

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE CIENCIAS FISICAS Y MATEMATICAS

ESCUELA DE ESTADISTICA



TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Estadística

**Depresión asociada a ideación suicida en estudiantes de primer año de
secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019**

INVESTIGADORA:

Bach. Yrigoín Lara Erika Agustina

ASESOR:

Mg. Rodríguez López Wilver Omero

LAMBAYEQUE, 2023

**Depresión asociada a ideación suicida en estudiantes de primer año de
secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019**

Aprobado por:



Lic. Est. Núñez Rodríguez José Lorenzo
Presidente



M.Sc. Lic. Est. Alvarado Castillo Wilder Angel
Secretario



M.Sc. Lic. Est. Macalopú Inga Hipólito
Vocal



Dr. Lic. Est. Rodríguez López Wilver Omero
Asesor

Acta de sustentación



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS Y MATEMÁTICAS
DECANATO
Ciudad Universitaria - Lambayeque



ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 015-2023-D/FACFyM

Siendo las 10:00 am del día viernes, 14 de Abril de 2023, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/cpk-bkmx-rky> los miembros del jurado evaluador de la Tesis titulada:

DEPRESIÓN ASOCIADA A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. COLEGIO NACIONAL SAN JOSÉ, 2019

Designados por Resolución N° 880-2021-VIRTUAL-D/FACFyM de fecha 30 de noviembre de 2021

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación de la tesis antes mencionada, conformada por los siguientes docentes:

Lic. Est. José Lorenzo Núñez Rodríguez	Presidente
M.Sc. Lic. Est. Wilder Angel Alvarado Castillo	Secretario
M.Sc. Lic. Est. Hipólito Macalopú Inga	Vocal

La tesis fue asesorada por el Dr. Wilver Omero Rodríguez López nombrado por Resolución N° 880-2021-VIRTUAL-D/FACFyM de fecha 30 de noviembre de 2021

El Acto de Sustentación fue autorizado por Resolución N° 281-2023-VIRTUAL-D/FACFyM de fecha 10 de abril de 2023

La Tesis fue presentada y sustentada por la Bachiller Yrigoín Lara Erika Agustina, y tuvo una duración de 30 minutos.

Después de la sustentación, y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros del jurado se procedió a la calificación respectiva, otorgándole el Calificativo de 18 (DIECIOCHO) en la escala vigesimal, mención Muy Bueno.

Por lo que queda apta para obtener el Título Profesional de **Licenciada en Estadística**, de acuerdo con la Ley Universitaria 30220 y la normatividad vigente de la Facultad de Ciencias Físicas y Matemáticas y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 11:00 am se dió por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto con la firma de los miembros del jurado.

Lic. Est. José Lorenzo Núñez Rodríguez
Presidente

M.Sc. Lic. Est. Wilder Angel Alvarado Castillo
Secretario

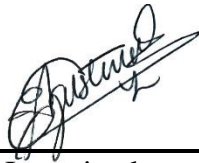
M.Sc. Lic. Est. Hipólito Macalopú Inga
Vocal

Dr. Lic. Est. Wilver Omero Rodríguez López
Asesor

Declaración jurada de Originalidad

Yo, Bach. Erika Agustina Yrigoín Lara, investigador principal, y Mg. Rodríguez López Wilver Omero, asesor del trabajo de investigación “DEPRESIÓN ASOCIADA A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. COLEGIO NACIONAL SAN JOSÉ, 2019”, declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrara lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que puede conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 20 de febrero del 2022



Nombre Investigadora: Bach. Erika
Agustina Yrigoín Lara



Nombre Asesor: Mg. Rodríguez López
Wilver Omero

DEDICATORIA

A Dios, por otorgarme su bendición para culminar con algarabía uno de los anhelos más deseados: Mi licenciatura.

A mi madre Erika Yvette, por ser mi guía, mi fortaleza, por sacarme adelante y apoyarme en todo este tiempo, por su amor incondicional que me inspiran a dar siempre lo mejor de mí, gracias a ella he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mi “mamá Erika”, una mujer muy especial, puede que hayas partido físicamente, pero tus recuerdos siempre vivirán dentro de mí. Gracias por tu cuidado, tu preocupación, tu amor y todo lo que has hecho por mí; donde quiera que estés, sé que estás en un lugar mucho mejor.

AGRADECIMIENTO

A mi Asesor Rodríguez López Wilver Omero;
por su apoyo brindado durante el desarrollo del
presente trabajo de investigación.

Al director de la Institución Educativa
Colegio Nacional San José. Dr. Daniel
Alarcón por las facilidades brindadas en la
realización de este estudio.

A cada uno de mis jurados de investigación por
alentarme, ayudarme y optimizar esta
investigación.

Y a todas aquellas personas que de una u
otra forma me ayudaron a consolidar este
trabajo de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN.....	11
Capítulo I. Diseño teórico.....	15
1.1. Antecedentes	15
1.2. Base Teórica	17
1.3. Definición de Términos y Operacionalización de variables	22
Capítulo II. Diseño metodológico	24
2.1. Tipo de Investigación.....	24
2.2. Diseños de contrastación de hipótesis	24
2.3. Población y muestra.....	25
2.4. Técnicas, Instrumento, equipos y materiales	27
2.5. Técnicas estadísticas para el análisis de datos.	28
Capítulo III. Resultados y Discusión.....	29
3.1. Resultados.....	29
3.2. Discusión	34
Capítulo IV. Conclusiones.....	37
Capítulo V. Recomendaciones	38
Bibliografía.....	39
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.	29
Tabla 2. Zona de procedencia de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.	29
Tabla 3. Situación laboral de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.....	30
Tabla 4. Dependencia económica de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.	30
Tabla 5. Relaciones intrafamiliares de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.	30
Tabla 6. Existencia de violencia familiar de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.....	31
Tabla 7. Consumo de estupefacientes en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019	31
Tabla 8. Prevalencia y niveles de depresión en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.....	32
Tabla 9. Prevalencia y niveles de ideación suicida en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.....	32
Tabla 10. Depresión según Ideación Suicida en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.....	33

RESUMEN

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo cuyo diseño fue no experimental, transversal, analítico y retrospectivo para determinar la asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019; cuya población estuvo constituida por 644 estudiantes de las cuales se trabajó con 241 estudiantes mediante el muestreo aleatorio simple sistemático, la técnica fue la encuesta e instrumento 1 ficha y 2 cuestionarios: el primero para identificar las características sociodemográficas del estudiante, el segundo la escala de Zung para la depresión, y el tercero la Escala de desesperanza Beck (ver anexo). Entre los resultados, destacó que, los estudiantes del primer año, se caracterizaron en su mayoría tener entre 15 y 16 años de edad (81.74%), proceder de zonas urbano-marginales (61.40%), ser solo estudiantes (95.02%), con dependencia económica de ambos padres (61.41%), las cuales las relaciones con ellos eran buenas (53.94%), sin existencia de violencia familiar (80.91%), además no consumían estupefacientes (89.63%), mientras que, los que si consumían en su mayoría era alcohol y tabaco (68%) seguida de la marihuana (48%). La prevalencia de depresión fue del 31.95% siendo en su mayoría de nivel leve (96.10%); a su vez, la prevalencia de ideación suicida fue del 80.08%, de riesgo leve en un 82.38%. Finiquitando que, existe relación entre la depresión y la ideación suicida ($p < 0.05$) y además un estudiante con depresión tiene 2.35 veces más de riesgo en tener ideaciones suicidas en comparación con los que no padecen depresión.

Palabras clave: Depresión, ideación suicida, estudiantes.

ABSTRACT

A quantitative study whose design was non-experimental, cross-sectional, analytical and retrospective was carried out to determine the association between depression and suicidal ideation in first-year high school students of the I.E. San José National College, 2019; whose population consisted of 644 students, of which 241 students were worked through simple systematic random sampling, the technique was the survey and instrument 1 file and 2 questionnaires: the first to identify the sociodemographic characteristics of the student, the second the scale of Zung for depression, and the third the Beck Hopelessness Scale (see annex). Among the results, he highlighted that the first-year students were mostly characterized as being between 15 and 16 years of age (81.74%), coming from marginal urban areas (61.40%), being only students (95.02%), economically dependent on both parents (61.41%), whose relationships with them were good (53.94%), without the existence of family violence (80.91%), also did not consume narcotics (89.63%), while those who did consume it was mostly alcohol and tobacco (68%) followed by marijuana (48%). The prevalence of depression was 31.95%, being mostly mild (96.10%); in turn, the prevalence of suicidal ideation was 80.08%, with a slight risk of 82.38%. Finalizing that, there is a relationship between depression and suicidal ideation ($p < 0.05$) and also a student with depression has 2.35 times more risk of having suicidal ideation compared to those who do not suffer from depression.

keywords: Depression, suicidal ideation, students.

INTRODUCCIÓN

La ideación suicida son a menudo llamadas, pensamientos o ideas suicidas, es un término amplio que se usa para describir una variedad de contemplaciones, deseos y preocupaciones con respecto a la muerte y el suicidio; además estas ideas suicidas se presentan mayormente en forma de “altibajos”, por lo que la magnitud y características de este fluctúan dramáticamente (Harmer et al. 2022). Asimismo, la ideación suicida es un precursor común del suicidio y está altamente correlacionada con los intentos de suicidio (Victor y Klonsky 2014), que a su vez son factores de riesgo potentes para una eventual muerte por suicidio (Harris & Barraclough, 1997).

