



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL
NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA,
AYACUCHO - 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:

LOPEZ RUIZ, RUTH GRICHEL
RUIZ MULLO, LUZ KARINA

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

DOCENTE ASESOR:

DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA-2024

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que /la estudiante LOPEZ RUIZ, RUTH GRICHEL, RUIZ MULLO, LUZ KARINA, de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de psicología, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: “DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA, AYACUCHO – 2024”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,



Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama

DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARÍA



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN



Ruth Grichel Lopez Ruiz identificado con DNI N° **75554838**, en mi condición de bachiller en la carrera de **Psicología** y habiendo desarrollado la tesis en la Universidad Autónoma de Ica titulada **"DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA, AYACUCHO - 2024"**, declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de mi autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

17% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha, 20 de diciembre de 2024

CERTIFICO Que la firma incluso la huella puesta en este documento corresponde a RUTH GRICHEL LOPEZ RUIZ identificado con: 75554838
EL Notario, no asume responsabilidad sobre el contenido Art. 108 Dec. Leg. 1049
Ayna - La Mar - Ayacucho, 20 DICIEMBRE 2024

RUTH GRICHEL LOPEZ RUIZ

DNI N° 75554838



Severo Machaca Calle
ABOGADO - NOTARIO
AYNA - LA MAR - AYACUCHO

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO REDACTADO EN ESTA NOTARIA

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Luz Karina Ruiz Mullo identificado con DNI N° 76289804, en mi condición de bachiller en la carrera de Psicología y habiendo desarrollado la tesis en la Universidad Autónoma de Ica titulada "DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA, AYACUCHO - 2024", declaro bajo juramento que:

- a) La investigación realizada es de nuestra autoría
- b) La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c) La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d) Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e) La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

17% similitud

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 20 de diciembre de 2024



LUZ KARINA RUIZ MULLO

DNI N° 76289804

LEGALIZACION A LA VUELTA



0109307241



**NOTARIA
AMAO RODAS LADISLAO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 76289804
Primer Apellido RUIZ
Segundo Apellido MULLO
Nombres LUZ KARINA

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.



RUIZ MULLO, LUZ KARINA
DNI 76289804

LADISLAO AMAO RODAS
ABOGADO - NOTARIO DE HUANTA
AYACUCHO

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 41658739 - Zully Kellyson
Marca Null
Fecha de Transacción: 20-12-2024
11:48:23
Entidad: 10282151052 - AMAO
RODAS LADISLAO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>
Número de Consulta: 0109307241



DEDICATORIA

Queremos dedicar este trabajo de manera especial a nuestros padres y hermanos (as) que estuvieron involucrados con nosotras desde un inicio de este proyecto, siendo nuestro apoyo incondicional e impulso para alcanzar nuestra meta, quienes nos motivaron a seguir adelante por más tropiezos que huya y a nunca rendirnos, gracias a nuestros padres somos quienes somos ahora.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por su guía, protección y un amor infinito, asimismo, agradecemos a nuestros asesores Alvarado García Paul Alan Arkin y Huamán Cobos Juan Fernando por su enseñanza, dedicación, sus palabras, correcciones y recomendaciones que nos brindó durante estos meses, los tendremos plenamente grabados en nuestra memoria y en nuestro futuro. Gracias por la paciencia que nos tuvieron.

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue determinar depresión e ideación suicida en los estudiantes de nivel secundaria de una Institución Educativa, Huanta, Ayacucho-2024. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, el nivel de investigación fue correlacional y el diseño de investigación no experimental. La población estuvo conformada por 226 estudiantes de nivel secundaria. Para la selección de la muestra se aplicó el muestreo probabilístico que estuvo conformado por 120 estudiantes. Así mismo para recolectar la información se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios el inventario de Beck y escala de ideación suicida de Beck. Se obtuvo como resultados que existe correlación estadísticamente significativa entre depresión e ideación suicida con el coeficiente de correlación de Pearson con un p valor de 0.000. A así mismo se encontró correlación de Pearson con un p valor de 0.003 entre depresión y característica de las actitudes hacia la vida o muerte; de igual manera existe correlación de Pearson con un p valor de 0.011 entre depresión y característica de los pensamiento o deseos de suicidio; a sí mismo se encontró correlación de Pearson con un p valor de 0.025 entre depresión y características del intento, y por último se encontró correlación de Pearson con un p valor de 0.024 entre depresión y actualización del intento. En conclusión, se muestra que existe correlación entre depresión e ideación suicida, de igual manera existe correlación entre la variable de depresión y los cuatros dimensiones de la variable de ideación suicida.

Palabra clave: depresión, ideación suicida, estudiantes.

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine depression and suicidal ideation in high school students of an educational institution, Huanta, Ayacucho-2024. The methodology used was quantitative, the research level was correlational and the research design was non-experimental. The population consisted of 226 high school students. For the selection of the sample, probabilistic sampling was applied, which consisted of 120 students. Likewise, the survey technique was used to collect the information and two questionnaires, the Beck inventory and the Beck suicidal ideation scale, were used as instruments. The results showed a statistically significant correlation between depression and suicidal ideation with the Pearson correlation coefficient with a p value of 0.000. A Pearson correlation was also found with a p-value of 0.003 between depression and characteristics of attitudes towards life or death; likewise, a Pearson correlation was found with a p-value of 0.011 between depression and characteristics of suicidal thoughts or desires; a Pearson correlation was also found with a p-value of 0.025 between depression and characteristics of the attempt, and finally, a Pearson correlation was found with a p-value of 0.024 between depression and actualization of the attempt. In conclusion, it is shown that there is a correlation between depression and suicidal ideation.

Translated with DeepL.com (free version)

ÍNDICE GENERAL

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN;Error! Marcador no definido.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN;Error! Marcador no definido.

DEDICATORIA;Error! Marcador no definido.

AGRADECIMIENTO;Error! Marcador no definido.

RESUMEN;Error! Marcador no definido.

ABSTRACT;Error! Marcador no definido.

ÍNDICE GENERAL;Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS;Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE FIGURA;Error! Marcador no definido.

I. INTRODUCCIÓN;Error! Marcador no definido.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA;Error! Marcador no definido.

2.1. Descripción del problema;Error! Marcador no definido.

2.2. Pregunta de investigación general.....;Error! Marcador no definido.

2.3. Pregunta de investigación específicas ...;Error! Marcador no definido.

2.4. Objetivo general;Error! Marcador no definido.

2.5. Objetivo específico;Error! Marcador no definido.

2.6. Justificación e importancia;Error! Marcador no definido.

III.	MARCO TEÓRICO	¡Error! Marcador no definido.
	3.1 Antecedentes	¡Error! Marcador no definido.
	3.2 Bases teóricas.....	¡Error! Marcador no definido.
	3.3 Marco conceptual	¡Error! Marcador no definido.
IV.	METODOLOGÍA.....	¡Error! Marcador no definido.
	4.1. Enfoque.....	¡Error! Marcador no definido.
	4.2. Diseño de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
	4.3. Hipótesis general y específico.....	¡Error! Marcador no definido.
	4.4. Identificación de las variables	¡Error! Marcador no definido.
	4.5. Matriz de operalización de variables	¡Error! Marcador no definido.
	4.6. Población - Muestra	¡Error! Marcador no definido.
	4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	¡Error!
	Marcador no definido.	
	4.8 Técnicas de análisis y procedimientos de datos	¡Error! Marcador no definido.
	definido.	
V.	RESULTADOS	¡Error! Marcador no definido.
	5.1. Presentación de Resultados	¡Error! Marcador no definido.
	5.2. Interpretación de Resultados.....	¡Error! Marcador no definido.
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	¡Error! Marcador no definido.
	6.1. Análisis inferencial (*).....	¡Error! Marcador no definido.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	¡Error! Marcador no definido.
7.1. Comparación de resultados	¡Error! Marcador no definido.
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	¡Error! Marcador no definido.
RECOMENDACIONES.....	¡Error! Marcador no definido.
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	¡Error! Marcador no definido.
ANEXOS.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 4: Análisis de confiabilidad de los instrumentos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 5: Base de datos	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 6: Evidencia fotográfica.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	¡Error! Marcador no definido.

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Validez de los instrumentos de Inventario de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck.	59
Tabla 2. Confiabilidad del inventario de depresión de Beck	59
Tabla 3. Confiabilidad de la escala de ideación de Beck	59
Tabla 4. Depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	61
Tabla 5. Dimensión 1. Cognitivo – afectivo	62
Tabla 6. Dimensión 2. Somático – Motivacional	62
Tabla 7. Ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	63
Tabla 8. Dimensión 2. Características de las actitudes hacia la vida o muerte	64
Tabla 9. Dimensión 3. Características de los pensamientos/deseos de suicido	65
Tabla 10. Dimensión 3. Características del intento	66
Tabla 11. Dimensión 4. Actualización del intento	67
Tabla 12. Tabla cruzada depresión e ideación suicida	68
	xiii

Tabla 13. Prueba de normalidad	72
Tabla 14. Relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	72
Tabla 15. Relación entre depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	74
Tabla 16. Relación entre depresión y características de los pensamientos/deseos de suicidio en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	75
Tabla 17. Relación entre depresión y características del intento de estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	76
Tabla 18. Relación entre depresión y Actualización del intento estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.	77

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1	Figura de barra de depresión	61
Figura 2.	Figura de barras de la dimensión cognitivo y afectivo	62
Figura 3.	Figura de barras de la dimensión somático-motivacional	63
Figura 4.	Figura de barras de ideación suicida	64
Figura 5.	Figura de barras de la dimensión de Características de las actitudes hacia la vida o muerte	65
Figura 6.	Figura de barras de la dimensión de Características de los pensamientos/deseos de suicido	66
Figura 7.	Figura de barras de la dimensión de Características del intento	67
Figura 8.	Figura de barras de la dimensión de Actualización del intento	68

I. INTRODUCCIÓN

La depresión es uno de los problemas de salud mental más importantes alrededor del mundo en la actualidad, es uno de los factores de riesgo desencadenantes para el intento de suicidio en la población y en especial entre la población adolescente. La depresión provoca cambios psicológicos sobre el humor y el cual si no es tratado a tiempo puede mantenerse a largo plazo y puede afectar la calidad de vida de quien lo padece. Entre muchos de los síntomas, hace que las personas que lo padecen, se sientan tristes con frecuencia y pierdan el interés en por diversas actividades que antes eran placenteras, afecta la forma en cómo piensan (cognitiva), sienten (emocional), experimentan (fisiológicas) comportan (conductas). Por otro lado, las ideaciones suicidas son muy comunes cuando el cuadro de depresión es prolongado y severo. Además, son especialmente entre los adolescentes los que más son afectados. Los pensamientos depresivos aunado a los momentos más difíciles experimentan estrés significativo pueden agravar la presencia y calidad de pensamientos suicidas. En muchos casos los adolescentes no comprenden que la mayoría de los eventos son temporales y no indican una enfermedad mental ni la necesidad de intervención. Pero la intensidad de los pensamientos cuando más intensos y persistentes, aumenta la probabilidad de presentar pensamientos y posterior a ello concretar en conductas suicidas.

Esta investigación es de suma importancia porque se va determinar la relación entre la depresión e ideación suicida en los estudiantes de la I.E Huanta, Ayacucho, 2024, surge la necesidad de analizar los problemas que enfrentan los adolescentes que suelen ser más espontáneos, en época escolar, en la cual el manejo emocional inadecuado frente a situaciones que generan la depresión y los

pensamientos suicidas, ya que al sentirse no valorado por el entorno genera la soledad, aislamiento, provoca pensamientos depresivos, por lo que la solución puede atentar contra su vida.

En el capítulo I: se presenta la introducción de la investigación, también están los capítulos que muestran cada parte de la investigación, en el siguiente capítulo II: planteamiento del problema, descripción del problema, objetivos de la investigación, justificación e importancia del estudio; en el capítulo III: el marco teórico; se encuentra los antecedentes, las bases teóricas y marco conceptual; en el capítulo IV: la metodología de la investigación presenten el nivel de investigación, diseño, hipótesis, identificación de las variables, operacionalización de variables, la población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información, técnicas de análisis y procedimientos de datos; en el capítulo v: se muestra el cronograma de actividades donde describe los pasos de la investigación; en el capítulo VI: el presupuesto se muestra la cantidad de dinero que se va dar frente al número de gastos; y por último en el capítulo VII: las referencias y los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La depresión, es uno de los problemas más comunes entre los diversos trastornos mentales que afectan a los seres humanos alrededor del mundo, este trastorno puede abarcar y afectar a los seres humanos en las diferentes etapas del desarrollo, desde la infancia hasta la adultez mayor. Reportes de la Organización Mundial de la Salud, muestran cómo los adolescentes son la población especialmente afectada. Los adolescentes por sus propia de transición de infantes a adultos, además de los cambios propios de la pubertad, surgen los cambios de humor, que se caracteriza por un estado de ánimo depresivo, pérdida interés por los asuntos cotidianos, dificultad para disfrutar momentos antes placenteros y disminución de la energía humana (Prado, 2023). La ideación suicida, es muy común especialmente entre los adolescentes, Ellos suelen ser más espontáneos, impulsivos y aún no están completamente maduros emocionalmente, motivo por el cual les resulta más difícil afrontar situaciones de estrés agudos y menos los crónicos: Algunos de las causantes de estrés en esta edad: ruptura de relaciones amicales y amorosas, conflicto familiares, situaciones incómodas y humillantes, fracasos académicos, el rechazo de grupos sociales, pérdida de sus seres queridos entre otros. frente a la experimentación de estas situaciones de estrés pueden llevarlos a presentar ideas y pensamientos intensos y persistentes de soluciones rápidas entre las cuales se tienen como opción el atentara contra su propia vida, lo cual aumentaría el riesgo de tomar la decisión de una conducta suicida (Delgado & Ballesteros, 2022).

Según la OMS (2023) la depresión afecta al 3,8% de la población mundial, alrededor de 280.000 000 personas actualmente padecen de trastornos depresivos. La 3 1 de cada 4 personas alrededor del mundo ha experimentado depresión en algún momento de su vida. Por otro lado, la OPS (2021) afirma que cada año cerca de 703.000 personas se quitan la vida y otras personas lo han intentado. Además, estos episodios depresivos, son difíciles para las personas que lo padecen, su repercusión no solo queda en quien tiene depresión sino también en sus familiares.

A nivel nacional La Oficina de Salud Mental (2022), informó que un total de 313,455 casos de depresión fueron tratados en centros de salud mental en todo el país solo en el año 2021, un aumento del 12% con respecto al período pre pandemia. Mientras en Infobae (2022), muestra un fuerte incremento del número de suicidios, con 14 casos registrados sólo en las primeras semanas del año 2022. Según MINSA (2024) Jorge Pizarro Sánchez el responsable de la UHSMA del Hospital María Auxiliadora, los trastornos depresivos constituyen entre el 30% y el 40% de los casos tratados en dicho centro y son más comunes en mujeres de entre 20 y 40 años. Para los hombres, el aislamiento, la intensa tristeza y el pensamiento suicida son señales de hospitalización.

La OPS (2020) en la salud pública en la región de las Américas. El suicidio es un asunto de salud pública de gran relevancia, pero frecuentemente ignorado, envuelto en estigmas, mitos y tabúes. Cada situación de suicidio representa una catástrofe que impacta de manera severa no solo a las personas, sino también a las familias y a las comunidades. Anualmente, más de 703.000 individuos pierden la vida después de múltiples intentos de suicidio, lo que equivale a una muerte cada 40 segundos. Desde que la OMS proclamó al COVID-19 como una pandemia en marzo de 2020, un mayor

número de personas sufren pérdidas, dolor y tensión. Es particularmente crucial enfocarse en prevenir el suicidio para establecer lazos sociales, fomentar la concienciación y brindar esperanza. Cerca de las personas queridas por su salud mental y su bienestar podría preservar su vida. En la región de Piura (2023) en su estudio se pudo identificar, entre los evaluados la presencia 61.2% de depresión en un nivel leve, mientras un 75.3% presentan el nivel leve en la ideación suicida. afirmando en su conclusión a medida que la depresión disminuye, se llegará a disminuir la tasa de ideación suicida entre los adolescentes. En la región sur del país Ayacucho en el año (2022), se demostraron que 31.1% presentan el nivel severo de depresión y 77.8% presentó un nivel bajo de ideación suicida. Afirmando que a medida que aumentan los niveles de depresión entre los estudiantes, aumentan los pensamientos y deseos suicidas.

Frente a esta problemática visible y alarmante, se plantea esta investigación con la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación entre la depresión y la presencia de ideación suicida entre los estudiantes de una institución educativa de la provincia de Huanta, 2024? La finalidad de la investigación es encontrar la relación estadística y demostrar la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de una institución educativa Huanta, 2024. Todos estos resultados nos permitirán generar conocimientos en una población poco estudiada y de características particulares emocionales. Para posterior a ello generar y promover estrategias las cuales busquen reducir los estados depresivos, pensamientos y actos suicidas entre escolares de la región y en especial de la provincia de Huanta - Ayacucho.

