes evaluados presenta un nivel alto de riesgo suicida.

Gordillo (2019), tuvo como objetivo encontrar e identificar la frecuencia y asociación de diversos factores de riesgo asociados a ideación suicida en pacientes con depresión, estos factores fueron, disfunción familiar, consumo de riesgo de alcohol, sexo, orientación sexual y estado civil en hospitales públicos de Trujillo, para lo cual se evaluó a 93 pacientes de consulta externa con la escala de autoevaluación de Zung para depresión, el Test de Audit, para consumo de riesgo de alcohol, el test de Apgar Familiar para disfuncionalidad y además el instrumento constaba de diversos ítems para proporcionar información respecto al sexo, estado civil y orientación sexual, se encontró que las variables con mayor significancia fueron el estado civil con 0,024, la disfunción familiar con 0,001, el sexo tuvo una tendencia a ser significativa con

0,059, además las variables consumo de alcohol y orientación sexual no resultaron estar asociados a ideación suicida, se concluye que las personas con disfunción familiar, así como las personas solteras, tienen mayor riesgo de presentar ideación suicida cuando tienen depresión, según los resultados de este estudio.

Tovar (2019) determinó que la relación que existe entre las redes sociales y la depresión e ideas suicidas en adolescentes de 3, 4 y 5 año de secundaria de la institución educativa N° 1277 Divino Salvador en Enero, el estudio de tipo observacional, analítico, transversal y prospectivo; fueron recolectados mediante encuestas en 120 alumnos del 3° a 5° de secundaria con edades comprendidas en el rango de 13-19 años, los resultados fueron que la correlación entre la cantidad de horas destinadas a las redes sociales y la depresión e ideas suicidas en adolescentes no muestran significancia, con esto se evidencia que el uso de las redes sociales y depresión e ideas suicidas no tienen significancia pero si tienen factores protectores y valores muy cerca para concluir que tiene una relación.

Villaviciencio y Vasquez (2017) estudió la relación entre ideación suicida, depresión y autoestima, en escolares de la IE. Nuestra Señora de Belén de Calca, el estudio tuvo un alcance correlacional, transversal y analítico, cuya población estuvo constituida por 405 estudiantes, para la muestra se realizó primeramente un muestreo estratificado por proporcionalidad y aleatorio simple teniendo como muestra 197 estudiantes fueron evaluados con los siguientes instrumentos: La escala de Pensamiento Suicida de Beck, Escala de Autoestima de Rosemberg y el Inventario de Depresión de Beck dando como resultado se encontró que el 29.8% de la población presenta algún riesgo de ideación suicida, según riesgo encontrado el más frecuente es el riesgo moderado, el 54.8% de la población presenta algún grado de depresión, según el grado más frecuente es el grado grave de depresión, existe relación entre depresión e ideación

suicida, a mayor depresión mayor riesgo, concluyendo que la autoestima, la depresión están relacionados con la presencia de ideación suicida.

Aquino (2015) en el Perú, estimó la prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes preuniversitarios de la Universidad Nacional del Centro del Perú, su estudio descriptivo transversal, para medir las variables se usó el Inventario de depresión de Beck y la escala de ideación suicida de Beck, se encuestaron 297 estudiantes preuniversitarios de ambos sexos de las cuatro áreas académicas, siendo los resultados la prevalencia de depresión fue de 52,9%; del total un 32,7% presentan depresión leve, 18,2% depresión moderada, y un 2% depresión grave, en cuanto a la prevalencia de depresión en relación al sexo; 47,2% de los hombres presentan depresión y 57% de mujeres presentan depresión, 27,9% presentan ideación suicida con riesgo suicida bajo; un porcentaje de 3% presenta un riesgo suicida medio, y un 0,3% presenta riesgo suicida alto, en estudiantes de sexo femenino hay mayor prevalencia de ideación suicida 35,47%, frente al sexo masculino (25,6%), llegando a confirmar a modo de conclusión la hipótesis de que existe una alta prevalencia de depresión e ideación suicida en los estudiantes preuniversitarios de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

Flores et al. (2014) en el Perú, realizaron un estudio no experimental, prospectivo y descriptivo correlacional, constituido por 260 adolescentes, siendo su muestra 156 estudiantes, de la Institución Educativa Santiago León del Distrito de Chongos Bajo, donde aplicó la Escala de Valoración de Hamilton para evaluar Depresión y la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) para evaluar Ideación Suicida, hallando como resultado una relación entre ambas variables significativa, sobretodo en el nivel de depresión muy severa y el nivel de ideación suicida grave teniendo una mayor fuerza en la correlación, concluyendo que es importante e ineludible la implementación de programas preventivos de la depresión e ideación suicida y de

intervención en favor de los estudiantes de esta Institución Educativa y de otras de escenarios socio geográficos similares, siendo una responsabilidad moral y científica de ocuparse no solo de instruir a sus estudiantes.

Pérez et al. (2017) En Colombia, el objetivo de este estudio empírico fue identificar la presencia del intento e ideación suicida, abuso sexual y la asociación entre variables en estudiantes de educación secundaria de tres ciudades del departamento de Boyacá, se contó con 1292 participantes cuyas edades oscilaron entre 12 y 20 años, se utilizó una encuesta sociodemográfica y el inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa, donde se hallaron diferencias estadísticamente significativas, identifica que los jóvenes que han sido víctimas de abuso sexual por penetración, han tenido intento suicida en 1.9%; además que el 48% de las víctimas presentan ideación suicida.

Narváez et al. (2017) y Gordillo (2019), tuvo como objetivo encontrar e identificar la frecuencia y asociación de diversos factores de riesgo asociados a ideación suicida en pacientes con depresión, estos factores fueron, disfunción familiar, consumo de riesgo de alcohol, sexo, orientación sexual y estado civil en hospitales públicos de Trujillo, para lo cual se evaluó a 93 pacientes de consulta externa con la escala de autoevaluación de Zung para depresión, el Test de Audit, para consumo de riesgo de alcohol, el Test de Apgar Familiar para disfuncionalidad y además el instrumento constaba de diversos ítems para proporcionar información respecto al sexo, estado civil y orientación sexual, se encontró que las variables con mayor significancia fueron el estado civil con 0,024, la disfunción familiar con 0,001, el sexo tuvo una tendencia a ser significativa con 0,059, además las variables consumo de alcohol y orientación sexual no resultaron estar asociados a ideación suicida, se concluye que las personas con disfunción familiar, así como las personas solteras, tienen mayor riesgo de presentar ideación suicida

cuando tienen depresión, según los resultados de este estudio. En México. El objetivo de este estudio es identificar la relación entre la depresión e ideas suicida en jóvenes del Centro de Bachillerato Tecnológico Industrial y de Servicios, donde se utilizó un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo-correlacional de corte transversal mediante un muestreo probabilístico, aleatorio simple, trabajándose con 129 estudiantes con edades entre 15 y 19 años, se aplicó a través del Inventario de Depresión de Beck y Escala de Ideación Suicida de Beck siendo los resultados que un 41.2% presenta estados depresivos, mientras que el 28.9% presenta ideación suicida, se documentó una relación  $r_s: -.219$  ( $p=0.05$ ) la cual demuestra que en esta población existe una relación significativa entre la depresión e ideas suicidas en los jóvenes del Tenosique.

Centro Experimental para la Educación en Salud Mental y Consultoría (2017) en China. El objetivo de este estudio fue investigar si los síntomas depresivos están asociados con la ideación suicida entre los estudiantes universitarios en China, fueron utilizados estudios almacenados en diversos repositorios publicados desde el 2000 hasta el 2016 que informan sobre la asociación entre los síntomas depresivos y la ideación suicida entre los estudiantes universitarios en China, estos estudios se utilizaron para el meta análisis y poder aproximar la asociación general entre la depresión y la ideación suicida entre los estudiantes universitarios en China. De las 513 referencias identificadas inicialmente, se seleccionaron 44 estudios, incluyendo 88,431 participantes con síntomas depresivos. Logrando dar como resultado el demostrar que existe una asociación moderada entre los síntomas depresivos y la ideación suicida entre los estudiantes universitarios en China, y los síntomas depresivos contribuyen al desarrollo de la ideación suicida.

Siabato et al. (2016) En Colombia, estimo la asociación entre los síntomas depresivos y la ideación suicida en adolescentes, realizando un estudio de corte transaccional, en el cual se aplicó el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI) y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) a un grupo de 289 adolescentes escolarizados entre 126 hombres y 163 mujeres, con edades comprendidas entre 14 y 17 años, matriculados en cuatro instituciones educativas públicas de Tunja, siendo el resultado que el 30% de los participantes presentaron un nivel alto de ideación suicida y el 9% reportaron síntomas depresivos, hallándose puntuación más altas en mujeres que en hombres para ambas variables de estudio. Los análisis de regresión logística mostraron como factores predictores de ideación suicida en mujeres, el ánimo negativo y la autoestima negativa son factores de riesgo relevantes asociados con el componente cognitivo de la conducta suicida en mujeres adolescentes.

Eguiluz y Ayala (2014) En México, el objetivo de esta investigación fue conocer la relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes, su muestra estuvo formada por 292 alumnos de secundaria, con edades comprendidas entre 12 y 15 años. Los instrumentos aplicados fueron Inventario de Depresión de Beck, Escala de Ideación Suicida de Beck y Escala de Funcionamiento Familiar de Atri y Zetune, siendo el diseño transversal correlacional, en un grupo con tres mediciones, en un solo momento. Su resultado tuvo una correlación positiva entre ideación suicida y depresión, y entre depresión e involucramiento afectivo funcional, no encontrándose correlación entre patrones de comunicación disfuncionales con depresión e ideación suicida, respectivamente.

Moraga (2015) en Chile en su investigación pretende aportar conocimientos respecto de la ideación suicida en preadolescentes y los factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados. La metodología empleada es de estudio transversal, descriptivo-

comparativo. La muestra fue constituida por 291 escolares de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre los 10 y 13 años, que asisten a colegios de dependencia municipal, subvencionada y particular de la comuna de Viña del Mar. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Depresión infantil (CDI), Escala de Autoconcepto de Piers-Harris y el FACES III que evalúa cohesión y adaptabilidad familiar. Dentro de los principales resultados obtuvo que el 25,1% de la muestra presentó ideación suicida. Respecto a las variables estudiadas observó asociación estadísticamente significativa de la ideación suicida con el nivel socioeconómico y los factores psicológicos, depresión y autoestima. Llegando a la conclusión que la ideación suicida se presenta en preadolescentes de la zona estudiada, identificó también los factores de riesgo que predisponen su manifestación en estas edades: el nivel socioeconómico bajo, la depresión y la baja autoestima, factores que debiesen ser considerados en estrategias preventivas focalizadas, con el fin de evitar que los pensamientos autodestructivos sigan el continuum de la conducta suicida que en muchos casos, llega al suicidio consumado.