Una de las revisiones sistemáticas anteriores en la cual incluye países como Australia, Brasil, Chile, China, Colombia, Cuba, España, EE. UU., México, Portugal y Taiwán, concluyen que la tasa de ideación suicida ronda entre el 10% y 35%, a su vez los suicidios entre un 5% y 15%, además entre los factores relacionados a la ideación suicida se encuentra la ansiedad y depresión (Cañón et al. 2018), y también es principalmente un problema asociado a la adolescencia, específicamente entre la edad de 15 y 19 años es por ello que este problema potencial no debe ser subestimado (Elia, 2019).

Según la Organización Mundial de la Salud estimó, a nivel mundial, que el suicidio ocupa el cuarto lugar entre las causas de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años de edad, y según las estadísticas sanitarias mundiales del año 2019, manifestaron que alrededor de 97 mil 339 personas se suicidaron y fallecieron en toda América siendo en un 77% varones, además infieren que los intentos de suicidio fueron 20 veces más la cantidad de suicidios (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

Dentro de los países con mayor casos de suicidios es Corea del Sur puesto que el suicidio es la principal causa de muerte entre los adolescentes, esto se ve reflejado en un análisis elaborado por Kim et al. (2022) las cuales de un total de 554 estudiantes, el 20.2% fueron aconsejados a buscar tratamiento psiquiátrico por su escuela antes de su muerte; este grupo tenía una mayor proporción de niñas, peor asistencia, mayor frecuencia de depresión, ansiedad, impulsividad y problemas sociales; problemas personales (apariencia, problemas de salud física y mental y relacionados con amigos); problemas familiares (problemas de salud mental de la familia, mala relación con los padres y conflicto de padres); y mayor

incidencia de autolesiones o intentos de suicidio ($P < 0,001$) que el otro grupo; asimismo el riesgo de suicidio es mucho más alto durante el año escolar (Black, 2022).

Mientras que en nuestro país, según la revisión del Sistema Informático Nacional de Defunciones entre los años 2017-2021, se observaron que, de un total de 2579 suicidios, el 69.5% fueron varones (69.5%), con educación secundaria completa (26.6%), la cual además el acto ocurrido fue en su domicilio (63.4%) mediante el ahorcamiento (56.6%) seguido del envenenamiento (29.2%), asimismo las regiones con más casos de suicidio fue Lima y Arequipa con un 20.3% y 19.2% respectivamente, a su vez la región Lambayecana el total de casos de suicidio fueron 99 con un porcentaje del 3.8% (Contreras et al., 2022).

Según una nota de prensa publicada el 10 de setiembre del 2021 por el Instituto Nacional de Salud Mental, en tiempos de pandemia, la tasa de ideación suicida aumentó un 1%, de 0.6% a 1.6%, asimismo, la depresión aumentó un 4.7%, de 2.8% a 7.5% siendo en su mayoría mujeres. La mayoría de ellas era debido a múltiples factores tales como la incertidumbre del futuro y la economía, el desempleo, la muerte de un familiar o amigo cercano, entre otros. Además, el instituto precisa que, las personas con ideaciones suicidas anteriores (antecedente), alcohólicas, drogadictas y/o con alguna enfermedad psiquiátrica tienen mayor probabilidad de que tenga ideaciones suicidas o que realice el acto (suicidio), sin embargo, la principal causa de esta afección mental es la depresión (Oficina de Comunicaciones, 2021). El porcentaje de aquellas personas con las características antes mencionadas abarca el 90% de casos de suicidios en el Perú, siendo dentro de las enfermedades psiquiátricas el trastorno bipolar y la esquizofrenia (F. Vásquez, 2019).

Actualmente, según reportado por el Ministerio de Salud (MINSA), durante el año 2022, el 55% de casos de suicidio fue entre adolescentes y jóvenes (283 casos). Además, infiere que a nivel nacional aproximadamente entre 3 a 4 personas se quitan la vida diariamente, y cada 22 minutos una persona tiene ideaciones suicidas o intenta ejecutarlo; estas cifras como se observa han ido en aumento durante la pandemia, siendo un 80% debido a la depresión, asimismo existe otros factores que influyen fuertemente en esta decisiva impulsiva crítica tales como la ruptura de pareja, problemas económicos, abuso, violencia, sensación de aislamiento y pérdida de alguien querido. (RPP, 2022).

Es por ello que el psiquiatra y jefe del programa de prevención de suicidio del Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi, el Dr. Vásquez Gómez

Freddy, menciona que es fundamental la comunicación abierta y prudente para que la opinión pública, la comunidad y a su vez, los padres de familia puedan saber cómo abordarlo, y saber el trasfondo; asimismo María del Pilar, psicóloga del Ministerio de Salud, atañe que la comunicación es de gran ayuda para poder identificar las conductas suicidas del menor hijo, a su vez de comportamientos que indiquen algo va mal tales como las alteraciones de sueño y nutrición, descuido de la apariencia personal, desinterés de aficiones y/o bajo rendimiento en el estudio; entre las recomendaciones que agrega la psicóloga es que la persona con ideaciones suicidas no debe aislarse, al contrario, debe buscar a alguien confiable en la cual pueda expresarle sus miedos y preocupaciones, o pedir ayuda a un profesional de salud mental por medio de los establecimientos de salud en el caso de que esos pensamientos llegaran a ahondar mucho más en su vida cotidiana como no dormir o no comer (RPP, 2022).

Dado el aumento de este fenómeno nació la inquietud de conocer: ¿Existe asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. “Colegio Nacional San José” – Chiclayo, 2019?

Teniendo como hipótesis nula: No existe asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019, y como hipótesis alterna: Si existe asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Frente a este problema la investigación tuvo por finalidad determinar la asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Mediante el objetivo general, se determinaron los objetivos específicos como:

Indicar las características sociodemográficas de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019; Estimar la prevalencia y los niveles de depresión en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019; Valorar la prevalencia y niveles de ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria con depresión de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019; Establecer la asociación entre la depresión y la ideación suicida mediante la prueba de chi cuadrado y razón de prevalencias.

La presente investigación planteada se justifica porque se considera que muchos de los signos de advertencia de posibles ideaciones suicidas son signos de depresión, esta afección es un problema que hoy se ve casi a diario, en el cual está atacando mental y emocionalmente a los jóvenes, entre ellos los escolares, por diversos factores llegando a idealizar un suicidio en el cual puede gravemente llevarse a cabo; es por ello es de gran importancia repartir esta problemática a los padres, tutores para ver en qué están los alumnos, desarrollando acciones de prevención ante la ideación suicida frente a la depresión.

Capítulo I. Diseño teórico

1.1. Antecedentes

A nivel internacional se relataron los concernientes estudios:

En México Armada (2022) elaboró una pesquisa cuantitativa para establecer la relación entre la disfuncionalidad e ideación suicida en 269 adolescentes las cuales el 34.2% presentaron ideaciones suicidas.

Mientras que Pimentel et al. (2020) en Brasil ejecutaron un artículo transversal aplicado en 117 adolescentes las cuales entre sus resultados encontrados halló que un 48.71% de los adolescentes presentaron ideaciones suicidas.

En Colombia, Gómez et al. (2019) publicaron un artículo de tipo analítico para realizado en 1408 estudiantes la cual encontraron que un 23.2% presentaron riesgos suicidas y mediante una regresión binaria identificaron a la depresión como factor de riesgo relacionado con un riesgo de 1.2.

Mientras que Bahamón et al. (2019) en su pesquisa correlacional para indicar la relación entre los estilos de afrontamiento y riesgo suicida en 617 adolescentes, entre sus resultados, encontraron que un 19.2% manifestaron tener un riesgo suicida alto.

En Ecuador, Aguirre y Auquilla (2018) efectuaron una investigación descriptiva aplicado en 304 adolescentes las cuales se caracterizaron en su mayoría en tener entre 14 y 16 años de edad (57.2%), ser del sexo femenino (53%), proceder de zonas urbanas (89.5%) y con familia de tipo nuclear (53.3%), asimismo un 61.5% presentaron depresión siendo el más prevelante el de nivel leve (45.98%) seguido de nivel moderado y grave en un 36.36% y 17.64% respectivamente, a su vez el 26.3% presentaron ideaciones suicidas; por otro lado dentro de los factores relacionados, la autora encontró que un alumno(a) con depresión tiene 4.01 veces más de riesgo en presentar alguna ideación suicida siendo esta asociación altamente significativa ($p < 0.001$).

A su vez Cañón et al. (2018), en España, efectuaron una revisión sistemática para identificar las ideaciones y conductas suicidas en diversos países del mundo, la cual concluyen que entre 10% y 35% de los jóvenes tienen ideaciones suicidas y entre

un 5% y 15% llegan a cometer el suicidio, además entre los factores relacionados a la ideación suicida se encuentra la depresión.

Mientras que en México, Narváez et al. (2017) elaboraron una pesquisa cuantitativa, descriptiva, correlacional con el fin establecer la asociación entre la depresión e ideas suicidas en 129 estudiantes, las cuales el 41.2% mostraron tener depresión y un 28.9% tenían pensamientos/ ideas suicidas, los autores concluyen que si existe asociación entre la depresión y las ideas suicidas.

