

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“DEPRESIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN  
ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA DE UNA  
UNIVERSIDAD DE LIMA, 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

**Licenciada en Psicología**

**Autoras:**

Aracely Giovanna Bravo Palacios  
Nathalie Michelly Calderon Manrique

**Asesora:**

Dra. Gisella Socorro Flores Mejía  
<https://orcid.org/0000-0002-1558-7022>

Lima - Perú

2024

**JURADO EVALUADOR**

Jurado 1 Presidente(a)	<b>Rojas Quiñones David Santos</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>Gonzales Ibañez Gustavo</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>Lip Marín de Salazar Tania Carmela</b>
	Nombre y Apellidos

## INFORME DE SIMILITUD

### 2do reporte Turnitin Bravo y Calderon

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Privada del Norte</b> Trabajo del estudiante	<b>6%</b>

Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias < 5%  
Excluir bibliografía      Apagado

## **DEDICATORIA**

A Dios y a nuestros padres, por brindarnos amor, paciencia y comprensión, por darnos la oportunidad de culminar con éxito nuestros estudios y ayudarnos a cumplir con nuestras metas.

A nuestros abuelos y hermanos, por ser nuestra motivación y siempre darnos palabras de aliento para no desistir.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra asesora Dra. Gisella Flores Mejía, por su constante apoyo, indicaciones y motivación en cada paso de nuestro trabajo de tesis. Agradecemos su compromiso y paciencia en todo momento.

A nuestros profesores de carrera, por compartirnos sus enseñanzas, consejos y vivencias, así como, guiarnos a ser mejores profesionales y personas, por brindarnos su ayuda en cada duda, respondiendo siempre con claridad y sabiduría.

## Tabla de contenido

<b>Jurado evaluador .....</b>	<b>2</b>
<b>Informe De similitud .....</b>	<b>3</b>
<b>Dedicatoria.....</b>	<b>4</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>5</b>
<b>Tabla de contenido .....</b>	<b>6</b>
<b>Índice de tablas.....</b>	<b>7</b>
<b>Índice de figuras .....</b>	<b>8</b>
<b>Resumen.....</b>	<b>9</b>
<b>Capítulo I: Introducción.....</b>	<b>10</b>
<b>Capítulo II: Metodología .....</b>	<b>24</b>
<b>Capítulo III: Resultados .....</b>	<b>29</b>
<b>Capítulo IV: Discusión y conclusiones .....</b>	<b>34</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>42</b>
<b>Anexos .....</b>	<b>50</b>

## Índice de tablas

Tabla 1. Tabla de frecuencias de la variable 1: depresión y dimensiones	29
Tabla 2. Tabla de frecuencias de la variable 2: Ideación suicida y dimensiones	32
Tabla 3. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	31
Tabla 4. Coeficiente de correlación para la depresión e ideación suicida	31
Tabla 5. Coeficiente de correlación para los factores cognitivos-afectivos e ideación suicida	32
Tabla 6. Coeficiente de correlación para factores somáticos e ideación suicida	33

## Índice de figuras

Figura 1. Esquema del diseño metodológico

25

## RESUMEN

En el trabajo de investigación presentado se tuvo como objetivo general determinar la relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022. Se utilizó un enfoque cuantitativo de diseño no experimental, de tipo transversal y descriptivo. Los instrumentos que permitieron la realización de esta investigación fueron el Inventario de Depresión de Beck (BDI-IIA) y la Escala de Ideación Suicida de Beck; los cuales fueron aplicados virtualmente. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia y participaron 207 estudiantes de psicología del 8vo, 9no y 10mo ciclo. Se concluyó que existe una correlación positiva débil ( $r=.384$ ,  $p=0.001$ ) entre las variables depresión e ideación suicida en los estudiantes de psicología de una universidad de Lima,

**PALABRAS CLAVES:** Depresión, ideación suicida, tristeza, salud mental, suicidio.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Durante mucho tiempo, la salud mental ha sido un tema que no ha recibido la atención necesaria a nivel mundial, especialmente en la población universitaria, que enfrenta numerosos cambios difíciles de gestionar. Durante esta etapa, los cambios en la rutina, el estrés de los trabajos en grupo, las largas jornadas de clases, las semanas de exámenes y, en muchos casos, la necesidad de trabajar y estudiar simultáneamente, pueden ser factores que contribuyan a problemas de salud mental en los estudiantes (Shackle, 2019). Durante la vida universitaria, es común que aparezca una depresión silenciosa, que a menudo lleva a pensamientos suicidas que rara vez se comparten con personas cercanas. Esta es una verdad preocupante que afecta a muchos estudiantes en la actualidad (Alarcón, 2020).

En el ámbito internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS) afirmó en 2019 que 280 millones de personas padecieron depresión, una condición que surge como respuesta involuntaria a los problemas cotidianos que enfrentan. Esta enfermedad mental puede llevar a ideaciones suicidas, causando interrupciones en las responsabilidades diarias y, en ocasiones, concentrando los pensamientos en torno a tales ideas (OMS, 2022).

En el ámbito latinoamericano, se llevó a cabo una investigación que abarcó países como Argentina, Colombia, Ecuador, El Salvador, México, Paraguay y Uruguay. Los resultados revelaron que un 41.3% de la población estudiada presentó síntomas mínimos de depresión, mientras que el 31.2% experimentó depresión leve, el 15.2% depresión moderada, el 7.6% depresión moderadamente severa y el 3.9% depresión severa (Caycho-Rodríguez et al., 2021). En suma, existe una prevalencia significativa de diversos niveles de depresión en la población

estudiada en los países mencionados. Esta situación sugiere la necesidad de implementar estrategias efectivas de prevención, detección y tratamiento de la depresión en la región.

En el ámbito nacional, según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2023) durante el año 2022, se registraron 247,171 casos atendidos. La depresión se considera un factor de riesgo para el suicidio, lo que destaca la importancia del apoyo de especialistas. El médico psiquiatra Freddy Vásquez Gómez indica que, aunque las personas tienden a deprimirse más durante el invierno, los casos de suicidio suelen aumentar en primavera, coincidiendo con los estados depresivos más intensos que se observan entre los meses de junio y agosto (Agencia Peruana de Noticias Andina, 2019). Además, se ha observado que los episodios depresivos son más frecuentes en mujeres, adolescentes y adultos jóvenes (MINSA, 2022).

En el ámbito local, durante los años académicos de una formación profesional en una universidad de Lima, se ha observado que los jóvenes presentan síntomas preocupantes, como falta de sueño, desinterés en actividades cotidianas, aislamiento social, dificultad para completar tareas a tiempo, sentimientos de culpa y angustia por el pasado. Estos síntomas sugieren la presencia de depresión, posiblemente relacionada con presiones familiares o académicas, así como la dificultad de equilibrar el trabajo y los estudios. Según conversaciones con algunos estudiantes, también se han mencionado ideaciones suicidas. A menudo, estos problemas pasan desapercibidos para familiares y docentes que interactúan con esta población a diario. Esta problemática subraya la falta de apoyo y atención a la salud mental de los estudiantes universitarios, así como la falta de medidas adecuadas para identificar y abordar los síntomas de depresión y las ideaciones suicidas. Las demandas laborales, académicas, profesionales y sociales generan un ambiente de estudio y trabajo deteriorado, en lugar de promover el bienestar emocional y proporcionar recursos y

servicios de salud mental accesibles y efectivos para toda la comunidad universitaria. Esto refleja una indiferencia marcada por un individualismo que afecta a los estudiantes y graduados.

Se revisó la literatura relacionada con el tema de investigación, lo que proporcionó antecedentes internacionales relevantes.