### **1.3 .Objetivos**

#### **1.3.1. *Objetivo General***

Determinar la relación entre depresión e ideación suicida en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

#### **1.3.2. *Objetivo específicos***

Establecer el nivel de depresión en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Establecer el nivel de ideación suicida en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Establecer la relación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Establecer la relación entre depresión y pensamientos/deseos suicidas en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Establecer la relación entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal,

Establecer la relación entre depresión y desesperanza en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal

#### **1.4 . Justificación**

Acorde al Instituto Nacional de Salud Mental los intentos de suicidio entre escolares han ido en aumento dado que entre los años 2017 y 2018 se han registrado 64 casos de intentos de suicidio entre escolares con edades que varían entre los 08 años y 17 años. (Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, 2018).

Esta investigación servirá para tener una idea más clara de los constructos de depresión e ideación suicida, así como establecer su relación en los estudiantes que están atravesando la etapa de desarrollo de la adolescencia, en donde muchas veces se sienten desvalorizados por su entorno social y familiar, llegando a ser estos temas relevantes en actualidad, debido a que su estudio favorecerá la promoción de la salud mental, en base a la prevención que deben tener desde muy jóvenes para que puedan llevar una adultez adecuada en equilibrio emocional.

Es así que permitirá que las familias obtengan un mayor conocimiento de estos temas de convivencia familiar, pudiendo trabajar en ello para cambiar los hábitos mantenidos y dar una apertura a una mejor comunicación, y estos puedan ser manejados a tiempo, contribuyendo así a un mejor estado de salud psicológico, para poder manejar una mayor seguridad.

Los adolescentes buscan aceptación, pero también buscan satisfacción personal de poder manejar ciertas situaciones que se van a enfrentar diariamente, por eso la investigación contribuirá a despejar ciertas dudas respecto a ellas, porque podrán tener una mejor visión de cómo se encuentran y sienten frente a diversas situaciones o contextos que no pueden manejar a causa del poco conocimiento que tienen de ellos mismos.

Asimismo, la institución educativa al recibir esta información le permitirá tener un alcance de cómo se encuentran sus alumnos trabajando no solo lo educativo sino en lo emocional, permitiendo que los educadores y psicólogos, puedan reconocer y entender mejor a sus estudiantes frente a estas problemáticas como lo son la depresión e ideación suicida, mediante unas herramientas útiles como son un plan de acción preventivo que permitirá que otros centros educativos puedan desarrollarlos, planteando y manejando mejor sus proyectos de vida y los objetivos propuestos en el futuro.

A su vez servirá como base a próximas investigaciones con información segura y confiable, con respecto a la relación de estas variables que permitirán comprender y entender de una forma adecuada, para no llegar a situaciones irreversibles y que estos temas no aumentan en la población, sino que disminuyen y sean tomados en cuenta como algo relevante en la etapa de vida en que se encuentran, y puedan encontrar la ayuda correspondiente cuando sea solicitada.

## **1.5 . Hipótesis**

### **1.5.1. *Hipótesis general***

Existirá relación entre depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

### **1.5.2. *Hipótesis específica***

Existirán altos niveles de depresión en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Existirán altos niveles de ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Existirá relación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Existirá relación entre depresión y pensamientos/deseos suicidas en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Existirá relación entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

Existirá relación entre depresión y desesperanza en alumnos segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 . Base Teóricas

#### 2.1.1. *Depresión*

Podemos identificar que una persona está deprimida cuando no puede controlar sus emociones, presentando desesperanza ante cada situación, según Torres (2002) la primera definición fue dada por Hipócrates, quien define que la palabra melancolía proviene de melanos: negra y cholis: Bilis, dando a entender que es la gran cantidad de bilis negra en el cerebro lo que causa esta enfermedad, esto ha dado origen a muchas teorías que han cambiado el concepto de depresión durante cada época.

Estalovski (2004), indica que la depresión muestra diversas características que permiten identificar este estado de ánimo, entre los cuales tenemos: auto reproche, pesimismo e inhibición psicomotriz, causando de esta manera un estado de tristeza. La palabra depresión viene del latín depressio que significa desmoronamiento, en esta etapa la persona llega a encontrarse en un estado de hundimiento, valga decir que esto también es causado en parte por toda la carga negativa emocional.

Vivas (2009) por otra parte indica que la depresión se relaciona con reacciones químicas definiéndola como enfermedad, teniendo como resultado el no resistirse a las amenazas circunstanciales negativas. Esto genera un cuadro de tristeza y casi nada de motivación, acompañada de sentimientos de abandono la cual provoca que la persona no tenga ganas de vivir, incluso atraviesa por momentos de completa indiferencia o apatía, llegando a esquivar sus problemas originando sentimientos de muerte y puede llegar en algunos casos a la automutilación.

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV, 1995) uno de los criterios que permite el diagnóstico para el trastorno depresivo es la presencia de un episodio depresivo mayor. Este episodio se caracteriza a su vez por profundos sentimientos de

tristeza la cual, origina la pérdida de interés y de satisfacción en toda actividad que el individuo realice. Así mismo, la sintomatología depresiva es la presencia de algunos de los síntomas sin que necesariamente se manifieste el trastorno ya mencionado.

### **2.1.2. Teorías explicativas**

**2.1.2.1. Teoría biológica.** (Pérez, 2004) la neurobiología de la depresión no ha podido encontrar una explicación a su etiología. Existen una serie de observaciones que han permitido formular la llamada Hipótesis Amínica de la Depresión, se refleja en la alteración de los circuitos cerebrales que son evidentes, sin embargo no se puede esclarecer si este cambio es primario o secundario con respecto a otras anomalías o directamente a la depresión.

Esta hipótesis manifiesta que en dicho trastorno se presenta un nivel bajo de funcionamiento en donde los transmisores son aminos que sufren una disminución como la dopamina, posteriormente en la noradrenalina y la serotonina en el cerebro, ocasionando que las personas deprimidas lleguen a manifestar anormalidades neurofisiológicas en los lóbulos pre frontales y frontales los cuales no presentan tanta actividad, relacionándose mayormente con los individuos que sufren ideación suicida ya que presentan una baja en sus estados anímicos.

**2.1.2.2. Teorías conductuales de la depresión.** Teoría de la depresión de Seligman. (Fernández y Ballesteros, 1994), refieren que Seligman estableció el paradigma de la indefensión aprendida, propuso que la depresión conlleva a la exposición del sujeto a consecuencias no relacionadas con las conductas que les precedieron. De esta manera, la persona se deprime como consecuencia de la idea de falta de control que tiene sobre su vida.

**A. Teoría de la depresión de Lewinsohn.** Explican que la depresión es causada por un bajo desempeño en las habilidades sociales y un decremento en el reforzamiento social que se ha obtenido; esta reducción puede darse cuando la probabilidad de que un individuo sea reforzado

en el momento que no emite una conducta es alta. Por tanto, al presentarse la depresión pueden existir factores conservadores de dicho trastorno a corto y a largo plazo. A corto plazo, es posible recuperar la conducta depresiva producto del refuerzo social de las personas que lo rodean mediante apoyo y afecto a diferencia de la de largo plazo que puede ir en contra de los demás, dejándolo de lado, lo cual haría que la persona lo mantenga por más tiempo.

**B. Teoría de Skinner haciendo énfasis a las ideas originales de Skinner.** Se dice que la característica central de la depresión es una reducción general en la reiteración de las conductas. Diversos factores como cambios ambientales repentinos, el castigo y el control aversivo pueden originar la depresión, también describió la depresión como una reducción de todo el repertorio, en vez de una restricción de sólo una o dos respuestas; por lo mismo que ello no se daría sin el otro.

Los conductistas proponen que la depresión se debía al rompimiento de una serie de conductas originada probablemente por la pérdida de uno de los que refuerzan dicha serie, habiendo una pérdida de la eficacia del refuerzo relacionada a todos los elementos que componen la serie. Explica que esta falta de interés general en el ambiente por parte del individuo con depresión prueba una manifestación de ésta disminución de la eficacia del reforzador.

**C. Teorías cognitivas.** El paradigma de las terapias cognitivas consiste en el principio de la mediación cognitiva. En otras palabras: la respuesta conductual o con alguna otra emoción ante un estímulo está mediada por el proceso de evaluación con respecto a los deseos de cada persona. Las estructuras cognitivas, que mayormente son referidas como esquemas, que dan lugar a las evaluaciones y sus respuestas, resultan del aprendizaje que se acumula a través de las experiencias que cada persona vive.

***C1. La terapia cognitiva de Beck.*** Esta terapia ofrece tres conceptos específicos para explicar el cuadro psicológico de la depresión: la tríada cognitiva, los esquemas y los errores en el procesamiento de la información.

La tríada cognitiva consta de tres patrones cognitivos principales que llevan al paciente a considerarse idiosincrásicamente con respecto a sí mismo, a los eventos con los demás e incluso a su futuro. El primer elemento que compone esta tríada está centrado en la visión pesimista del paciente con respecto a su misma, resaltando todos sus defectos, siendo negativo en todas las cosas que realiza ya que para él carecen de valor alguno

El segundo componente se enfoca en la tendencia de la persona depresiva a interpretar las experiencias negativamente, todo lo vivido o presenciada es inalcanzable para esta persona, sus objetivos los ve muy lejanos o inalcanzables demandando una gran cantidad de su tiempo

El tercer componente se centra en la visión negativa acerca de su futuro, no presenta proyectos estables ni ideas a futuro que le den estabilidad puesto que el individuo tiene la idea en su mente que todo va a terminar mal.

Los esquemas cognitivos depresógenos son estructuras cognitivas permanentes que dirigen la percepción, almacenamiento, codificación y recuperación de la información del ámbito que lo rodea. Si estos no funcionan adecuadamente, tal es el caso de la persona con depresión, inducirán a fallas en el pensamiento, los cuales fijaran la interpretación y codificación de la experiencia de forma negativa, incluso si en su vida existan factores positivos que demuestren lo contrario y que el individuo sea consiente de ellos. Estas personas generalmente son obsesivas con ser perfeccionistas lo que ocasiona que excluyan todo lo positivo que tenga su vida si es que la consideran innecesario para llegar su objetivo.

**D. Genéticos.** Según Arieti (1981) en lo que respecta depresiones psicóticas, que están incluidas dentro de la agrupación de depresiones primarias, se considera que el factor hereditario es muy importante, esto dado que la depresión es primaria cuando se constituye un componente esencial de un síndrome donde se localiza la psicosis maniaco depresiva. La depresión endógena se basa netamente a factores orgánicos, generalmente hereditarios, que se dan en manifiesto mediante alteraciones bioquímicas del organismo, esta opinión es compartida por Breton (1998).

**DI. Psicológicos.** Este factor es el más determinante dentro de todos los tipos de depresiones, también son llamados reactivas, las cuales presentan una relación directa con la distimia, ya que los factores emocionales son relevantes dándose desde los primeros años de vida, marcando rasgos de personalidad tan fijos en el modo de ser de la persona que se aprenden mediante la dependencia y relación con respecto al resto de miembros de familia (Calderón. 1998).