A su vez Siabato et al. (2017) en su artículo de corte transversal para mostrar la asociación entre la depresión e ideación suicida en 289 adolescentes escolarizados, las cuales encontraron que en un 30% presentaron un nivel alto de ideación suicida y solo un 9% manifestaron tener depresión, además concluyen que si existe evidencia altamente significativa ($p < 0.001$) en que los síntomas depresivos son factores relacionados a ideación suicida.

En Cuba, Alvarez et al. (2017) efectuaron un artículo descriptivo con el fin de indicar los factores de riesgo a intento suicida en 87 adolescentes dentro de los cuales estuvieron la depresión en un 17.2%.

A nivel nacional se encontraron los siguientes estudios:

Astocondor et al. (2019) efectuaron una investigación transversal, analítica con el fin de establecer la relación entre la depresión y la ideación suicida en 431 estudiantes, las cuales el 42.3% presentaban depresión y un 51% pensamientos suicidas altas; los autores concluyen que, si existe una influencia de la depresión hacia la ideación suicida.

En Trujillo, Sandoval et al. (2018) elaboraron una pesquisa transversal, analítica para establecer la depresión y el bullying como factor de riesgo a ideación suicida en 296 adolescentes. Hallaron que, el 60.6% tenían depresión leve, de ellas un 63.80% presentaban ideas o pensamientos suicidas; los autores finiquitan que, la depresión es un factor de riesgo a ideación suicida.

Por su parte Sifuentes y Tejada (2018) en Amazonas, efectuaron un estudio analítico transversal para mostrar la relación entre el clima social familia e ideación suicida en 147 adolescentes las cuales entre sus resultados, encontraron que el 49.7% presentaron ideación suicida de nivel bajo, 27.9% alto y 22.4% medio.

Vásquez (2018) en Cuzco realizaron una pesquisa correlacional en 405 estudiantes de 10 a 19 años de edad en donde un 71.1% no presentaron un riesgo de ideación suicida, mientras los que si (28.9%), fue de riesgo moderado en un 59.65%, seguido de leve y severo en un 38.60% y 1.75% respectivamente, a su vez el 54.8% presentaron depresión siendo en su mayoría de nivel grave en un 52.8%, mientras que un 39.8% fue leve y un 7.4% moderado; por otro lado, el autor encontró que existe relación altamente significativa entre la depresión e ideación suicida ($p<0.001$).

A nivel local

Carrasco y Ordinola (2021) ejecutaron una investigación correlacional para indicar la relación entre violencia familiar e ideación suicida en 240 estudiantes del 4to y 5to de secundaria la cual el 67% de ellos manifestaron tener ideaciones suicidas en un nivel bajo, mientras que un 32% fue alto y solo 1% medio.

Bazán et al. (2016) en Chiclayo, elaboraron una investigación analítica, transversal para indicar la prevalencia y los factores relacionados a la ideación suicida en 658 adolescentes caracterizados por consumir algún estupefaciente (54.9%), con deseos de morir (21.4%) debido a problemas familiares, específicamente con los padres (62.3%), asimismo concluyen que un adolescente con depresión alta tiene 7.5 veces más de riesgo en tener ideas suicidas.

1.2. Base Teórica

Depresión:

Antes de culminar el siglo XIX, el principal problema de la nosología psiquiátrica (conjunto de trastornos mentales determinado por profesionales) era el establecimiento de los grandes trastornos generales (Paykel, 2008; Pérez, 2012).

En sus aforismos o creencias, Hipócrates definió la melancolía como una compresión temprana de la depresión como un “estado de miedos y desalientos que duran mucho tiempo”, lo vinculó con la teoría humoral de la causalidad, específicamente, como indica el término, con la bilis negra puesto que la palabra “melancolía” en griego antiguo significa “bilis negra” (Paykel, 2008).

La mayoría de los términos psiquiátricos han cambiado de significado a lo largo de su historia y siempre dependen en parte del lenguaje. Más tarde, la melancolía se

asoció más claramente con la idea más moderna de melancolía o desesperación, como se menciona en la obra clásica del autor del Renacimiento inglés, Richard Burton, "The Anatomy of Melancholy", publicado por primera vez en 1621 en donde se alterna la melancolía y la manía en lo que ahora se denomina trastorno bipolar o trastorno maníaco-depresivo. El término depresión comenzó a aparecer en el siglo XIX, para indicar un estado de tristeza (Burton, 1857; Paykel, 2008).

Con el paso del tiempo, y como se puede ver, muchos médicos han luchado por crear una definición más precisa y exacta de la enfermedad. En la década de 1920, el psiquiatra alemán Kurt Schneider argumentó que la depresión se podía dividir en dos afecciones distintas, cada una de las cuales requería una forma diferente de tratamiento: depresión que resultaba de cambios en el estado de ánimo, a la que llamó "depresión endógena", y depresión resultante de reacciones a eventos externos o "depresión reactiva". Sin embargo, 6 años después, su teoría fue cuestionada por el psicólogo británico Edward Mapother indicando que no había evidencia de dos tipos distintos de depresión y que las diferencias aparentes entre los pacientes con depresión eran solo diferencias en la gravedad de la afección (Chen, 2015).

En la primera edición del Manual diagnóstico y estadístico (DSM siglas en inglés), la depresión se incluyó en la categoría amplia de "trastornos sin una causa física claramente definida", que también incluía esquizofrenia, paranoia y manía (Chen, 2015).

En 1969, el psicólogo existencial estadounidense Rollo May escribió en su libro *Love and Will* que "la depresión es la incapacidad de construir un futuro", mientras que el psicólogo cognitivo Albert Ellis argumentó en 1987 que la depresión, a diferencia de la "tristeza apropiada", se derivaba de una "tristeza irracional" (Chen, 2015).

Actualmente, según el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM-5), quinta edición del año 2013, define a la depresión como un trastorno depresivo mayor, enfermedad médica común y grave que afecta negativamente cómo se siente, cómo piensa y cómo actúa (American Psychiatric Association, 2014).

Síntomas:

Según el Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM-5) señala como síntomas el sentir tristeza, desinterés o pérdida de placer en actividades que antes disfrutaba, inapetencia, insomnio o hipersomnia, pérdida de energía o aumento de fatiga, aumento de la actividad física sin un objetivo, sentimiento de culpa o inútil, problemas para razonar, concentrarse o tomar decisiones e ideaciones suicidas (American Psychiatric Association, 2014).

Por su parte, el Dr. Beck indica que, los pensamientos negativos por creencias disfuncionales, mayormente es una de los principales síntomas de la depresión relacionada por el número de veces que tiene esos pensamientos y la gravedad de este, es decir, a mayores pensamientos negativos tenga la persona, más deprimido estará (Beck, 1967, 2019).

Otras de las afirmaciones de Beck es que, existe tres temas principales de creencias disfuncionales que dominan las mentes de las individuos con depresión o también llamado la “tríada cognitiva”, tales como el sentirse defectuoso o inadecuado, decir que las experiencias vividas siempre termina en fracaso o derrota y que sienta que el futuro es desesperado, es decir si esta persona tiene estas características tiene una mayor probabilidad de que sufra de depresión o está por sufrir una depresión (Beck, 2019).

Es por ello que una persona que está deprimida, además con insomnio, anhedonia y que enfrenta disforia y desesperanza general sobre el futuro podría concluir fácilmente que la vida no vale la pena, especialmente si una reducción rápida de tal miseria no está disponible o no es posible. Además, la falta de alegría y placer, disminución de la capacidad de concentración y expectativas de futuro desagradables, así como sentimientos de inutilidad y culpa, son todos síntomas que pueden resultar en el deseo de morir, tal y como sucinta Esquirol (1838) en su libro: “El suicidio presenta todas las características de la locura de la que no es más que un síntoma”.

Ideación suicida:

También llamado como pensamientos suicidas, describe una gran complejidad de contemplaciones, deseos y preocupaciones con la muerte y el suicidio. No existe

una definición coherente universalmente aceptada, lo que genera desafíos continuos para los médicos, investigadores y educadores (Harmer et al. 2022)

De manera estricta y tajante, la ideación suicida significa querer quitarse la vida o pensar en el suicidio, sin embargo, hay dos tipos de ideación suicida: pasiva y activa. La ideación suicida pasiva ocurre cuando deseas estar muerto o poder morir, pero en realidad no tienes planes de suicidarte, mientras que la ideación suicida activa no es solo pensar en ello, sino tener la intención de suicidarse, incluida la planificación de cómo hacerlo (Purce, 2022).

Dentro de los factores de riesgo para la ideación suicida según lo reportado por Shepherd et al. (2022) se encuentra la desesperanza, tristeza, miedo, no afrontar los síntomas de problemas de salud mental, autolesiones de gravedad leve/moderada, autolesiones graves, urgencia de autolesionarse, alcohol y/o drogadicción, suicidio en la familia y abuso sexual doméstico la cual las razones de probabilidad ajustadas para estos factores de riesgo oscilan entre 1.31 y 16.42.

La ideación suicida es uno de los síntomas tanto de la depresión como de del trastorno bipolar, pero también puede ocurrir en personas con otras enfermedades mentales o sin ninguna enfermedad mental (Purce, 2022).

Síntomas: Alejarse de los seres que te aman, desesperación, platicar sobre el suicidio o la muerte, obsequiar cosas de valor sentimental, alteración de humor, ira/ rabia / irritabilidad/ ansiedad, consumir drogas o tener relaciones coitales sin protección, uso de medicamentos, drogas u otras sustancias o armas de fuego con el fin de acabar con la propia vida y despedirse de la gente (Purce, 2022).