Shamsaei et al. (2019) llevaron a cabo un estudio en Irán con el objetivo de investigar la relación entre el estrés, la depresión, la ansiedad y la ideación suicida en estudiantes universitarios. La muestra incluyó a 342 estudiantes de pregrado de la Universidad de Ciencias Médicas de Hamadan. Utilizaron la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés - 21 (DASS-21) y la Escala de Ideación Suicida de Beck como instrumentos de medición. Los datos recopilados fueron analizados mediante correlación de Pearson utilizando el software SPSS v.18. Los resultados mostraron que el 9.1% de los estudiantes presentaban ideación suicida, el 13.4% depresión, el 20.5% ansiedad y el 7% estrés. La conclusión principal del estudio fue que la depresión es un predictor importante de la ideación suicida.

Rodas et al. (2021) realizaron un estudio en Guatemala para examinar la prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad e ideación suicida en estudiantes de medicina universitarios. La muestra consistió en 2503 estudiantes seleccionados al azar, y se utilizaron el Inventario de Ansiedad de Beck y el Cuestionario de Salud del Paciente-9 para recopilar los datos. Los resultados revelaron que un 49.78% de los estudiantes, es decir, 1246, presentaron síntomas de depresión, mientras que un 23.97% (600) mostraron ideación suicida. Se concluyó que factores como el sexo, la edad, la religión, entre otros, pueden influir en estos síntomas.

Atienza y Balanzá (2020) llevaron a cabo un estudio en una universidad de Valencia, España, con el objetivo de determinar la prevalencia de síntomas depresivos e ideación suicida en estudiantes. El estudio fue observacional y transversal, utilizando una encuesta muestral con una población de 850 universitarios. Los resultados mostraron que un 39,1% de los estudiantes presentaban síntomas depresivos de intensidad leve a grave, y un 15,8% reportaron ideación suicida reciente. Además, se observó que los niveles de síntomas depresivos eran más altos en mujeres, así como en personas insatisfechas con sus resultados académicos y en aquellos que percibían una mayor necesidad de apoyo psicológico. Los resultados resaltan la necesidad de implementar estrategias de prevención y apoyo psicológico dirigidas especialmente a mujeres y a aquellos estudiantes insatisfechos con sus resultados académicos, con el fin de promover su bienestar emocional y prevenir posibles situaciones de riesgo.

Akrama et al. (2020) realizaron un estudio en el Reino Unido para investigar la prevalencia y los correlatos psiquiátricos de la ideación suicida en una población universitaria. La muestra incluyó a 1273 estudiantes en un estudio transversal, utilizando cuestionarios para evaluar la prevalencia de ideación suicida y otros trastornos psiquiátricos como ansiedad, depresión, insomnio, manía, psicosis y estrés. Los resultados revelaron que el 37,3% de los universitarios tenían un mayor riesgo de mostrar ideación suicida, el 42,2% había considerado previamente terminar con su vida al menos una vez, y el 25,1% había compartido sus ideas suicidas con personas cercanas. Este estudio subraya la correlación significativa entre los síntomas depresivos, el estrés y las experiencias psicóticas con la ideación suicida, resaltando la importancia de abordar la salud mental en el ámbito universitario.

Ponce (2019) realizó un estudio en Ecuador para examinar la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de bachillerato. La investigación se basó en un enfoque cuantitativo de carácter básico, con un diseño no experimental y un enfoque correlacional. La muestra estuvo compuesta por 152 estudiantes, y se encontró una relación significativa entre la depresión y la ideación suicida ( $r = .609$ ;  $p = .000$ ). En cuanto a la depresión, se observó que el 25% de los estudiantes presentaba un nivel leve, el 13% un nivel moderado y el 3% un nivel severo. En general, el 41% de los estudiantes padecía depresión, mientras que el 59% restante no la presentaba. En relación con la ideación suicida, el 34% de los estudiantes la manifestaba, mientras que el 66% no la tenía. Este estudio resalta la importancia de abordar la salud mental en los estudiantes de bachillerato y de implementar estrategias de prevención y apoyo adecuadas.

Bolívar (2019) realizó un estudio en Colombia para investigar los niveles de depresión e ideación suicida en estudiantes. El enfoque del estudio fue cuantitativo y básico, utilizando un diseño no experimental y un enfoque correlacional. La muestra estuvo compuesta por 42 estudiantes. En relación con la depresión, se encontró que el 16.6% de los estudiantes presentaba un nivel leve a moderado, mientras que el 19.9% presentaba un nivel grave. Por otro lado, el 64.2% de los estudiantes no mostraba signos de depresión. En cuanto al riesgo suicida, el 21.4% de los estudiantes mostraba riesgo, mientras que el 78.5% no mostraba riesgo. Se encontró una relación significativa entre la depresión, el riesgo suicida y la característica sociodemográfica del género. Este estudio destaca la importancia de identificar y abordar la depresión y la ideación suicida en estudiantes, así como la necesidad de implementar estrategias de prevención y apoyo adecuadas.

En relación a las investigaciones a nivel nacional, se tomaron en consideración las siguientes:

Astocondor et al. (2019) llevaron a cabo un estudio para investigar la influencia de la depresión en la ideación suicida de universitarios en la selva del Perú. La población de estudio incluyó a 431 estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali. Se utilizó un diseño de investigación transversal y como instrumentos se empleó la Escala de Birleson para evaluar el nivel de depresión y la Escala de Beck para medir los niveles de ideación suicida. Los resultados revelaron que 181 estudiantes (42,3%) mostraron síntomas depresivos y 68 (15%) tuvieron ideas suicidas con un grado medio-alto. Además, se encontró una alta relación entre la depresión y la ideación suicida ( $p < .01$ ). Este estudio resalta la importancia de identificar y abordar la depresión en los estudiantes universitarios, así como la necesidad de implementar medidas preventivas y de apoyo adecuadas.

Flores (2021) realizó un estudio sobre la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de secundaria. Este estudio, de enfoque cuantitativo y naturaleza básica, empleó un diseño no experimental y un nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por 330 estudiantes. Los resultados revelaron una correlación directa significativa entre la depresión y la ideación suicida ( $Rho = .678$ ;  $p = .000$ ). En cuanto a la depresión, el 54.4% de los estudiantes presentaba un nivel mínimo, mientras que el 15.76% tenía un nivel grave y el 16.06% un nivel moderado. Respecto a la ideación suicida, el 41.52% mostraba un nivel bajo, el 18.79% un nivel alto y el 39.70% un nivel moderado. Se encontró una correlación directa significativa entre la dimensión afectivo-somática y las dimensiones de ideación suicida, así como entre el factor cognitivo-

afectivo y las dimensiones de ideación suicida. Este estudio destaca la importancia de identificar y abordar la depresión en estudiantes de secundaria para prevenir la ideación suicida.

Cabrera y Ríos (2021) llevaron a cabo una investigación sobre la relación entre la depresión y la ideación suicida en adolescentes del Cusco. El estudio, de enfoque cuantitativo y naturaleza básica, se basó en un diseño no experimental de nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por 190 estudiantes de entre 15 y 18 años. Los resultados revelaron una relación directa significativa entre la depresión y la ideación suicida ( $Rho = .475$ ;  $p = .000$ ). En cuanto a la depresión, se encontró que el 44.2% de los estudiantes presentaban un nivel mínimo, el 18.4% un nivel leve, el 13.2% un nivel moderado y el 24.2% un nivel severo. Respecto a la ideación suicida, el 53.2% de los estudiantes se encontraban en un nivel bajo, el 41.1% en un nivel medio y el 5.8% en un nivel alto. Se concluyó que existe una relación inversa entre el grado de depresión y la ideación suicida en los adolescentes, lo que significa que a menor grado de depresión, menor será el grado de ideación suicida. Además, se encontró una correlación directa moderada entre el factor cognitivo-afectivo y la ideación suicida, así como una correlación positiva y moderada entre los factores somático-motivacional y la ideación suicida. Este estudio resalta la importancia de abordar la depresión en adolescentes para prevenir la ideación suicida.