2.2. Pregunta de investigación general

PG. ¿Cuál es la relación entre la depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?

2.3. Pregunta de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión cognitivo – afectivo en la depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?

PE.2. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión Somático – Motivacional en la depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?

PE3. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión actitud hacia la vida / muerte en ideación suicida y los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?

PE4. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión Pensamientos / deseos en ideación suicida y los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?

PE5. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión proyecto de intento de suicidio en ideación suicida y los niveles de depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta Ayacucho – 2024?

2.4. Objetivo general

OG. Determinar la relación entre la depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

2.5. Objetivo específico

OE1. Identificar la relación entre depresión y característica de la actitud hacia la vida / muerte en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

OE2. Identificar la relación entre depresión y característica de los pensamientos/deseos en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

OE3. Identificar la relación entre depresión y características del intento en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

OE4. Identificar la relación entre depresión y actualización del intento en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

2.6. Justificación e importancia

Justificación teórica

Este estudio de investigación es importante porque brindará una contribución teórica a través de la implementación y descripción de las variables. Está justificado puesto que facilita la descripción de lo planteado por los autores mencionados. Por lo tanto, este estudio se utilizó las teorías de Beck entre la depresión e ideación suicida, factores empleados en este estudio. Adicionalmente, podemos expandir la comprensión teórica de estas variables. De igual manera, se lleva a cabo una revisión de las contribuciones teóricas más significativas en el área de la problemática propuesta. Esto favorecerá tanto al personal de salud como a los investigadores en formación, con el fin de resolver algunas cuestiones sobre la posible relación entre la depresión e ideación suicida.

Justificación práctica

En el nivel práctico, los beneficiarios directos de esta investigación a los adolescentes, ya que tiene como objetivo ampliar y actualizar conocimientos y aportar datos estadísticos sobre el nivel de depresión y conducta de suicidio. Los resultados del estudio pueden extraer implicaciones prácticas, que pueden servir como fuente directa de información o punto de referencia para planes de promoción, prevención y educación o intervenciones psicológicas por parte de profesionales capacitados o dirigidos por autoridades competentes para mejorar o fortalecer a la población. conversar.

Justificación metodológica

En el nivel metodológico es correlacional, los instrumentos de las dos variables es la Escala de depresión de Inventario de Beck y la Escala de ideación suicida de Beck, que se van a utilizar deben ser estudiadas a un nivel que demuestre una adecuada validez y confiabilidad de los indicadores. Esta investigación tiene implicaciones sociales porque ayuda a los estudiantes de secundaria a identificar ciertas conductas que dañan su integridad física, así como a intervenir en medidas de detección y prevención de casos de depresión.

Importancia

Este estudio de investigación es de suma relevancia, con el objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3, Garantiza una vida sana y fortaleza, promoviendo el bienestar a todo nivel mundial, lo que motiva el anhelo de llevarlo a cabo. En la

actualidad, la cuestión planteada es pertinente ya que los adolescentes se encuentran en un entorno distinto al que están habituados, y el cambio provoca un nivel de ansiedad y puede alcanzar un cierto nivel de depresión e ideación suicida. Esto se debe a que las circunstancias que atraviesan los estudiantes les impulsan al suicidio, las circunstancias sociales que impactan a la mayoría de los participantes en la etapa de adolescencia en estudiantes de secundaria. Este estudio contribuirá a fortalecer los datos existentes acerca de la relevancia de guiar estrategias preventivas que fomenten la higiene mental de los adolescentes, proporcionándoles los medios adecuados para prevenir estos peligros para su salud mental. Por otro lado, se ha incrementado la cantidad de pruebas que apoyan el por qué los adolescentes siguen siendo vistos como una comunidad en peligro.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Gómez y Lima (2023) en su artículo de investigación desarrollado en el Ecuador, tuvo como objetivo analizar la relación entre los síntomas depresivos y pensamientos suicidas en adolescentes de 15 a 17 años, de la institución educativa económica "Tirso de Molina" de la ciudad de Ambato. Esta investigación tuvo una metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo-correlacional y tipo transversal. La población estuvo formada por 250 adolescentes y su muestra fueron 150 adolescentes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de Depresión e Ideación Suicida de Beck. En cuanto a los resultados se evidenciaron frente a la estadística descriptiva, la depresión presentó un 36% en el nivel leve y 30% nivel moderado. Por otro lado, las ideaciones suicidas tuvieron 72% de intencionalidad. La estadística inferencial rho Spearman $\rho = .099$ y $\text{Sig.} = 0.228$. Concluyendo, que hubo correlación mínima pero no significativa entre las variables síntomas depresivos y pensamientos suicidas.

Mayorga (2023) en su investigación de tesis, en la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre depresión y riesgo suicida en un grupo de estudiantes, Tungurahua, 2023. El estudio de investigación tuvo la metodología; enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo-correlacional y tipo transversal. La población estuvo conformada por adolescentes de instituciones educativas. La muestra estuvo conformada por 336 adolescentes de diversas instituciones educativas. La técnica psicometría, los instrumentos aplicados fueron el Inventario de depresión de Beck y la

Escala de riesgo suicida de Plutchik. Entre los resultados descriptivos frente a la depresión, 63.1% nivel mínimo, 13.7% nivel leve, 14.3% nivel moderado y 8.9% nivel grave. Mientras en el riesgo suicida presenta 24.7% presenta riesgo y 75.3% no presenta riesgo. La estadística inferencial con la estadística rho Spearman, muestra ($Rho=0,753$) y significativa ($p<0,01$). Concluyendo que existe la presencia de relación entre la depresión y el riesgo suicida entre los adolescentes.

Sierra y Molina (2019) en su investigación de tesis en Colombia. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la ideación suicida y la depresión en jóvenes de la IE de Santa Marta. Esta investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional y tipo transversal. La población estuvo conformada por 249 estudiantes entre 14 a 19 años de edad y en la muestra fueron 243 estudiantes. La técnica utilizada fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de ideación suicida y el inventario de depresión ambos de Beck. Los resultados descriptivos fueron 45.07% presentan ideación suicida y 54.3% no presentan ideación suicida. En cuanto a la depresión, el 35% niveles mínimos, 23% niveles leves, 20.06% niveles moderados y 21.04% niveles severos. El análisis inferencial con el estadístico rho de Spearman, obtuvieron $\rho = 0,525^{**}$ y $\text{sig.} = 0,01$. Concluyendo con la presencia de una correlación directa entre las variables estudiadas ideación suicida y la depresión entre los estudiantes.

Alejandro y Reyes (2020) en su investigación de tesis en Ecuador, tuvo como objetivo determinar las tasas de depresión e ideación suicida específicas de género en adolescentes y examinar su relación. Esta investigación tuvo la metodología, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estuvo

conformada por 750 estudiantes y la muestra fueron 269 alumnos de 2do. y 3er. grado. La técnica fue la psicometría, se utilizaron los instrumentos; Escala de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck. Los resultados descriptivos en cuanto a la prevalencia general de depresión 39,6% presentan depresión y 60.4% no presentan depresión, mientras en la variable de ideación suicida el 44,2% presentan ideación suicida y 55.8% no presentan ideación suicida. El análisis inferencial con el estadístico chi cuadrado obtuvo un ($p=0,000<0,05$). concluyendo que existe asociación entre las variables la depresión e ideación suicida, por lo tanto, muestra mayor riesgo de presentar ideación suicida entre los escolares.

Ezequiel (2022) en su investigación de tesis, tuvo como objetivo conocer la relación entre la depresión y el riesgo suicida en estudiantes del estado de Nuevo León, México. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional y tipo transversal. La población fueron los estudiantes del estado de Nuevo León, la muestra fueron 252 estudiantes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos respecto de la depresión fueron, 68.7% nivel mínimo, 12.3% nivel leve, 10.7% nivel moderado y 8.3% nivel grave. Mientras para el riesgo suicida, 11.10% deseo intenso, 40% deseo moderado y 48% deseo mínimo. Respecto al análisis inferencial con la rho Spearman $\rho=696$ y $\text{sig.}=\leq,01$. concluyendo que existe una correlación positiva entre la depresión y el riesgo suicida en estudiantes.

Antecedentes Nacional

Flores (2021) en su investigación de tesis, tuvo como objetivo determinar la relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes víctimas de violencia escolar

en Chiclayo. Esta investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel básico, descriptivo y tipo transversal. La población estuvo conformada por 1200 estudiantes y la muestra la conformaron 330 estudiantes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Depresión y el Inventario de Ideación Suicida ambos de Beck. Los resultados descriptivos respecto a la depresión evidenciaron 54.4% nivel mínimo, 16.06% nivel moderado y 15.76% nivel grave y respecto a la ideación suicida 41.52% nivel bajo, 18.79% nivel alto y 39.70% nivel moderado. La estadística inferencial con rho Spearman muestra $r=,678$ y $sig. =0.01$. Concluyendo en la presencia de una relación directa significativa entre la depresión e ideación suicida en los estudiantes.

Campos y Mitacc (2023) cabe mencionar que en su investigación de tesis tuvo como objetivo determinar la relación Depresión e ideación suicida en adolescentes del Instituto Estatal Nacional de Chimbote, 2023. Esta investigación tuvo la metodología, de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 863 estudiantes, hombres y mujeres, de 1ro a 5to grado de secundaria nacional, con las edades entre 13 y 18 años de edad y la muestra estuvo conformada por 259 estudiantes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de Beck II y el inventario de ideación suicida Negativos y Positiva (PANSI). En los resultados descriptivos respecto a la depresión muestran que 15.44% depresión mínima, 45.46% depresión leve, 34.75% depresión moderada y 4.25% depresión grave, mientras en la ideación suicida en la dimensión negativa el 44.02% - 45.46% nivel bajo y 39.77% - 34.14% el nivel alto, con respecto a la ideación suicida en la dimensión positiva el 32.43% nivel alto, 26.64% nivel medio y 22.1% nivel bajo. La

estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación $\rho=,662^{**}$ y Sig.=,002. Se concluye que, si existe una correlación entre las variables, la presencia de la depresión facilita la aparición de pensamientos suicidas.

Reto y Castillo (2023) en su investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre depresión y pensamientos suicidas en jóvenes de 17 años que estudian en IE. UGEL Piura, 2023. La metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo-correlacional y tipo transversal. La población estaba conformada por jóvenes. La muestra estuvo conformada por 340 estudiantes de 17 años de edad. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron Inventario de Depresión y la ideación suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos se puede observar en la depresión el 61.2% nivel bajo, 31.3% nivel medio y 3.5% nivel alto, mientras en la ideación suicida el 75.3% nivel bajo, 21.8% nivel medio y 2.9% nivel alto. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación $\rho=0,597$ y Sig.= <0.05. En conclusión, existe relación entre las variables. Por lo tanto, se puede mencionar que a medida que la depresión disminuye en los adolescentes como un problema de salud mental, se llegará a disminuir la tasa de ideación suicida.

Palomares (2019) en esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre depresión y pensamientos suicidas en adolescentes víctimas de violencia doméstica en dos instituciones educativas públicas de la ciudad del Callao, 2019. Esta investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 913 adolescentes y la muestra estuvo compuesta por 270 adolescentes de ambos sexos de 15 a 18 años de edad. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de

depresión e Ideación suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos respecto a la depresión muestran el 15.6% nivel mínimo, 35.9% nivel leve, el 38.5% nivel moderado y 10% nivel grave, con respecto a la ideación suicida el 84.5% nivel leve, 12.2% nivel moderado y 3.3% nivel agudo. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación directa $\rho=0.305^{**}$ y $\text{Sig.}=0.000$. En conclusión, existe un coeficiente de correlación directa entre las variables, lo cual los adolescentes forman una creencia falsa sobre la situación en la que están viviendo, causándoles una desesperación y dolor al momento de contraer pensamientos de querer o poder escapar o morir.

Carazas Juvia (2021) menciona en su investigación de tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre Depresión y pensamientos suicidas en alumnos de una institución educativa Nacional de Lima metropolitana. La investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estaba conformada por 275 estudiantes de 2º y 3º de secundaria, de 12 a 16 años de edad de ambos sexos y la muestra estuvo conformada por 160 estudiantes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala psicométrico de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos en la depresión obtuvieron el 35.6% el nivel leve, 31.3% nivel moderado y 30.0% nivel bajo, con respecto a la ideación suicida se muestra el 31.0% nivel bajo, 31.9% nivel medio y 38.1% nivel alto. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación $\rho=0.433^{**}$ y $\text{Sig.}=0.000$. En lo cual muestra que existe relación entre las variables, la presencia de depresión también aumenta la probabilidad de tener pensamientos suicidas.

Vilca y Quezada (2022) en su investigación de tesis tuvo como objetivo determinar entre la Violencia doméstica, Resiliencia, Depresión y Pensamientos Suicidas entre adolescentes en Lima 2022. La investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 843 estudiantes y la muestra seleccionada estuvo compuesta por 200 personas de 13 a 17 años de edad. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de Violencia Doméstica, Escala de Resiliencia, Inventario de Depresión y Escala de Ideación Suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos se demostró que en la depresión presenta la correlación directa de la categoría media 31% la violencia familiar e ideación suicida, en la correlación directa categoría media 33% la residencia, la depresión presenta la categoría media 39% y por último la ideación suicida muestra correlación directa de categoría media 41%. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación $\rho = ,41^{**}$ y $\text{Sig.} = ,001$. De manera que esto aumentará la probabilidad de desarrollar síntomas de depresión, un estado emocional caracterizado por los pensamientos suicidas.

Antecedentes regionales

Gutiérrez (2022) el propósito del estudio de investigación de tesis fue determinar la relación entre la Depresión y las ideaciones suicidas en estudiantes de los grados 3, 4 y 5 de secundaria, Juan Bautista Scarsi Valdivia, 2022. La investigación tuvo la metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población fueron los estudiantes de Juan Bautista Scarsi Valdivia. La muestra estuvo compuesta por 131 estudiantes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de depresión y la Escala de ideación suicida

ambos de Beck. En los resultados descriptivos, la depresión predominó el 46.53% nivel mínimo, 17,82% nivel leve, 16.83% nivel moderado y 18.81% nivel grave; en cuanto a la variable de ideación suicida, se encontraron el 50.50% nivel bajo, el 43.53% nivel medio y 5.94% nivel alto. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una correlación alta y positiva $\rho=0,649^{**}$ y la $\text{Sig.}=0.000$. En conclusión, existe asociación entre depresión e ideación suicida, hay una probabilidad de presentar pensamientos suicidas.

Castellano y palomino (2022) menciona en su estudio de tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre la Depresión y la ideación suicida en estudiantes adolescentes de Ayacucho, 2022. La metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estaba conformada por 130 adolescentes y la muestra se conformó por 90 adolescentes de 14 a 17 años de edad. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron el Escala de depresión y la Escala de suicidio ambos de Beck. Los resultados descriptivos, en la depresión presentan el 22.2% nivel mínimo, 24.4% nivel leve, 22.2% nivel moderado, 31.1% nivel severo, con respecto a la ideación suicida se presentó el 77.8% nivel bajo y 22.2% nivel medio. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una relación alta correlación $\rho=0,658$ y altamente significativa $p<0,01$. entre depresión e ideación suicida. A medida que aumentan los niveles de depresión en estos estudiantes, aumentan los pensamientos y deseos suicidas.

Arisaca (2023) en su investigación de tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre Depresión e ideación suicida en estudiantes del Colegio Secundario Mariano Melgar Ayaviri, periodo 2023. La metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. Se realizó con una población que

estuvo conformada por 183 adolescentes y la muestra de 124 adolescentes. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron la Escala de depresión y Escala de Ideación Suicida ambos de Beck. En los resultados descriptivos, muestran en la depresión el 30.65% el nivel mínimo, 25.00% nivel leve, 32,26% nivel moderado y 11.10% nivel grave, mientras en la ideación suicida, se presentó el 79,03% nivel leve, 13.71% nivel moderado y 7,26% nivel grave. La estadística inferencial con rho Spearman muestra el coeficiente de correlación $Rho = 0,580^{**}$ y un nivel de significancia menor 0,001, los adolescentes indican que se sienten solo algo útiles, se muestran sin energías, pero no presentan pensamientos suicidios.

Cabrera y Ríos (2021) menciona en su investigación de tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre Depresión e ideación suicida en adolescentes del distrito Pichari, la Convención, Cusco, 2021. La metodología de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo - correlacional. La población estuvo conformada por 2168 adolescentes y una muestra de 190 adolescentes de 15 a 18 años. La técnica fue la psicometría, los instrumentos utilizados fueron el Inventario de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck. Los resultados descriptivos, en la depresión presenta el 44.2% nivel mínimo, 18.4% nivel el leve, 13.2% nivel moderado y 24.2% nivel moderado, con respecto a la ideación suicida presenta el 53.3% el nivel bajo, 41.1% nivel medio y 5.8% nivel alto. La estadística inferencial con rho Spearman muestra una relación directa $rho = 0,475$, $Sig. = 0,000$, cuanto menos deprimido mostraba un adolescente, menor era el nivel de pensamientos suicidas.