**a. Sociales.** Dentro del grupo social, los lazos afectivos son importantes y consecuentemente pueden ocasionar una fuerte depresión cuando estos lazos se rompen o se ven afectados de alguna manera. En algunas culturas se imponen fuertes medidas correccionales a los adolescentes, ya sea por inhibiciones sexuales, exigencias académicas, reconocimientos sociales y restricciones a su libertad, que pueden originar episodios de depresión. También hay que tener en cuenta los siguientes motivos; el rompimiento de lazos familiares, la poca relación con amistades, migración de algún familiar, intromisión de algún miembro de la familia o del entorno, las propias relaciones interpersonales, las relaciones laborales; si alguno de ellos no es considerada satisfactoria por el individuo hará que éste se sienta peor y que sea difícil pensar de manera positiva a fin de ayudarse a mejorar (Breton, 1998).

**b. Ecológicos.** Las alteraciones ecológicas que se dan diariamente tales como: la contaminación atmosférica por la acumulación de sustancias nocivas, la contaminación sonora

producto del ruido excesivo, origina insomnio, cansancio físico e intelectual, irritabilidad, aumento de la tensión arterial e incluso sordera, quizás uno de los desequilibrios ambientales más comunes que influyen en el estado de ánimo de la persona es el congestionamiento vehicular dada la alta cantidad de estos. Todo esto en conclusión se debe a que el medio ambiente y sus alteraciones guardan una relación directa con el estado de ánimo de la persona.

### ***2.1.3. Características de la depresión***

El Ministerio de Salud (2013) indica que la depresión se muestra como un trastorno del estado de ánimo y humor la cual manifiesta una serie de síntomas entre los cuales se dan: cambios bruscos del humor, irritabilidad, falta de ánimo y sensación de angustia, considerándose como si fuese algo anormal. De manera convencional los criterios diagnósticos de la depresión son:

- Falta de sueño
- Cambios en el humor (disfórico)
- Falta de interés por las actividades diarias
- Sentimiento de desolación
- Disminución del peso corporal
- Agitación
- Pérdida de energía
- Descanso de la actividad sexual
- Aumento del apetito
- Aislamiento social
- Disminución de las actividades diarias
- Falta de concentración
- Disminución del rendimiento académico y/o laboral

- Negatividad, constantes pensamientos suicidas, deseos de estar muertos
- Baja autoestima, fracasos reiterados, impotencia para salir de la depresión

### **2.1.2. Ideación suicida.**

El suicidio etimológicamente proviene de dos expresiones latinas “sui” y “occidere” que significa “matarse así mismo”, por lo tanto el suicidio es el acto auto infligido, en el que voluntariamente la persona se provoca la muerte deliberada, también intervienen sucesivamente tres etapas, que forman el conjunto del proceso suicida: el deseo suicida, idea suicida, y el acto suicida en sí (Valladolid, 2011).

Para el sociólogo Durkheim (1979), el suicidio representa un fenómeno sociológico, producto de la poca integración del individuo con la sociedad, más allá de un mero acto individualista, sin embargo, actualmente se considera el suicidio desde el punto de vista psicológico, en lugar de la perspectiva moralmente colectiva (Lavado, 2012).

Scholz nos dice, que la ideación suicida afecta las estructuras, principalmente el funcionamiento del “yo”, este se ve gravemente alterado en las personas que presentan conducta suicida, que pueden ir desde el intento hasta la planeación del acto, situaciones que dan a percibir una sensación de abandono o pérdida de autoestima (Melo, 2014).

Según Beck (1979), los suicidas tienen un estilo cognoscitivo peculiar, diferente al resto de personas normales y de los que presentan perturbaciones emocionales. la ideación suicida se compone de una serie de actitudes y conductas, además, posiblemente algunas personas que presentan esta condición han sido diagnosticado con algún otro trastorno. Por otro lado, Beck establece cuatro indicadores de la ideación suicida:

**A. Actitud hacia la Vida / Muerte** .En sus diversos estudios, Guevara (2012}, nos explica que, dentro de todas las especies vivas, la raza humana es la única que coloca a la muerte

como algo omnipresente durante todo el trayecto de la vida, la única de todas las especies que rodea la muerte como un ritual religioso complejo y lleno de simbolismos, estos rituales, son actos de cultura, que no tiene ningún tipo de restricción, la cual desborda el tema de la muerte.

Podemos definir esta actitud, como la forma de actuar de una persona frente a la muerte, hecho que es parte de nuestra vida, la muerte influye en el comportamiento que utiliza un individuo para realizar las cosas, frente a diversas situaciones; es por ello, que se basa en nuestras experiencias afectivas, por eso actuamos con cautela frente a este tema, resultando muchas veces esta actitud negativa ya que al enfrentarla o mencionarla, nos causa temor e incertidumbre, por ello lo aplazamos.

Con el pasar del tiempo las actitudes van variando, por la influencia de factores culturales y sociales y a partir del desarrollo evolutivo individual, es que se reflejan los temores, las esperanzas, las expectativas, la conciencia comunitaria y muerte individual. En la actualidad, la muerte esta presente de manera constante, por lo que se debe considerar este tema.

**B. *Pensamientos/Deseos suicidas.*** Los pensamientos suicidas generalmente son considerados como síntoma de depresión, así como lo mencionan Prado y Fernando (2012), estos son tomados como señal de que la persona no es capaz de enfrentarse a una serie de eventos personales que aparecen en su momento, y son tomados como insoportables y difíciles de tolerar.

Podemos definir los pensamientos/ deseos suicidas como una forma en que las personas buscan una solución a sus problemas, a pesar de no hacerse daño contra si mismo, va generando pensamientos para encontrar alguna forma de acabar con el malestar que esta pasando, es por ello, que busca alternativas para solucionar estos de una forma no adecuada, muchas veces problemática y de momento, valorando como alternativa el suicidio.

**C. Proyecto de Intento Suicida.** Es la disposición que la persona ha elegido para realizar o ejecutar un plan diseñado que tenga como fin acabar con tu vida (Beck, 1979)

Podemos definir el proyecto de ideación suicida, como el proceso donde la persona va estructurando, planeando como realizarse daño así mismo, además, su forma de actuar cambia frente a sus pares, desatando actos preparatorios de la acción, por ejemplo compra veneno, escribe cartas de despedida, desaparece de su casa, esto podría llevar a causar angustia y preocupación por parte de los demás.

**D. Desesperanza.** Es definida por Ramirez (2006), como un conjunto de actitudes negativas con respecto al futuro y como uno de los elementos cognitivos que se encuentra asociado con la conducta suicida, además Beck (1993), nos dice que la desesperanza es un factor de riesgo para el suicidio.

Llegar al suicidio consumado implica todo un proceso, que inicia con los pensamientos sobre como quitarse la vida (ideación suicida), para luego pasar por los primeros intentos de suicidio, con un incremento de letalidad, que finalmente puede llegarse a consumir, estableciendo de esta manera una secuencia progresiva, que inicia desde la desesperanza.

**2.1.2.1. Proceso de ideación suicida.** Kessler (1999) descubrió que la probabilidad de transición desde la ideación suicida hasta la elaboración del plan suicida fue de 34% y la transición desde esta etapa hasta intentarlo fue de 72%. La probabilidad de transición de la ideación suicida a un intento que no ha sido planeado fue de 26%, aproximadamente 60% de los primeros intentos planeados y el 90% de los intentos no planeados ocurrieron durante el primer año del inicio de la ideación suicida.

Para identificar el grado del riesgo suicida se debe tener en cuenta lo siguiente: el juicio de valor para llevar a cabo un intento, juicio de competencia para llevar a cabo el intento,

disponibilidad de los medios, oportunidad para llevar a cabo el intento, especificidad del plan para intentar, preparación para el intento, duración de la ideación suicida, la intensidad de la ideación suicida, deseo por la vida y la muerte, frecuencia de la ideación, deseo de no vivir, ideación suicida pasiva y activa, esperanza del intento, ausencia de factores disuasivos para intentar y discurso de la muerte y suicidio (Lavado, 2012).

Dentro de las manifestaciones del comportamiento suicida, la ideación suicida es la primera manifestación, aunque es considerada como la de menor riesgo. Para la toma de decisiones previa a la identificación de personas con riesgos suicidas la ideación suicida es de vital importancia. (Rosales, 2010).

La diferencia entre ideación y el intento suicida varían de acuerdo al grado de severidad o intensidad de la motivación para terminar con la propia vida, así como el origen de su expresión. En el caso de la ideación suicida, está más relacionada con procesos cognitivos, mientras que el intento se relaciona a la conducta y comportamiento (Norlev et al. 2005), asimismo, las ideaciones suicidas presentan distintos grados de severidad, desde los deseos iniciales pasivos de morir hasta planes completamente formulados para quitarse la vida (Casey et al. 2006).

Rosales (2010), basándose en el planteamiento de Neuringer (2001), señala tres características del pensamiento suicida:

**A. Estructura.** El primero de ellos corresponde al razonamiento catalógico, que hace referencia a un raciocinio basado a un pensamiento supuestamente válido, tales como el creer lo siguiente: “todo el que se mata a sí mismo recibe atención; por lo que si yo me mato también recibiré atención”, la segunda corresponde a una serie de estrategias cognitivas orientadas a la evitación del pensamiento que están asociados al temor de morir” y la tercera a un pensamiento dicotómico extremo, que implica la clasificación del pensamiento en dos categorías completamente opuestas, es el pensamiento del “todo o nada”.

**B. Rigidez y constricción.** La rigidez y constricción de pensamiento se relaciona con la dificultad para aceptar cambios y nuevas formas de conductas, este intento de entendimiento hace que la persona se sitúe en una situación sin salida, por ejemplo, un adolescente que luego de terminar una relación amorosa se hace del pensamiento que nadie en el mundo lo ama y que no va a encontrar la felicidad en lo que le queda de vida.

**C. Percepción distorsionada del tiempo.** Es la tendencia a “congelar” o parar el tiempo; es decir, la incapacidad de prever acciones para el futuro incorporando eventos del pasado, razón por la cual las personas con tendencias suicidas tienen un concepto distinto del tiempo, percibiendo los hechos o acontecimientos significativamente distintos en relación al resto de personas, pues para ellos solamente está el presente y no existe más tiempo que el actual, el pasado y futuro no es nada significativo.

Esto limita al adolescente al pasado y futuro; en el pasado para recordar eventos positivos que pudo haber experimentado durante los años de su vida y en el futuro para posibles oportunidades que pueden ser alcanzadas en el futuro por este individuo.

Aarón Beck, en las teorías cognitivas, ha examinado la función de los estados emocionales como la desesperanza y el desamparo en la patogenia de la depresión y el suicidio, logrando relacionar la “triada negativa” de la depresión con el suicidio basándose en que el pensamiento de la persona empieza a deformarse cuando esta persona se encuentra en estado de depresión; de esta manera la persona adquiere una opinión negativa y pesimista de sí mismo, de su entorno y del futuro, de manera que la idea de suicidio es vista como una considerable mejora con respecto a la situación actual (Lavado, 2012)

Cordero y Tapia (2009) mencionan que en la teoría psicoanalítica, Freud (1917), fue el primero en tratar de explicar psicológicamente al suicidio, quien postulaba que los motivos del acto eran intrapsíquicos, vinculándolas al instinto de muerte y al pensamiento suicida con cargas

ánimicas dirigidas contra el propio yo, donde la persona casi siempre no es consciente de sus actos, así sus mecanismos de defensa son una forma de huir de sus problemas optando de esta manera por el suicidio, también brindó una interpretación sobre el tema, alegando que es un instinto de muerte dirigido a la misma persona, el que nos induce a este tipo de conductas. El suicidio representa el inconsciente dirigido hacia el objeto amado que ha sido previamente integrado en su mente, por regla general, en doble sentido.