Prueba de Chi Cuadrado:

Para probar si existe una asociación entre dos variables categóricas, calculamos el número de individuos que obtendríamos en cada celda de la tabla de contingencia si las proporciones en cada categoría de una variable permanecieran iguales independientemente de las categorías de la otra variable. Estos valores son las frecuencias que esperaríamos bajo la hipótesis nula de que no existe asociación entre las variables, y se denominan frecuencias esperadas; esta prueba no paramétrica consiste en calcular las diferencias entre las frecuencias observadas y

esperadas, cuando las diferencias son grandes, esto sugiere que existe una asociación entre una variable y la otra. La diferencia para cada celda de la tabla se escala de acuerdo con la frecuencia esperada en la celda (Bewick et al. 2004).

El estadístico de prueba calculado para una tabla con r filas y c columnas viene dado por:

$$\sum_{i=1}^r \sum_{j=1}^c \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Donde O_{ij} es la frecuencia observada y E_{ij} es la frecuencia esperada en la celda de la fila i y la columna j . Si la hipótesis nula de no asociación es verdadera, entonces el estadístico de prueba calculado sigue aproximadamente una distribución χ^2 con $(r - 1) \times (c - 1)$ grados de libertad (donde r es el número de filas y c el número de columnas). Esta aproximación se puede utilizar para obtener un valor de P (Bewick et al., 2004).

Razón de prevalencias: La razón de la proporción de las personas con enfermedad sobre la proporción con la exposición (Villa et al., 2011).

Medidas de asociación	
Enfermos No enfermos	
Expuestos	a b
No expuestos	c d

$$RP = (a/(a+b)) / (c/(c+d))$$

- $a/a+b$ es la prevalencia de la enfermedad entre las personas expuestas
- $c/c+d$ es la prevalencia de la enfermedad entre los no expuestos.

Dado que se trata de un estudio transversal, ambos son de prevalencia.

Para comparar estas dos prevalencias, podemos formar una relación con una sobre la otra para obtener una relación de prevalencia de la enfermedad en los expuestos y no expuestos.(Villa et al., 2011)

La interpretación es realizada de la siguiente manera:

RP: Razón de prevalencias

Cuando:

$RP < 1$: Factor de protección

$RP = 1$: Riesgo nulo

$RP > 1$: Factor de riesgo

1.3. Definición de Términos y Operacionalización de variables

Definición de términos:

Ideación Suicida: Variedad de contemplaciones, deseos y preocupaciones con la muerte y el suicidio (Harmer et al., 2022).

Depresión: Trastorno depresivo mayor (American Psychiatric Association, 2014).

Operacionalización de variables:

Variables	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Tipo de variable	Escala de medición
Variable Independiente: Depresión	Síntomas somáticos	20 ítems referido a un signo o síntoma de depresión mezclados en frases positivas (1 al 10) y negativas (11 al 20) a los que el estudiante ha de responder considerando el más adecuado a cómo ha venido sintiéndose en los últimos días: "Muy pocas veces", "Algunas veces", "Muchas veces" o "Casi siempre"	Sin depresión (≤ 50 puntos) Con Depresión: <ul style="list-style-type: none"> Depresión Leve (51 a 59 puntos) Depresión Marcada (60 a 69 puntos) Depresión Intensa (≥ 70 puntos) 	Cualitativa	Ordinal
	Síntomas Cognitivos				
	Estado de Ánimo				
	Síntomas Psicomotores				
Variables Dependiente: Ideación Suicida	Factor afectivo (sentimientos sobre el futuro)	20 ítems mezclados en frases positivas (2;4; 9; 11; 12; 14; 16; 17; 18; 20) y negativas (1; 3; 5; 6; 8; 10; 13; 15; 19) a los que el estudiante ha de responder falso o verdadero	Sin Ideación suicida: <ul style="list-style-type: none"> Sin riesgo (0 a 3 puntos) Con Ideación Suicida <ul style="list-style-type: none"> Riesgo bajo (4 a 8 puntos) Riesgo moderado (9 a 14 puntos) Riesgo alto (15 a 20 puntos) 	Cualitativa	Ordinal
	Factor motivacional (Pérdida de motivación)				
	Factor cognitivo (Expectativas sobre el futuro)				

Capítulo II. Diseño metodológico

2.1. Tipo de Investigación.

El presente estudio es de tipo cuantitativo puesto que estudia la realidad de manera objetiva, utilizando métodos estadísticos la cual permite medir, describir e interpretar.(Hernández et al., 2014)

2.2. Diseños de contrastación de hipótesis

Es de diseño no experimental, transversal, analítico y retrospectivo puesto que no se intervinieron los eventos (enfermedad y exposición(es)) o variables, no tiene eje en el tiempo, además de describir las variables, se plantea la búsqueda de asociación entre las variables de estudio (independiente/ dependiente) cuya recolección de datos fue en un momento único siendo ambas variables identificadas al mismo tiempo.(Hernández et al., 2014; Villa et al., 2011)

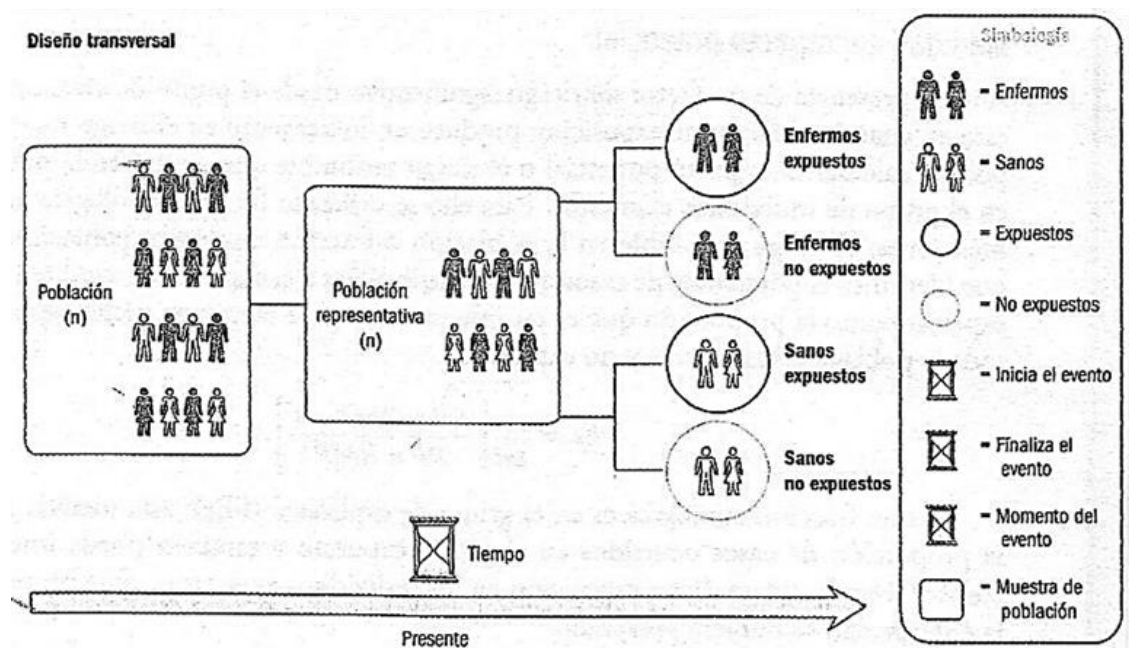
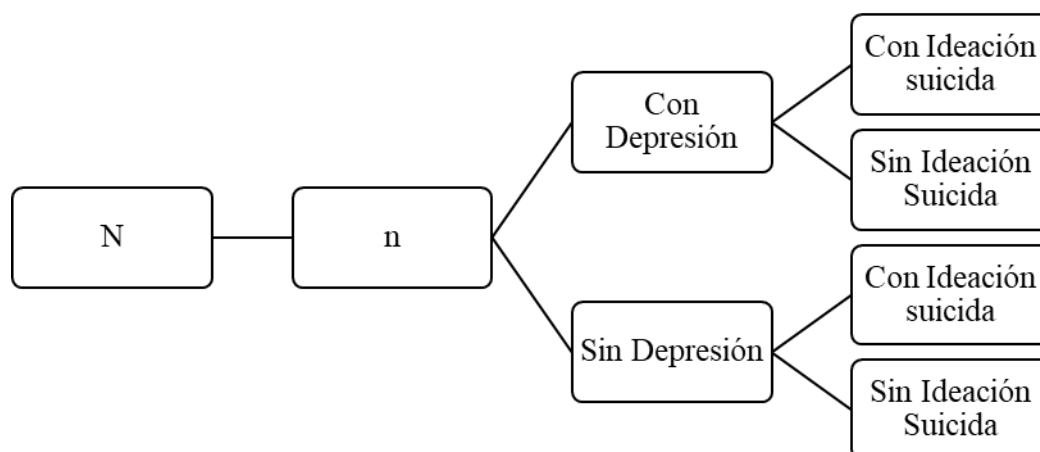


Figura 7-1 Esquema de diseño transversal.



2.3. Población y muestra

Población: Estuvo conformada por 644 estudiantes del primer año de secundaria matriculados en el año escolar 2019 de la I.E. Colegio Nacional San José.