No se encontraron más antecedentes regionales.

3.2 Bases teóricas

3.2.1. Variable de la Depresión

La depresión va más allá de una enfermedad mental, como física o de manera emocional, lo cual afecta a todos los seres humanos, esto significa que nos afecta de manera en que pensamos y lo que sentimos, cabe resaltar que la depresión en general puede provocar el alejamiento del vínculo familiar, amistades, el entorno laboral, así como también en el colegio. Esto produce sentimientos de tristeza muy continuo por lo que los lleva a una depresión con unos pensamientos de fracaso en él mismo, en varias ocasiones no logran o no pueden controlar su enojo, lo cual buscan hacerse daños así mismos ingiriendo sustancias tóxicas como las “drogas y alcohol” (Cobos, 2020).

La depresión como una enfermedad que altera la forma de las emociones, de sus pensamientos, por lo que es más frecuente manifestarse como la tristeza, decaimiento, tener una sensación de ser una persona incapaz de poder enfrentar las actividades y una pérdida de interés en actividades que luego fueron placenteras. Según las estadísticas proporcionadas por la OMS, afirmaron que hay aproximadamente 851 millones de pacientes con trastornos mentales en todo el mundo, entre ellos están las “neurosis, depresión, ansiedad, retraso mental, epilepsia, demencia y esquizofrenia” lo cual en la salud mental se representan aprox. el 15% de enfermedades en todo el mundo (Rodríguez R., 2020).

La depresión en la adolescencia es una época crítica para desarrollar las habilidades sociales y emocionales necesarias para el bienestar psicológico. Algunos de ellos incluyen: Establecer patrones de sueño saludables. trabajo regular; desarrollar habilidades para mantener relaciones interpersonales; Ser capaz de afrontar situaciones

difíciles y resolver problemas y aprender a gestionar las emociones. Es importante tener un ambiente positivo y afectuoso en la familia, la escuela y la comunidad en general (Gómez, 2021).

Algunos jóvenes corren un alto riesgo de sufrir problemas de salud mental debido a condiciones de vida o circunstancias de estigma, discriminación, aislamiento o falta de acceso a servicios de calidad y cantidad. Entre ellos se incluyen jóvenes que viven en zonas afectadas por la inestabilidad o la ayuda humanitaria; personas con enfermedades crónicas, trastornos, trastornos del espectro autista, discapacidad intelectual u otras afecciones neurológicas; mujeres embarazadas y padres adolescentes en matrimonios precoces o forzados; huérfanos y personas de grupo étnicos, sexuales u otros grupos discriminados.

3.2.2. Teoría cognitiva

En el modelo cognitivo de Beck (1979) destaca como una herramienta útil para comprender y combatir la depresión porque se centra en identificar y cambiar los pensamientos negativos y distorsionados que contribuyen a la enfermedad. Este método observa la influencia de los patrones de pensamiento en el estado emocional de los individuos y busca fomentar un pensamiento más flexible y realista para aumentar la felicidad y reducir los síntomas de la depresión. El objetivo principal de la terapia cognitiva en el tratamiento de la depresión es identificar y desafiar patrones de pensamiento distorsionados e inútiles (Adán, 2023).

Considerando la teoría de este autor, que es relevante para la variable de la depresión porque permite comprender los patrones de pensamiento que influyen en el

estado emocional de una persona, el papel de la depresión en la terapia cognitiva tiene como objetivo desafiar estos patrones de pensamiento distorsionados.

El autor llegó a proponer una tríada de procesos cognitivos lo cual son las causas de la depresión, de tal manera es considerable como es que las personas logran afrontarlas pese a una baja autoestima, afrontando a pensamientos negativos frente a un futuro mejor.

3.2.3. Las teorías biológicas

Propone el autor (Pérez 2004) que las dos principales raíces de una depresión, son la herencia de la depresión y los cambios causados por los neurotransmisores; es decir inclinaciones genéticas. Lo cual uno de los estudios del autor es que, la variación genética suele ser generada por trastornos de un estado de ánimo, no en todos, sino en algunas personas. Es decir, si una persona tiene un estado emocional muy fuerte y a la vez negativo, esto se verá afectado en la persona por sus propias emociones ya que está percibiendo todas las emociones en una sola ocasión (Rodríguez R. , 2020).

Según la teoría los factores biológicos de la depresión, incluyen “la inflamación, los desequilibrios hormonales, las alteraciones en la función y la estructura cerebral, la predisposición genética y los desequilibrios en los neurotransmisores”. La depresión se define por factores biológicos que fundamentan, no solo por el estado de ánimo o las circunstancias de la vida, según esta perspectiva.

3.2.4. Teorías conductuales de la depresión

La teoría de Martín Seligman (1970) da a conocer de cómo fue desarrollando la depresión en las personas cuando ocurre un fracaso en eventos incontrolables y las

personas creen que seguirán fallando por la falta de control, bajo las circunstancias empuja hacia el fracaso, lo que va ocasionar en su vida es independiente en sus acciones y por lo van a ser incontrolables.

3.2.5. Teoría de la depresión por Lewinsohn

La teoría conductual por Lewinsohn (1970) se centra en la importancia de la depresión que es la falta de las conductas reforzadoras que son emitidas por el sujeto por la mayor parte de su vida. Se refiere que las acciones que conducen en última instancia no aportan satisfacción al individuo en la mayoría de los lugares, lo que, a la larga, los llevará a adoptar cada vez menos conductas. Sin embargo, tendrá como consecuencia en la persona cada vez más pasivo y con el tiempo aparecerán la mayoría de los síntomas de la depresión.

3.2.6. Teoría de la depresión en la adolescencia

La teoría del rango, formulada por Anthony Stevens y John Price, la depresión es una reacción adaptativa ante la pérdida de posición (rango) y la disminución de la fe en la habilidad para restaurarla. La función adaptativa de la depresión consiste en modificar la conducta con el fin de fomentar la supervivencia de una persona que ha sido vencida. De acuerdo con la teoría del rango, la depresión fue elegida de manera natural para facilitarnos la aceptación de un rol subyugado. Esta adaptación depresiva tiene como objetivo prevenir que el perdedor experimente una nueva derrota en un conflicto (Navarro, 2020).

3.2.4. Dimensiones de depresión

Dimensión 1. Modelo cognitivo de la depresión

Según Beck, menciona la depresión como un resultado de muestra interpretativa de diferentes sucesos y situaciones en las que nos representen. Cabe señalar que en esta teoría existen 3 conceptos importantes de la depresión las cuales son: (Baringoltz, 2019).

1. Triada cognitiva

- **Acerca de sí mismo:** una persona se subestima a sí mismo de una forma que no es positiva, tiende a tener pocas habilidades, tiende a aceptar lo que sucede a su alrededor corresponde a su naturaleza por lo que piensa que no tiene una virtud en esta vida.
- **Acerca del futuro:** la persona espera que su discapacidad y sufrimiento actual perduren para siempre, ve su futuro de una manera negativa y piensa en cosas desagradables para su vida.
- **Acerca de las experiencias:** tiene una percepción cósmica, expresada por obstáculos imposibles y exigencias excesivas, que interpreta negativamente el mundo y se opone a él.

2. Esquema

- **Son creencias intermedias:** los pensamientos automáticos ocurren porque se basan en reglas asumidas y son creencias implícitas que dificultan la demostración del comportamiento.
- **Son creencias centrales:** son pensamientos negativos que se desarrollan desde la infancia y se refuerzan a través de la experiencia.
- **Pensamientos automáticos:** los pensamientos negativos ocurren de manera espontánea y se basan en las afirmaciones de una persona.

3. Errores en el procesamiento de la información

Las personas que tienden a ser depresivas conservan creencias negativas, inclusive si no hay pruebas.

- **Inferencia arbitraria:** la persona que llega a una terminación a partir de la indagación que realmente conoce sin basarse en la evidencia que la protege.
- **Generalización excesiva:** en algunos casos, podemos basar nuestras terminaciones en la indagación real que recibimos y no en pruebas que la amparen. Sacamos conclusiones y medidas a partir de hechos específicos y popularizar esa posición a todo.
- **Abstracción selectiva:** solo se basan en operaciones inciertas y, como consecuencia, llegan a conclusiones.
- **Maximización y minimización:** observar cualquier señal de catástrofe.
- **Personalización:** toman las operaciones inciertas y sacan conclusiones como si fueran dirigidos hacia una sola persona.
- **Pensamientos absolutistas dicotómicos:** todas las cosas tienen categorías opuestas.

Modelo afectivo de la depresión

Señalan que uno de los componentes relacionados con el desarrollo de indicios depresivos es la sensibilidad, estado emocional y concepto de emoción. Lo cual menciona 3 elementos: (Baringoltz, 2019).

Estado de ánimo: Consiste en las formas y tonos emocionales que determinan la correspondencia entre las personas y el universo durante una etapa de tiempo.

Emociones: Se describen por un conjunto de reacciones conductuales, emocionales, físicas y cognitivas que se originan ante estímulos concretos y se ocasionan en cortos periodos de tiempo e intensidad.

Evaluaciones afectivas: Están formadas por razones agradables y desagradables que forman a una persona acerca de algunos aspectos en cuanto a su vida.

Dimensión 2. Modelo somático de la depresión

Define que el modelo somático es el comienzo de la patogénesis, y en esta lengua tiene 2 orígenes: el término 'soma', que se traduce 'somático', y el sufijo que significa "relativo" que se encuentra en los manuales constituyentes. Las niñas en edad escolar tienen una alta prevalencia de síntomas corporales. Algunos de ellos se deben a cambios hormonales durante la adolescencia. Los varones tienen un mayor riesgo de sufrir depresión. Los síntomas corporales de la depresión han sido considerablemente estudiados y muy apreciados por sus características y validez diagnóstica (Chamon, 2019).

Modelo motivacional de la depresión

Según el autor menciona que la motivación es reducir la respuesta y aumentar los estados de conducción potenciales, lo cual puede haber más de lo que se puede detectar durante el SRAA y la activación cortical. Los objetivos de las necesidades conductuales se definen, además de percibir métodos motivacionales específicos. Asimismo, no se pueden incitar algunos comportamientos motivacionales a menos que se pueda lograr el estímulo exacto (Choliz, 2019).

- **Síntomas cognitivo-afectivo:** Ansiedad, pesimismo, apatía, problemas de atención y memoria, dificultad para concentrarse, tristeza, tristeza por el fracaso, sentimientos criminales, tristeza, autocrítica, pensamientos suicidas, lloriqueos, falta de apertura.
- **Síntomas de motivación física:** Pérdida de interés, deseo de escapar (suicida), deseo de evitar actividades innecesarias, pérdida de disfrute y energía, emociones cotidianas, dificultad para concentrarse, fatiga, agotamiento.

3.3.1. Variable de ideación suicida

3.3.1.1. Definición de ideación suicida

Menciona que la ideación suicida pone fin a la propia vida es una respuesta trágica a su vida es donde que una persona tiene la intención de prepararse para suicidarse ya sea con un plan o no. Lo cual el miedo al suicidio es un término verbal que indica la posibilidad de poder cuidarse en un próximo futuro (Cañon, 2019).

Uno de los campos de la intervención de la psicología en pensamiento suicidio. Para poder prevenir este problema, plantea terminar con la propia vida, unas de las iniciativas de salud pública brindan apoyo a las personas que requieran atención en el servicio para evitar las medidas de la posibilidad de sus pensamientos irracionales, ya sea un plan de suicidarse. (Litner, 2021)

Se trata de pensamientos intrusivos y repetitivos sobre el suicidio, las formas deseadas de morir y los objetos, circunstancias y condiciones bajo las cuales alguien intenta morir. Estas ideas van desde querer morir sin un gran plan hasta el deseo de morir de cierta manera, haciendo cosas muy específicas. (Kennebeck, 2022).

3.3.1.2. Teorías

En el modelo de Rush y Beck (1978), sostienen que estos pensamientos responden a la necesidad de acabar con la ansiedad provocada por problemas o situaciones que se creen insoportables, y son estos los tipos de dualidad mental negativa, un yo imperfecto, en un mundo hostil, cruel y sin esperanza. Por lo tanto, la ideación suicida es un fenómeno de enfermedad altamente autoinfligido, que se asocia con síntomas depresivos e insatisfacción con la vida. Wenzel, Brown y Beck (1997), lo describen como pensamientos, imágenes, creencias, sonidos y otras experiencias que hacen que una persona quiera acabar con su vida (Amaral, 2020).

Tomando en cuenta al autor en su teoría, lo cual se asocia con ideación suicida, esto nos permite entender que las personas con pensamientos negativos pueden llegar a acabar con su vida por lo que no solo con pensamientos negativos sino también con diversos problemas en el hogar, colegio o en el centro de trabajo.

En el modelo cognitivo de Beck en la ideación suicida (1980) describe los pensamientos suicidas como un síntoma de disonancia cognitiva, donde las personas piensan de manera negativa y pesimista sobre sí mismas, el futuro y el mundo (Adán, 2023).

Para el autor en cuanto a lo cognitivo nos especifica a personas con pensamientos de poder acabar con su vida o de hacerse daño así mismo, de tal manera de no poder afrontarlas a falta de una autoestima baja.

El fenómeno de los pensamientos suicidas ha existido a lo largo de la historia de la humanidad y ha despertado un gran interés en todos los campos de la ciencia. La ideación suicida es una preocupación por pensamientos sobre el final de la vida que ocurren sin razón aparente. Por tanto, los pensamientos suicidas pueden conducir a la

depresión, la desesperación y la irracionalidad como forma de escapar de uno mismo (González, 2022).

De acuerdo con la teoría, los pensamientos suicidas preocupan a la humanidad porque una persona que sufre depresión puede intentar suicidarse o acabar con su vida sin ningún motivo. Los pensamientos suicidas son las consideraciones de una persona sobre los pensamientos suicidas. Los pensamientos suicidas, son consideraciones que un individuo tiene respecto a la ideación suicida. Estos pensamientos van desde ideas iniciales hasta estrategias detalladas para el suicidio. La conducta suicida es un signo de angustia emocional y es un factor importante que conduce al suicidio; Al contrario, se necesita apoyo profesional.

3.3.1.3. Etiología del suicidio

Afirman que el suicidio es un fenómeno relacionado con la salud mental y los conflictos sociales y la mayoría de las instituciones y los profesionales de la salud pública no examinan estos casos la mayoría de las pruebas indican el acto o el intento de suicidio y está relacionados con trastornos mentales (Montagud, 2021).

3.3.1.4 Enfoque teórico del suicidio

Según el enfoque teórico menciona que el suicidio es un problema de salud, que afecta también a los jóvenes y adultos jóvenes, es la causa más común de muerte externa, y las muertes por accidentes de tránsito tienen el doble de probabilidades en este grupo de edad. Sin embargo, a pesar de que el suicidio es un problema 100% prevenible según la OMS, hay muy poca inversión pública en concienciación y prevención de la conducta suicida (Pérez, 2019).

Es una variedad de fenómenos relacionados con el suicidio, incluyendo ideación suicida, intentos y autolesiones, entre otros. También analiza la prevalencia internacional y nacional, las principales causas del suicidio y su impacto social y económico, los grupos más vulnerables, como las minorías, son el objetivo. También hablaremos de los principales mitos y creencias que rodean al suicidio.

3.3.1.5 Tipos de suicidio

La conducta suicida, se conoce como suicidio de bajo nivel y se refiere a una variedad de comportamientos de autolesión. Estas conductas también se conocen como actos suicidas o intentos de suicidio al (Gutiérrez, 2019).

El comportamiento suicidó incluye las siguientes categorías:

- **Suicidio consumado:** se refiere cuando una persona se suicida.
- **Intento de suicidio:** intención de acabar con su vida por acto suicida
- **Gesto suicida:** se refiere al suicidio como un acto alegórico, no cumple con las amenazas de muerte grave.
- **Amenaza de suicidio:** en ella se incluye un dicho o una frase que indica el deseo de causar daño a uno mismo.
- **Ideación suicida:** Es tener en cuenta la muerte de uno mismo.
- **Muerte subliminal:** Este es un papel irreflexivo o un juego oculto sobre un óbito. En otras palabras, es morir o estar en un lugar extremadamente vulnerable.

3.3.1.6 Ideación suicida y contexto escolar

Según las escuelas para adolescentes muestran un importante marco de interacción en el desarrollo y condicionamiento de los adolescentes ya que pasan aproximadamente un tercero de su tiempo en la comunidad escolar por lo que significa

que en esta época se está conviviendo ciertamente con tus compañeros y profesores al igual que la que con sus familias, los estudiantes y los docentes brindan valiosas oportunidades para aprender a practicar habilidades sociales y poder desarrollar una comunicación pasiva (Moya, 2020).