Rodríguez et al. (1990) mencionan las aportaciones más relevantes de la obra de Freud:

- La idea del suicidio como parte del homicidio.
- La ambigüedad en el amor y odio que está presente en la forma de proceder de todo suicida.
- La asociación de la agresividad con la manifestación de un instinto o pensamiento de muerte que, al buscar de manera repetitiva un reposo eterno puede encontrar su solución en el suicidio.

Autores como Hendin (1951) y Litman (1965), consideran que la teoría del instinto de muerte cuenta con una perspectiva netamente filosófica a comparación de una hipótesis científica, ya que Freud la formuló porque sin ella no podía dar explicación adecuadamente la sensación de auto destrucción de los seres humanos.

Horney (1950), considera, a diferencia de estos pensamientos freudianos, que todo trastorno cultural durante el desarrollo del niño ocasiona formas distorsionadas del desarrollo, promoviendo de esta manera un desarrollo neurótico, de esta forma se conciben ciertas actitudes que en algún punto del tiempo conllevan a un proceso de angustia básica, conforme el niño se esfuerza por vencer esta angustia puede desarrollar sentimientos de superioridad ante los demás, produciéndose de esta manera, un tipo de fracaso del desarrollo del yo, un desfase entre el desarrollo de la idea del yo y del verdadero yo, denominado como “alienación del yo” según Horney (1950).

Para Rado (1951) los estados de depresión implican una adaptación de dependencia, la ira replegada del paciente se puede interpretar como un deseo de poca satisfacción que consta en depender de alguien, también señala la naturaleza expiatoria de la ira auto dirigida y la esperanza del sujeto con obtener el perdón que busca y reconciliarse con el objeto que ha desencadenado su frustración.

Menninger (1938), nos dice que el suicidio puede contemplarse como un homicidio invertido, el resultado de la rabia o la ira acumulada que se siente hacia otra persona, que es dirigida al interior y se utiliza como excusa para el castigo propio, de esta forma podemos distinguir tres componentes en idea suicida: el deseo de matar, el deseo de ser matado y el deseo de morir.

Tena en el 2013, menciona que dentro de la psicología cognitiva se ha podido identificar que la consumación del suicidio va ligada con la desesperanza, por lo tanto, su tratamiento está orientado a corregir los pensamientos negativos e infundir esperanza en la persona.

Por otra parte, Robles et al. (2013) alegan que el proceso suicida se va desarrollando de manera lenta siguiendo tres fases estructuradas:

- Planteamiento, en esta fase el sujeto concibe la idea de acabar con su vida, pensando que es una solución práctica e inmediata a ciertos problemas a los que no encuentra forma de poder resolver.
- Ideación suicida ambivalente, la persona empieza a plantearse las consecuencias que conlleva el acto de suicidarse y como puede repercutir en los diversos aspectos de su vida.
- Intento suicida, siendo la última fase de este proceso es aquí donde la persona consuma el acto de la forma que haya planeado, habiendo pasado por una serie de altibajos que lo llevaron hasta esta etapa.

Llegando a un consenso, en que la ideación suicida inicia con el sentimiento de desesperanza que causa en la persona el desequilibrio que impide llevar su vida de una forma adecuada, buscando ser aceptado por sus pares pero siendo incapaz de hacer frente a distintas situaciones y no enfrentar el problema.

### **2.1.3. *La adolescencia.***

El término de adolescencia etimológicamente proviene del verbo latino *adolecer* que significa crecer, desarrollarse y madurar. Según Frydemberg y Lewis (1997) mencionan que esta etapa de desarrollo trae consigo muchos desafíos y dificultades; con lo cual se comienza a establecer la propia identidad y alcanzar la independencia familiar para un futuro adecuado, también poder mantener el vínculo social y aceptación con sus pares, además están acompañados por cambios físicos y cognitivos. Cabe resaltar que, para cumplir este proceso, es vital que el adolescente adquiera la capacidad de recursos conductuales y cognitivos que le ayuden a adaptarse mientras dure la transición de una etapa a otra que los lleva a la adultez. Además, esta etapa de evolución entre la niñez y adultez, donde se producen cambios significativos tanto biológicos, cognitivos, emocionales, conductuales y sociales que convierten al infante en adulto (Papalia, 2005). Así también, Rivero y Gonzáles (2005) mencionan que no existe establecido el inicio y término de esta etapa, sin embargo, se considera los cambios biológicos de la pubertad que concluyen el logro de ciertas tareas de desarrollo, reflejando su madurez social alcanzada frente ciertas situaciones presentes. (Castillo, 2007).

Asimismo, Burroughs y Leider (2008) definen esta etapa como un periodo de transición de la infancia a la adultez, la cual está caracterizada por diversos cambios, donde los adolescentes atraviesan periodos de estrés y ansiedad, debido a que se enfrentan a diversas tareas de desarrollo:

- Desarrollo de identidad
- Desarrollo de autonomía e independencia
- Desarrollo de intimidad en una relación
- Desarrollo de bienestar con su propia sexualidad
- Desarrollo del sentido de logro

Según la OMS (2016), es un periodo de crecimiento y parte del desarrollo del ser humano, que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 y 19 años aproximadamente, esta transición es la más importante en la vida de una persona, se da por un ritmo rápido de crecimiento y cambios donde inicia desde la pubertad para pasar a la adolescencia y la adultez. A diferencia de Papalia et al. (2002) quienes mencionan que la adolescencia se da entre los 11 y 19 años, considerada como una transición del desarrollo que involucra cambios físicos, cognitivos, emocionales y sociales, que a su vez adoptan diferentes formas en escenarios sociales, culturales y económicos.

De igual manera, otros autores lo definen como aquella etapa entre la niñez y la adultez, empezando cronológicamente por cambios puberales y diversas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de conflictos, crisis y contradicciones.

Para finalizar, la UNICEF (2016) señala que es una etapa donde se asume mayor responsabilidad y se experimenta mayor grado de independencia, donde van en busca de su identidad, valores, habilidades y destrezas aprendidas en su primera infancia, teniendo la capacidad de cambiar los modelos de conducta sociales negativos los rodean diariamente.

En conclusión, podemos definir a esta etapa donde se atraviesa cambios rápidos tanto como físicos, cognitivos y sociales, en busca de seguridad, autonomía, e independencia, mucho

dependerá de su persona, y del contexto que se encuentre, como llegar a manejar diferentes aspectos de su vida.

**2.1.3.1. Fases de la adolescencia.** Para fines de esta investigación, se tomará en consideración la agrupación de edades que postula El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef, 2011) respecto a las fases del desarrollo, menciona que la adolescencia presenta dos etapas:

**A. *Adolescencia temprana.*** (10 a 14 años de edad): esta etapa se caracteriza por la manifestación de cambios físicos, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y características sexuales secundarias, esto puede provocar en los adolescentes ciertos grados de ansiedad como también de entusiasmo, debido a la transformación de su cuerpo, es así que sus actitudes las que giran en torno a cómo pensarán los demás de él.

Además, en esta etapa pueden ser víctimas muchas veces entre sus pares, de intimidación o acoso, sentirse confundidos acerca de su propia identidad personal y sexual poniendo en riesgo sus decisiones. Es por ello fundamental para que el adolescente se afiance en un entorno seguro con padres o tutores para poder transitar una serie de cambios a nivel físico, emocional, sexual y psicológico, libres de la carga de sentirse culpables, de cómo no saber reaccionar a la realización de funciones propias de adultos, ya con la seguridad de apoyo en adultos responsables en el hogar, la escuela y la comunidad.

**B. *Adolescencia tardía.*** (de 15 a 19 años de edad): esta etapa abarca la segunda década de la vida, los cambios físicos importantes ya pasaron y tienen un desarrollo más estable casi en su totalidad, siguiendo en desarrollo el cerebro que aún está reorganizándose y la capacidad del pensamiento analítico y reflexivo; es por eso que deja valer su opinión frente a los demás, A su vez, existe un gran porcentaje en las mujeres y hombres de tener problemas de salud mental como depresión, ansiedad, trastornos alimentarios, entre otros. Podemos concluir así como se presentan

conductas de riesgos, también se presentan oportunidades, ya que presentan más ambición en los estudios presentándose diversas opciones a nivel de plantearse un plan de vida, en lo laboral tienen competencia entre sus pares por alcanzar el éxito, y esto llega con la consolidación de su propia identidad, su resolución de problemas, la pro activación frente al mundo que lo rodea, y se involucra concientizando más los temas relevantes para surgir un cambio como comunidad.

### III. MÉTODO

#### 3.1 .Tipo de investigación.

El diseño de investigación según Hernández et al. (2014) es cuantitativa ya que se obtuvo cálculos numéricos y posterior análisis estadísticos, es no experimental, asimismo, Además, Kerlinger y Lee (2002) debido a que no existe manipulación de las variables, es transversal ya que solo se recolectaron los datos en un determinado momento, y correlacional porque se busca saber si existe relación entre las dos variables estudiadas.

#### 3.2 . Ámbito temporal y espacial.

La investigación se llevó a cabo dentro de los meses de mayo a setiembre del presente año 2019, no se tomó datos obtenidos anteriormente, se ubica en la Institución Educativa Meliton Carvajal del distrito de Lince del sistema educativo peruano y los datos solo serán para este tipo de población por sus características institucionales particulares.

#### 3.3 . Variables.

##### 3.3.1.La depresión.

**A. Definición conceptual.** La depresión es una tendencia a interpretar los sucesos cotidianos de manera negativa, ver las cosas como poco prometedoras en lugar de apreciarlas de manera positiva (Beck 1976), es por ello que la persona llega a la desesperanza perdiendo seguridad y confianza en sí mismo, llegando a generar pensamiento e ideas negativas.

**B. Definición operacional.** Los datos serán calificados por el Test de Escala psicométrico de Depresión para adolescentes de Reynolds, el cual consta de 30 ítems, teniendo como ítems inversos 6, 14, 20, 26, 29 y 30, es decir, la respuesta “casi nunca” recibe 4 puntos; “rara vez” recibe 3 puntos; “algunas veces” recibe 2 puntos y “casi siempre” recibe 1 punto.

La escala contiene 30 ítems y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro alternativas: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre. El adolescente debe elegir y marcar la alternativa con cuyo contenido se siente más identificado, los ítems están escritos en tiempo presente, el formato de respuesta evalúa la frecuencia de los síntomas que son psicopatológicamente positivos del desorden depresivo. Asimismo, de los 30 ítems, siete son inconsistentes con la depresión: 1, 5, 10, 12, 23, 25 y 29. Estos reactivos se califican de modo inverso, es decir la respuesta “casi nunca” recibe un puntaje de 4; “rara vez”: 3 puntos; “algunas veces”: 2 puntos y “casi siempre”: 1 punto.