Sección	Estudiantes
A	25
B	26
C	26
D	27
E	28
F	29
G	29
H	28
I	31
J	28
K	28
L	30
M	28
N	31
O	30
P	30
Q	29
R	29
S	28
T	28
U	25
V	26
W	25
Total	644

Muestra: Estuvo conformada por 241 estudiantes del primer año de secundaria matriculados en el año escolar 2019; la cual se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$n = Z_{\alpha}^2 \frac{N \cdot p \cdot q}{i^2 (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \cdot p \cdot q}$$

En donde:

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la población

Z_{α}^2 = Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza elevado al cuadrado

i = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado

q = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Reemplazando se tiene:

$$n = 1.96^2 * \frac{644 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (644 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 241$$

Tipo de muestreo: Se aplicó muestreo aleatorio simple sistemático, mediante el programa estadístico SPSS versión 25.

2.4. Técnicas, Instrumento, equipos y materiales

Como técnica se empleó la encuesta, además como instrumento se utilizó una ficha de recolección de datos y 2 cuestionarios (Ver Anexos).

La ficha de recolección de datos constó de 6 ítems en la cual se recolectó información personal del estudiante (edad, zona de procedencia, situación laboral, dependencia económica, relaciones intrafamiliares y antecedentes de ingestión de estupefacientes).

El primer cuestionario se aplicó para medir la depresión de los estudiantes mediante la Escala de Automedición de la Depresión (EAMD) creado por Zung W, la cual constó de 20 ítems referido a un signo o síntoma de depresión mezclados en frases positivas (1 al 10) y negativas (11 al 20) a los que el estudiante ha de responder considerando el más adecuado a cómo ha venido sintiéndose en los últimos días: "Muy pocas veces", "Algunas veces", "Muchas veces" o "Casi siempre", cada respuesta tiene un valor del 1 al 4 para las frases positivas, mientras que, para las frases negativas el puntaje se realizó de manera inversa, es decir, del 4 al 1. En general la puntuación total es de 100 puntos por lo que se dividirá en 4 niveles: No hay depresión (menos de 50 puntos), Depresión leve o moderada (51 a 59 puntos), Depresión Marcada o Intensa (60 a 69 puntos) y Depresión Intensa (más de 69 puntos).

Fiabilidad: Un estudio reciente realizado por Silva (2019) titulado “Propiedades psicométricas de la escala Depresión del Zung, en alumnos del quinto grado de secundaria de la provincia de Ascope” mediante el análisis Omega de McDonald presentando una fiabilidad de .95.

El segundo cuestionario sirvió para medir la ideación suicida mediante la escala de desesperanza de Beck elaborado por A.T. Beck, A. Weissman, D. Lester, L. Trexler, la cual consta de 20 ítems mezclados en frases positivas (2;4; 9; 11; 12; 14; 16; 17; 18; 20) y negativas (1; 3; 5; 6; 8; 10; 13; 15; 19) a los que el estudiante ha de responder falso o verdadero, además los ítems positivos contestadas como “verdadero” valen un punto, mientras que las respondidas como “falso” será de cero puntos, por su parte los ítems negativos será puntuada de manera inversa, es decir “verdadero” valdrá cero puntos y “falso” un punto. Asimismo, el cuestionario se divide en 3 factores: afectivo (ítems 1; 6; 13; 15; 19) en donde se centra los sentimientos del estudiante sobre el futuro, motivacional (ítems 2; 3; 9; 11; 12; 16;

17; 20) para observar si existe una pérdida de motivación del estudiante y cognitivo (ítems 4; 7; 8; 14; 18) para ver las expectativas que tiene el estudiante sobre su futuro. En general la puntuación oscila entre 9 y 20 puntos, divididos en escalas: Ningún riesgo de ideación suicida (0 a 3 puntos), ideación suicida leve o riesgo leve de cometer suicidio (4 a 8 puntos), ideación suicida moderada o riesgo moderado de cometer suicidio (9 a 14 puntos), ideación suicida alto o riesgo elevado de cometer suicidio (15 a 20 puntos).

Fiabilidad: Un estudio reciente realizado por Alamo et al. (2019) titulado “Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos” en donde calculó el coeficiente de fiabilidad Kuder-Richardson-20, equivalente al alpha de cronbach para instrumentos con respuestas dicotómicas la cual el coeficiente obtenido sugiere una excelente consistencia interna (20 ítems, $\alpha = 0.86$).

Equipos y Materiales: Papel Bond A4 – 80 gramos, lapiceros, fólderes, correctores, lápices, memoria USB.

2.5. Técnicas estadísticas para el análisis de datos.

Para determinar la asociación entre las variables se hizo uso de la prueba de hipótesis asimismo la prueba de chi cuadrado para aseverar si existe relación entre variables, a su vez la razón de prevalencias para indicar la probabilidad de riesgo en que el estudiante tenga conductas suicidas.

Capítulo III. Resultados y Discusión

3.1. Resultados

3.1.1. Indicar las características sociodemográficas de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Tabla 1. Edad de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Edad	Nº	%
13 a 14 años	41	17.01
15 a 16 años	197	81.74
17 a 18 años	03	01.24
Total	241	100.00

Interpretación: El 81.74% de estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José tenían entre 15 y 16 años de edad, seguido de 13 a 14 años en un 17.01%, mientras que solo 03 (01.24%) tenían entre 17 y 18 años de edad. Esto nos muestra que la mayoría de estudiantes habían repetido de año o se habían retrasado debido a falta de economía, deserción escolar y/o debido a que trabajaban para solventar ciertos gastos.

Tabla 2. Zona de procedencia de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Zona de Procedencia	Nº	%
Urbano	74	30.70
Urbano – Marginal	148	61.40
Rural	19	07.90
Total	241	100.00

Interpretación: El 61.40% de estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José procedían de zonas urbano – marginal, seguido de zonas urbanas (30.70%) y zonas rurales (07.90%).

Tabla 3. Situación laboral de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Situación laboral	Nº	%
Estudia	229	95.02
Estudia y trabaja	12	04.98
Total	241	100.00

Interpretación: El 95.02% de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José solo estudian, mientras que un 04.98% estudian y trabajan a la vez, esto concuerda con la edad puesto que en su mayoría eran adolescentes de mayor edad siendo estos aquellos que no vivían con sus padres.

Tabla 4. Dependencia económica de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Dependencia Económica	Nº	%
Padres	148	61.41
Madre	36	14.94
Padre	47	19.50
Tíos	04	01.66
Abuelos	06	02.49
Total	644	100.00

Interpretación: El 61.41% de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José dependían económicamente de sus padres, mientras que un 19.50% dependen solo del padre y un 14.94% solo de la madre debido a un divorcio o porque uno de ellos había fallecido, además de manera menos prevalente algunos dependían de sus abuelos (02.49%) y tíos (01.66%) puesto que fueron abandonados o porque alguno/ambos fallecieron.

Tabla 5. Relaciones intrafamiliares de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Relaciones intrafamiliares	Nº	%
Malas	30	12.45
Regulares	81	33.61
Buenas	130	53.94
Total	241	100.00

Interpretación: Los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José señalaron que las relaciones intrafamiliares son en su mayoría buenas (53.94%), seguido de regulares (33.61%) y malas (12.45%) según la perspectiva de estos estudiantes.

Tabla 6. Existencia de violencia familiar de los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Existencia de violencia familiar	Nº	%
Si	46	19.09
No	195	80.91
Total	241	100.00

Interpretación: Los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José manifestaron que en su hogar no existía violencia familiar (88.04%), mientras que un 11.96% refirieron que sí.

Tabla 7. Consumo de estupefacientes en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019

Consumo de estupefacientes	Nº	%
Si	25*	10.37
Haber fumado marihuana	12	48.00**
Consumo de alcohol y tabaco	17	68.00**
Consumo de drogas	03	12.00**
Empleo de otros alucinógenos	04	16.00**
No	216	89.63
Total	241	100.00

*Más de un estudiante reportaron haber consumido más de un estupefaciente

** El porcentaje es a base del total de estudiantes que consumieron algún estupefaciente (25)

Interpretación: Los estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José indicaron en su mayoría no consumir algún tipo de estupefaciente (89.63%), mientras que un 10.37% si consumían algún estupefaciente tales el alcohol y tabaco (68%), marihuana (48%), drogas (12%) y/u otros alucinógenos (16%), en su mayoría porque no había control por parte de sus familiares, existencia de violencia, y/o relaciones intrafamiliares malas.

3.1.2. Estimar la prevalencia y los niveles de depresión en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Tabla 8. Prevalencia y niveles de depresión en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Depresión	Nº	%
Sin depresión	164	68.05
Con depresión	77	31.95
Leve	74	96.10*
Marcada	02	02.60*
Intensa	01	01.30*
Total	241	100.00

*Los porcentajes de los niveles es a base del total con depresión (77)

Interpretación: La prevalencia de depresión en estudiantes del primer año de secundaria fue del 31.95% de las cuales, en su mayoría fue de nivel leve (96.10%), mientras que de nivel marcado fue del 02.60% e intensa un 01.30% respectivamente.