3.3.1.7 Dimensiones de ideación suicida

Según Beck (1979) hay 4 indicadores:

Dimensión 1. Actitud hacia la vida/muerte: Entre los seres vivos, el ser humano es único en que la muerte va acompañada en un funeral, complejo y lleno de fe que solo puede creer quien todavía cree en la supervivencia y la reencarnación, es decir, cree que la muerte biológica puede existir, la muerte muchas veces permanece en la sombra porque como realidad cultural, las actitudes cambian con el tiempo dependiendo del curso del desarrollo humano y bajo el control de factores socioculturales (Castellano, 2022).

Dimensión 2. Pensamientos/deseos suicidas: Los conflictos para poder enfrentar circunstancias o sucesos personales que resultan insostenibles e insufribles y luego se vuelven un problema lo cual provoca el pensamiento y las ideas suicidas (Mendoza, 2020).

Dimensión 3. Proyecto de intento suicida: Es la ordenación creada por individuos para implementar o experimentar ideas destinadas a poner fin a su existencia (Arisaca, 2023).

Dimensión 4. Desesperanza: El sentimiento se produce cuando se cree que no se pueden crear objetivos y planes futuros claros debido estar en aislamiento esto, está vigorosamente relacionado con situaciones en las que la solución ha dicho sentimientos

son los intentos de pensar en el suicidio eso significa que la persona continúa considerando planificando o deseando quitarse la vida (Moya 2020).

3.3 Marco conceptual

La depresión:

La depresión es la tendencia a interpretar negativamente los acontecimientos cotidianos, es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una variedad de síntomas que incluyen tristeza, anhedonia, desabrimiento, culpa y desesperación. Así mismo surgen pensamientos de ideas negativas, refiere que las personas se desesperan y pierden seguridad, confía en sí mismos (Montagud, 2021).

Ideación suicida

La ideación suicida se refiere a pensamientos intrusivos y repetitivos sobre el contexto, las herramientas y las condiciones bajo las cuales se busca causar la muerte. Según Beck (1979), los indicadores son una manifestación del pensamiento de cada persona, el objetivo es causar la muerte, que implica que un individuo tiene tales pensamientos y elaborar un plan de acabar con su vida (Pérez, 2019).

Enfoque teórico del suicido

Según el enfoque teórico menciona que el suicidio es un problema de salud, que afecta también a los jóvenes y adultos jóvenes, es la causa más común de muerte externa, y las muertes por accidentes de tránsito tienen el doble de probabilidades en este grupo de edad. Sin embargo, a pesar de que el suicidio es un problema 100% prevenible según la OMS, hay muy poca inversión pública en concienciación y prevención de la conducta suicida (Pérez, 2019).

El adolescente y las conductas suicidas.

Es una condición que apenas comienza a ser investigada y comprendida. Este es un fenómeno relativamente nuevo y algunos estudios han demostrado factores de riesgo que pueden conducir al desarrollo de ciertos comportamientos en los adolescentes, por lo que estamos analizando algunas sugerencias. Desde una perspectiva de salud mental, los adolescentes en esta etapa de desarrollo tienen vulnerabilidades particulares como: cambios hormonales, encontrar su individualidad e independencia y aprender a llevarse bien con sus compañeros, experimentando una crisis relacionada con la salud mental. al divorcio de los padres, al estrés y al insomnio por las obligaciones de estudio, así como a los cambios físicos, de pensamiento y de emociones”. Estos cambios obligan a los adolescentes a vivir en condiciones de incertidumbre y ansiedad, que, con el tiempo, si no se abordan adecuadamente, pueden convertirse en causa de pensamientos y conductas suicidas (abril, 2023).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Enfoque

El enfoque de este estudio es cuantitativo, los números han sido procesados mediante la investigación estadística, con el objetivo de comparar las hipótesis ya que los datos se recopilaron utilizando métodos y herramientas estándar y luego se procesaron utilizando herramientas estadísticas para su análisis e interpretación. (Coelho, 2023).

4.1.2. Tipo de investigación

El tipo de investigación será cuantitativa porque tendrá sustento teórico e información de conflicto, se presentará numéricamente y se analizará estadísticamente cuando ambas variables tengan sustento teórico, y se medirá por instrumentos. (Méndez, 2020)

4.1.3. Nivel de investigación

El nivel de investigación es correlacional con el propósito de aclarar características importantes del individuo, grupo, comunidad u otro fenómeno que se analiza; miden o evalúan diferentes aspectos, tendencias o componentes del fenómeno en estudio. (Hernández, 2020)

4.2. Diseño de la investigación

El diseño del estudio será práctico, no experimental. No empírico porque no habrá manipulación de las variables, porque la variable independiente no se cambiará intencionalmente para tener un efecto sobre la variable dependiente, ya que los fenómenos y variables se observarán o medirán tal como son, en el curso normal para

ser analizado, será de tipo transacción descriptiva, ya que buscará investigar el estado de las variables poblacionales en un solo paso. (Hernández, 2020)

4.3. Hipótesis general y específico

Hipótesis general

H1: Existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Ho: No existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Hipótesis específicas

H.E1: Existe relación entre la depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte.

H.E2: Existe relación entre la depresión y características de los pensamientos/deseos de suicidio.

H.E 3: Existe relación entre la depresión y características del intento

H.E 4: Existe relación entre la depresión y la actualización del intento.

4.4. Identificación de las variables

Variable 1: Depresión

Definición conceptual:

La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una variedad de síntomas que incluyen tristeza patológica, anhedonia, desabrimiento, culpa, derrotismo y desesperación (Rodriguez R., 2020).

Definición operacional:

Para medir el nivel de depresión de los estudiantes y sus aspectos (cognitivo-afectivo) y (físico-motor) es necesario desarrollar un cuestionario compuesto por 21 preguntas.

Dimensiones

- Cognitivo - afectivo
- Somático - emocional

Variable 2: Ideación suicida

Definición conceptual:

La ideación suicida se refiere a pensamientos intrusivos y repetitivos sobre el contexto, las herramientas y las condiciones bajo las cuales se busca causar la muerte. (Baringoltz, 2019).

Definición operacional:

Para medir la ideación suicida en los adolescentes y sus aspectos correspondientes características de las actitudes hacia la supervivencia o la muerte, características de los pensamientos deseos suicidas, características del proyecto y su oportunidad es necesario administrar un cuestionario que consta de 20.

Dimensiones

- Características de las actitudes hacia la vida o muerte
- Características de los pensamientos/deseos de suicidio
- Características del intento
- Actualización del suicidio

4.5. Matriz de operalización de variables

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES: DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA					
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Niveles o Rangos
¿Cuáles es la relación entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública Colegio Huanta, Ayacucho – 2024?	Determinar la relación entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública Colegio Huanta, Ayacucho – 2024.	Existe una relación positiva y significativa entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública Colegio Huanta, Ayacucho – 2024.	La depresión es un trastorno del estado de ánimo caracterizado por una variedad de síntomas que incluyen tristeza patológica, anhedonia, desabrimiento, culpa, derrotismo y desesperación	Para medir el nivel de depresión de los estudiantes y sus aspectos (cognitivo-afectivo) y (físico-motor) es necesario desarrollar un cuestionario compuesto por 21 preguntas.	Cognitivo afectivo	(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 14).	11 (21)	Normal 0-10 ligero trastorno emocional 11-16 depresión clínica 17-20 depresión moderada 21-30 depresión severa 31-40 depresión extrema Más de 40
					Somático emocional	(11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21).	10 (21)	Normal 0-10 ligero trastorno emocional 11-16 depresión clínica 17-20 depresión moderada 21-30 depresión severa 31-40 depresión extrema Más de 40

<p>La ideación suicida se refiere a pensamientos intrusivo y repetitivo sobre el contexto las herramientas y las condiciones bajo las cuales se busca causar la muerte.</p>	<p>Para medir la ideación suicida en los adolescentes y sus aspectos correspondientes a características de las actitudes hacia la supervivencia o la muerte,</p>	<p>Características de las actitudes hacia la vida o muerte</p>	<p>(1, 2, 3, 4, 5).</p>	<p>5 (20)</p>	<p>Normal 0-17 bajo 18-23 medio 24-29 alto 30-36</p>
	<p>características de los pensamientos deseos suicidas,</p>	<p>Características de los pensamientos/deseos de suicido</p>	<p>(6, 7, 8, 9, 10, 11).</p>	<p>6 (20)</p>	<p>Normal 0-17 bajo 18-23 medio 24-29 alto 30-36</p>
	<p>características del proyecto y su oportunidad es necesario administrar un cuestionario que consta de 20.</p>	<p>Características del intento</p>	<p>(12, 13, 14, 15).</p>	<p>4 (20)</p>	<p>Normal 0-17 bajo 18-23 medio 24-29 alto 30-36</p>
		<p>Actualización del intento</p>	<p>(16, 17, 18, 19, 20).</p>	<p>5 (20)</p>	<p>Normal 0-17 bajo 18-23 medio 24-29 alto 30-36</p>

4.6. Población - Muestra

4.6.1. Población

La población está conformada por 226 estudiantes de la Institución Educativa, Huanta, Ayacucho-2024, donde es importante conocer la depresión e ideación suicida en adolescentes de 14 a 17 años, de ambos sexos femenino y masculino.

N° de participantes	Edad	Sexo	Grado	Resultado de la V1	Resultado de la V2
1	12	F	1ro	25	25
2	13	M	2do	18	10
3	15	M	3ro	26	12
4	16	F	4to	10	28
5	17	F	5to	30	33
226					

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Los estudiantes deben estar matriculados.
- Aceptar consentimiento aceptado
- Estudiantes mujeres y varones.
- Los estudiantes firman el consentimiento informado.
- Estudiante que estén presentes en el momento de aplicar el instrumento.

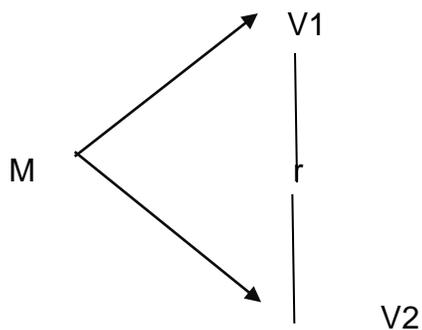
Criterios de exclusión

- Los estudiantes que no estén matriculados
- Estudiantes que tengan faltas en asistencias.

- Estudiantes que no llenen bien el cuestionario

4.6.2. Muestra

La muestra está conformada por los 120 estudiantes de una Institución Educativa, Huanta, Ayacucho, 2024, los estudiantes por muestreo no probabilístico intencionado, fueron los estudiantes que hayan cumplido los criterios de exclusión e inclusión.



Donde:

Muestra: Los estudiantes

Variable1: Depresión

Variable2: Ideación suicida

r: relación entre las variables

4.6.3. Muestreo

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia o intencional, no utiliza un proceso de muestreo aleatorio, se basa en el criterio personal del investigador.

La población de cada salón se divide mediante el número de estudiantes y los resultados se multiplican por el número de muestras y dando los siguientes resultados.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Ficha técnica

Nombre: Escala de depresión de Inventario de Beck

Autor: Aaron T. Beck, Robert A. Steer y Gregory K. Brown

Año: 2011

Normas: Las puntuaciones según a la severidad de la depresión

Edad: 15 a más

Administración: La aplicación es grupal e individual.

Ámbitos de aplicación: Forense y clínico.

Equipo: Manual.

Ítems: 21

Finalidad: Medir los niveles de la ideación suicida.

Población para aplicar: Estudiantes de secundaria.

El tiempo de aplicación: EL promedio de la aplicación es entre 10 – 15 minutos.

Objetivo: Medir y valorar el grado de intención.

Descripción: La tristeza, la falta de interés, la fatiga y los sentimientos de culpa son algunos de los síntomas típicos de la depresión que se evalúan a través de 21 ítems. Está dividido en dos dimensiones: cognitivo-afectivo del (ítems 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,14) y somático-motivacional del (ítems 11,12,13,15,16,17,18,19,20,21). La puntuación de la escala “tipo Likert”, cada ítem se califica en una escala que va del 0 al 3. En función de la gravedad del síntoma que el paciente experimenta, se han establecido los puntos que permiten clasificar las evaluaciones que están en las dos dimensiones: dimensión cognitivo-afectivo: (0-10 depresión mínima), (11-16 depresión clínica), (17-20 depresión

leve), (21-30 depresión moderada), (31-30 depresión extrema) y (40 a más depresión extrema) y en el somático-motivacional, (0-10 depresión mínima), (11-16 depresión clínica), (17-20 depresión leve), (21-30 depresión moderada), (31-30 depresión extrema) y (40 a más depresión extrema)

Ficha técnica de Escala de Ideación suicida

Nombre: Escala de ideación suicida de Beck

Autor: A.T Beck, Weissman, M, Kovacs

Año: 1979

Tipo de instrumento: Entrevista Semi-Estructurada y Cuestionario

Administración: La aplicación es grupal e individual

Finalidad: Medir los niveles de la ideación suicida

Población para aplicar: Estudiantes de secundaria

El tiempo de aplicación: EL promedio de la aplicación es entre 10 – 15 minutos.

Objetivo: Medir y valorar el grado de intención

Descripción: Esta herramienta incluye 20 preguntas para hacer profesionalismo en el proceso de diálogo semiestructurado que han sido encontrados, se divide en cuatro indicadores que indican datos importantes:

De manera similar, se agregó una quinta medida de dos preguntas para recopilar datos adicionales sobre ideación suicida. Sin embargo, estas cuestiones no se tienen en cuenta en su conjunto, sino que sólo sirven como punto de referencia para los profesionales. Todas las preguntas tienen tres opciones de respuesta que indican el grado de ideación suicida.

Validez:

La validez se llevó a cabo por una revisión mediante el juicio de tres expertos que son especializados en el ámbito estadístico o clínico, con grado de magíster y doctorado, evalúan si el instrumento contiene todos los aspectos del constructo que se desea medir (Hernández, 2020).

Confiabilidad:

La confiabilidad del presente instrumento confiable y consiste, el coeficiente se determinó mediante la prueba piloto, se aplicó a 21 estudiantes del nivel secundario, sus propiedades psicométricas han sido probadas, se obtuvo un alfa de Cronbach 0,876 en la variable de depresión, asimismo en la ideación suicida se obtuvo un alfa de Cronbach 0,873, significa fiabilidad de un nivel de consistencia alta (Hernández, 2020).

Interpretación

Las preguntas se califican en una escala de 0 a 2, donde 0 significa definitivamente no y 2 significa muy útil, y la puntuación total es la suma de las primeras 20 preguntas, ya que las últimas 2 preguntas son solo las preguntas enumeradas. La puntuación total es 0-38. Por tanto, una puntuación mayor o igual a 1 representa riesgo de muerte, se considera que una puntuación igual o superior a 1 indica peligro letal, y las puntuaciones más altas indican un peligro letal mayor, respecto a las puntuaciones en las 4 dimensiones: 1. Características de las actitudes hacia la vida o muerte (ítems 1, 2, 3, 4, 5) sus puntuaciones son (Normal 0-17), (bajo 18-23), (medio 24-29) y (alto 30-36), 2. Características de los pensamientos/deseos de suicidio (ítems 6, 7, 8, 9, 10, 11) sus puntuaciones son (Normal 0-17), (bajo 18-23), (medio 24-29) y (alto 30-36), 3. Características del intento (ítems 12, 13, 14, 15) sus

puntuaciones son (Normal 0-17), (bajo 18-23), (medio 24-29) y (alto 30-36) y por último 4. la Actualización del intento (ítems 16, 17, 18, 19, 20), sus puntuaciones son (Normal 0-17), (bajo 18-23), (medio 24-29) y (alto 30-36).

Tabla 1. Validez de los instrumentos de Inventario de depresión y Escala de ideación suicida ambos de Beck.

Expertos	Resultados
Mg. Alvarado García, Paul Alan Arkin	Aplicable
Mg. Huamán Cobos Juan Fernando	Aplicable
Mg. Iparraguirre Yaurivilca, Noemi Edith	Aplicable

Nota: juicio de expertos de la validación de instrumentos

En relación a la confiabilidad de los instrumentos se realizó el análisis estadístico con alfa de Cronbach.

Tabla 2. Confiabilidad del inventario de depresión de Beck

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,876	21

Fuente: elaboración propia

Tabla 3. Confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck

Tabla 3. Confiabilidad de la escala de ideación de Beck

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,873	20

Fuente: elaboración propia

4.8 Técnicas de análisis y procedimientos de datos

El análisis de datos se realizará mediante análisis estadístico descriptivo, como el uso de la tabla de distribución de la razón de frecuencia; Los datos se tabularon en una matriz utilizando Microsoft Office Word / Excel 2019.