Camarena y Muñoz (2021) llevaron a cabo un estudio correlacional no experimental con enfoque cuantitativo para establecer la relación entre la depresión y la ideación suicida. Utilizaron la Escala de Depresión de Beck y la Escala de Ideación Suicida de Beck como instrumentos de medición. Los resultados de la investigación mostraron una correlación directa altamente significativa entre la depresión y la ideación suicida, así como entre cada una de sus dimensiones. Se encontró específicamente que la depresión correlaciona de manera directa y altamente

significativa con las dimensiones de actitud hacia la vida/muerte, pensamientos/deseos suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza. Este estudio resalta la estrecha relación entre la depresión y la ideación suicida, subrayando la importancia de abordar la depresión como factor de riesgo para la ideación suicida.

Guerrero (2021) llevó a cabo un estudio para analizar la asociación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de medicina de la Facultad de Ciencias de la Salud de Piura. La investigación tuvo un diseño observacional, transversal y analítico. La población estuvo compuesta por estudiantes de tres universidades: dos privadas (Universidad Antenor Orrego y Universidad César Vallejo) y una nacional (Universidad Nacional de Piura). Los instrumentos utilizados fueron el Test de Hamilton para evaluar la gravedad de los síntomas de depresión y la Escala de Beck para determinar la ideación suicida. Los resultados mostraron una relación entre las variables del 35.3% en la UPAO, el 44.1% en la UCV y el 20.6% en la UNP. Se encontró un riesgo de 5.25 de presentar ideación suicida en la UPAO, mientras que en la UCV el riesgo fue de solo 1.14 de tener ideas de terminar con la vida. Este estudio destaca la importancia de identificar y abordar la depresión y la ideación suicida en estudiantes de medicina para prevenir posibles consecuencias negativas en su salud mental.

Abanto (2018) se propuso investigar si el estrés, la ansiedad y la depresión tienen influencia en la ideación suicida. El estudio tuvo un diseño transversal y se realizó en una muestra de 442 universitarios de la Universidad Privada Antenor Orrego. Se utilizaron la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) y el Cuestionario de Conductas Suicidas-Revisado (SBQ-R). Los resultados mostraron una prevalencia del 43.67% de ideación suicida en la población estudiada. Además, se observó que la depresión (64.7%), la ansiedad (76.1%) y el estrés (68.3%) presentaban

una mayor significancia en relación con la ideación suicida y las alteraciones en la salud mental. Este estudio resalta la importancia de abordar adecuadamente el estrés, la ansiedad y la depresión en la población universitaria para prevenir la ideación suicida y promover la salud mental.

En cuanto a la variable depresión, se puede definir como un estado emocional caracterizado por constante tristeza, desesperación, baja energía e impedimento para mantener la vida cotidiana normal. Entre los síntomas más observables se encuentran una disminución en la capacidad de concentración, pensamientos recurrentes de muerte e ideaciones suicidas constantes sin un planteamiento específico (American Psychiatric Association, 2013). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la depresión será uno de los principales problemas de salud mental en el futuro, proyectando que para el año 2050 será la principal problemática a enfrentar. Actualmente, afecta a más de 50 millones de personas a nivel mundial (OMS, 2017; Morales et al., 2017).

Otra opinión destacada es la de Beck (1967), quien señala que un paciente depresivo tiene una autopercepción negativa de sí mismo, de su entorno y de su futuro, lo cual se conoce como la triada cognitiva. Además, menciona los esquemas cognitivos, que son presuntamente estables y constituyen la base de la regularidad de interpretaciones; y por último, los errores en el procesamiento de información, que suelen presentarse en personas depresivas, evidenciados con el catastrofismo, inferencia arbitraria, abstracción selectiva, generalización excesiva y el pensamiento dicotómico. Por otro lado, hay enfoques que plantean que los sucesos vitales estresantes predisponen a la depresión, especialmente cuando el paciente no tiene las habilidades necesarias para enfrentarlos y buscarles una solución, sugiriendo un enfoque cognitivo para tratar estas situaciones (Beck, 1967; González et al., 2019).

Beck et al. (1978) menciona la triada cognitiva negativa: un yo defectuoso, un mundo agresivo y despiadado, y un futuro desolador y desesperanzado. Estos conceptos son interesantes porque describen una perspectiva en la que el individuo se percibe a sí mismo como dañado, sin un entorno de apoyo, y sin esperanza de un futuro satisfactorio. Estos factores, junto con otros externos, pueden llevar al individuo a caer en un círculo depresivo del cual es muy difícil salir o recuperarse (Beck et al., 1978; Toro Ronald, 2013).

Entre la serie de síntomas que conforman el síndrome depresivo, se destacan cuatro principales: síntomas anímicos, que incluyen disforia, sentimientos de abatimiento, pesadumbre, llanto, infelicidad, irritabilidad y tristeza; síntomas motivacionales, caracterizados por apatía, indiferencia, anhedonia, disminución en la capacidad de disfrute, desaliento personal, deseos de abandonar el estudio y falta de toma de decisiones, junto con un estado de ánimo deprimido que puede llevar al abandono de actividades personales, académicas y de higiene personal; síntomas cognitivos, que abarcan auto depreciación, auto culpación y pérdida de autoestima; síntomas físicos, que incluyen pérdida de sueño, fatiga, pérdida de apetito, náuseas, vómitos, estreñimiento, micción dolorosa, visión borrosa, disminución de la actividad y deseo sexual; y finalmente, síntomas interpersonales, que se manifiestan en la falta de interacción de la persona deprimida con los demás (Vázquez et al., 1991; Carranza et al., 2012).

Según Beck et al. (1978) citado en (Del Carmen, 2012), la variable depresión se encuentra dividida en dos dimensiones la primera es cognitivo afectivo, que abarca patrones cognitivos negativos, y la segunda somático- vegetativo, que incluye los factores emocionales de la ansiedad fisiológica y conductual.

En relación con la variable ideación suicida, según el DSM-5 (American Psychiatric Association,2013), lo define como los pensamientos que tiene una persona sobre autolesiones, considerando o planificando previamente las posibles técnicas para causar la propia muerte. Esta ideación no está considerada como un trastorno psicológico, sin embargo, se presenta como consecuencia de un sinfín de posibles psicopatologías o alteraciones.

Proviene etimológicamente de dos palabras en latín, principalmente la palabra “suicidio” se origina del latín sui, que quiere decir “sí mismo”, mientras que caedere, significa “matar”, uniendo ambas palabras se entiende como la acción de autoeliminarse voluntariamente. (Córdova et al.,2007).

La ideación suicida puede ir desde un pensamiento repetitivo o constante, hasta un plan elaborado, siendo este, el primer paso hacia el suicidio. Según palabras de Millán-González et. al. (2020) indican que puede presentarse una ideación suicida pasiva, en donde las personas inician con ideas de muerte, que pueden tener sintomatología depresiva o ansiosa, sin embargo, pueden mantener un nivel estable y cuentan con redes personales o de apoyo que evitarían consumir un suicidio, por otro lado, la ideación activa, donde la persona experimenta con mayor intensidad ideas de como atentar con su vida, estructurando un plan.

Miranda De La Torre et al. (como se citó en Gonzáles-Forteza et al.,1998) plantea al proceso suicida como un conjunto de acciones previas en la cual la persona busca atentar con su propia vida y puede explicarse en distintas etapas que no necesariamente van de manera secuencial y son: ideación suicida pasiva, contemplación activa del propio suicidio, planeación y preparación, ejecución del intento de suicidio y el suicidio consumado.