3.1.3. Valorar la prevalencia y niveles de ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria con depresión de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Tabla 9. Prevalencia y niveles de ideación suicida en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Ideación Suicida	Nº	%
Sin Ideación suicida	48	19.92
Con Ideación Suicida	193	80.08
Riesgo bajo	159	82.38*
Riesgo moderado	32	16.58*
Riesgo alto	02	01.04*
Total	241	100.00

*Los porcentajes de los niveles es a base del total con ideación suicida (193)

Interpretación: La prevalencia de alumnos con ideaciones suicidas fue del 80.08%, mientras que un 19.92% no lo presentan, del total de alumnos que presentaron ideaciones suicidas, el 82.38% presentaron un riesgo bajo de suicidarse, mientras que un 16.58% fue de riesgo moderado y un 01.04% (2) fue de riesgo alto en que lleguen a cometer un suicidio.

3.1.4. Establecer la asociación entre la depresión y la ideación suicida mediante la prueba de chi cuadrado y razón de prevalencias.

Prueba de independencia - Chi cuadrado:

1. Planteamiento de hipótesis

H₀: La depresión no está asociado a ideación suicida

H₁: La depresión está asociado a ideación suicida

2. Nivel de significancia: 5%

3. Estadístico de prueba: Chi cuadrado

Tabla 10. Depresión según Ideación Suicida en estudiantes del primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019.

Depresión	Ideación Suicida				Total	
	Si		No			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Si	40	83.33	124	64.25	164	68.05
No	08	16.67	69	35.75	77	31.95
Total	48	100.00	193	100.00	241	100.00

$X^2_{cal} = 06.49$; $X^2_{tab} = 3.84$; $p = 0.011$; $gl = 1$

4. Decisión: Se rechaza la hipótesis nula puesto que $p < 0.05$ y $X^2_{cal} > X^2_{tab}$

5. Conclusión: Existe asociación entre la depresión y la ideación suicida.

Razón de prevalencias: $(40/164)/(8/77) = 2.35$

Interpretación: Existe asociación significativa entre la depresión e ideación suicida, asimismo un estudiante con depresión tiene 2.35 veces más de riesgo en tener ideaciones suicidas en comparación de los estudiantes que no padecen depresión.

Cabe recalcar en la tabla 10, que nos muestra que a pesar de que hubo un porcentaje bajo de depresión, el porcentaje fue muy alto con respecto a la presencia de ideaciones suicidas, además que el 83.33% de estudiantes con depresión tenían también ideaciones suicidas.

3.2. Discusión

Con el fin de determinar la asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de primer año de secundaria de la I.E. Colegio Nacional San José, 2019; la cual se encontró que, la depresión influye en la ideación suicida ($p < 0.05$) además que ésta conlleva a que un estudiante con depresión tenga una probabilidad de riesgo de 2.35 veces más en tener ideas suicidas. Asimismo, pesquisas anteriores tales como el de Astocondor et al. (2019); Cañón et al. (2018); Narváez et al. (2017); Sandoval et al. (2018); Sandoval et al. (2018); Siabato et al. (2017); Vásquez (2018) concluyen que si existe asociación entre la depresión y las ideas suicidas, además Gómez et al. (2019) en su artículo manifiesta que la depresión como factor de riesgo relacionado con un riesgo de 1.2, siendo el riesgo menor al encontrado por Aguirre y Auquilla (2018) y Bazán et al. (2016) en la cual mencionan que un alumno(a) con depresión tiene 4.01 y 7.5 veces más de riesgo respectivamente en presentar alguna ideación suicida ($p < 0.001$), esto es debido a que en el estudio reportado por Bazán et al (2016) encontraron altos índices de consumo de estupefacientes, deseos de morir, problemas familiares siendo aún más con los padres, por lo que estas características tiene una mayor probabilidad de que sufra de depresión o está por sufrir una depresión (Beck, 2019) y por ende ideas suicidas (Verywell mind, 2022)

Asimismo, en lo encontrado, aquellos estudiantes del primer año, se caracterizaron en su mayoría en tener entre 15 y 16 años de edad (81.74%), proceder de zonas urbano-marginales (61.40%), solo estudiantes (95.02%), dependían económicamente de ambos padres (61.41%), las cuales las relaciones con ellos eran buenas (53.94%), y no existía violencia familiar alguna (80.91%), y no consumían estupefacientes (89.63%), aquellos que si lo hacían estuvieron el alcohol y tabaco (68%), marihuana (48%), drogas (12%) y/u otros alucinógenos (16%). Mientras que Bazán et al (2016) concluyen que de un total de 658 adolescentes la mayoría consumían algún estupefaciente (54.9%), tenían deseos de morir (21.4%) debido a problemas familiares, específicamente con los padres (62.3%); a su vez En Ecuador, Aguirre y Auquilla (2018) los adolescentes se caracterizaron en su mayoría en tener entre 14 y 16 años de edad (57.2%), ser del sexo femenino (53%), proceder de zonas urbanas (89.5%) y con familia de tipo nuclear (53.3%).

Por otro lado, del total de estudiantes encuestados, 164 no padecían de depresión mientras que 77 si lo tenían, dando una prevalencia del 31.95% por cada 100 estudiantes, asimismo se encontraban en un nivel de depresión leve (96.10%) en su mayoría seguido de un nivel marcado (02.60%) e intensa (01.30%) en un mínimo porcentaje; Asimismo a nivel internacional, Aguirre y Auquilla (2018) en su pesquisa prevaleció la depresión leve (45.98%) seguido de nivel moderado y grave en un 36.36% y 17.64% respectivamente, mientras que en Cuba, Alvarez et al. (2017) la depresión en estudiantes fue del 17.2%, siendo mucho menor que lo encontrado por Siabato et al. (2017) ya que solo un 9% manifestaron tener depresión; Narváez et al. (2017) por su parte encontraron que un 41.2% tenían depresión. De manera más proporcional, Astocondor et al. (2019) en la selva peruana encontraron que, de un total de 431 estudiantes, el 42.3% presentaban depresión; mientras que, en el norte de Perú, según Sandoval Ato et al. (2018) hallaron que, el 60.6% tenían depresión leve, al igual que Vásquez (2018) la cual el 54.8% presentaron depresión siendo en su mayoría de nivel grave en un 52.8%, mientras que un 39.8% fue leve y un 7.4% moderado.

Otro de los resultados presentados en esta investigación es que, del total de estudiantes, 48 no presentaban ideaciones suicidas, mientras que 193 si presentaban ideaciones suicidas, resultando una prevalencia del 80.08% por cada 100 alumnos, de las cuales el 82.38% manifestaron un riesgo bajo de suicidarse, mientras que un 16.58% fue de riesgo moderado y un 01.04% (2) fue de riesgo alto en que lleguen a cometer el suicidio. Por su parte diversos estudios internacionales tales el porcentaje fue mucho menor a lo encontrado, como el de Armada (2022) ejecutado en México, la cual el porcentaje de adolescentes con ideaciones suicidas fue del 34.2%, seguido del estudio de Pimentel et al. (2020) en Brasil la cual fue del 48.71%, en Ecuador por Aguirre y Auquilla (2018) con un 26.3%, Gómez et al. (2019) con un 23.2%, Bahamón et al. (2019) con un 19.2% siendo de riesgo alto. Por su parte Narváez et al. (2017) encontraron que un 28.9% de estudiantes presentaban pensamientos/ ideas suicidas en un 28.9%, siendo mucho menor a lo encontrado, al igual que Aguirre y Auquilla (2018) la cual fue del 26.3%, a su vez Siabato et al. (2017) en su artículo encontraron que en un 30% presentaron un nivel alto de ideación suicida.

Estos porcentajes de las pesquisas antes mencionadas se ve reflejado además en la revisión sistemática de diversos países, ejecutada por Cañón et al. (2018), la cual manifiesta que entre el 10% y 35% de los jóvenes tienen ideaciones suicidas y entre un 5% y 15% llegan a cometer el suicidio.

De manera más proporcional, a nivel nacional, Astocondor et al. (2019) en la selva peruana encontraron que, de un total de 431 estudiantes, un 51% tenían pensamientos suicidas altas; mientras que, en el norte de Perú, según Sandoval Ato et al. (2018) el porcentaje fue más alto en un 63.80%. Por su parte Sifuentes y Tejada (2018) en Amazonas, encontraron que el 49.7% presentaron ideación suicida de nivel bajo, 27.9% alto y 22.4% medio, mientras que Vásquez (2018) en Cuzco un 71.1% de los estudiantes no presentaron un riesgo de ideación suicida, mientras los que si (28.9%), fue de riesgo moderado en un 59.65%, seguido de leve y severo en un 38.60% y 1.75% respectivamente.

Por otro lado, pesquisas locales tales como el Carrasco y Ordinola (2021) ejecutada en 240 estudiantes del 4to y 5to de secundaria, el 67% de ellos manifestaron tener ideaciones suicidas en un nivel bajo, mientras que un 32% fue alto y solo 1% medio, mientras que Bazán et al. (2016) mencionaron que el 21.4% tenían deseos de morir.

Estos resultados si bien se han recolectado mucho antes de la pandemia, es preciso indicar que los niveles de depresión e ideación han sido altas, por lo que actualmente puede que este porcentaje haya aumentado, ante la situación grave en la que nos encontramos, con la llegada del covid 19 exarcebando los factores de riesgo asociados a estas conductas/ ideaciones suicidas, tales como la pérdida de empleo o económica, los traumas o abusos, los trastornos mentales y las barreras de acceso a la atención de salud, por lo que luego de un año aproximadamente el 50% de las personas que participaron en una encuesta del Foro Económico Mundial en Chile, Brasil, Perú y Canadá declararon que su salud mental había desmejorado.(Organización Panamericana de la Salud, 2021). Por lo que las preocupaciones sobre la depresión, y las ideas/intentos suicidas de los estudiantes aumentan significativamente desde el COVID-19.