Asimismo, se utilizará el software estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 25, así como la prueba de correlación de rho-spearman, para verificar la significancia estadística en el análisis de la relación de variables.

V. RESULTADOS

V.1. Presentación de Resultados

Tabla 4. Depresión en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Depresión		
	Frecuencia	Porcentaje
Mínima	20	16.7
Leve	48	40.0
Moderada	40	33.3
Severa	12	10.0
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

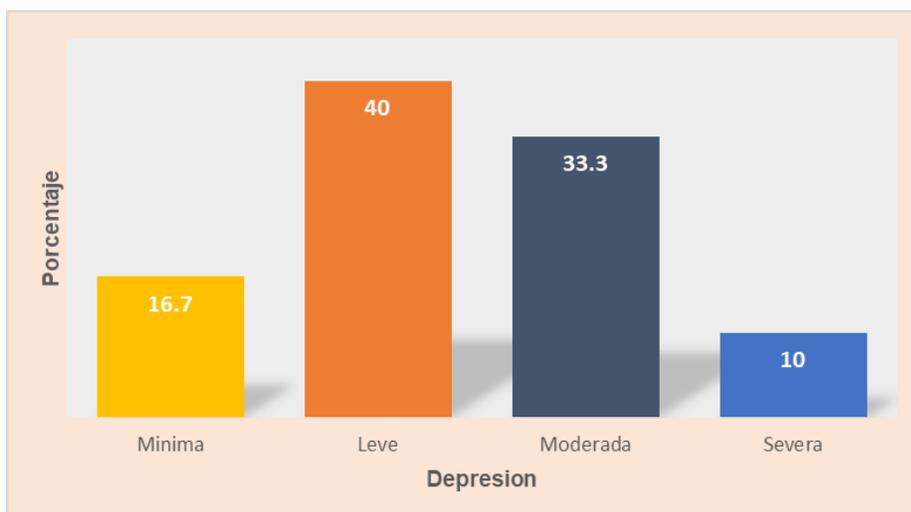


Figura 1 Figura de barra de depresión

Tabla 5. Dimensión 1. Cognitivo – afectivo

Cognitivo-afectivo		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	31	25.8
Ligero	44	36.7
Depresión clínica	24	20.0
Depresión moderada	14	11.7
Depresión severa	6	5.0
Depresión extrema	1	0.8
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

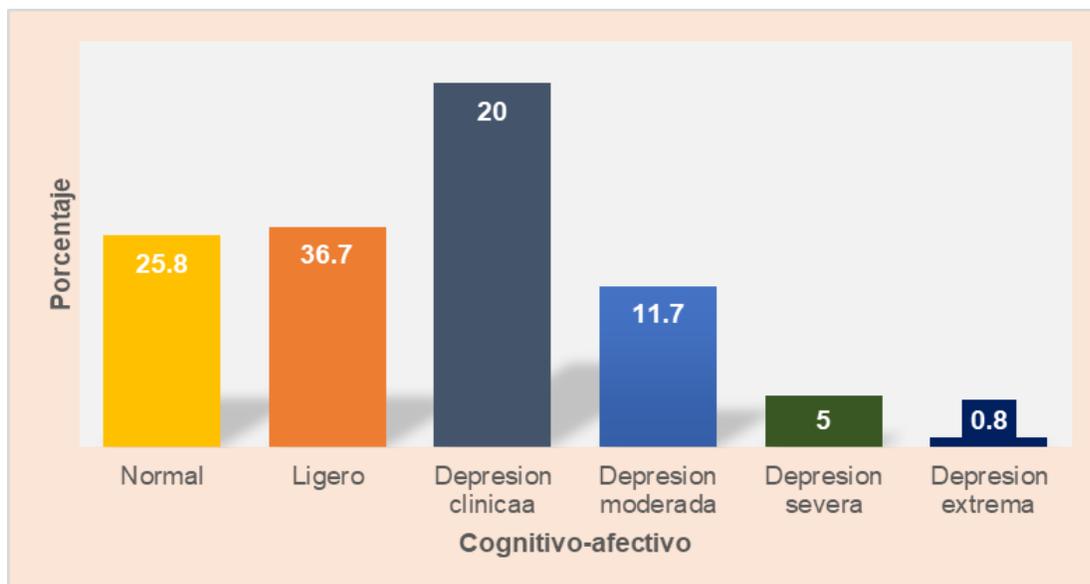


Figura 2. Figura de barras de la dimensión cognitivo y afectivo

Tabla 6. Dimensión 2. Somático – Motivacional

Somático-motivacional

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	35	29.2
Ligero	43	35.8
Depresión clínica	18	15.0
Depresión moderada	15	12.5
Depresión severa	6	5.0
Depresión extrema	3	2.5
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

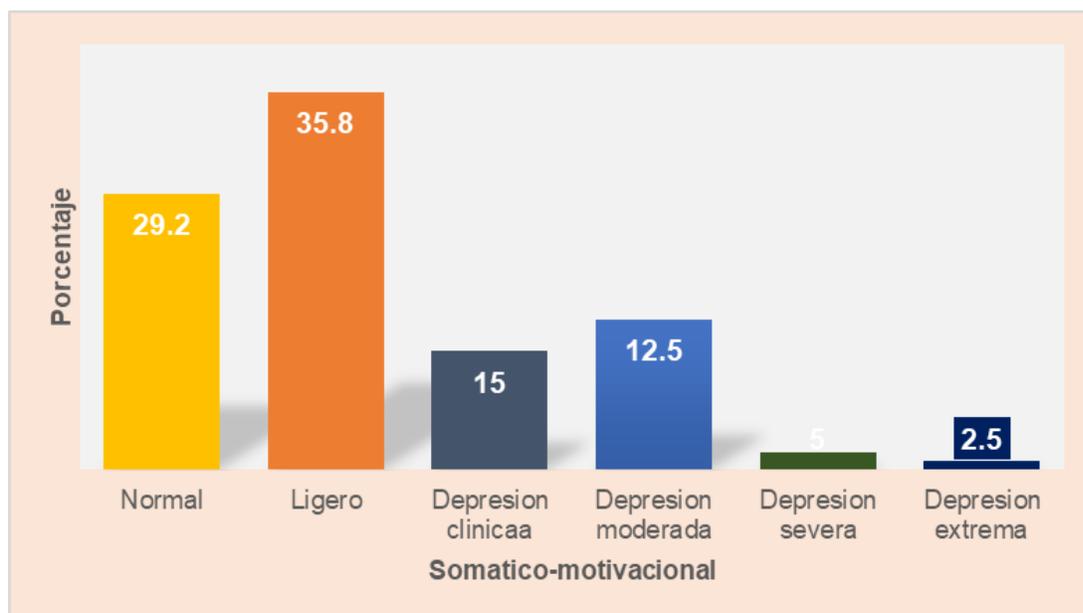


Figura 3. Figura de barras de la dimensión somático-motivacional

Tabla 7. Ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Ideación suicida

	Frecuencia	Porcentaje
Normal	16	13.3
Bajo	55	45.8
Medio	44	36.7
Alto	5	4.2
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

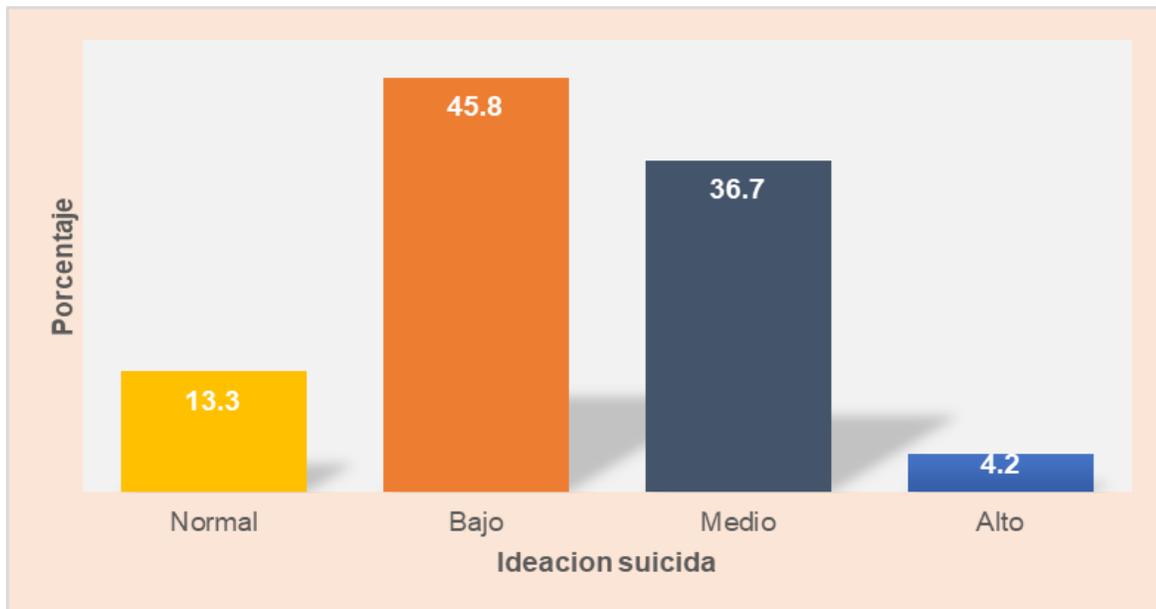


Figura 4. Figura de barras de ideación suicida

Tabla 8. Dimensión 2. Características de las actitudes hacia la vida o muerte

Vida o muerte		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	24	20.0
Bajo	60	50.0
Medio	32	26.7
Alto	4	3.3

Total 120 100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.



Figura 5. Figura de barras de la dimensión de Características de las actitudes hacia la vida o muerte

Tabla 9. Dimensión 3. Características de los pensamientos/deseos de suicidio

Deseo o muerte		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	35	29.2
Bajo	60	50.0
Medio	25	19.2
Alto	2	1.7
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

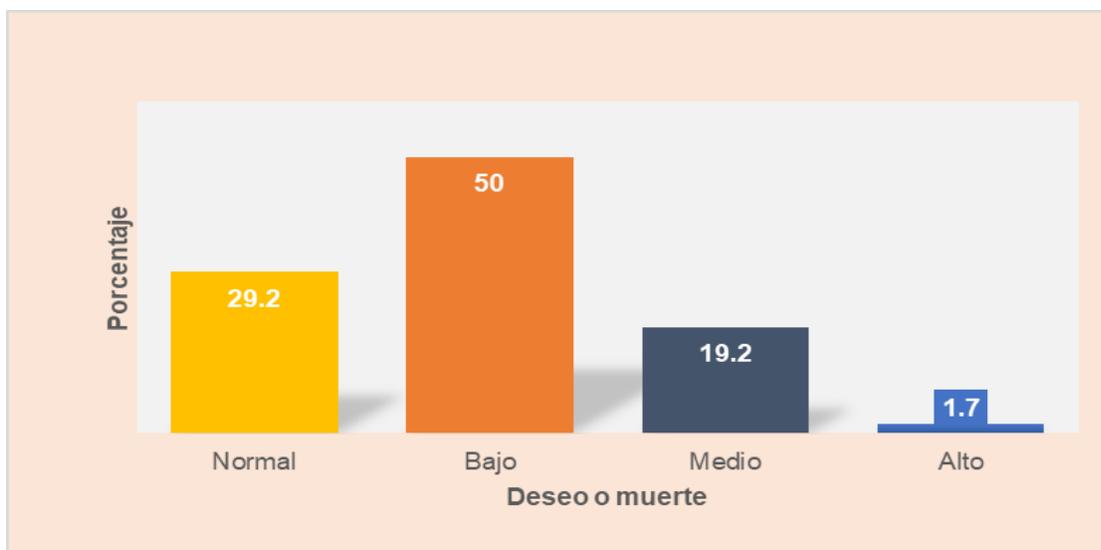


Figura 6. Figura de barras de la dimensión de Características de los pensamientos/deseos de suicidio

Tabla 10. Dimensión 3. Características del intento

Características del intento		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	33	27.5
Bajo	67	55.8
Medio	16	13.3
Alto	4	3.3
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.



Figura 7. Figura de barras de la dimensión de Características del intento

Tabla 11. Dimensión 4. Actualización del intento

Actualización del intento		
	Frecuencia	Porcentaje
Normal	44	36.7
Bajo	47	39.2
Medio	25	20.8
Alto	4	3.3
Total	120	100.0

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

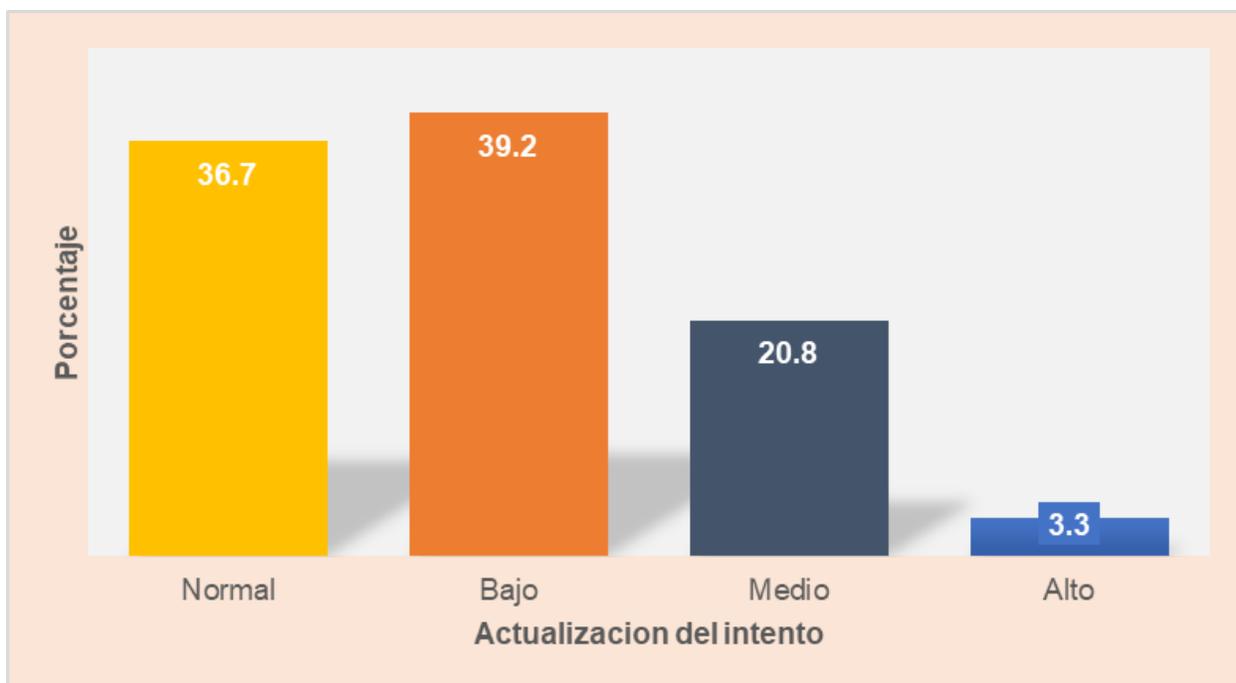


Figura 8. Figura de barras de la dimensión de Actualización del intento

Tabla 12. Tabla cruzada depresión e ideación suicida

Tabla cruzada Depresión*Ideación suicida

			Ideación suicida				Total
			Normal	Bajo	Medio	Alto	
Depresión	Mínima	Recuento	1	15	4	0	20
		Recuento esperado	2.7	9.2	7.3	0.8	20.0
		% dentro de Ideación suicida	6.3%	27.3%	9.1%	0.0%	16.7%
	Leve	Recuento	12	24	9	3	48

		Recuento esperado	6.4	22.0	17.6	2.0	48.0
		% dentro de Ideación suicida	75.0%	43.6%	20.5%	60.0%	40.0%
	Moderada	Recuento	2	16	20	2	40
		Recuento esperado	5.3	18.3	14.7	1.7	40.0
		% dentro de Ideación suicida	12.5%	29.1%	45.5%	40.0%	33.3%
	Severa	Recuento	1	0	11	0	12
		Recuento esperado	1.6	5.5	4.4	0.5	12.0
		% dentro de Ideación suicida	6.3%	0.0%	25.0%	0.0%	10.0%
Total		Recuento	16	55	44	5	120
		Recuento esperado	16.0	55.0	44.0	5.0	120.0
		% dentro de Ideación suicida	100.0%	100.0 %	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: cuestionario aplicado a los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

V.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 4 y figura 1. En la variable depresión se puede apreciar que la mayoría de los estudiantes de la Institución Educativa Huanta, reportó el (40.0%) un nivel leve, lo cual el (33.3%) denota un nivel moderado, asimismo el (16.7%) presentó un nivel mínimo y el (10.0%) un nivel de depresión severa.