Según la Teoría de Aaron Beck, diversos factores cognitivos pueden aumentar significativamente la vulnerabilidad a la respuesta suicida, divididos en dos puntos clave: contenidos cognitivos y déficits de procesamiento. En el primer punto se incluye la desesperanza, definida como la falta de razones para seguir viviendo, una percepción y comprensión limitadas de las redes de apoyo, y el perfeccionismo. El segundo punto abarca la rigidez cognitiva, las dificultades para encontrar soluciones a problemas interpersonales, la impulsividad y el escaso control del estrés. Beck sostiene que la ideación suicida no es una construcción unitaria; sus dimensiones representan diversos patrones de pensamiento y comportamiento que están interrelacionados (Beck et al., 1979; Gómez, 2021).

La ideación suicida puede ser evaluada a través de cuatro indicadores. La primera dimensión es la actitud hacia la vida/muerte, destacando que la especie humana es única en su involucramiento en rituales llenos de significado al morir, en comparación con otras especies vivas. La siguiente dimensión aborda los pensamientos/deseos suicidas, los cuales pueden reflejar síntomas depresivos o indicar que el individuo está enfrentando dificultades en su vida diaria. La tercera dimensión es el proyecto de intento suicida, indicando que ya existe un plan elaborado para la autoeliminación. Por último, la dimensión de desesperanza describe las escasas expectativas para el futuro y la tristeza permanente, factores que son significativos en el intento de suicidio o en su consumación, especialmente cuando se ha elaborado un plan detallado para terminar con la propia vida (Beck, 1979; Palacios, 2015).

La presente investigación se fundamenta en la necesidad de comprender y abordar la depresión y las ideas suicidas entre estudiantes universitarios de Lima, dado el creciente aumento de ambas variables en esta población. Desde una perspectiva teórica, el estudio busca aplicar y

exponer conocimientos sobre estas problemáticas, profundizando en su relación y repercusiones.

En cuanto a la justificación metodológica, se analizaron las propiedades psicométricas de dos instrumentos, lo que contribuirá a la mejora de futuras investigaciones en este campo. Además, la investigación tiene una relevancia práctica, ya que los resultados obtenidos servirán como base para el diseño de programas, talleres o estrategias dirigidas a intervenir en esta problemática, con el objetivo de mejorar la salud mental y la calidad de vida de los estudiantes universitarios. Estas iniciativas podrían incluir medidas preventivas, terapéuticas y de apoyo psicológico, adaptadas a las necesidades y contextos específicos de los estudiantes.

Respecto al problema de investigación, se planteó la pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022?; de igual forma, se planteó: ¿Cuál es el nivel de depresión en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022? ¿Cuál es el nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima 2022? ¿Cuál es la relación que existe entre factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima 2022?, y ¿Cuál es la relación que existe entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022?

En referencia a los objetivos se propuso establecer la relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022. De la misma forma, como objetivos específicos se planteó: (a) Describir el nivel de depresión en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022; (b) Describir el nivel de ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022. (c) Determinar la relación entre los factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una

universidad de Lima, 2022; (d) Determinar la relación entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

Para plantear la hipótesis se propuso que existe relación significativa ente depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022. Además, se planteó las siguientes hipótesis específicas: (a) Existe un nivel alto de depresión en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022; (b) Existe un nivel alto de ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022; (c) Existe relación significativa entre factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022; (d) Existe relación significativa entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

La presente investigación fue organizada en base al enfoque cuantitativo ya que se utiliza la recolección de datos, midiéndolos estadísticamente y más adelante interpretándose de manera objetiva, pudiéndose responder la hipótesis planteada (Hernández & Mendoza, 2018). Asimismo, la investigación fue de naturaleza básica, es decir, se orienta a la generación de nuevo conocimiento profundizando en la comprensión del fenómeno (Sánchez & Reyes, 2015).

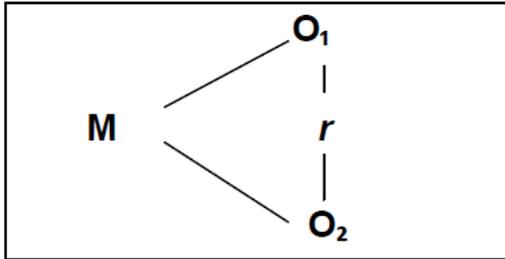
Según el diseño, se considera no experimental, debido que las variables no han sido manipuladas ni alteradas, por lo contrario, han sido visualizadas a partir de su contexto original y estudiadas posteriormente. Respecto al corte de tiempo, se cataloga de corte transversal, debido a que la recolección de datos se dio en un solo momento y con una determinada población. (Hernández & Mendoza, 2018)

Asimismo, tiene un alcance descriptivo-correlacional, puesto que se estudia el nivel de las variables, así como, buscar estadísticamente la relación que existe entre ambas variables. (Hernández & Mendoza, 2018).

En relación con lo mencionado, el esquema metodológico utilizado fue el siguiente:

**Figura 1**

*Esquema del diseño metodológico*



*Nota.* M= muestra, O1= medición v1, O2= medición v2, r= relación entre las puntuaciones de ambas mediciones.

En mención a la muestra, la cual detalla a un subgrupo de la población elegida y de la que cual se reunirá información concerniente (Hernández y Mendoza, 2018). En base a ello, para el tamaño muestral se consideró a 207 estudiantes universitarios de los últimos ciclos de la carrera de psicología correspondientes de una universidad de Lima; que cursaban el 8°, 9° y 10° ciclo. De los cuales, 78 pertenecen al 8° ciclo (37,7%), 52 al 9° ciclo (25%) y 77 al 10° ciclo (37,3%), siendo 156 mujeres (75,4%) y 51 varones (24,6%).

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia o intencional, al respecto Hernández y Mendoza (2018), nos dice que el investigador o investigadores por decisión propia selecciona a los participantes que ingresaran a su estudio basándose en diversos criterios de elegibilidad.

Se consideró los siguientes criterios para la elección del grupo muestral:

**Inclusión:** Estudiantes universitarios de la carrera de psicología de la universidad elegida, que estén cursando el 8vo, 9no y 10mo ciclo y que autoricen el consentimiento informado.

Exclusión: Estudiantes universitarios que no pertenezcan a la universidad seleccionada, que no deseen participar de manera voluntaria en la investigación, no pertenezcan a los ciclos académicos especificados y se encontraran cursando otras carreras que no sean de psicología.

En base a estos procedimientos utilizados para la recolección de información, se usó la técnica elegida para este estudio de investigación fue la encuesta, debido a que se utilizaron dos cuestionarios para evaluar la muestra, los cuales se detallarán a continuación.

Instrumento 1. El BAI (Beck Depression Inventory) fue desarrollado por Beck en 1988, con objeto de poseer un instrumento capaz de discriminar de manera fiable entre ansiedad y depresión. Fue concebido específicamente para valorar la severidad de los síntomas de la depresión.

En la validez original para verificar la validez de constructo, se aplicó el test de adecuación muestral de Kaiser-Meyer-Olkin ( $KMO = .95$ ) y la prueba de esfericidad de Bartlett ( $\chi^2 = 3603.2, p < .001$ ), se aceptó el modelo factorial para los datos del IDB II de la muestra de estudio, como se muestra en la tabla 3, el valor es menor a  $.01$  y tiene un porcentaje de 95.4% de aceptación.

La confiabilidad por consistencia interna obtenida fue de un alfa de Cronbach de  $.93$ , lo que evidencia una muy buena consistencia interna.