Capítulo IV. Conclusiones

1. Los estudiantes del primer año, se caracterizaron en su mayoría en tener entre 15 y 16 años de edad (81.74%), proceder de zonas urbano-marginales (61.40%), solo estudiantes (95.02%), dependían económicamente de ambos padres (61.41%), las cuales las relaciones con ellos eran buenas (53.94%), y no existía violencia familiar alguna (80.91%), y no consumían estupefacientes (89.63%), aquellos que si lo hacían las cuales fueron en una mínima proporción consumían alcohol y tabaco, fumaban marihuana, drogas y algún otro estupefaciente.
2. La prevalencia de depresión en estudiantes del primer año de secundaria fue del 31.95% siendo en su mayoría de nivel leve (96.10%), mientras que de nivel marcado fue del 02.60% e intensa un 01.30% respectivamente.
3. La prevalencia de alumnos con ideaciones suicidas fue del 80.08% siendo un 82.38% de riesgo bajo de suicidio, mientras que un 16.58% fue de riesgo moderado y un 01.04% de riesgo alto.
4. Existe relación entre la depresión y la ideación suicida ($p < 0.05$) y además un estudiante con depresión tiene 2.35 veces más de riesgo en tener ideaciones suicidas en comparación de los estudiantes que no padecen depresión.

Capítulo V. Recomendaciones

- A las autoridades y docentes de la Institución Educativa San José, tomar en cuenta los resultados obtenidos, ya que muestran que un gran porcentaje de estudiantes tienen un problema mental serio, que podría llevarlos a otras situaciones derivadas de su cuadro depresivo para tomar decisiones en coordinación con los padres de familia a favor de la salud mental de sus estudiantes, realizando evaluaciones psicológicas periódicas y aplicando programas preventivo promocionales para mejorar los indicadores significativos estudiados.
- Crear dentro de la IE un staff de profesionales como psicólogos y sicopedagogos en la cual realicen intervenciones basadas en evidencia, incluidos equipos colaborativos y multidisciplinarios, para manejar la depresión

Bibliografía.

- Aguirre, A., & Auquilla, I. (2018). Detección temprana de ideación suicida e identificación de los factores de riesgo asociados, en adolescentes de dos unidades educativas del sur de la ciudad de Quito en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018 [Tesis de especialidad en Pediatría]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Alamo, C., Baader, T., Antúnez, Z., Bagladi, V., & Bejer, T. (2019). Escala de desesperanza de Beck como instrumento útil para detectar riesgo de suicidio en universitarios chilenos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(2), 167-175.
<https://doi.org/10.4067/S0717-92272019000200167>
- Alvarez, M., Camilo, V., Barceló, M., Sánchez, Y., & Fajardo, Y. (2017). Principales factores de riesgo relacionados con el intento suicida en un grupo de adolescentes. *MEDISAN*, 21(2), 154-160.
- American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de American Psychiatric Association*. Editorial Médica Panamericana.
- Armada, D. (2022). Asociación entre disfuncionalidad familiar e ideación suicida en adolescentes de la UMF 48 de CD. Juárez, Chihuahua. [Tesis para optar el grado de especialista de Medicina Familiar, Instituto de Ciencias Biomédicas].
<http://erecursos.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/6121/Armada%20Danie%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Astocondor, J. V., Ruiz, L. E., & Mejia, C. R. (2019). Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana. *Horizonte Médico* (Lima), 19(1), 53-58. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.09>
- Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y., & Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores del riesgo suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 36(1), 120-132. <https://doi.org/10.14482/psdc.36.1.616.8>
- Bazán, J., Olórtegui, V., Vargas, H., & Huayanay, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000100002
- Beck, A. (1967). La Depresión desde la perspectiva cognitivo-conductual.
- Beck, A. (2019, marzo 15). Cognitive Theories Of Major Depression. MentalHelp.net. <https://www.mentalhelp.net/depression/cognitive-theories/>
- Bewick, V., Cheek, L., & Ball, J. (2004). Revisión estadística 8: Datos cualitativos – pruebas de asociación. *Critical Care*, 8(1), 46-53. <https://doi.org/10.1186/cc2428>
- Black, T. (2022). El riesgo de suicidio de los niños aumenta en los días de escuela. *Scientific American*. <https://www.scientificamerican.com/article/childrens-risk-of-suicide-increases-on-school-days/>
- Burton, R. (1857). La anatomía de la melancolía. https://openlibrary.org/books/OL20553672M/The_Anatomy_of_melancholy

- Cañón, S., Carmona, J., Cañón, S., & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387-397.
- Carrasco, M., & Ordinola, A. (2021). Violencia familiar e ideación suicida en adolescentes de 4to y 5to grado de una Institución Educativa Nacional de Chiclayo [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9532/Carrasco%20Garc%C3%A9s%20Mary%20&%20Ordinola%20Bustamante%20Angie.pdf?sequence=1>
- Chen, J. (2015). Why the Definition of Depression Isn't Working—The Atlantic. The Atlantic. <https://www.theatlantic.com/health/archive/2015/08/why-depression-needs-a-new-definition/399902/>
- Contreras, C., Atencio, P. J., Sedano, C., Ccoicca, F., & Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 19-28. <https://doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>
- Elia, J. (2019). Comportamiento suicida en niños y adolescentes—Salud infantil. Manual MSD versión para público general. <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-infantil/trastornos-de-la-salud-mental-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/comportamiento-suicida-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes>
- Esquirol, É. (1838). Des maladies mentales considérées sous les rapports médicaux, hygiéniques et médico-légal. En *Des maladies mentales: Considérées sous les rapports médical, hygiénique et médico-légal*. [Volume 2] / par E. Esquirol,... (Vol. 2, p. 639). <https://gallica.bnf.fr/ark:/12148/bpt6k85089d>

- Gómez, A., Núñez, C., Caballo, V., Agudelo, M., & Grisales, A. (2019). Predictores Psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 27(3), 391-413.
- Harmer, B., Lee, S., Duong, T., & Saadabadi, A. (2022). Ideación Suicida. En StatPearls. StatPearls Publishing.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK565877/>
- Harris, E. C., & Barraclough, B. (1997). Suicide as an outcome for mental disorders. A meta-analysis. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science*, 170, 205-228. <https://doi.org/10.1192/bjp.170.3.205>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (7 ma). Mc – Graw - Hill Interamericana Editores, S.A.
- Kim, H. J., Kweon, Y.-S., & Hong, H. J. (2022). Características de los estudiantes coreanos a los que se les recomienda buscar tratamiento psiquiátrico antes de morir por suicidio. *Frontiers in Psychiatry*, 13.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2022.950514>
- Narváez, Y., Hernández, M., Vásquez, M., Miranda, A., & Magaña, L. (2017). Depresión e ideas suicidas en jóvenes de educación media superior en Tenosique, Tabasco. *Salud en Tabasco*, 23(1-2), 28-33.
- Oficina de Comunicaciones. (2021). Nota de Prensa N° 036 (10/09/2021) Indicadores suicidas se incrementaron en tiempos de pandemia en Lima según estudio del Instituto Nacional de Salud Mental.
<http://www.insm.gob.pe/OFICINAS/COMUNICACIONES/notasdeprensa/2021/036.html>

- Organización Panamericana de la Salud. (2021). La OPS insta a priorizar la prevención del suicidio tras 18 meses de pandemia por COVID-19—OPS/OMS. PAHO. <https://www.paho.org/es/noticias/9-9-2021-ops-insta-priorizar-prevencion-suicidio-tras-18-meses-pandemia-por-covid-19>
- Paykel, E. S. (2008). Conceptos básicos de depresión. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 10(3), 279-289. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2008.10.3/espaykel>
- Pérez, J. (2012). Definición de nosología—Qué es, Significado y Concepto. <https://definicion.de/nosologia/>
- Pimentel, F., Della, C., & Dapieve, N. (2020). Víctimas de bullying, síntomas depresivos, ansiedad, estrés e ideación suicida en adolescentes. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(2), 230-240. <https://doi.org/10.14718/acp.2020.23.2.9>
- Purce, M. (2022). What Is Suicidal Ideation? Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com/suicidal-ideation-380609>
- RPP. (2022, septiembre 10). En lo que va del año, se han registrado más de 500 suicidios en el Perú, informó el Minsa. RPP noticias. <https://rpp.pe/peru/actualidad/minsa-en-lo-que-va-del-ano-se-han-registrado-mas-de-500-suicidios-en-el-pais-noticia-1431248>
- Sandoval, R., Vilela, M., Mejia, C., & Caballero, J. (2018). Riesgo suicida asociado a bullying y depresión en escolares de secundaria. *Revista chilena de pediatría*, 89(2), 208-215. <https://doi.org/10.4067/s0370-41062018000100209>

- Shepherd, D., Taylor, S., Csako, R., Liao, A.-T., & Duncan, R. (2022). Predictors of Suicide Ideation and Attempt Planning in a Large Sample of New Zealand Help-Seekers. *Frontiers in Psychiatry*, 13.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2022.794775>
- Siabato, E., Forero, I., & Salamanca, Y. (2017). Asociación entre depresión e ideación suicida en un grupo de adolescentes colombianos. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 51-61. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI15-1.ADIS>
- Sifuentes, F., & Tejada, S. (2018). Clima social familiar e ideación suicida en adolescentes del centro pre-universitario de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas, 2017. *Revista Científica UNTRM*, 1(3). <http://dx.doi.org/10.25127/rcsh.20181.413>
- Silva Pastor de Pajares, B. K. (2019). Propiedades psicométricas de la escala Depresión del Zung, en alumnos del quinto grado de secundaria de la provincia de Ascope [Tesis de grado para optar el título profesional de Licenciada en Psicología]. Universidad Señor de Sipán.
- Vásquez, D. (2018). Ideación suicida, depresión y autoestima en escolares de la I.E. Nuestra Señora de Belén Calca 2017. [Tesis de grado para optar el título profesional de médico cirujano, Universidad Andina del Cusco]. https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1441/Deissy_Tesis_bachiller_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Vásquez, F. (2019). ¡Alarmante! Cada día se suicida una persona en el Perú | Noticias | Agencia Peruana de Noticias Andina. Andina. <https://andina.pe/agencia/noticia-alarmante-cada-dia-se-suicida-una-persona-el-peru-749249.aspx>

Verywell mind. (2022). Actitud en Psicología: Definición, Formación, Cambios.