### **3.3.2. Ideación Suicida.**

**A. Definición conceptual.** La ideación suicida Según Beck (1979) es el indicador de cada individuo en torno al pensamiento orientado a alguna actividad cuyo fin sea generarse la muerte, se refiere a que la persona tiene estos pensamientos y llega idear un plan sin tener algo claro, llegando a tener muchas ideas de ellos, pero sin lograr realizarlo, creando en la persona la desvalorización frente a la vida.

**B. Definición operacional.** Fue medido mediante la Escala de Ideación Suicida de Beck, adaptado por Bobadilla (2004), posee 18 ítems de respuesta dicotómica y evalúa cuatro indicadores con respuesta Sí y No; de los cuáles su puntuación oscila entre 1 y 2. La puntuación total se obtiene sumando los valores de las frases seleccionadas, que van de 1 – 2, la suma total va a ser de acuerdo a la sumatoria de los valores asignados por cada ítem; así mismo se utilizará una planilla para la calificación de 18 a 23 dando Bajo, 24 a 29 Medio, 30 a 36 es Alto; los indicadores de la escala son actitud hacia la vida / muerte, pensamientos / deseos, proyecto de intento de suicidio y desesperanza.

### 3.4 . Población y muestra

La población estuvo constituida por 275 estudiantes, la muestra es de 160 alumnos entre los 12 a 16 años siendo hombres y mujeres, que se encuentran cursando el 2do y 3ro de secundaria de una institución educativa nacional de Lima Metropolitana.

La muestra es no probabilística por conveniencia ya que se ha seleccionado al grupo por el acceso y su disponibilidad de la información, el criterio para la selección es que sigan asistiendo aún a clases, cumplan el rango de edades, es así que alumnos de distintos años no podrán realizar la prueba es por eso que se tomara una encuesta demográfica para poder percatarnos quienes cumplen con las características de nuestra población.

$$n = \frac{Z^2 \times P \times Q \times N}{(N - 1) \times e^2 + Z^2 \times P \times Q}$$

n=160

### 3.5 . Instrumentos

Para la presente investigación se utilizarán dos instrumentos:

**3.5.1. Escala de ideación suicida de Beck.** Siendo los autores Beck y Kovacks (1979), estandarizado por Bobadilla et al. (2004), se administra de forma individual y colectiva aplicada en adolescentes, es una escala de tipo auto informe que, en la adaptación realizada por Bobadilla (2004), la escala consta de 18 ítems de respuesta dicotómica que evalúa cuatro dimensiones de la ideación suicida, el instrumento en el estudio de Beck (2004) reportó validez de constructo por análisis factorial que demostró la estructura teórica de tres componentes, asimismo, posee validez concurrente con la escala de intencionalidad suicida de Plutchik, que en combinación comprueba la composición de cuatro factores, en la validación de Bobadilla se demostró la adecuación de los factores por correlaciones factor-test y con variables.

Tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach = 0.820 , significa muy buena.

La validez de los resultados se realizó mediante el análisis factorial que muestran el 76.97% de los datos se agrupan en las 4 dimensiones, esto quiere decir que el instrumento es válido

**3.5.2. Escala psicométrico de Depresión para adolescentes de Reynolds (EDAR).** Siendo el autor William M. Reynolds (2002), se administra de forma individual y colectiva para adolescentes y adultos, el primer instrumento EDAR, se resalta que inicialmente solo se contaba con un instrumento para medir la depresión en niños por Reátegui denominado Children's Depresión Inventory (CDI) en Kovacs; siendo necesario estandarizar y modificar la escala de depresión para adolescentes de Reynolds (1999), la versión original se introdujo en la depresión era producto de una tendencia a interpretar los sucesos cotidianos de manera negativa, ver las cosas como poco prometedoras en lugar de apreciarlas de manera positiva, asimismo, consta de 30 ítems con respuestas tipo likert: casi nunca, rara vez, algunas veces y casi siempre.

Tiene Confiabilidad de Alfa de Cronbach = 0.893, es decir, muy buena.

La validez: el 64.70%, tiene un valor mayor que 0.5, según la correlación item-test, esto quiere decir que el instrumento es válido.

### **3.6. Procedimientos.**

Como primer punto se definió las variables de estudio, luego se procedió a la revisión de material bibliográfico elaborando el marco teórico, se procederá a tomar las pruebas correspondientes en una Institución Educativa estatal a alumnos que estén cursando el 2do y 3ro de secundaria, tomándose una encuesta demográfica para que puedan pasar el filtro de una forma adecuada, no antes sin haber pedido autorización para la aplicación de la misma, verificar horarios correspondientes para la realización de esto sin ningún inconveniente, asimismo a cada

evaluado se les informara que la prueba es totalmente confidencial solo usando los resultados de esta para llevar a cabo esta investigación explicándoles en que consiste cada una de ellas, brindándoles a cada uno el ambiente necesario y dando a su alcance los materiales que van a necesitar previamente bajo su consentimiento, después se recolectaran los datos, se corregirán ambas pruebas percatándonos el llenado correcto de estas y se procederá a utilizar el software SPSS 24 para el procesamiento de los resultados, así poder relacionar y comparar lo obtenido.

Por otro lado, las limitaciones para llevar a cabo el estudio, el tiempo disponible para realizar la investigación, asimismo la distancia, tiempo y costos; es así que también el tiempo de los participantes resulta un poco limitado ya que se encuentran en clases.

- Criterios de inclusión
  - Estudiantes que sean de la institución educativa.
  - Estudiantes de secundaria
  - Estudiantes de 12 a 16 años
- Criterios de exclusión
  - Estudiantes que dejen sus hojas en blanco.
  - Estudiantes que se nieguen a realizar la prueba.
  - Estudiantes que tengan repitencia en su año.

### **3.7. Análisis de datos.**

Los datos de la presente investigación cuantitativa, de tipo correlacional y corte transversal serán procesados y analizados a través del paquete estadístico SPSS, en su versión 24.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Nivel de depresión.

**Tabla 1**

*Frecuencia de la variable depresión*

Niveles	Rango	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa (%)
Leve	30-60	57	35,6%
Moderado	60-90	50	31,3%
Alto	90-120	53	33,1%
Total		160	100,0%

Nota. En la tabla 1 indica que, de los 160 estudiantes de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, el 35.6% (57) presentan un nivel leve de depresión, el 31.3% (50) presenta un nivel moderado y el 33.1% (53) presenta un nivel alto de depresión, indica que una importante proporción de alumnos presenta características depresivas en sus conductas y/o pensamiento.

### 4.2. Nivel de ideación suicida.

**Tabla 2**

*Frecuencia de la variable Ideación suicida*

Niveles	Rango	Frecuencia Absoluta (f)	Frecuencia Relativa (%)
Bajo	18-24	48	30,0%
Medio	24-30	51	31,9%
Alto	31-36	61	38,1%
Total		160	100,0%

Nota. La tabla 2 indica que, de los 160 estudiantes de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, el 30.0% (48) presentan un nivel bajo de ideación suicida, el 31.9% (51) presenta un nivel medio y el 38.1% (61) presenta un nivel alto de ideación suicida, indica que una importante proporción de alumnos presenta ideación suicida de manera importante.

#### **4.3. Análisis de correlación de las variables.**

##### **Prueba de hipótesis.**

En este apartado se muestra la relación existente entre las variables de la investigación. Se observarán cada una de las hipótesis puestas a prueba, contrastándolas en el mismo orden en que han sido formuladas, con el objetivo de facilitar la interpretación.

##### **Hipótesis general.**

##### ***Paso 1: Planteamiento de la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>).***

Hipótesis nula (H<sub>0</sub>):

No existe relación significativa entre depresión e ideación suicida en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

Hipótesis alterna (H<sub>1</sub>):

Existe relación significativa entre depresión e ideación suicida en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

***Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia.***

El nivel de significación en la probabilidad de rechazar la hipótesis nula, cuando es verdadera, a esto se le denomina error tipo 1, algunos autores consideran que es más conveniente utilizar el término nivel de riesgo, en lugar de significancia. A este nivel de riesgo se le denomina mediante la letra griega alfa ( $\alpha$ ).

Para la presente investigación se ha determinado que:  $\alpha=0,05$

***Paso 3: Escoger el valor estadístico de la prueba.***

Con el propósito de establecer el grado de relación entre cada una de las variables objeto de estudio, se ha utilizado el Rho de Spearman.

***Paso 4: Interpretación***

**Tabla 3**

*Correlación entre depresión e ideación suicida*

	Ideación Suicida	
Rho Spearman	R	P
Depresión	,433**	,000

Nota..En cuanto al resultado del objetivo general, se obtuvo que el valor que Rho de Spearman fue de ,433\*\*, además de una significación de ,000 con esto vemos que existe una correlación significativa entre depresión e ideación suicida.

Esto significa que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpreten los sucesos de manera negativa tienen una alta probabilidad de generar

pensamientos o ideaciones de provocarse daño leve hasta grave, pudiendo llegar a la muerte, esto ayudaría a incorporar estos datos a los programas de prevención a cargo de los docentes y psicólogos, identificando estos casos para realizar un seguimiento.

### **Hipótesis específica 1**

#### ***Paso 1: Planteamiento de la hipótesis nula (Ho) y la hipótesis alterna (H1).***

Hipótesis nula (Ho):

No existe relación significativa entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

Hipótesis alterna (H1):

Existe relación significativa entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

#### ***Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia.***

El nivel de significación es la probabilidad de rechazar la hipótesis nula, cuando es verdadera, a esto se le denomina error tipo 1, algunos autores consideran que es más conveniente utilizar el término nivel de riesgo, en lugar de significancia. A este nivel de riesgo se le denomina mediante la letra griega alfa ( $\alpha$ ).

Para la presente investigación se ha determinado que:  $\alpha=0,05$

#### ***Paso 3: Escoger el valor estadístico de la prueba.***

Con el propósito de establecer el grado de relación entre cada una de las variables objeto de estudio, se ha utilizado el Rho de Spearman.

### ***Paso 4: Interpretación***

**Tabla 4**

*Correlación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte*

	Actitud hacia la vida/muerte	
Rho Spearman	R	P
Depresión	,400**	,000

Nota. En cuanto al resultado del objetivo específico, se obtuvo que el valor que Rho de Spearman fue de ,400\*\*, además de una significación de ,000 con esto vemos que existe una correlación significativa entre depresión y actitud hacia la vida/muerte .

Esto significa que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpreten los sucesos de manera negativa tienen una alta probabilidad de tener presente a la muerte de forma continua, estos datos ayudarían a orientar y prevenir que puedan tomar acciones en contra de su salud física y mental.

### **Hipótesis específica 2**

***Paso 1: Planteamiento de la hipótesis nula (Ho) y la hipótesis alterna (H1).***

Hipótesis nula (Ho):

No existe relación significativa entre depresión y pensamientos suicidas en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

Hipótesis alterna (H1):

Existe relación significativa entre depresión y pensamientos suicidas en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

***Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia.***

El nivel de significación es la probabilidad de rechazar la hipótesis nula, cuando es verdadera, a esto se le denomina error tipo 1, algunos autores consideran que es más conveniente utilizar el término nivel de riesgo, en lugar de significancia. A este nivel de riesgo se le denomina mediante la letra griega alfa ( $\alpha$ ).