En Perú la validación de la prueba Depresión de Beck Adaptada – II fue realizada en el año 2019 por Barreda. Teniendo una población de 400 personas con edades de entre 17 y 71 años atendidas en consulta externa de un centro especializado en salud mental de Lima. Los resultados obtenidos muestran que el coeficiente de fiabilidad alfa de Cronbach fue alto ( $\alpha = .93$ ). El índice de validez de contenido fue alto, se observó un valor V de Aiken de  $.99$ , obteniéndose el 100% de ítems válidos. La validez de constructo fue evaluada a través del análisis de componentes

principales, el modelo propuesto inicialmente de dos factores cognitivos-afectivo y somáticos. El análisis de componentes principales muestra que el BDI-II, mide una sola dimensión general de depresión.

Instrumento 2. La Escala de Ideación Suicida (Scale for Suicide Ideation, SSI) es una escala heteroaplicada, ideada por Beck (1979) para cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse.

En Perú el presente instrumentos se validó en el año 2021, en el estudio de investigación “Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur” realizado por Carol Pariona , dónde se buscó la aprobación de cinco jueces, en una prueba piloto de 100 estudiantes universitarios de una universidad de Lima Sur.

La prueba validada por Beck en correlación del BBS con la Escala de Desesperanza de Beck (BDI): 0,25-0,75.

La confiabilidad Beck obtuvo una consistencia interna alta medida por un coeficiente alfa de Crombach de 0,89-0,96 y una confiabilidad inter examinador de 0,83 . Para obtener estos resultados realizaron una prueba piloto con 100 estudiantes universitarios de una universidad de Lima Sur.(Pariona Llontop, 2021)

Para la utilización de los datos recolectados se realizó una solicitud, para obtener la autorización del coordinador de la carrera de psicología una Universidad Privada del Norte, con la finalidad de llevar a cabo esta investigación. Brindada la aprobación y autorización, se procedió con la evaluación de los estudiantes, coordinando previamente los días y horas para la administración de los instrumentos con los profesores de cada aula. Se informa a los estudiantes sobre la finalidad de esta investigación, con el fin de obtener su consentimiento de manera

voluntaria y aplicar las pruebas. A si mismo, se explicó la importancia de responder sinceramente y se brindó las instrucciones del llenado del Inventario de Depresion de Beck y la Escala de Ideacion Suicida. Se tuvo como tiempo estimado de 15 a 20 minutos para cada instrumento.

De igual forma, se les informó la importancia de sus respuestas para prevenir los episodios depresivos e ideaciones suicidas en los jóvenes universitarios.

Posterior a ello, se procedió con los análisis de los datos donde se revisaron las encuestas evaluadas, para verificar que todas cumplieran con lo requerido, es así que se creó una base de datos en el programa de Excel donde se convirtieron todas las respuestas en valores numéricos, para luego, trasladarlos al programa estadístico Spss vs 27 para hallar la prueba de normalidad, mediante Kolmogorov-Smirnov debido que, la muestra fue mayor a 50 participantes, obteniendo que la distribución fue no normal ( $p$ -valor  $< .05$ ), por lo que se aplicaron pruebas no paramétricas como el Coeficiente de correlación Rho de Speaman.

En base a los aspectos éticos, por razones de la coyuntura actual del país, a todos los participantes del presente estudio se les brindará un consetimiento informado de manera virtual, que se encontrará antes de iniciar con las pruebas utilizadas, donde el participante declara su participación voluntaria, las variables usadas en esta investigación estuvieron adaptadas a la coyuntura y contexto, estableciendo una confiabilidad y validez, en el Código de Investigador Científico UPN aprobado con la resolución Rectoral N° 104-2016 UPN el 31 de octubre del 2016; en el art. N° 5 se menciona, que el investigador mantendrá en reserva la identidad de los partipantes de la investigación, se comunicaron con sinceridad los resultados obtenidos, se respetó a los autores nombrados, por lo que se usa de normas, según establecido por APA 7.

### CAPITULO III: RESULTADOS

Los datos reunidos fueron examinados mediante métodos estadísticos correspondientes a la estadística descriptiva e inferencial. A continuación, en el siguiente apartado se detallan los resultados de índole descriptiva.

En la variable 1, que corresponde a la depresión en estudiantes de psicología de una universidad de Lima en 2022, se identificó que el 69.6% (144 de 207) se encontraba en el nivel baja, el 21.7% (45 de 207) en el nivel leve y el 7.7% (16 de 207) en el nivel grave. Solo el 1% (2 de 207) evidenció un nivel grave. Por tanto, existe un predominio manifiesto de los estudiantes por el nivel bajo de depresión.

#### Tabla 1

*Tabla de frecuencias de la variable 1: depresión y dimensiones*

Niveles	Variable 1 Depresión	
	Frecuencia	Porcentaje
Baja	144	69.6
Leve	45	21.7
Moderada	16	7.7
Grave	2	1.0
Total	207	100.0

En la variable 2, que aborda la ideación suicida en estudiantes de psicología, se encontró que el 95.2% (197 de 207) mostró una inclinación baja, mientras que el 2.9% (6 de 207) se ubicó en el nivel medio y el 1.9% (4 de 207) en el nivel alto. De modo que, existe una predominancia en las percepciones de los estudiantes por el nivel baja de ideación suicida.

## Tabla 2

*Tabla de frecuencias de la variable 2: Ideación suicida y dimensiones*

Niveles	Variable 2 Ideación Suicida	
	Frecuencia	Porcentaje
Baja	197	95.2
Media	6	2.9
Alta	4	1.9
Total	207	100.0

En este apartado se abordó la parte inferencial con la realización de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov [K-S] ( $n > 50$ ) con la finalidad de determinar la naturaleza de la distribución de los datos. Se encontró sobre la base de las puntuaciones directas para depresión un estadístico de ( $K-S = ,167$ ;  $p = .000$ ) y para ideación suicida ( $K-S = ,193$ ;  $p = .000$ ). Por tanto, se rechaza el supuesto de normalidad ( $p > .05$ ) dado que los valores  $p = .000$ , lo que permite colegir que la distribución de los datos proviene de una distribución no paramétrica. Y, como se trata de un diseño no experimental de nivel correlacional, se optó por la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

En los párrafos siguientes se explican los hallazgos más relevantes, Respecto a la prueba de hipótesis, se tomó en cuenta que, si el valor de significancia ( $p$ ) es inferior a 0.05, la hipótesis se acepta, por lo contrario, si la significancia arroja valores superiores a 0.05, la hipótesis se rechaza.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

H<sub>G</sub>: Existe relación significativa entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

En la tabla 3 se encontró una sig. (bilateral) cuyo valor es ,000. Esto es, al ser menor que el valor crítico establecido en el apartado anterior ( $p = ,05$ ), permite inferir la existencia de un vínculo entre la depresión y la ideación suicida entre los estudiantes de psicología encuestados. Además, este hallazgo pone de relieve el rechazo de la hipótesis nula (H<sub>0</sub>), razón por la cual se procedió aceptar la hipótesis alterna (H<sub>a</sub>), el cual se confirmó con la obtención de una  $Rho = ,384$  el cual de acuerdo con la interpretación establecida por Hernández y Mendoza (2018) se trató de una correlación positiva débil.