En la tabla 5 y figura 2. Se puede apreciar en la dimensión N° 1. Cognitivo - afectivo, lo cual se evidencia que la mayoría de los estudiantes del nivel secundario, reportó un nivel ligero el (36.7%), denota un nivel normal el (25.8%), lo cual se manifiesta un nivel de depresión clínica, asimismo presenta un nivel de depresión moderada el (11.7%), se obtuvo un nivel de depresión severa el (5.0%) y un nivel de depresión extrema el (0.8%).

En la tabla 6 y figura 3. Se puede observar en la dimensión N° 2. Somatización - motivacional, lo cual se evidencia que la mayoría de los estudiantes del nivel secundario, reportó un nivel ligero el (35.8%), denota un nivel normal el (29.2%), lo cual se manifiesta un nivel de depresión clínica, el (15.0%), asimismo presenta un nivel de depresión moderada el (12.5%), se obtuvo un nivel de depresión severa el (5.0%) y un nivel de depresión extrema el (2.5%).

En la tabla 7 y figura 4. En la variable de ideación suicida, reportó un nivel de bajo el (45.8%), lo cual denota un nivel medio el (36.7%), asimismo presentó un nivel normal el (13.3%) y un nivel alto el (4.2%).

En la tabla 8 y figura 5. Se puede apreciar en la dimensión N° 1. características actitudes a la vida o muerte de suicidio, lo cual se evidencia que la mayoría de los estudiantes del nivel secundario, reportó un nivel bajo el (50.0%), denotó un nivel medio el (26.7%), asimismo presenta un nivel normal, el (20.0%) y un nivel alto el (3.3%).

En la tabla 9 y figura 6. Se puede apreciar en la dimensión N° 2. características pensamientos y deseos de suicidio, lo cual se evidencia que la mayoría de los estudiantes del nivel secundario, reportó un nivel bajo el (50.0%), denotó un nivel normal el (26.2%), asimismo presenta un nivel de medio, el (19.2%) y un nivel alto el (1.77%).

En la tabla 10 y figura 7. Se puede apreciar en la dimensión N° 3. Características intento de suicidio, reportó un nivel bajo el (55.8%), denotó un nivel normal el (27.5%), asimismo presenta un nivel medio el (13.3%) y un nivel alto el (3.3%).

En la tabla 11 y figura 8. Se puede apreciar en la dimensión N° 4. Actualización del intento de suicidio, reportó un nivel bajo el (39.2%), denotó un nivel normal el (36.7%), asimismo presenta un nivel medio, el (20.8%) y un nivel alto el (3.3%).

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

VI.1. Análisis inferencial (*)

Tabla 13. Prueba de normalidad

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión	0.228	120	0.000	0.875	120	0.000
Ideación suicida	0.254	120	0.000	0.848	120	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se presentan los siguientes resultados sobre la prueba de Kolmogorov-Smirnov, entre la variable de depresión e ideación suicida, se evidencia que en el nivel significativo es menor de 0.05.

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Ho: No existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Tabla 14. Relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Correlaciones			
		Depresión	Ideación suicida
Depresión	Correlación de Pearson	1	,317**
	Sig. (bilateral)		0.000
	N	120	120
Ideación suicida	Correlación de Pearson	,317**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	120	120

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

Se presentan los siguientes resultados sobre el análisis de correlación entre la variable de depresión e ideación suicida, donde el valor de correlación positiva baja Rho =,317 y su sig.=0.000; se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que, si existe correlación. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general.

H.E.1

H1: Existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Ho: No existe relación directa entre la depresión e ideación suicida de estudiantes del nivel secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Tabla 15. Relación entre depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

		Correlaciones	
		Depresión	Vida o muerte
Depresión	Correlación de Pearson	1	-,273**
	Sig. (bilateral)		0.003
	N	120	120
Vida o muerte	Correlación de Pearson	-,273**	1
	Sig. (bilateral)	0.003	
	N	120	120

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

Se presenta los siguientes sobre el análisis de correlación entre la variable de depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte, donde el valor de correlación negativa baja de $Rho = -,273$ y su sig.= 0.003; se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que, si existe correlación. Por lo tanto, se acepta la primera hipótesis específica.

H.E.2

H.E1: Existe relación entre la depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte.

Tabla 16. Relación entre depresión y características de los pensamientos/deseos de suicidio en estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

		Correlaciones	
		Depresión	Deseo o muerte
Depresión	Correlación de Pearson	1	,231*
	Sig. (bilateral)		0.011
	N	120	120
Deseo o muerte	Correlación de Pearson	,231*	1
	Sig. (bilateral)	0.011	
	N	120	120

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

Se presenta los siguientes sobre el análisis de correlación entre la variable de depresión y características de los pensamientos/deseos de suicidio, donde el valor de correlación positiva baja de Rho =,231 y su sig.= 0.011; se evidencia que en el nivel

significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que, si existe correlación. Por lo tanto, se acepta la segunda hipótesis específica.

H.E.3

H.E2: Existe relación entre la depresión y características de los pensamientos/deseos de suicidio.

Tabla 17. Relación entre depresión y características del intento de estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

Correlaciones			
		Depresión	Características del intento
Depresión	Correlación de Pearson	1	-,204*
	Sig. (bilateral)		0.025
	N	120	120
Características del intento	Correlación de Pearson	-,204*	1
	Sig. (bilateral)	0.025	
	N	120	120

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

Se presentan los siguientes sobre el análisis de correlación entre la variable de depresión y características de intento, donde el valor de correlación negativa baja de Rho

= -,204 y su sig.= 0.025; se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que, si existe correlación. Por lo tanto, se acepta la tercera hipótesis específica.

H.E.4

H.E 3: Existe relación entre la depresión y características del intento

Tabla 18. Relación entre depresión y Actualización del intento estudiantes del nivel secundaria de la Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024.

		Correlaciones	
		Depresión	Actualización del intento
Depresión	Correlación de Pearson	1	,205*
	Sig. (bilateral)		0.024
	N	120	120
Actualización del intento	Correlación de Pearson	,205*	1
	Sig. (bilateral)	0.024	
	N	120	120

*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

Se presenta los siguientes sobre el análisis de correlación entre la variable de depresión y actualización del intento, donde el valor de correlación positiva baja de Rho

=,205 y su sig.= 0.024; se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que, si existe correlación. Por lo tanto, se acepta la cuarta hipótesis específica.

H.E.5

H.E 4: Existe relación entre la depresión y la actualización del intento.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

VII.1. Comparación de resultados

Acorde a los resultados obtenidos relacionados en la variable de depresión, se puede observar en los estudiantes de nivel secundaria, muestran las evidencias del análisis descriptivo con un 40.0% (48) presenta nivel leve, el 33.3% (40) presenta nivel moderada, asimismo el 16.7% (20) presentó un nivel mínimo y por último el 10.0% (12) presenta nivel de depresión severa. Estos hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría de depresión (Beck, 1970) La depresión se caracteriza por sus síntomas que son tristeza, apatía, baja autoestima, cansancio, falta de interés y frustración. Una persona con depresión leve puede seguir haciendo lo mismo en la vida social, familiar y laboral, aunque la tristeza y la resistencia sean frecuentes.

En la variable de la ideación suicida en los estudiantes del nivel secundaria se obtuvieron los resultados que el 13.3% (16) presentan nivel normal, el 45.8% (55) presentan nivel bajo, el 36.7% (44) presentan nivel medio, y por último el 4.2% (5) presentan nivel alto. Sin embargo, en esta investigación se asemejan que hay un porcentaje en la mayoría de los estudiantes presentan el nivel bajo. Estos hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría de la ideación suicida por Aaron Beck (1979) las ideas suicidas están mayormente vinculados a patrones de pensamiento negativos, principalmente en el contexto de sentimientos de desesperanza. Beck menciona sobre el suicidio como consecuencia de distorsiones cognitivas que conducen a una visión negativa de uno mismo, demostrando que la persona vea el suicidio como una forma de solucionar el sufrimiento.

De acuerdo al objetivo general se obtuvo el valor de sig.=0.000 y la correlación positiva baja ($Rho = ,317$) en lo cual indica que si existe correlación entre las dos variables de depresión e ideación suicida. Estos resultados coinciden con la investigación de Vilca y Quezada (2022) se contrasta con los resultados obtenidos donde se obtuvieron una correlación directa de categoría media ($Rho = ,41^{**}$) y el valor de significativa ($p < 0.01$) lo cual indica que existe relación en las dos variables estudiadas. Por el otro lado, en su investigación de Rojas (2023) se obtuvo el valor de significancia ($p < .001$) y la correlación positiva baja ($Rho = .275$) existe una relación entre las dos variables. Mientras tanto, si la depresión sensibiliza a los estudiantes como un problema de salud mental, se va llevar a cabo la disminución del problema de ideación suicida. Estos hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría de depresión e ideación suicida por Emil Kraepelin (1896) la depresión en los adolescentes es un problema de salud mental. Afecta la forma en que los adolescentes piensan, sienten y se comportan y esto causa problemas tanto como emocionales, físicos y funcionales. En la ideación suicida, puede presentarse con pensamientos suicidas pasivos, en los que una persona se da cuenta de que no quiere seguir viviendo, en los que piensa en muchas alternativas diferentes para acabar con su vida.

El primer objetivo específico fue identificar la relación entre depresión y características hacia la vida o muerte en los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa, Huanta, Ayacucho-2024. De acuerdo al valor de la correlación negativa baja de ($Rho = -,273$) y su significativa ($p < 0.003$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación. En su estudio de investigación de Carazas (2021) se evidencio la correlación moderada y

significativa ($\rho = ,400^{**}$) existe correlación entre la variable y la dimensión. No se evidencia en los estudiantes del nivel secundario la probabilidad de presentar la muerte. Estos hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría de depresión por Freud y Beck (1919 y 1920) se caracteriza por síntomas (emocionales, cognitivos y físicos) que afectan de la forma en que una persona experimenta la vida y la muerte. Da a conocer, como las características están relacionadas con las actitudes ante la vida y la muerte.

El segundo objetivo específico fue identificar la relación entre depresión y características de los pensamientos/deseos en los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa, Huanta, Ayacucho-2024. De acuerdo al valor de la correlación positiva baja de ($Rho = ,231$) y su significativa ($p < 0.011$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación. Según se muestra los resultados del análisis correlacional que existe una relación directa significativa ($p < .01$) y la correlación moderada ($Rho = .457$) entre las variables depresión y la dimensión de características de los pensamientos/deseos. Estos resultados concuerdan con la investigación de Carazas (2021) se ha determinado que si existe una correlación ($Rho = .0371$) y su significativa ($p < .000$). Por lo tanto, los estudiantes experimentan la depresión que puede aumentar la sensación de aislamiento y no pueden controlar sobre sus vidas, y esto ocasiona pensamientos autodestructivos. Estos hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría Freud y Beck (1919 y 1920) está estrechamente relacionada con las características específicas de los pensamientos y deseos. Estos pensamientos y deseos suelen ser (negativos, distorsionados y desesperados), y afectan tanto la percepción que tienes de ti mismo como la de tu

entorno. A continuación, se presentan algunas de las características más comunes de los pensamientos y deseos asociados con la depresión.

El tercer objetivo específico fue identificar la relación entre depresión y características de intento en los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa, Huanta, Ayacucho-2024. De acuerdo al valor de correlación negativa baja de $Rho = -.204$ y su $sig.= 0.025$; en lo cual indica que si existe correlación. En la investigación de Carazas (2021) se ha comparado la variable y la dimensión, se obtuvo una correlación muy baja ($Rho= .138$) y estadísticamente no significativa ($p < .083$). No se relaciona con la posibilidad de tener un plan suicida.

El cuarto objetivo específico fue identificar la relación entre depresión y actualización del intento en los estudiantes del nivel secundaria de la institución educativa, Huanta, Ayacucho-2024. De acuerdo el valor de correlación positiva baja de ($Rho = .205$) y su significativa ($p < 0.024$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación. En la investigación de Castellano (2023) estos resultados concuerdan con los valores obtenidos, se halló que existe correlación positiva ($Rho = .414$) y altamente significativa ($p < .000$). Existe una probabilidad en los estudiantes que aumente la formación de pensamientos y actitudes negativas. Esto puede ocasionar un sentimiento de desesperación y una percepción de las cosas que no van progresar y a ello se incrementa la posibilidad de conductas suicidas. Los hallazgos obtenidos se pueden sustentar con la teoría Freud y Beck (1919 y 1920) la depresión y la actualización de suicidio están relacionados porque la depresión de nivel grave es uno de los factores de riesgo más importantes para los intentos de suicidio.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Primera: Se presentan los siguientes resultados del análisis de correlación entre la variable de depresión e ideación suicida, donde el valor de correlación positiva baja (Rho =,317) y su significativa ($p \leq 0.000$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación.

Segunda: Acorde a los resultados obtenidos del análisis de correlación entre la variable de depresión y características de las actitudes hacia la vida o muerte, donde el valor de correlación negativa baja de (Rho = -,273) y su significativa ($p \leq 0.003$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación.

Tercera: Acorde a los resultados obtenidos del análisis de correlación entre la variable de depresión y características de los pensamientos/deseos de suicido, donde el valor de correlación positiva baja de (Rho =,231) y su significativa ($p \leq 0.011$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación.

Cuarta: Acorde a los resultados obtenidos del análisis de correlación entre la variable de depresión y características de intento, donde el valor de correlación negativa baja de (Rho = -,204) y su ($p \leq 0.025$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación.

Quinta: Acorde a los resultados obtenidos del análisis de correlación entre la variable de depresión y actualización del intento, donde el valor de correlación positiva baja de Rho =,205 y su significativa ($p \leq 0.024$); se evidencia que en el nivel significativo es menor de ($p < 0.05$), en lo cual indica que si existe correlación.

RECOMENDACIONES

Primera: Se refiere que a medida que una persona se encuentra más deprimida, es más probable que tenga pensamientos suicidas. Por ello, se aconseja a las instituciones educativas disponer de la presencia de un psicólogo experto en jóvenes que pueda tratar las variadas dificultades que enfrentan los estudiantes del nivel secundario proporcionándoles un espacio para que puedan recibir asesoramiento psicológico.

Segunda: Se le recomienda fomentar e impulsar capacitaciones a los docentes, para garantizar que estén listos y posean la habilidad, técnicas necesarias y recursos requeridos para proporcionar el respaldo y acompañamiento adecuado a los estudiantes con baja depresión e ideación suicida.

Tercera: Promover y coordinar con la regularidad en los centros educativos, realizar charlas para padres, donde se fomenten recomendaciones, propuestas y técnicas que contribuyan a establecer y consolidar un vínculo positivo entre padres e hijos

Cuarta: Es necesario llevar a cabo campañas de salud mental, para identificar de manera precoz la depresión e ideación suicida en los estudiantes, donde puedan cultivar sus habilidades y fortalecerse de manera positiva con sus capacidades y habilidades.