Verywell Mind. <https://www.verywellmind.com/attitudes-how-they-form-change-shape-behavior-2795897>

Victor, S. E., & Klonsky, E. D. (2014). Correlates of suicide attempts among self-injurers: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 34(4), 282-297.

<https://doi.org/10.1016/j.cpr.2014.03.005>

Villa, A., Moreno, L., & García, G. (2011). Estudios Transversales. En *Epidemiología y Estadística en salud Pública* (Mc Graw Hill).

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS Y MATEMÁTICAS ESCUELA PROFESIONAL DE ESTADÍSTICA



Estimado estudiante del primer año de Educación Secundaria de la I.E Colegio Nacional de “San José”- Chiclayo. Soy universitaria del décimo ciclo de la Escuela profesional de Estadística. El presente cuestionario es anónimo y permitirá el desarrollo mi estudio social, por lo que pedimos que leas atentamente cada enunciado.

DATOS DEL ESTUDIANTE

Edad: __ años **Zona de Procedencia:** Urbano () Urbano-Marginal ()
Rural ()

Situación Laboral: Estudia () Estudias y trabajas ()

Dependencia Económica:

() Padres () Madre () Padre () Tíos () Hermanos Independiente () Otros ()

Especifique: _____

Relaciones Intrafamiliares:

Buenas () Regulares () Malas ()

Existencia de Violencia Familiar SI () NO ()

Antecedentes de Ingestión de Estupefacientes:

() Haber Fumado Marihuana

() Consumo de alcohol y tabaco

() Consumo de Drogas

() Empleo de Otros alucinógenos.

() Ninguno

ESCALA DE ZUNG PARA LA DEPRESIÓN

William Zung y Zung

Instrucciones: Lea cada declaración cuidadosamente. Para cada declaración, marque el círculo de la columna que mejor responda a la forma como usted se ha sentido durante las últimas dos semanas. Para las declaraciones 5 y 7, Si usted está a dieta, conteste como si no estuviera.

	Por favor, señale una respuesta de cada una de las siguientes declaraciones	Nunca o muy pocas veces	Algunas veces	Frecuentemente	La mayoría del tiempo o siempre
1	Me siento descorazonado, melancólico y triste				
2	Por la mañana es que mejor me siento				
3	Siento deseos de llorar				
4	Me cuesta trabajo dormir durante la noche				
5	Como tanto como solía comer antes				
6	Disfruto conversando, mirando y estando con mujeres/hombres atractivos				
7	Noto que estoy perdiendo peso				
8	Tengo problemas de estreñimiento				
9	Mi corazón late mas rápidamente de lo normal				
10	Me canso sin motivo				
11	Mi mente está despejada como siempre				
12	Me resulta fácil hacer todo lo que solía hacer				
13	Me siento intranquilo y no puedo mantenerme quieto				
14	Tengo esperanzas en el futuro				
15	Me irrito más de lo normal				
16	Encuentro fácil tomar dediciones				
17	Siento que me necesitan y soy útil				
18	Llevo una vida satisfactoria				
19	Siento que los demás estarían mejor si yo estuviera muerto				
20	Todavía disfruto de las cosas que solía hacer				
		Puntuación brutal			
		Índice EAMD			

ESCALA DE DESESPERANZA DE BECK

A.T. Beck, A. Weissman, D. Lester, L. Trexler. The measurement of pessimism: The hopelessness scale. J Consult Clin Psychol 1974; 42:861-865

	V	F
1. Espero el futuro con esperanza y entusiasmo.		
2. Puedo darme por vencido, renunciar, ya que no puedo hacer mejor las cosas por mí mismo.		
3. Cuando las cosas van mal me alivia saber que las cosas no pueden permanecer tiempo así.		
4. No puedo imaginar cómo será mi vida dentro de 10 años.		
5. Tengo bastante tiempo para llevar a cabo las cosas que quisiera poder hacer.		
6. En el futuro espero poder conseguir lo que me pueda interesar.		
7. Mi futuro me parece oscuro.		
8. Espero más cosas buenas de la vida que lo que la gente suele conseguir por término medio.		
9. No logro hacer que las cosas cambien y no existen razones para creer que pueda en el futuro.		
10. Mis pasadas experiencias me han preparado bien para mi futuro.		
11. Todo lo que puedo ver hacia adelante es más desagradable que agradable.		
12. No espero conseguir lo que realmente deseo.		
13. Cuando miro hacia el futuro espero que seré más feliz de lo que soy ahora.		
14. Las cosas no marchan como yo quisiera.		
15. Tengo gran confianza en el futuro.		
16. Nunca consigo lo que deseo por lo que es absurdo desear cualquier cosa.		
17. Es muy probable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro.		
18. El futuro me parece vago e incierto.		
19. Espero más bien épocas buenas que malas.		
20. No merece la pena que intente conseguir algo que desee, porque probablemente no lo lograré		

CONSTANCIA DE VERIFICACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Dr. Rodríguez López Wilver Omero, usuario revisor del documento titulado: “DEPRESIÓN ASOCIADA A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. COLEGIO NACIONAL SAN JOSÉ, 2019”.

Cuya autora es, Bach. Yrigoín Lara Erika Agustina identificada con el documento de identidad 73507547; declaro que la evaluación realizada por el Programa Informático, ha arrojado un porcentaje de similitud de 15%, verificable en el Resumen de Reporte automatizado de similitudes que se acompaña.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas dentro del porcentaje de similitud permitido no constituyen plagio y que el documento cumple con la integridad científica y con las normas para el uso de cita y referencias establecidas en los protocolos respectivos.

Se cumple con adjuntar el Recibo Digital a efectos de la trazabilidad respectiva del proceso.

Lambayeque, 27 de marzo del 2023



Dr. Rodríguez López Wilver Omero
DNI: 17636159
Asesor

RESUMEN DEL REPORTE DEL TURNITIN

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

15 %	15 %	4 %	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.clubensayos.com Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	www.inspirapr.com Fuente de Internet	1 %
6	www.fundacionmf.org.ar Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	www.repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
9	repository.usta.edu.co Fuente de Internet	<1 %



Wilver Omero Rodríguez López
DNI: 17636159
ASESOR

10	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	observatoriodeviolencia.org.ve Fuente de Internet	<1 %
13	eresmama.com Fuente de Internet	<1 %
14	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
15	tr-ex.me Fuente de Internet	<1 %
16	www.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
17	erecursos.uacj.mx Fuente de Internet	<1 %
18	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
19	www.psicologiacentifica.com Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



 Wilver Omero Rodríguez López
 DNI: 17636159
 ASESOR

22	www.franciscoerrazuriz.com Fuente de Internet	<1 %
23	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
24	qdoc.tips Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.uas.edu.mx Fuente de Internet	<1 %
26	cgspace.cgiar.org Fuente de Internet	<1 %
27	revistas.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	es.aleteia.org Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	www.infobae.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Wilver Omero Rodríguez López
DNI: 17636159
ASESOR



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Erika Yrigoin Lara
Título del ejercicio: INFORME DE TESIS YRIGOIN LARA ERIKA
Título de la entrega: INFORME DE TESIS
Nombre del archivo: INFORME_FINAL_DE_TESIS_Yrigo_n_Lara_Erika_AgustinaV3.pdf
Tamaño del archivo: 587.71K
Total páginas: 48
Total de palabras: 10,818
Total de caracteres: 59,380
Fecha de entrega: 27-mar.-2023 09:48p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega: 2048667110

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS Y MATEMÁTICAS
ESCUELA DE ESTADÍSTICA



TESIS
"DEPRESIÓN ASOCIADA A IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES
DE PRIMER AÑO DE INGENIERÍA DE LA I.D. COLEGIO NACIONAL
SAN JOSÉ, 2019"

INVESTIGADORA: SACHI YRIGOIN LARA ERIKA AGUSTINA
ASESOR: MRS. RODRIGUEZ LÓPEZ WILVER OMERO

LIMA, 2022

Derechos de autor 2023 Turnitin. Todos los derechos reservados.

Wilver Omer Rodríguez López
DNI: 17636159
ASESOR