**Tabla 3**

*Coefficiente de correlación para la depresión e ideación suicida*

			Depresión	Ideación Suicida
Rho de Spearman	<b>Depresión</b>	Coefficiente de Correlación	1,000	,384**
		Sig. (bilateral)	.	<.001
		N	207	207
	<b>Ideación suicida</b>	Coefficiente de Correlación	,384**	1,000
		Sig. (bilateral)	<.001	.
		N	207	207

En referencia a la prueba de hipótesis específica 1:

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre los factores cognitivos-afectivos de la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

He1: Existe relación significativa entre los factores cognitivos-afectivos de la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

En la tabla 4, se obtuvo un valor de  $p=0.001$ , resultando ser menor a 0.05, por tal motivo, se acepta la hipótesis alterna que expresa que existe relación significativa entre los factores cognitivos-afectivos de la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022. De igual forma, se obtuvo un coeficiente de correlación  $Rho = .356$ , lo cual, de acuerdo con el baremo de Hernández y Mendoza (2018) refleja una correlación débil.

**Tabla 4**

*Coeficiente de correlación para los factores cognitivos-afectivos e ideación suicida*

			Ideación Suicida
Rho de	<b>Factores cognitivos-afectivos de la</b>	Coeficiente de correlación	.356
Spearman	<b>Depresión</b>	Sig. (bilateral)	<.001
		N	207

Sobre la prueba de hipótesis específica 2:

$H_0$ : No existe relación significativa entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

He2: Existe relación significativa entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.

En la tabla 5, se obtuvo un valor de  $p=0.001$ , el cual es menor a 0.05, razón por la cual, se acepta la hipótesis alterna que expresa que existe relación significativa entre los factores somáticos de la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad

de Lima, 2022. De igual forma, se obtuvo un coeficiente de correlación  $Rho = .316$ , lo cual, de acuerdo con el baremo de Hernández y Mendoza (2018) representa una correlación débil.

**Tabla 5**

*Coeficiente de correlación para factores somáticos e ideación suicida*

			Ideación Suicida
Rho de Spearman	<b>Factores somáticos de</b>	Coeficiente de correlación	.316
	<b>Depresión</b>	Sig. (bilateral)	.001
		N	207

## CAPITULO IV: DISCUSION Y CONCLUSIONES

La investigación realizada tuvo como objetivo general establecer la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad en Lima en 2022. El suicidio y la ideación suicida son fenómenos complejos que involucran factores cognitivos y conductuales. El factor cognitivo se refiere a los pensamientos y planificaciones relacionados con el suicidio, mientras que el factor conductual se centra en los actos concretos de intento o consumación del suicidio (Ceballos et al., 2015).

Estudios previos han demostrado que existen factores académicos que pueden influir en la aparición de la ideación suicida en los estudiantes. El fracaso académico, la percepción negativa de uno mismo y el miedo e incertidumbre respecto a las expectativas de futuro son elementos que pueden llevar a un estudiante a experimentar ideación suicida (Córdoba et al., 2015). Estos resultados subrayan la importancia de considerar la salud mental y el bienestar emocional de los estudiantes en relación con su desempeño académico y sus perspectivas futuras.

Es esencial abordar la salud mental de los estudiantes de manera integral, considerando tanto los aspectos cognitivos como los conductuales relacionados con la ideación suicida. Además, se debe implementar estrategias de prevención y apoyo psicológico en el entorno académico para fomentar un ambiente escolar saludable y prevenir posibles casos de suicidio entre los estudiantes (Soriano y Jiménez, 2022).

En cuanto a al aporte del estudio, se estima que la investigación destaca la importancia de adoptar un enfoque holístico en la atención de la salud mental de los estudiantes, que no solo se enfoque en los aspectos académicos, sino que también considere sus aspectos emocionales y

cognitivos. Asimismo, resalta la necesidad de implementar medidas preventivas y de intervención temprana para abordar la ideación suicida y promover la salud mental en el ámbito educativo.

El análisis estadístico reveló una relación significativa entre la depresión e ideación suicida, respaldada por un coeficiente de correlación rho de Spearman con un valor de  $p=.001$ , que es menor que .05, así como un coeficiente  $r= .384^{**}$ , indicando una correlación positiva y débil entre las variables. Por consiguiente, se acepta la hipótesis alterna que postula la existencia de una relación significativa entre la depresión e ideación suicida.

Este hallazgo contrasta con el estudio de Camarena et al. (2021), quienes encontraron una relación directa altamente significativa entre las dos variables ( $p <.01$ ). Según la teoría de Beck et al. (1979), la depresión se caracteriza por un bajo estado de ánimo, sentimientos de tristeza, frustración y desinterés en las actividades diarias, lo que puede llevar a pensamientos de suicidio como una forma de escape de problemas percibidos como insuperables.

Además, el estudio de Ponce (2019) en Ecuador, que investigó la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de bachillerato, también respalda este resultado. Utilizando un enfoque cuantitativo de naturaleza básica y un diseño correlacional, encontró una relación significativa entre la depresión y la ideación suicida, con un coeficiente de correlación de  $r = .609$  y  $p = .000$ .

En este contexto, es relevante mencionar el estudio de Bolívar (2019), que se enfocó en describir los niveles de depresión e ideación suicida en estudiantes. Este estudio empleó un enfoque cuantitativo y básico, con un diseño no experimental y un enfoque correlacional, utilizando una muestra de 42 estudiantes. Particularmente, encontró una relación significativa entre la depresión, el riesgo suicida y la característica sociodemográfica del género. Estos resultados

subrayan la importancia de considerar no solo los aspectos clínicos de la depresión e ideación suicida, sino también los factores sociodemográficos que pueden influir en su manifestación.

Para el objetivo específico 1 se halló que el nivel de depresión que destaca en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, es el nivel bajo, con un 69.6%, seguido de un 21.7% para nivel leve, un 7.7% respecto a nivel moderado y 1% para el nivel grave. Estos resultados indica que presentan bajos sentimiento de tristeza constante y pérdida de interés en realizar sus actividades.

El resultado obtenido se alinea con la investigación de Ponce (2019) que identificó en la población estudiantil para la variable depresión que el 59% presentaba un nivel bajo de depresión, el 25% un nivel leve, el 13% un nivel moderado y solo el 3% un nivel severo. Los datos hallados podrían referir que a pesar que sobresale más el nivel bajo, es importante realizar evaluaciones periódicas para prevenir el surgimiento o crecimiento de los niveles de depresión.

El análisis del objetivo específico 2 reveló que el nivel predominante de factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en los estudiantes de psicología de la universidad de Lima fue el nivel bajo, con un 72%. Esta predominancia sugiere que los estudiantes presentan mínimos indicadores de tristeza, lo que podría indicar que cuentan con estrategias efectivas para enfrentar las situaciones de la vida cotidiana.

Este resultado es consistente con el estudio de Atianza-Carbonell et al. (2020), quienes encontraron que los estudiantes mantenían un nivel leve de depresión, representado por el 39.1% de los casos. Asimismo, este hallazgo se relaciona con la teoría de la triada cognitiva de Beck (1979), la cual describe la negatividad hacia uno mismo, la frustración y una visión pesimista de los eventos futuros como características de la depresión.

Por otro lado, este resultado se alinea con el estudio de Flores (2021), que investigó la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de secundaria. En su estudio, encontró una correlación directa significativa entre la dimensión cognitiva-afectiva y las dimensiones de ideación suicida, lo que sugiere una relación entre la manifestación emocional de la depresión y los pensamientos suicidas.

Estos hallazgos sugieren que, aunque los estudiantes de psicología de la universidad de Lima presentan un nivel predominante de factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida bajo, es importante continuar monitoreando su salud mental y proporcionarles las herramientas necesarias para mantener un bienestar emocional óptimo. Además, estos resultados pueden ser útiles para diseñar intervenciones y programas de apoyo psicológico dirigidos a mejorar la salud mental de los estudiantes.