Para la presente investigación se ha determinado que:  $\alpha=0,05$

***Paso 3: Escoger el valor estadístico de la prueba.***

Con el propósito de establecer el grado de relación entre cada una de las variables objeto de estudio, se ha utilizado el Rho de Spearman.

***Paso 4: Interpretación***

**Tabla 5**

*Correlación entre depresión y pensamientos suicidas*

	Pensamientos suicidas	
Rho Spearman	R	P
Depresión	,371**	,000

Nota. En cuanto al resultado del objetivo específico, se obtuvo que el valor que Rho de Spearman fue de ,371<sup>\*\*</sup>, además de una significación de ,000 con esto vemos que existe una correlación significativa entre depresión y pensamientos suicidas.

Esto significa que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpretan los sucesos de manera negativa tienen una alta probabilidad de no ser capaces de enfrentarse a situaciones que interpretan como intolerables, esto nos serviría para brindarle alternativas que puedan ayudar a enfrentar diversos sucesos.

### **Hipótesis específica 3**

#### ***Paso 1: Planteamiento de la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y la hipótesis alterna (H<sub>1</sub>).***

Hipótesis nula (H<sub>0</sub>):

No existe relación significativa entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

Hipótesis alterna (H<sub>1</sub>):

Existe relación significativa entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

#### ***Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia.***

El nivel de significación es la probabilidad de rechazar la hipótesis nula, cuando es verdadera, a esto se le denomina error tipo 1, algunos autores consideran que es más conveniente utilizar el término nivel de riesgo, en lugar de significancia. A este nivel de riesgo se le denomina mediante la letra griega alfa ( $\alpha$ ).

Para la presente investigación se ha determinado que:  $\alpha=0,05$

***Paso 3: Escoger el valor estadístico de la prueba.***

Con el propósito de establecer el grado de relación entre cada una de las variables objeto de estudio, se ha utilizado el Rho de Spearman.

***Paso 4: Interpretación***

**Tabla 6**

*Correlación entre depresión y proyecto de intento suicida*

Proyecto de intento suicida		
Rho Spearman	R	P
Depresión	,138	,083

Nota. En cuanto al resultado del objetivo específico, se obtuvo que el valor que Rho de Spearman fue de, 138, además de una significación de , 083, con esto vemos que existe una correlación no significativa (muy baja) entre depresión y proyecto de intento suicida.

Esto significa que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpretan los sucesos de manera negativa no se relaciona con la probabilidad de tener un plan suicida, esto nos servirá para orientarnos en otros aspectos que pueden generar una mejor comunicación y apoyo emocional.

**Hipótesis específica 4**

***Paso 1: Planteamiento de la hipótesis nula (Ho) y la hipótesis alterna (H1).***

Hipótesis nula (Ho):

No existe relación significativa entre depresión y desesperanza en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

Hipótesis alterna (H1):

Existe relación significativa entre depresión y desesperanza en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la I.E Melitón Carvajal.

***Paso 2: Seleccionar el nivel de significancia.***

El nivel de significación en la probabilidad de rechazar la hipótesis nula, cuando es verdadera, a esto se le denomina error tipo 1, algunos autores consideran que es más conveniente utilizar el término nivel de riesgo, en lugar de significancia. A este nivel de riesgo se le denomina mediante la letra griega alfa ( $\alpha$ ).

Para la presente investigación se ha determinado que:  $\alpha=0,05$

***Paso 3: Escoger el valor estadístico de la prueba.***

Con el propósito de establecer el grado de relación entre cada una de las variables objeto de estudio, se ha utilizado el Rho de Spearman.

***Paso 4: Interpretación***

**Tabla 7**

*Correlación entre depresión y desesperanza*

	Desesperanza	
Rho Spearman	R	P
Depresión	,333**	,000

Nota. En cuanto al resultado del objetivo específico, se obtuvo que el valor que Rho de Spearman fue de, 333\*\* , además de una significación de , 000, con esto vemos que existe una correlación significativa entre depresión y desesperanza.

Esto significa que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpretan los sucesos de manera negativa tienen una alta probabilidad de no encontrar solución a sus problemas frente a diversas situaciones, esto nos servirá para identificar factores de riesgo promoviendo el afrontar dichas situaciones.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El objetivo principal de este estudio fue dar a conocer la relación existente entre la depresión y la ideación suicida en alumnos del segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Melitón Carbajal, demostrando también, que existen niveles elevados y moderados de depresión en estos adolescentes, así mismo, se encontró niveles moderados y elevados de ideación suicida, resultados resaltantes, ya que evidencia que se encuentran con pensamientos y actitudes que dificultan su desarrollo y que se tienen que abordar.

Sobre los objetivos relacionales secundarios, o la relación entre la presencia de la depresión y cada una de las dimensiones de la ideación suicida, tenemos, la depresión y actitud hacia la vida/muerte, depresión y pensamientos suicidad, depresión e intento suicida y entre depresión y desesperanza. Con la relación buscamos identificar pensamientos y conductas que afecta de manera significativa la vida del adolescente, debido a su déficit de manejo emocional, pudiendo con ello, establecer programas que se basen en la prevención.

Los resultados que se obtuvieron, mostraron que los niveles de depresión en los alumnos del segundo y tercero de secundaria, muestran que el 35.6%, que representan a 57 alumnos, presentan un nivel leve de depresión, así mismo, el 31.3% , siendo 50 alumnos, presenta un nivel moderado y el 33.1%, que son 53 alumnos, tienen un nivel alto de depresión, indicando que una importante proporción presenta características depresivas en sus conductas y/o pensamiento. Esto, originaría, que aumenten los autorreproches, mostrando un pesimismo frente al presente y al futuro, acompañado de una disminución psicomotriz, que lo llevaría a distanciarse de actividades sociales.

Similar resultado fue encontrado por Vasquez (2018), en población de entre 15 a 17 años, evidenciando que el 54.8% de la población presenta algún grado de depresión, de estos el 29.9%

refiere una depresión grave, el 21.8% refiere una depresión leve y 4.1% refiere una depresión moderada, además, podemos observar que esta depresión esta presenta entre los 12 y 14. Asimismo, Doloriers (2019), encuentra parecidos resultados en población de adolescentes, entre 12 y 19 años, de un centro obstétrico preventivo El pilar del distrito de San Juan de Lurigancho, obteniendo que el 84 % presenta un nivel moderado de síntomas depresivos, además el 74 % presenta estado de ánimo bajo.

Todos los resultados incluidos la presente investigación, muestran indicadores de depresión moderados a altos, en población adolescente, ya que durante esta etapa están expuestos a diversos factores de riesgo familiares, como falta de comunicación hacia el tutor, impulsividad para resolver problemas, falta de toma de decisiones, incertidumbre por el futuro, asimismo, riesgos sociales como baja autoestima frente a sus pares, lo que dificultad la interacción adecuada.

Se obtuvieron los resultados que mostraron, los niveles de ideación suicida en los alumnos del segundo y tercero de secundaria, muestran que el 31.9%, que representan a 48 alumnos, presentan un nivel bajo de ideación suicida, así mismo, el 31.9%, siendo 51 alumnos, presenta un nivel medio y el 38.1%, que son 61 alumnos, tienen un nivel alto de ideación suicida, indicando que una importante proporción presenta características depresivas en sus conductas y/o pensamiento. Esto repercute en los adolescentes ya que presentan poca integración con su medio, además, de una sensación constante de abandono, no siendo reconocido en un primer momento ya que solo se compone de actitudes y pensamientos, mas no de conductas.

Meza (2019), en una investigación en jóvenes de una institución educativa en Comas, encuentran que una proporción importante el 43 % presenta un nivel moderado de tendencia a la ideación suicida, esto según nos explica conlleva a pensamientos y comportamientos acerca de valorar el llegar a atentar contra su vida. Asimismo, Arce (2020) realizo una investigación de

estudiantes de una Institución Educativa de nivel secundaria, hallando dificultades para adaptarse en su entorno social presentaban una alta proporción del 51.6% de un nivel moderado de ideación suicida, lo que indicaría que esta variable influye en el desenvolvimiento del adolescente con sus pares.

Los resultados son similares con la presente investigación, debido a que esta tendencia de ideación suicida, no son percibidas fácilmente por el entorno ya que se basan en un primer momento solo en pensamientos, provocando dificultad para relacionarse con sus pares, para no llegar a conductas contra su integridad.

Tomando los resultados del objetivo e hipótesis general, tenemos que existe una correlación significativa entre depresión e ideación suicida ya que el valor que Rho de Spearman fue de ,433\*\* con una significación de ,000 con esto vemos que los alumnos del 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, de manera moderada y alta interpretan los diversos sucesos de manera negativa, lo que hace más probable que aparezcan ideaciones relacionadas a la autolesión.

Asimismo, Vidal et al. 2019 mediante un estudio realizado en universitarios encuentra que existe una asociación significativa (valor  $p < 0,01$ ), entre las escalas de ideación suicida y depresión, coincidiendo con lo hallado en la investigación, además se obtuvo grados de medio a alto de la primera variable (RP: 7,1; IC95 %: 3,8-13,2), por otro lado las personas desvían pocas posibilidades de ser feliz en el futuro. (RP: 0,4; IC95 %: 0,2-0,6). En la misma línea Chávez (2019), encontraron que una de las causas de la ideación suicida es la disfunción familiar (Chi-cuadrado de 1,66 y el nivel de significación obtenida con 2 grados de libertad fue  $p = 0,436$ ), esto se vería reflejado, en el ambiente inadecuado en el cual viven los adolescentes, siendo un factor que mantiene estos síntomas depresivos y de ideación.

Los resultados mostrados son similares debido a que la depresión, presenta en el adolescente una visión sin expectativas de futuro con lo cual, no tienen alternativas que los ayuden frente a conflictos de diversas áreas como la familiar e interpersonales, conllevando con ello al desarrollo de ideaciones auto lesivas, que pueden ser progresivas y causar un daño significativo no solo en la integridad sino en su aspecto afectivo y psicológico.

En cuanto al resultado del primer objetivo específico, se obtuvo que existe una correlación significativa entre depresión y actitud hacia la vida/muerte, esto se demuestra con el valor que Rho de Spearman fue de ,400\*\*, además de una significación de ,000, con esto vemos que los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, que interpreten los sucesos de manera negativa tienen una alta probabilidad de tener presente a la muerte de forma continua, estos datos ayudarían a orientar y prevenir que puedan tomar acciones en contra de su salud física y mental.

Así mismo, Moreno (2019), en población de estudiantes, encuentra que los factores de riesgo asociados a episodios depresivos, los cuales se acompañan de consumo de drogas y comportamiento sexual disfuncional, se relacionan con la actitud hacia la muerte con una  $r = .200^{**}$  (consumo de drogas y actitud hacia la muerte). También, Fachinelli et al. 2016 en Argentina, en un grupo de adolescentes, encuentra que la mayor proporción de actitudes hacia la muerte las tienen las mujeres, con un 45% de riesgo alto, mientras que los varones con un 21%, además, uno de los factores que afecta a ambos géneros es el ámbito familiar.