Quinta: Considerando que los estudiantes están mayormente expuestos a pensamientos y conductas negativas, ya sea a través de las redes sociales u otros medios, se pueden crear ideas. Cuando se considera la muerte como una opción atractiva, se deberían implementar programas permanentes para evitar la ideación suicida.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amaral, P. (17 de junio de 2020). *Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención*. Obtenido de revistas: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/402951>
- Arisaca, G. (21 de junio de 2023). *La depresión e ideación suicida en los adolescentes de la Institución Educativa secundaria Mariano Melgar Ayaviri, 2023*. Obtenido de repositorio: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/583/Griselda_ARISACA_PILCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Avila, A. (2019). *El Psicoanálisis Relacional y la Teoría del Apego*. Alejandro Ávila Espada. Obtenido de psicoterapiarelacional: <https://www.psicoterapiarelacional.es/CeIRREVISTA-On-line/CeIR-Buscador-Valore-y-comente-los-trabajos-publicados/ID/805/El-Psicoanalisis-Relacional-y-la-Teoria-del-Apego-Alejandro-Avila-Espada>
- Baringoltz, S. (2019). *Terapia Cognitiva y Depresión*. Obtenido de eva.fcs.udelar: https://eva.fcs.udelar.edu.uy/pluginfile.php/32677/mod_folder/content/0/2%20textos%20ampliatorios/Texto%20ampliat%2057-Sara%20Baringoltz%20%282009%29%20Terapia%20Cognitiva%20y%20Depresi%C3%B3n.pdf
- Cabrera, e. a. (2021). *Depresión e Ideación Suicida en Adolescentes del distrito de Pichari, La Convención, Cusco, 2021*. Obtenido de repositorio: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/71576/Cabrera_HLV-Rios_HJS-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Campos, e. a. (2023). *Depresión e ideación suicida en adolescentes de una Institución Educativa*. Obtenido de repositorio: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/115239/Campos_JMF-Mitacc_OES-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cañón, e. a. (14 de diciembre de 2019). *Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes*. Obtenido de scielo: <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Carazas, J. (2021). *DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ALUMNOS DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA*. Obtenido de repositorio: https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/5571/UNFV_FP_Carazas_Caman_Juvia_De_Los_Angeles_Titulo_profesional_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castellano, e. a. (2022). *Depresión e ideación suicida en estudiantes adolescentes de una institución educativa en la ciudad de Huamanga, 2022*. Obtenido de repositorio: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/119683>
- Castro, e. a. (2020). *Relación Entre Autoestima, Ideación Suicida y Depresión En Adolescentes De La Ciudad de Santa Martha*. Obtenido de repository: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/b356849a-4f58-4726-a30e-2f8f5a161929/content>
- Chamon, P. (2019). *Medicina-familia*. Obtenido de elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-sintomas-somaticos-depresion-X1138359309908974>

- Choliz. (2019). *PSICOLOGÍA DE LA MOTIVACIÓN*. Obtenido de uv:
<https://www.uv.es/=choliz/ asignaturas/motivacion/Proceso%20motivacional.pdf>
- Cobos, J. (2020). *Depresión*. Obtenido de psiquiatría.:
<https://psiquiatria.com/trabajos/268.pdf>
- Gastulo, L. (2020). *ESTRATEGIA PSICOTERAPÉUTICA COGNITIVA CONDUCTUAL PARA PREVENIR LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BRUNING*. Obtenido de repositorio:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7488/Gastulo%20Falen%20Lisbeth%20Carmen%20Delia.pdf?sequence=1>
- Gomez, e. a. (29 de julio de 2023). *Relación entre manifestaciones de depresión e ideación suicida en adolescentes de 15 a 17 años*. Obtenido de revistas:
https://revistas.ulead.edu.ec/index.php/ulead_bahia_magazine/article/view/381
- Gutiérrez, C. (2022). *DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA*. Obtenido de repositorio:
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1919>
- Gutiérrez, e. a. (5 de septiembre de 2019). *EL SUICIDIO, CONCEPTOS ACTUALES*. Obtenido de redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/582/58229510.pdf>
- Hernández, R. e. (2020). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN*. Obtenido de Drive:
https://drive.google.com/file/d/0B7gC0vup46j2TUh2T2FjR1V2WVv/view?resourcekey=0-D7WWUB9D_0ffpl-FZjUqyw
- Jhony, A. (2019). *Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana*. Obtenido de scielo:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100009

- Méndez, C. (2020). *Metodología de la investigación*. Obtenido de urosario:
<https://pure.urosario.edu.co/es/publications/metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n-dise%C3%B1o-y-desarrollo-del-proceso-d>
- Mendoza. (2020). *DEPRESION E IDEACION SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES*. Obtenido de studocu: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/observacion-y-entrevista/terapia20-cognitivo20-conductual/26798253>
- Minsa. (10 de septiembre de 2020). *Ministerio de Salud*. Obtenido de gob.pe:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/302050-ministerio-de-salud-brinda-recomendaciones-para-ayudar-a-familiares-que-sufren-de-depresion>
- Minsa. (10 de septiembre de 2022). *gob.pe*. Obtenido de gob.pe:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34-anos>
- Montagud, N. (2021). *Aaron Beck: biografía del creador de la terapia cognitivo-conductual*. Obtenido de psicologiaymente:
<https://psicologiaymente.com/biografias/aaron-beck>
- Moya, J. (2020). *IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES*. Obtenido de ipseds:
https://ipseds.ulpgc.es/revista_ipseds_num_1web.pdf
- Navarro, J. (2020). *DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA DE LIMA*. Obtenido de repositorio:
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9b9c5ead-5be3-4149-8cdc-3b7f779bfeb1/content>

Organización panorámica de la salud. (2021). *paho.org*. Obtenido de paho.org:
<https://www.paho.org/es/documentos/folleto-depresion-lo-que-debes-saber>

Organización Mundial de la Salud. (31 de marzo de 2023). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>

Organización Mundial de la Salud. (16 de 07 de 2024). *Salud mental del adolescente*. Obtenido de https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health?gad_source=1&gclid=CjwKCAjwNi0BhA1EiwAWZaANLOs1mzDsquyuWIex2w63zGz-YvIA7jVL-zuDojtUmlzi549gS8CQhoCpSoQAvD_BwE

Organización Panorámica de la Salud. (03 de agosto de 2020). *Prevención del suicidio*. Obtenido de paho: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Organización Panorámica de la Salud. (2021). *paho.org*. Obtenido de paho.org:
<https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>

Oscorima. (2021). *Depresión e ideación suicida*. Obtenido de repositorio:
<https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/1919>

Palomares, C. (2019). *“Depresión e ideación suicida en adolescentes víctimas de violencia familiar de dos instituciones educativas públicas del Callao, 2018”*. Obtenido de repositorio:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/41571/Palomares_NC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pérez, e. a. (2019). *El suicidio en la adolescencia*. Obtenido de dialnet:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7161801>

- Ravines, e. a. (2024). *La inteligencia emocional como mediadora de la depresión e ideación suicida en adolescentes de la provincia de Trujillo*. Obtenido de repositorio: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/136781>
- Reto, e. a. (2023). *Depresión e ideación suicida en adolescentes de 17 años en instituciones educativas de la UGEL Piura, 2023*. Obtenido de repositorio: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/128868/Castillo_IL-Reto_BGV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Reyes, e. a. (10 de julio de 2020). *Depresión e ideación suicida en adolescentes del Colegio Adolfo Valarezo de la Ciudad de Loja*. Obtenido de dspace: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/23330>
- Rodriguez, R. (2020). *Psicología Biológica*. Obtenido de psicoportal: <https://psicoportal.com/teorias-psicologicas/psicologia-biologica/>
- Sánchez, A. (2021). *Ideación suicida en la población de la región Lambayeque durante la pandemia de COVID-19, 2021*. Obtenido de repositorio: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/10915>
- Sierra, e. a. (2019). *DESCRIPCIÓN DE IDEACIÓN SUICIDA Y DEPRESIÓN EN JÓVENES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA*. Obtenido de repositorio: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/c94313e9-df60-46a2-b122-ccc418ceb2d2/content>
- Triglia, A. (30 de mayo de 2019). *Psicología Humanista*. Obtenido de psicologiaymente: <https://psicologiaymente.com/psicologia/psicologia-humanista>

Vazquez, F. (2022). *DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA*. Obtenido de repositorio:

https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/02.Vazquez_8-30a-1.pdf

Vilca, e. a. (2022). *Violencia familiar, resiliencia, depresión e ideación suicida en adolescentes de Lima Metropolitana*. Obtenido de repositorio:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84506>

Zuzetty, F. (2021). *Depresión e ideación suicida en estudiantes víctimas de violencia de una Institución Educativa secundaria de Chiclayo*. Obtenido de repositorio:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/75916/Flores_CZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Relación entre la depresión e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Huanta, Ayacucho – 2024.

Línea de investigación: Calidad de vida, resiliencia y bienestar psicológico.

Autores: Lopez Ruiz, Ruth Grichel
Ruiz Mullo, Luz Karina

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
PG. ¿Cuál es la relación entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?	OG. Determinar la relación entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	OG. Existe una relación positiva y significativa entre la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	Depresión Cognitivo afectivo Somático - Motivacional	TIPO: Aplicada y Transversal NIVEL: Correlacional DISEÑO: No experimental
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS		
PE1. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión cognitivo afectivo en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?	OE1. Identificar la relación de los niveles de la dimensión cognitivo afectivo en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	HE1. Existen relación positiva y significativa entre los niveles de la dimensión cognitivo afectivo en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	Intento suicida - Actitud hacia la vida / muerte - Pensamientos / deseos - Proyecto de Intento de Suicidio - Desesperanza	POBLACIÓN: 226 estudiantes MUESTRA: Los estudiantes TÉCNICAS: Psicometría INSTRUMENTOS: Escala de depresión de Beck Escala de ideación suicida de Beck.
PE2. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión Somático – Motivacional en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?	OE2. Identificar la relación de los niveles de la dimensión Somático – Motivacional en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública Colegio Huanta, Ayacucho – 2024.	HE2. Existen relación positiva y significativa entre los niveles de la dimensión Somático – Motivacional en la depresión y la conducta suicida en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024		
PE3. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión actitud hacia la vida / muerte en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	OE3. Identificar la relación de los niveles de la dimensión actitud hacia la vida / muerte en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	HE3. Existen relación positiva y significativa entre la relación de los niveles de la dimensión actitud hacia la vida / muerte en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024		ESTADÍSTICA - Descriptiva: Frecuencia, porcentaje - Normalidad (Kolmogorov Smirnov) Inferencial - Estadísticos r Spearman
PE4. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión Pensamientos / deseos en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	OE4. Identificar la relación de los niveles de la dimensión Pensamientos / deseos en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	HE4. Existen relación positiva y significativa entre la relación de los niveles de la dimensión Pensamientos / deseos en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024		
PE5. ¿Cuál es la relación de los niveles	OE5. Identificar la relación de los	HE5. Existen relación positiva y		

de la dimensión proyecto de intento de suicidio en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?	niveles de la dimensión proyecto de intento de suicidio en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	significativa entre la relación de los niveles de la dimensión proyecto de intento de suicidio en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024
PE6. ¿Cuál es la relación de los niveles de la dimensión Desesperanza en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024?	OE5. Identificar la relación de los niveles de la dimensión Desesperanza en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024	HE6. Existen relación positiva y significativa entre la relación de los niveles de la dimensión Desesperanza en la conducta suicida y los niveles de depresión en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho – 2024

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



INVENTARIO DE DEPRESIÓN DE BECK

NOMBRES Y APELLIDOS:

I.E.: **SEXO:** (F) (M) **EDAD:**

GRADO: **FECHA:**

Por favor, lea con atención cada una de las afirmaciones. A continuación, subraya cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márkela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección.

I. Cognitivo-afectivo

1) Tristeza

0 No me siento triste

1 Me siento triste.

2 Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.

3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo.

2) Pesimismo

0 No me siento especialmente desanimado respecto al futuro.

1 Me siento desanimado respecto al futuro.

2 Siento que no tengo que esperar nada.

3 Siento que el futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

3) Fracaso

0 No me siento fracasado.

1 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas.

2 Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso.

3 Me siento una persona totalmente fracasada.

4) Pérdida del placer

0 Las cosas me satisfacen tanto como antes.

1 No disfruto de las cosas tanto como antes.

2 Ya no obtengo una satisfacción auténtica de las cosas.

3 Estoy insatisfecho o aburrido de todo.

5) Sentimientos de culpa

- 0 No me siento especialmente culpable.
- 1 Me siento culpable en bastantes ocasiones.
- 2 Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones
- 3 Me siento culpable constantemente.

6) Sentimientos de castigo

- 0 No creo que esté siendo castigado.
- 1 Me siento como si fuese a ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7) Disconformidad con uno mismo

- 0 No estoy decepcionado de mí mismo.
- 1 Estoy decepcionado de mí mismo.
- 2 Me da vergüenza de mí mismo.
- 3 Me detesto.

8) Autocrítica

- 0 No me considero peor que cualquier otro.
- 1 Me autocrítico por mis debilidades o por mis errores.
- 2 Continuamente me culpo por mis faltas.
- 3 Me culpo por todo lo malo que sucede.

9) Pensamientos o deseos suicida

- 0 No tengo ningún pensamiento de suicidio.
- 1 A veces pienso en suicidarme, pero no lo cometería.
- 2 Desearía suicidarme.
- 3 Me suicidaría si tuviera la oportunidad.

10) Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía llorar.
- 1 Ahora lloro más que antes.
- 2 Lloro continuamente.
- 3 Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera.

II. Somático-motivacional

11) Agitación

- 0 No estoy más irritado de lo normal en mí.
- 1 Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
- 2 Me siento irritado continuamente.
- 3 No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solían irritarme.

12) Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés por los demás.
- 1 Estoy menos interesado en los demás que antes.
- 2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás.

3 He perdido todo el interés por los demás.

13) Indecisión

0 Tomo decisiones más o menos como siempre he hecho.

1 Evito tomar más decisiones que antes.

2 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.

3 Ya me es imposible tomar decisiones.

14) Desvalorización

0 No creo tener peor aspecto que antes.

1 Me temo que ahora parezco más viejo o poco atractivo.

2 Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo.

3 Creo que tengo un aspecto horrible.

15) Pérdida de energía

0 Trabajo igual que antes.

1 Me cuesta un esfuerzo extra comenzar a hacer algo.

2 Tengo que obligarme mucho para hacer algo.

3 No puedo hacer nada en absoluto.

16) Cambios en los hábitos de sueño

0 Duermo tan bien como siempre.

1 No duermo tan bien como antes.

2 Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir.

3 Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir.

17) Irritabilidad

0 No me siento más cansado de lo normal.

1 Me canso más fácilmente que antes.

2 Me canso en cuanto hago cualquier cosa.

3 Estoy demasiado cansado para hacer nada.

18) Cambios en el apetito

0 Mi apetito no ha disminuido.

1 No tengo tan buen apetito como antes.

2 Ahora tengo mucho menos apetito.

3 He perdido completamente el apetito.

19) Dificultad de concentración

0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.

1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente

2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20) Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.

- 2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21) Pérdida de interés en el sexo

- 0 No he observado ningún cambio reciente en mi interés.
- 1 Estoy menos interesado por el sexo que antes.
- 2 Estoy mucho menos interesado por el sexo.
- 3 He perdido totalmente mi interés por el sexo.



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE BECK

NOMBRES Y APELLIDOS:

I.E.: **SEXO:** (F) (M) **EDAD:**

GRADO: **FECHA:**

Lea cuidadosamente el siguiente cuestionario. Marque con un círculo el número de la frase de cada grupo que mejor lo describa. Asegúrese de leer todas las frases de cada grupo antes de elegir

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE.

1. Deseo de vivir.

- 0. Moderado a fuerte.
- 1. Poco (Débil).
- 2. Ninguno (No tiene).

2. Deseo morir.

- 0. Ninguno (No tiene).
- 1. Poco (Débil).
- 2. Moderado a fuerte.

3. Razones para vivir/morir.

- 0. Vivir supera a morir.
- 1. Equilibrado (es igual).
- 2. Morir supera a vivir.

4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo.

- 0. Ninguno (inexistente).
- 1. Poco (Débil).
- 2. Moderado a fuerte.

5. Deseo pasivo de suicidio.

- 0. Tomaría precauciones para salvar su vida.
- 1. Dejaría la vida/muerte a la suerte.
- 2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida.

II. CARACTERISTICAS DE LOS PENSAMIENTOS/DESEOS DE SUICIDIO

6. Duración.

- 0. Breves, periodos pasajeros.
- 1. Periodos largos.
- 2. Continuos (Crónicos), casi continuos.

7. Frecuencia.

- 0. Rara, ocasionalmente.
- 1. Intermitente.
- 2. Persistentes y continuos

8. Actitud hacia los pensamientos/deseos.

- 0. Rechazo.
- 1. Ambivalente; indiferente.
- 2. Aceptación.

9. Control sobre la acción/deseo de suicidio.

- 0. Tiene sentido de control.
- 1. Inseguridad de control
- 2. No tiene sentido de control.

10. Razones o motivos que detienen la tentativa suicida (familia, religión, irreversibilidad o fallar).

- 0. No lo intentaría porque algo lo detiene.
- 1. Cierta duda hacia los intereses que lo detienen.
- 2. Ninguno o mínimo interés en las razones que lo detienen. Indicar qué factores tienen.

11. Razones para pensar/desear el intento suicida.

- 0. Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza.
- 1. Combinación de 0-2.
- 2. Escapar, acabar, salir de problemas.

III. CARACTERÍSTICAS DEL INTENTO.

12. Método: Especificidad/oportunidad de pensar el intento.

- 0. Sin considerar.
- 1. Considerado, pero sin elaborar los detalles.
- 2. Detalles elaborados / bien formulados.

13. Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar el intento.

- 0. Método no disponible, no oportunidad.
- 1. Método tomaría tiempo/esfuerzo; oportunidad no disponible realmente.

2. Método y oportunidad disponible 2a. Oportunidad futura o disponibilidad de anticipar el método.

14. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento.

- 0. Falta de valor, debilidad, asustado, incompetente.
- 1. No está seguro de tener valor.
- 2. Está seguro de tener valor.

15. Expectativa/ anticipación de un intento real.

- 0. No.
- 1. Sin seguridad, sin claridad.
- 2. Sí.

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO.

16. Preparación real.

- 0. Ninguna.
- 1. Parcial (guardar pastillas, conseguir instrumentos).
- 2. Completa.

17. Nota Suicida.

- 0. Ninguna.
- 1. Sólo pensada, iniciada, sin terminar.
- 2. Escrita. Terminada.

18. Acciones finales para preparar la muerte (testamento, arreglos, regalos).

- 0. No.
- 1. Sólo pensados, arreglos parciales.
- 2. Terminados

19. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida.