El análisis del objetivo específico 3 reveló que el nivel predominante de factores somáticos e ideación suicida en los estudiantes de psicología de la universidad de Lima fue el nivel bajo, con un 95.2%. Estos resultados sugieren que los estudiantes presentan indicadores reducidos de ideación suicida, lo que puede ser un indicador positivo de su salud mental.

Este hallazgo puede ser explicado por la teoría de Beck (1979), que sugiere que los pensamientos o deseos suicidas pueden ser una forma de expresar externamente el deseo de escapar de los problemas que enfrentan los individuos. En este sentido, los estudiantes de psicología pueden estar utilizando la ideación suicida como una forma de lidiar con sus dificultades emocionales y físicas.

Además, este resultado se relaciona con el estudio de Cabrera y Ríos (2021), quienes concluyeron que existe una relación positiva entre el grado de depresión y la ideación suicida en

los adolescentes, lo que significa que a menor grado de depresión, menor será el grado de ideación suicida. Este hallazgo sugiere que los estudiantes de psicología que presentan niveles bajos de depresión también pueden tener una menor tendencia a experimentar ideación suicida.

Asimismo, se encontró una correlación directa moderada entre el factor somático-motivacional y la ideación suicida. Este hallazgo se alinea con el estudio de Flores (2021), que encontró una correlación directa significativa entre la dimensión afectivo-somática y las dimensiones de ideación suicida. Estos resultados sugieren que los factores somáticos, como los relacionados con la salud física y el bienestar emocional, pueden influir en la ideación suicida en los estudiantes de psicología.

En conjunto, estos hallazgos destacan la importancia de abordar los factores somáticos y emocionales en la prevención de la ideación suicida en los estudiantes de psicología. Es fundamental proporcionarles herramientas y recursos para manejar el estrés, la ansiedad y la depresión, así como fomentar un ambiente de apoyo y comprensión en la comunidad estudiantil.

Las limitaciones identificadas en este estudio pueden afectar la validez y generalización de los resultados. Una limitación importante es la aplicación de pruebas psicológicas de forma virtual debido a la pandemia de COVID-19, lo que impidió realizar la aplicación de las encuestas de manera presencial. Esta situación puede haber afectado la calidad de las respuestas, ya que la interacción cara a cara con los participantes puede influir en la precisión de las respuestas y en la comprensión de las preguntas.

Además, la dificultad para difundir el formulario de Google a través de las redes sociales puede haber limitado la participación de algunos estudiantes, lo que podría haber sesgado los resultados. La demora significativa en el llenado del formulario por parte de los voluntarios

también puede haber afectado la representatividad de la muestra, ya que es posible que los estudiantes que respondieron más rápidamente tuvieran características diferentes a los que tardaron más en responder.

Otra limitación es la dificultad para encontrar una variedad de estudios que investiguen la relación entre la depresión y las dimensiones de ideación suicida. Esto podría haber limitado la base teórica y conceptual del estudio, así como la comparación de los resultados con investigaciones previas.

En consecuencia, se sugiere que futuras investigaciones aborden estas limitaciones y busquen formas de mitigar su impacto en los resultados. Por ejemplo, se podría considerar la posibilidad de realizar encuestas presenciales una vez que las restricciones por la pandemia se levanten, así como mejorar las estrategias de difusión para aumentar la participación de los estudiantes. Además, se recomienda ampliar la búsqueda de antecedentes para fortalecer la fundamentación teórica del estudio.

El estudio realizado tiene implicancias tanto teóricas como prácticas significativas. Desde una perspectiva teórica, este estudio proporciona una base sólida para futuras investigaciones sobre la relación entre la depresión e ideación suicida, así como su relación con las dimensiones específicas de ideación suicida, como la actitud hacia la vida/muerte, pensamientos y deseos suicidas, proyecto de intento suicida y desesperanza.

En términos prácticos, los resultados son beneficiosos ya que revelan que los estudiantes de psicología tienen niveles bajos de depresión e ideación suicida. Esto sugiere que estos estudiantes tienen estrategias efectivas para hacer frente a la tristeza y los pensamientos suicidas.

Es importante seguir fortaleciendo la educación y conciencia sobre la depresión y los pensamientos de muerte, así como promover campañas de prevención y promoción de la salud mental.

Desde un punto de vista metodológico, este estudio destaca la confiabilidad y validez de los instrumentos utilizados en la población peruana, lo que aumenta la confiabilidad de los resultados obtenidos. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados no pueden generalizarse, ya que se utilizó un muestreo no probabilístico. A pesar de esto, los datos de la investigación son importantes ya que proporcionan información relevante sobre la situación actual de los estudiantes de psicología, lo que puede servir como base para futuras investigaciones en este tema.

Las conclusiones de este estudio sobre la relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima en 2022 revelan varios hallazgos significativos:

1. **Primera:** Se encontró una correlación positiva y débil entre la depresión y la ideación suicida, lo que sugiere que a mayor nivel de depresión, existe una tendencia a experimentar pensamientos suicidas. Esto resalta la importancia de abordar la depresión como factor de riesgo para la ideación suicida en este grupo poblacional.
2. **Segunda:** Se halló que la mayoría de estudiantes presentan un nivel bajo de depresión, esto podría señalar que no presentan un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar sus actividades.
3. **Tercera:** Se visualizó un nivel bajo de ideación suicida en los estudiantes, se podría indicar que hay una tendencia baja a pensar repetidamente en acabar con la vida propia

4. **Cuarta:** La mayoría de los estudiantes presentaban un nivel bajo en los factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida. Esto podría indicar que cuentan con estrategias efectivas para manejar la tristeza y los pensamientos suicidas, lo que es alentador desde el punto de vista de la salud mental.
  
5. **Quinta:** En relación con los factores somáticos e ideación suicida, la mayoría de los estudiantes tenían un nivel bajo en ambas variables. Esto sugiere que, en general, los estudiantes de psicología de esta universidad tienen una baja propensión a experimentar pensamientos suicidas relacionados con aspectos físicos.

En resumen, este estudio proporciona información valiosa sobre la relación entre la depresión y la ideación suicida en estudiantes de psicología. Los resultados subrayan la importancia de fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud mental en este grupo poblacional, así como de continuar investigando para mejorar la comprensión y el abordaje de estos problemas en la población estudiantil.

## Referencias

- Abanto, M. (2018). *Influencia del estrés, ansiedad y depresión en ideación suicida en estudiantes de medicina* [Tesis de Pregrado, Universidad Privada Antenor Orrego]. Repositorio Institucional upao. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/387>.
- Agencia Peruana de Noticias Andina (24 de abril, 2019). La desintegración familiar es cada vez más temprana, advierte psiquiatra. <https://andina.pe/agencia/noticia-la-desintegracion-familiar-es-cada-vez-mas-temprana-advierte-psiquiatra-749466.aspx>
- Akram, U., Ypsilanti, A., Gardani, M., Irvine, K., Allen, S., Akram, A., Drabble, J., Bickle, E., Kaye, L., Lipinski, D., Matuszyk, E., Sarlak, H., Steedman, E. & Lazuras, L. (2020). Prevalence and psychiatric correlates of suicidal ideation in UK university students. *Journal of affective Disorders*, 272, 191-197. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.03.185>
- Alarcón, R. (2020). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Revista Médica Herediana*, 30(4), 219-221. <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- American Psychiatric Association. (2013) Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.). American Psychiatric Association.
- Astocondor, J., Ruiz, L. y Mejía, C. (2019). Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiante de la selva peruana. *Horizonte Médico*, 19(1), 53-58. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.09>
- Atienza-Carbonell, B., & Balanzá-Martínez, V. (2020). Prevalence of depressive symptoms and suicidal ideation among Spanish medical students. In *Encuesta Actas Esp Psiquiatr* (Vol. 48,