Por lo tanto, estos resultados pertenecen a una misma línea , mostrándonos que los adolescentes, consecutivamente tienen presente una valoración hacia la vida y muerte, ya que estos conceptos, se van desarrollando en la vida cotidiana, sin embargo, existen algunas situaciones que hacen que estos se manifiesten de manera intensa, no pudiéndolos manejar, provocando conductas

de riesgo que lo llevan a alejarse de figuras significativas, como pares y especialmente del ámbito familiar, siendo importante para la base de su vida.

En cuanto al segundo objetivo específico correlacional, vemos que existe una correlación significativa entre depresión y pensamientos suicidas, en alumnos de 2do y 3ro de secundaria de la IE Melitón Carvajal, ya que se obtuvo, un valor de Rho de Spearman fue de ,371\*\*, además de una significación de ,000; esto nos indica, que los alumnos que enfrentan situaciones constantes, que catalogan como negativas, tienen una alta probabilidad de generar pensamientos e ideas catastróficas hacia su persona.

Así también, en un estudio de Colombia, Ceballos et al. 2015, realizado sobre adolescentes de un colegio secundario, encontró que una gran proporción, el 72%, presentaba una autoestima no adecuada, acompañada de interpretaciones negativas, de estos un 28%, admitió haber tenido la presencia de pensamientos e ideas contra su vida. Así mismo, Rodríguez y Oduber (2015), realizan un estudio en población venezolana, viendo que uno de los factores que hace más probable la presencia de pensamiento suicida, es la el alejamiento de figuras significativas como los padres y familiares, esto con un  $r = 0.53$ .

Estos resultados son similares debido a que se aplica en población adolescente, que atraviesa una etapa incierta, donde se va descubriendo así mismo, desarrollando muchas veces estados ánimos negativos, que pueden llevarlo aún depresión mayor, causando en ellos juicios e intenciones relacionados a afectar su integridad emocional, lo que crea un factor de riesgo y o aleja de su red de apoyo de sus pares, familiares y profesionales.

En cuanto a los resultados del objetivo específico, hay una relación significativa entre depresión y desesperanza, obteniendo el valor que Rho de Spearman fue de ,333\*\*, además de una

significación de , 000, en los alumnos de 2do y 3ro de secundaria de IE Melitón Carvajal, denotando que no pueden encontrar resolución de problemas frente a distintas situaciones.

También Honorato et al. 2019, en un estudio de adolescentes en México, encuentra que la disminución en la autoestima, aspecto presente en una depresión, se relaciona con el aumento de la desesperanza, con una relación inversa de (coeficiente de Pearson)  $-0.62.$ , además, nos dice que los adolescentes de familias monoparentales, tienen puntuaciones más altas en desesperanza con una media de 44.65, a diferencia de las familias biparentales que tienen una media de 28.48. De igual forma, Molina (2016) en Venezuela, en población de estudiantes adolescentes, encuentra que el 86.6% de ellos tienen un nivel moderado de desesperanza, igualmente, un 93.5% presenta la presencia de ideación suicida.

Para finalizar, vemos que los resultados son similares, debido que los adolescentes que pasan un periodo de características depresivas, como la baja autoestima, suelen desarrollar niveles elevados de desesperanza, lo cual los lleva a reforzar comportamientos desadaptativos, aumentando sus niveles de tristeza y sentimiento de soledad; lo que los lleva a desarrollar factores vulnerables.

## VI. CONCLUSIONES

Los alumnos de segundo y tercero de secundaria muestran niveles de depresión moderados (31.3%) y altos (33.1%).

Los alumnos de segundo y tercero de secundaria presentan un nivel medio (31.9%) y alto (38.1%) de ideación suicida. En cuanto al objetivo correlacional existe una relación significativa entre depresión e ideación suicida en los alumnos de segundo y tercero de secundaria ( $\rho=,433^{**}$ ,  $p=.000$ ), esto quiere decir que a mayor depresión existe una mayor probabilidad de ideación suicida.

Respectivamente, el primer objetivo específico correlacional muestra la relación significativa entre depresión y actitud hacia la vida/muerte ( $\rho=,400^{**}$ ,  $p=.000$ ), refiriéndose a que la presencia de depresión hace más probable que se tenga presente la muerte de manera constante.

Asimismo, tenemos una relación significativa entre depresión y pensamiento suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria, ( $\rho=,371^{**}$ ,  $p=.000$ ), esto nos indica que la presencia de la depresión probabiliza la aparición de pensamientos e ideas catastróficas.

No se encontró relación significativa entre depresión y proyecto suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria ( $\rho=.138$   $p=.083$ ).

En relación al último objetivo específico correlacional, tenemos una relación significativa entre depresión y desesperanza, en alumnos de segundo y tercero de secundaria ( $\rho=,333^{**}$ ,  $p=.000$ ), esto nos indica que la presencia de la depresión probabiliza el aumento de la desesperanza.

## VII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a la investigación presentada, se debe trabajar en la toma de conciencia sobre los niveles significativos de depresión en los adolescentes, así como en sus factores de riesgo, en especial en sus pares y familiares.

Se debe realizar programas continuos de prevención de ideación suicida, ya que los adolescentes, están expuestos a conductas de riesgo siendo la muerte una atracción como alternativa es por ello que se implementarán pautas para desarrollar adecuadas conductas frente a distintas áreas.

Asimismo, se debe promover campañas de salud mental que son importantes, donde los adolescentes podrán desarrollar mejor sus distintas habilidades.

Se reeducará a los niños en habilidades para la vida, proyectándolos en su futuro para que tengan una mejor orientación de cómo se desarrollará en sus actividades.

También se considerará programas de comunicación y desenvolvimiento con padres de familia, tanto con niños como adolescentes.

Promover el área cultural y deportiva, en adolescentes, para que puedan desarrollar sus habilidades.

Promover a que se realicen investigaciones sobre estas variables, para que se pueda tomar más conciencia como sociedad y percatarnos de los cambios que ocurren en los adolescentes para brindarle una ayuda profesional, en base a su salud mental.

## VIII. REFERENCIAS

- Aquino, P. (2015). *Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes del centro preuniversitario* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional del Centro del Perú.
- Arce, M. (2020). *Relación entre la ideación suicida y el clima social familiar en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de las Instituciones Educativas Estatales del distrito de cerro colorado* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa.
- Arieti, S. (1981). *Psicoterapia de la depresión*. Paidós.
- Astocondor J., Ruiz L. y Mejía C. (2019). Influencia de la depresión en la Ideación Suicida en estudiantes de la selva peruana. *Revista Horizonte Med.* 19 (1), 558.
- American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4 ta. edition.). American Psychiatric Press.
- Beck, A., Kovacs, M. y Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intent: the scale for suicide ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47 (2), 343-352.
- Beck, A. (1983). *Terapia Cognitiva de Depresión*. Desclee de Brouwer.
- Beck, A. (1976). *Cognitive Therapy and the emotional disorders*. International Universities Press.
- Beck, A., Kovacs, M. y Weissman, A. (1979). Assessment: The Scale for Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
- Beck, A., Steer, R. y Brown, G. (1993). Dysfunctional attitudes and suicidal ideation in psychiatric outpatients. *Suicide & Life Threatening Behavior*, 23(1), 11-20.
- Bobadilla, V. (2004). *Adaptación de la Escala de Ideación Suicida en la Facultad de Humanidades de la escuela de Psicología de la Universidad Particular Señor de Sipan* [Tesis de pregrado]. Universidad Particular Señor de Sipan.
- Breton, S. (1998). *La depresión*. Planeta.

- Calderón, G. (1998). *Depresión*. Trillas.
- Castillo, G. (2007). *El adolescente y sus retos: la aventura de hacerse mayor*. Pirámide.
- Ceballos, C., Suárez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K. y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista de investigación científica y tecnológica*, 12 (1), 1-6.
- Centro Experimental para la Educación en Salud Mental y Consultoría (2017) *Ser enfermo mental en China: estigmatizado, ignorado y sin tratamiento*. El País. <http://pueaa.unam.mx/blog/salud-mental-en-china>
- Cole, D. (1989). Psychopathology of adolescent suicide. Hopelessness, coping beliefs, and depression. *Journal of Abnormal Psychology*, 98 (1), 248-255.
- Consultoría, C. (2017). *Asociación de síntomas depresivos e ideación suicida entre estudiantes en China*. Guilford Press.
- Chávez, C. (2019). *Factores asociados a ideación suicida en pacientes con depresión en hospitales públicos de Trujillo* [Tesis de pregrado]. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Doloriers, M. (2019). *Síntomas depresivos en adolescentes que asisten al Centro Obstétrico Preventivo El Pilar del distrito de San Juan de Lurigancho* [Tesis de pregrado]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega.
- Durkheim, É. (1979). *El Suicidio: estudio de sociología y otros textos complementarios*. Miño y Dávila Editores.
- Estalovski, B. (2004). *Como vencer la depresión*. Ziel.
- Eugenio, S. y Zelada, M. (2011). *Relación entre estilos de afrontamiento e ideación suicida en pacientes viviendo con VIH del GAM Somos Vida del Hospital Nacional Sergio E. Vernaldes de la ciudad de Lima* [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipán.

- Eguiluz, M. y Rosales, J. (2000). Ante el suicidio su comprensión y tratamiento. *Revista Mexicana de psiquiatría*, 26(1), 81-94.
- Fachinelli, C., Straniero, C., Páramo, M., Fachinelli, J. y Chacón, C. (2016). Diferencias de género en actitudes hacia la vida y la muerte y sucesos vitales estresantes en adolescentes según riesgo de suicidio. *Revista psicopatología y salud mental del niño y adolescente*, M1 (1), 63-72.
- Freud, S. (1917). *Duelo y Melancolia*. Amorrortu Editores.
- Fernando, A. (2012). *Investigación sobre Ideación suicida y clima social familiar en estudiantes de una institución educativa estatal de Chiclayo* [Tesis de pregrado]. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.
- Fernandez, R. (1994). *Evaluacion Conductual hoy*. Piramide.
- Flores, N., Perales, Y. & Gómez, W. (2014). Depresión e ideación suicida en los adolescentes de una Institución Educativa Publica del distrito de Chongos Bajo-Perú. *Revista Científica peruana*, 3(1), 265-274.
- Frydenberg, E. (1997). *Adolescent Coping. Theoretical and Research Perspectives*. Routledge.
- Goldney, R., Winefield, A., Tiggemann, M., Winefield, H. y Smith, S. (1989). Suicidal ideation in a young adult population. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 79(2), 481-9.
- Guevara, M. (2006). *Relación entre ideación suicida y apoyo social en pacientes con VIH* [Tesis de pregrado]. Universidad Señor de Sipan, Perú.
- Gordillo, G. (2019). *Factores asociados a ideación suicida en pacientes con depresión en hospitales públicos de Trujillo* [Tesis de pregrado]. Universidad Privada Antenor Orrego.
- Hernandez , R., Fernandez , C. y Baptista , P. (2014). *Metodología de la Investigación*. (6ta ed.). McGraw-Hill.