- 0. Revela las ideas abiertamente.
- 1. Revela las ideas con reservas.
- 2. Encubre, engaña, miente.

20. Intento de suicidio anteriores.

- 0. No.
- 1. Uno.
- 2. Más de uno.

Anexo 3: Ficha de validación por juicio de expertos

1. Metodólogo



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: **DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, COLEGIO HUANTA, AYACUCHO - 2024.**

Nombre del Experto: **Ms. PAUL ALAN ARKIN ALVARADO GARCÍA**

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

En el caso de ambos instrumentos utilizados para el presente trabajo de investigación, los ítems son apropiados para medir las variables que pretenden medir. Sin embargo, se recomienda acompañar esta evidencia con los cálculos estadísticos correspondientes a la adecuación del instrumento utilizando el análisis factorial exploratorio y al menos el coeficiente alfa de Cronbach para la confiabilidad en un piloto de mínimo 30 participantes.



Apellidos y Nombres del validador: ALVARADO GARCÍA PAUL ALAN ARKIN
 Grado académico: MAESTRO
 N°. DNI: 18207322
 Investigador RENACYT Nivel II.

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos

1. Validación del instrumento de investigación



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Depresión e ideación suicida en los estudiantes de secundaria de una institución educativa, colegio Huanta, Ayacucho - 2024.

Nombre del Experto : Mg. Juan Fernando Huamán Cobos

Instrumento : Inventario de depresión de Beck

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos para evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

APLICABLE

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister

N°. DNI: 42052924

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos.

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Depresión e ideación suicida en los estudiantes de secundaria de una institución educativa, colegio Huanta, Ayacucho - 2024.
Nombre del Experto : Mg. Juan Fernando Huamán Cobos
Instrumento : Escala de ideación suicida de Beck.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos para evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

APLICABLE



Apellidos y Nombres del validador:
 Grado académico: Magister
 N°. DNI: 42052924

Adjuntar al formato:

- *Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) ó matriz de categorización apriorística (cualitativo)
- *Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) ó matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)
- *Instrumento(s) de recolección de datos.

2. validación del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Depresión e ideación suicida en los estudiantes de secundaria de una institución educativa, colegio Huanta, Ayacucho - 2024.

Nombre del Experto : Iparraguire Yaurivilca, Noemi Edith

Instrumento : Inventario de depresión de Beck

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Iparraguire Yaurivilca, Noemi Edith

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Magister

N°. DNI:41148468

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) o matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) o matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : Depresión e ideación suicida en los estudiantes de secundaria de una institución educativa, colegio Huanta, Ayacucho - 2024.

Nombre del Experto Instrumento : Iparaguire Yaurivilca, Noemi Edith
: Escala de ideación suicida de Beck.

V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

VI. OBSERVACIONES GENERALES

Iparaguire Yaurivilca, Noemi Edith
Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: Magister
N°. DNI:41148468

Adjuntar al formato:

*Matriz de consistencia de la investigación (Cuantitativo) o matriz de categorización apriorística (cualitativo)

*Matriz de Operacionalización de variables (Cuantitativo) o] matriz de categorías y subcategorías (Cualitativo)

*Instrumento(s) de recolección de datos

Anexo 4: Análisis de confiabilidad de los instrumentos

Confiabilidad del inventario de depresión de Beck

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,876	21

Fuente: elaboración propia

Confiabilidad de la escala de ideación suicida de Beck

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,873	20

Fuente: elaboración propia

Anexo 5. Base de datos

Nª	Depre1	Depre2	Depre3	Depre4	Depre5	Depre6	Depre7	Depre8	Depre9	Depre10	Depre11	Depre12	Depre13	Depre14	Depre15	Depre16	Depre17	Depre18	Depre19	Depre20	Depre21
3A	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	2	0	2	3	3	1
3A	0	0	0	1	0	3	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
3A	0	0	3	3	3	0	1	1	0	3	3	1	3	3	0	1	1	1	2	1	0
3A	0	1	3	0	1	2	1	2	3	0	2	3	1	3	0	1	2	3	0	1	2
3A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
3A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3A	3	3	1	1	1	2	2	2	3	2	0	2	2	2	0	2	0	1	1	2	0
3A	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
3A	1	1	0	1	0	3	0	2	0	3	3	0	1	0	1	0	1	3	1	0	0
3A	0	2	0	1	0	0	1	3	0	3	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
3A	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	1	0	0
3A	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	2	0	1	1	0
3A	1	1	0	1	1	3	0	0	3	2	1	2	0	2	2	3	2	0	1	1	1
4A	1	1	1	3	1	3	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0
4A	1	0	1	3	1	2	3	2	2	3	2	2	0	3	2	1	2	1	2	2	0
4A	2	2	2	1	1	3	1	3	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	0
4A	1	1	3	3	1	3	0	2	1	1	1	0	2	2	2	0	2	1	1	1	0
4A	1	1	3	3	1	3	0	2	1	1	1	0	2	2	2	0	2	1	1	1	0
4A	2	3	1	1	3	2	1	0	0	2	2	2	2	0	2	0	0	1	0	0	3
4A	1	1	0	3	0	2	0	2	0	3	2	2	1	3	1	2	2	1	3	1	2
4A	0	0	0	1	2	1	0	3	1	1	1	0	2	0	2	0	2	2	3	1	2
4A	0	0	0	1	2	1	0	3	1	1	1	0	2	0	2	0	2	2	3	1	2
4A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	1	2	1	0
4A	1	2	2	0	1	2	2	1	0	0	0	2	1	1	1	2	1	0	0	0	0
4A	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	2	1	1	0	1	2	2	2
4A	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
4A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
4A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4B	1	1	2	3	1	0	1	0	0	3	0	2	2	2	0	2	0	0	1	0	3
4B	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	2
4B	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0
4B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0
4B	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2	1	1	1	1	1	2
4B	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	3	0	0	1	1	0	0	0	0

4B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	1	1	2
4B	1	2	0	3	2	0	0	0	1	3	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	0
4B	1	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	1	0	3	0	2	1	1	1	0	0
4B	2	0	0	2	1	0	1	1	0	3	1	2	0	0	1	1	2	1	2	3	0
4B	3	0	1	1	1	3	0	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0
4B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	1	0	0	0	2
4B	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
4B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
4B	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0
4C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4C	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
4C	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0
4C	2	3	0	1	1	0	0	0	1	1	1	3	0	0	2	2	1	1	1	1	3
4C	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	1	0	2	0	0	2	2	0	2	1	1
4C	1	0	0	1	1	3	0	0	1	1	1	2	0	2	2	1	1	1	1	1	2
4C	1	2	0	1	1	1	0	1	0	3	0	2	0	0	2	1	2	1	1	0	0
4C	0	0	2	0	1	0	1	1	0	3	0	1	0	2	0	1	2	1	1	1	0
4C	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	2	0	0	0	1	2	0	0	0	0
4C	0	2	0	3	0	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0
5B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5B	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
5B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
5B	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0
5B	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	0	3	0	2	3	0	3	3	3
5B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
5B	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	2	3	0	0	3	1	3	3	1	3	0
5B	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0
5B	2	3	2	3	0	0	0	0	0	3	3	2	0	0	1	0	0	1	3	1	0
5B	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5B	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0
5B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
2-C	2	1	3	1	2	2	1	0	1	1	3	1	1	2	2	0	1	2	0	0	2
2-C	1	1	1	1	3	0	1	3	1	3	2	2	0	2	2	1	2	3	1	2	1
2-C	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	1	1	1	0	0
2-C	1	1	1	1	0	0	1	0	3	3	1	2	0	0	2	0	2	0	0	1	0
2-C	0	0	1	1	3	1	2	0	1	1	2	3	2	1	2	3	2	2	2	3	1
2-C	0	2	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0
2-C	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	2	2	1	1	2	1	0
2-C	1	1	0	3	0	0	0	0	0	3	3	0	3	1	1	0	0	3	1	0	0
2-C	0	0	0	3	0	2	0	0	0	3	3	1	2	0	1	2	0	0	1	0	0

2-C	0	0	0	2	0	0	0	1	0	3	3	1	3	0	0	0	0	2	2	1	0
2-C	0	1	0	1	0	0	0	2	0	3	0	1	0	0	2	0	1	1	1	1	0
2-C	1	1	1	1	1	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	1	0	0	1	0	2
5-A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1
5-A	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3
5-A	2	3	2	1	2	1	1	1	1	3	0	1	1	0	2	2	3	3	2	1	2
5-A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
5-A	3	1	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	2	3	2	3	1	3	0	3	1
5-A	0	1	3	2	2	1	1	0	0	0	1	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0
5-A	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
5-A	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5-A	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5-A	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0
5-A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5-A	2	0	1	1	0	3	0	1	0	1	1	3	1	0	1	1	0	2	1	0	0
3-B	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0
3-B	1	0	0	0	0	2	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0
3-B	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
3-B	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3-B	1	0	0	2	1	0	1	0	1	3	1	2	1	0	0	3	0	1	1	0	0
3-B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	2	0
3-B	2	3	1	1	3	0	3	1	0	1	1	2	2	0	0	2	1	1	2	1	0
3-B	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	0
3-B	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	3	0
3-B	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
3-B	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
3-B	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
3-B	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
3-B	1	2	3	1	1	1	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	2	1	1	1	0
3-B	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	1	0
3-B	0	0	2	0	0	0	0	0	0	3	3	3	0	0	2	0	0	0	2	0	3
3-B	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	1	1	2	1	0	2	0	1	2	0	0
3-B	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	0
3-B	0	0	2	3	1	0	0	0	0	3	3	3	0	0	1	0	1	0	1	3	3
3-B	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0
3-B	1	2	0	1	2	0	0	2	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	2	0	0
3-B	0	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
3-B	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
3-B	0	0	0	3	1	0	3	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
3-B	0	3	0	3	0	1	0	0	0	0	2	3	3	2	0	0	1	2	1	2	0
3-B	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	0	2	0	2	1	2	1	0	0
3-B	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	2	2	0	2	0	2	1	2	1	0	0
3-B	2	3	1	1	3	0	3	1	0	1	1	2	2	0	0	2	1	1	2	1	0

3-B	2	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	3	0
3-B	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	2	2	3	0

Suici01	Suici02	Suici03	Suici04	Suici05	Suici06	Suici07	Suici08	Suici09	Suici10	Suici11	Suici12	Suici03	Suici04	Suici015	Suici016	Suici017	Suici018	Suici019	Suici020
---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

0	1	0	0	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	0	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	1	2	0	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	0	1	2	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	2	2	5	0	1	1	1	1	0	2	0	0	1	2	2	2	2	2
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	1	2	2	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0
2	0	1	2	0	1	2	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2	0	0	0	2	0	2	1	0	0	2	0	1	2	0	0	0	0	0	2
0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	2
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0
0	0	1	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	1	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
1	0	2	0	2	1	0	0	0	1	2	1	2	1	1	0	0	0	0	2
0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	2
0	0	1	1	1	2	1	1	1	1	2	0	0	1	0	0	1	0	0	2
0	0	0	0	1	1	2	2	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	0	2
1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	2
0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	0
0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0

1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
0	1	1	0	1	2	1	2	0	2	0	2	0	1	2	2	1	0	2	1
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	0	2	1
1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	2	0	0	1	0	0	1	0	2	2
0	0	1	2	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	2	1	2	0	2	2	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	1	0	1	0	0	2	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	0	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	0	0	2	1	0	2	1	0	0	2	0	2	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	1	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	2	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	1	1	0	2	1	0	0	1	1	2	1	1	2	1	0	0	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	2	1	0	1	2
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
2	1	2	0	1	2	1	1	0	0	2	0	1	1	1	0	0	0	2	2
0	1	0	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2
0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	2	1	1	2	0	0	0	0	1	0
1	1	1	0	0	0	2	0	0	2	2	1	1	0	1	0	0	1	2	2
0	0	0	0	2	0	2	2	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0

2	0	2	0	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	0	0
0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	1	1	2	0	1	1	0	0	2	2	2	1	0	2	1	1	1	0
0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	2	2	0	1	1	0	2	2	3	1	0	1	1	1	2	1	1
1	2	1	1	2	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	2	2
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2
1	1	1	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	0
1	1	1	1	1	2	2	0	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2
0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	0	0	0	2	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	1	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	2	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	2	0	0	2	2	2	2	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	1
2	0	1	0	0	0	0	2	0	0	2		0	2	2	2	2	1	2	0
1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	2	1	2	2	1	2	1	1	0	0	1	1	1
1	1	1	1	2	0	0	0	1	0	2	1	1	1	1	0	1	1	1	2

1 1 1 1 1 2 2 0 1 1 1 2 1 2 2 2 1 1 1 0
1 1 1 1 1 2 2 0 1 1 1 2 1 2 1 1 2 1 1 2



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDU/ICD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2024

OFICIO N°1001-2024-UAEFCS

Sr. Tulio Soto Mayor

Director

INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA

Presente. -

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la autorización de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración



[Handwritten Signature]
Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



[Handwritten Signature]
Sr. TULLIO SOTO CASAMAYOR
DIRECTOR

Reabdo
31-10-24

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N° 045-2020 SUNEDUCO

CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **LOPEZ RUIZ, Ruth Grichel** identificada con código N° 0075554838 y **RUIZ MULLO, Luz Karina** identificada con código N° 0076289804, ambas del Programa Académico de Psicología, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA HUANTA, AYACUCHO - 2024"

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 21 de Octubre del 2024



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

RECIBIDO
31-10-24

Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

EL QUE SUSCRIBE DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA "HUANTA" CON CÓDIGO MODULAR N° 1411180 DE LA PROVINCIA DE HUANTA, REGIÓN AYACUCHO, OTORGA LA PRESENTE.

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

A la estudiante RUTH GRICHEL LOPEZ RUIZ Identificada con DNI 75554838 y a la estudiante LUZ KARINA RUIZ MULLO Identificada con DNI 76289804 alumnas de pregrado de la Universidad Autónoma de Ica para optar el título profesional de licenciada en psicología.

Quienes han realizado la aplicación del instrumento (encuesta) del proyecto de investigación "Depresión e ideación suicida en estudiantes de una Institución Educativa Huanta, Ayacucho - 2024" bajo mi autorización y supervisión el día 09 del mes de octubre del 2024.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas para los fines que estime conveniente.

Huanta 28 de octubre del 2024.



N° TULLIO SOTOCA CASAMAYOR
DIRECTOR

Anexo 6. Evidencias fotográficas











Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

 Página 2 of 125 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega tmsoid::311741025328

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

15%		Fuentes de Internet
3%		Publicaciones
10%		Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento con profundidad para buscar coincidencias que permitan distinguir de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarse.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

 Página 2 of 125 - Descripción general de integridad Identificador de la entrega tmsoid::311741025328

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet		
	repositorio.autonomaica.edu.pe		6%
3	Trabajos entregados		
	Universidad Andina del Cusco on 2018-04-03		3%
5	Internet		
	hdl.handle.net		2%
4	Internet		
	repositorio.uladech.edu.pe		2%
5	Internet		
	repositorio.unimagdalena.edu.co		0%
6	Trabajos entregados		
	Universidad Privada del Norte on 2023-06-10		0%
7	Internet		
	www.repositorio.autonomaica.edu.pe		0%
8	Trabajos entregados		
	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-29		0%
9	Internet		
	repositorio.udaff.edu.pe		0%
10	Trabajos entregados		
	Universidad Privada del Norte on 2023-05-18		0%
11	Trabajos entregados		
	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-16		0%

12	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	0%
13	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-02-04	0%
14	Internet	dspace.utb.edu.ec	0%
15	Trabajos entregados	Uttaranchal University, Dehradun on 2024-09-11	0%
16	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santo Domingo on 2024-08-08	0%
17	Trabajos entregados	Universidad César Vallejo on 2016-06-09	0%
18	Trabajos entregados	Universidad Señor de Sipán on 2019-12-04	0%
19	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-05-12	0%
20	Trabajos entregados		0%
21	Publicación	Editorial Mar Caribe, Anna Katuska Grados Espinoza, Herbert Junior Grados Espin...	0%
22	Internet	repositorio.unheval.edu.pe	0%
23	Publicación	Peter R. Mills, S. Sreenivasaprasad, Averil E. Brown. " Detection and differentiatio...	0%
24	Internet	repositorio.ujcm.edu.pe	0%
25	Trabajos entregados	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-12	0%

26	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2024-06-26	0%
27	Internet	www.dspace.uce.edu.ec:8080	0%
28	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2019-05-23	0%
29	Trabajos entregados	Universidad Nacional Autonoma de Chota on 2021-01-04	0%
30	Internet	dspace.unach.edu.ec	0%
31	Publicación	Rodrigo Zárate Torres, Sergio Matviuk. "La inteligencia emocional y el sector fina..."	0%
32	Trabajos entregados	Universidad Alas Peruanas on 2019-09-02	0%
33	Trabajos entregados	Universidad Privada del Norte on 2023-11-25	0%
34	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	0%