- Honorato, T., Gonzales, N., Ruiz.A. y Andrade, P. (2019). *Desesperanza y autoestima en adolescentes con y sin riesgo suicida* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Horney, J. (1950). *Neurosis and human growth*. Norton.
- Kerlinger, F. y Lee, H. (2002). *Investigación del comportamiento: Métodos de Investigación en Ciencias Sociales*. McGraw Hill.
- Lavado, P. (Perú, 2012). *Ideación / Intento de suicidio y violencia familiar en mujeres unidas o alguna vez unidas en tres ciudades de la selva peruana 2004* [Tesis de pregrado]. Universidad Mayor de San Marcos.
- Macias, E., Mendoza, I. y Camargo, Y. (2017). *Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos* [Tesis de pregrado] Universidad Pedagógica y Tecnológica.
- Manual diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. (1995). *Manual Diagnostico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV*. Mansson.
- Melo, C. (2014). *Experiencias intimas de mujeres con intento suicida un estudio de casos* [Tesis de postgrado]. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- Meninge, K. (1938). *El hombre contra sí mismo*. Editorial Península.
- Merino, C. y Casas, M. (2013) Cuestionario de salud de Goldberg (GHQ-12): una evaluación psicométrica en adolescentes. *Revista Universidad de San Martín de Porres*, 6 (1) 2-24
- Meza, L. (2019). *Ideación suicida en jóvenes estudiantes de la CEPRE Carlos Cueto Fernandini del distrito de Comas* [Tesis de pregrado]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega.
- Molina, C. (2016). *Ideación suicida y desesperanza en una muestra de adolescentes barquisimetanos* [Tesis doctoral]. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado.

- Moraga C. (2015). *Ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de Viña del Mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados* [Tesis de pregrado]. Universidad de Chile.
- Moreno, C. (2019). *Actitud ante la muerte y conductas de riesgo en alumnos de una universidad pública en el estado de México*. 22, 1. [https://doi.org/10.26439/persona2019.n022\(1\).4083](https://doi.org/10.26439/persona2019.n022(1).4083)
- Muñoz, J., Pinto, V., Callata, H., Napa, N. y Perales, A. (2005). Ideación suicida y cohesión Familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años. Lima. *Revista Perú Medica*, 23(4) 78-97.
- Organización Mundial de la Salud (2016). *Violencia contra la mujer*. OMS.
- Padilla, C. y Ortega. J. (2017). Adicción a las redes sociales y sintomatología depresiva en universitarios. *Revista CASUS*, 2(1):47-53.
- Papalia, D., Wendkos, S. y Duskin, R. (2005). *Psicología del desarrollo humano*. McGraw Hill.
- Perez, M. (2004). *Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá – Colombia*. Ediciones USTA.
- Perez, S., Martin, R., Asian, C. y Perez, B. (2017). Sintomatología ansiosa y depresiva en los pacientes trasplantados hepáticos. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 32 (1), 222-226.
- Príncipe C. (2016). *Salud Mental y Riesgo Suicida en adolescentes de una institución educativa publica de la ciudad de Chimbote* [Tesis de pregrado]. Universidad Cesar Vallejo.
- Rado, S. (1951). Psychodynamics of Depression from the etiologic point of view. *Journal Psychosomatic Medicine*, 13(2), 51-55.
- Reynolds, W. y Mazza, J. (1990). Suicidal behavior and depression in adolescents. *Paper presented at the Annual Meeting of the American Psychological Association*, 33 (1), 222-225.
- Reynolds, W. (1993). Depression in adolescents: Contemporary issues and perspectives. *Advances in child clinical psychology*, 2 (1), 261-316.

- Revuelta, I. y Alberti, R. (2005). Psiquiatría: Depresión y Entorno Familiar. *Revista de la salud mental*, 12(4), 220-35. <http://www.saludmental.info/Secciones/psiquiatria/2008/depresion-entorno-familiar-junio08.htmlz>
- Robles, J., Acinas, P. y Perez, J. (2013). *Estrategias de intervención psicológica en la conducta suicida*. Síntesis.
- Rodriguez, F. y Glez, J. (1990). El suicidio y sus interpretaciones teóricas. *Psiquis*, 11(3), 374-380.
- Rodríguez, J. y Oduber, J. (2015). *Ideación suicida y grupo de iguales: análisis en una muestra de adolescentes venezolanos* [Tesis de pregrado]. Universidad de Los Andes.
- Romo, L. y Mira, M. (2014). *Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Autónoma, México.
- Rosales, J. (2010). *La investigación del proceso suicida*. Pax .
- Rubio, G., Montero, I., Jáuregui, J., Villanueva, R., Casado, M. A., Marín, J., y Santo Domingo, J. (1998). Validación de la escala de riesgo suicida de Plutchik en población española. *Archivos de Neurobiología*, 61(2), 143-152.
- Serie Guías Clínicas MINSAL. (2013). *Depresión en personas de 15 años y más*. Ministerio de Salud.
- Siabato, E., Forero, I., y Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Revista Pensamiento Psicológico*, 5 (1), 51-61.
- Toolan, M. (1996). *Total speech: an integrational linguistic approach to lenguaje*. Duke up.
- Tena, K. (2013). *Medidas Preventivas de las familiares ante el reintento de suicidio, Servicio de hospitalización sector varones del Hospital Hermilio Valdizan* [Tesis de pregrado]. Universidad Ricardo Palma.

- Torres, M. (2002). *Estudio comparativo en enfermos con tuberculosis pulmonar frotis positivo de los grupos nunca tratados, antes tratados y crónicos en sus niveles de depresión y soporte social* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Tovar, C. (2019). *Repercusión de las redes sociales sobre la depresión e ideas suicidas en adolescentes en la institución educativa N°1277 Divino Salvador en Enero 2019* [Tesis pregrado]. Universidad Privada San Juan Bautista.
- Unicef y Inei (2016). Estado de la niñez en el Perú. *Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional*, 17 (1), 90-94
- Valladolid, M. (2011). Suicidio. *Revista Peruana de Epidemiología*, 15(2), 81-85.
- Unicef (2002). *Adolescencia una etapa fundamental*. UNICEF.
- Vásquez F. (2018). 64 Casos de Intentos de Suicidio entre Escolares. *Revista peruana*, 9 (1), 33-36.
- Vidal, J., Ruiz, L. y Mejía, C. (2019). *Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana* [Tesis de pregrado]. Universidad Nacional de Ucayali.
- Vivas, R. (2009). *Victoria sobre la depresión*. Trafford Publishing.
- Villavicienco, E. y Vasquez, D. (2018). *Ideación Suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén* [Tesis de pre grado]. Universidad Andina del Cusco.
- Weiner H., Glaser D. y Malmquist, F. (1996). *Depresión en la adolescencia*. <https://1library.co/article/depresi%C3%B3n-adolescencia-enfoque-ist%C3%A9mico-subcomponentes-inteligencia-emoci.zkw3j0ez>

## IX. ANEXOS

### Anexo A

#### 4.1. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.

##### 4.1.1. *Cronograma de actividades.*

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Revisión de literatura	X	X																		
Elaboración del proyecto (selección del tema )			X	X																
Planteamiento del problema.				X																
Justificación					X															
Elaboración del marco teórico.					X	X														
Descripción de la metodología						X														
Cronograma y presupuesto						X														
Entrega del proyecto							X	X												
Recolección de datos									X	X	X									
Organización de la información										X	X	X								
Análisis de información													X	X	X					
Resultados																X	X	X		
Informe final																			X	X

#### 4.1.2. Presupuesto.

CARACTERISTICAS	CANTIDAD/UND	COSTO UNITARIO	TOTAL (S/.)
<b>Curso de actualización</b>			
Profesor y asesor	1	2521.00	2521.00
<b>Subtotal 1</b>			2521.00
<b>Recursos logísticos</b>			
<b>Material de escritorio</b>			
Cuadernos	2 Unidades	3.50	7.00
Lapiceros/Lápices	3 Paquetes	10.00	30.00
Impresiones	200 Impresiones	0.20	40.00
Copias	400 Copias	0.10	40,00
Escala de depresión de Reynolds			50.00
Escala de ideación suicida			50.00
<b>Subtotal 2</b>			217,00
<b>Trabajo de Campo</b>			
Pasajes	30	7.00	210.00
<b>Subtotal 3</b>			210.00
<b>TOTAL</b>			<b>2948.00</b>

## Anexo B

TITULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	DISEÑOS Y VARIABLES
<p>Depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p>	<p>¿Cuál es la relación entre depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar la relación entre depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> Establecer la depresión en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal. Identificar la ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal. Establecer la relación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa</p>	<p><b>HIPOTESIS GENERAL:</b> Si existe relación entre depresión e ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p><b>ESPECIFICOS:</b> Existen altos niveles de depresión en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal. Existen altos niveles de ideación suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal. Existe relación entre depresión y actitud hacia la vida/muerte en alumnos de segundo y tercero de secundaria de</p>	<p><b>DISEÑO:</b> Correlacional</p> <p><b>VARIABLES:</b> Variables en estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depresión</li> <li>• Ideación suicida</li> </ul> <p>Variables de control:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado</li> <li>• Sexo.</li> </ul>

		<p>Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Establecer la relación entre depresión y pensamientos/deseos suicidas en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Establecer la relación entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Establecer la relación entre depresión y desesperanza en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p>	<p>la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Existe relación entre depresión y pensamientos/deseos suicidas en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Existe relación entre depresión y proyecto de intento suicida en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p> <p>Existe relación entre depresión y desesperanza en alumnos de segundo y tercero de secundaria de la Institución Educativa Nacional Melitón Carvajal.</p>	
--	--	--	--	--



**Anexo D**  
**Sobre mí mismo**  
 Por Willian M. Reynolds

Nombre y Ap.:

Edad:

Sexo:

Grado:

Fecha:

**Instrucciones**

A continuación se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuán a menudo te sientes así: casi nunca, rara vez, algunas veces o casi siempre. Marca con una x la respuesta que mejor te describe cómo te sientes realmente, recuerda que no hay respuestas correctas ni equivocadas.

	Casi nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi Siempre
1. Me siento feliz				
2. Me preocupa el colegio				
3. Me siento solo				
4. Siento que mis padres no me quieren				
5. Me siento importante				
6. Siento ganas de esconderme de la casa				
7. Me siento triste				
8. Siento que no le importo a nadie				
9. Siento que no le importo a nadie				
10. Tengo ganas de divertirme con los compañeros				
11. Me siento enfermo				
12. Me siento querido				
13. Tengo deseos de huir				
14. Tengo ganas de hacerme daño				
15. Siento que no les gusta a los compañeros				
16. Me siento molesto				
17. Siento que la vida es injusta				
18. Me siento cansado				
19. Siento que soy malo				
20. Siento que no valgo nada				
21. Tengo pena de mí mismo				
22. Hay cosas que me molestan				
23. Siento ganas de hablar con los compañeros				
24. Tengo problemas para dormir				
25. Tengo ganas de divertirme				
26. Me siento preocupado				
27. Me dan dolores de estomago				
28. Me siento aburrido				
29. Me gusta comer				
30. Siento que nada de lo que hago me ayuda				

RS	
TOTAL %	