- Balluerka, N., Gómez, J., Hidalgo, M. D., Gorostiaga, A., Espada, J. P., Padilla, J. L., & Santed, M. Á. (2020). Las consecuencias Psicológicas de la Covid-19 y el confinamiento. Informe de Investigación. *Revista UNED*, 8(14), 5–10.
- Beck, A., Kovacs, M. & Weissman, A. (1979) Assesment of Suicidal Intention: The Escale of Suicide Ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.  
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-006X.47.2.343>
- Beck, A., Rush J, Shaw B., & Emery G. (1979) Cognitive Therapy of Depression. *The Guilford Press*.
- Bolívar, D. (2019). *Niveles de depresión e ideación suicida en chicos y chicas pertenecientes a alguno de los programas para adolescentes de la Fundación Cristiana Nueva Generación (FCNG) en la ciudad de Medellín* [Tesis de licenciatura en psicología, Universidad de Antioquía]. Repositorio institucional - UDEA.  
[https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16330/1/BolivarDaniela\\_2019\\_NivelesDepresionIdeacion.pdf](https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/16330/1/BolivarDaniela_2019_NivelesDepresionIdeacion.pdf)
- Cabrera-Huaccho, L., y Rios-Huertas, J. (2021). *Depresión e ideación suicida en adolescentes del distrito de Pichari, La Convención, Cusco, 2021* [Tesis de licenciatura en psicología, UCV]. Repositorio institucional – UCV. Repositorio institucional – UCV.  
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/71576>
- Carranza, E., Renzo, F. (2012). Depresión y características demográficas asociados en estudiantes y líderes universitarios de lima metropolitana. *Apuntes Universitarios*, 2, 79-90.
- Camarena, M., y Muñoz, D. (2021). *Depresión e ideación suicida en estudiantes de un Instituto Superior Tecnológico del Distrito de Santo Domingo - Piura*. [Tesis de Maestría, Universidad Católica de Trujillo]. Repositoio uct. <http://repositorio.uct.edu.pe/handle/123456789/2088>

- Caycho-Rodríguez, T., Tomás, J. M., Vilca, L. W., Carbajal-León, C., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Barés, I., Calandra, M., Anacona, C. A. R., López-Calle, C., Moreta-Herrera, R., Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., del Carpio, P., Quintero, Y., Robles, E., Lombardo, M. P., Recalde, O. G., Videla, C. B. (2021). Socio-Demographic Variables, Fear of COVID-19, Anxiety, and Depression: Prevalence, Relationships and Explanatory Model in the General Population of Seven Latin American Countries. *Frontiers in Psychology*, 12(November), 1–15. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.695989>
- Ceballos, G., Suarez, Y., Suescún, J., Gamarra, L., González, K., y Sotelo, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 12(1), 15-22. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1394>
- Córdoba, M., González, J. C., y Montufa, E. (2015). Ideación suicida en estudiantes de educación media superior: descripción con base en la aproximación dialectico conductual. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(1), 79-100. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80242935005>
- Córdova, M., Rosales, M. d., Caballero, R., Rosales, J. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: Su asociación con diversos aspectos psicosociodemográficos. *Psicología iberoamericana*, 15 (2), 17-21.
- Del Carmen, M., Beltrán, M., Freyre, A., Hernández, L. (2013). El Inventario de Depresión de Beck: Su validez en población adolescente. *Terapia Psicológica*, 30(1). [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082012000100001](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000100001)

- Flores, Z. (2021). *Depresión e ideación suicida en estudiantes víctimas de violencia de una institución educativa secundaria de Chiclayo, 2021* [Tesis de licenciatura en Psicología – UCV]. Repositorio Institucional – UCV . <https://hdl.handle.net/20.500.12692/75916>
- Gómez, A. (2021) La conducta suicida como proceso. *Mutatis Mutandis: Revista Internacional de Fiología*, 16(1), 119-128. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5205199>
- Guerrero, A. (2021) Ideación suicida asociada a depresión en estudiantes de medicina de Piura 2019. [Tesis de Pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio ucv. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/75209>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018) *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill
- Hurtado, F. (2020). Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. *Revista Scientific*, 5(16), 99-119. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.5.99-119>
- Lievanos-Ruiz, F. J., González Betanzos, F., Hermosillo De La Torre, A. E., & Sánchez-Loyo, L. M. (2022). Prevalencia de Ideación Suicida en Estudiantes de Medicina: Una revisión sistemática. *Uaricha Revista de Psicología*, 19, 1–13.
- Millán-González, R., Córdoba-López, C., y Moreno-Salas, M. (2020). Observación de un espectro de manifestaciones clínicas ante la exposición a información relacionada con eventos suicidas. *Revista Costarricense de Psicología*, 39(2), 189–202. <https://doi.org/10.22544/rcps.v39i02.04>

Ministerio de Salud (MINSA). (19 de enero, 2023). La depresión: un trastorno de salud mental que también afecta a niñas, niños y adolescentes, y requiere la participación de la familia. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/690010-la-depresion-un-trastorno-de-salud-mental-que-tambien-afecta-a-ninas-ninos-y-adolescentes-y-requiere-la-participacion-de-la-familia>

Ministerio de Salud (MINSA). (10 de septiembre, 2022). El 71.5% de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. <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>

Miranda De La Torre, I., Cubillas, M., Román R., y Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *In Artículo original Salud Mental*. 32. 495-502

Morales Fuhrmann, C. (2017). La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 2(2), 136–138.

Moreno-Gordillo G., Trujillo-Olivera L., García- Chong N., Tapia Garduño F. (2019). Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura. *Rev Chil Salud Pública*. 23(1), 31-41.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Salud mental y COVID 19 datos iniciales sobre las repercusiones de la pandemia*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354393/WHO->

[2019-nCoV-Sci-Brief-Mental-health-2022.1-spa.pdf?sequence=1](https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/mentaldisorders#:~:text=En%202019%2C%20280%20millones%20de,ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20(1).)

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Trastornos mentales.*

[https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/mentaldisorders#:~:text=En%202019%2C%20280%20millones%20de,ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20\(1\).](https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/mentaldisorders#:~:text=En%202019%2C%20280%20millones%20de,ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20(1).)

Palacios, M. (2015). Relación del clima social familiar e ideación suicida en las personas con VIH del Centro de ASPOV [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio institucional ULADECH. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/125>

Pariona, C. (2021). Autoestima e ideación suicida en estudiantes de una universidad de Lima Sur. [ Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo ] Repositorio de Universidad Cesar Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/68204>

Pérez, S. (1999). EL suicidio, comportamiento y prevención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 15(2), 196–217.

Ponce, A. (2019). *Depresión y su relación con la ideación suicida en estudiantes de bachillerato de la unidad educativa “Luciano Andrade Mari” de la ciudad de Quito, en el año 2018* [Tesis de licenciatura en Psicología, Universidad Tecnológica Indoamericana]. Repositorio institucional – UTI. <http://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1271>

Rodas, A., Deutschmann, A., Nij, S., Castellanos, O., Domínguez, G. y Morales, A. (2021). Prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad e ideación suicida en estudiantes de medicina. *Revista Médica, Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala* 160(1), 11-17. <https://doi.org/10.36109/rmg.v160i1.305>

Sánchez, D., Muela, J.A., y García, A. (2014). Variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 14(2),277-290.

[https://www.researchgate.net/publication/263697533\\_Variables\\_psicologicas\\_asociadas\\_a\\_la\\_ideacion\\_suicida\\_en\\_estudiantes\\_Psychological\\_Variables\\_Associated\\_with\\_Suicidal\\_Ideation\\_in\\_Students](https://www.researchgate.net/publication/263697533_Variables_psicologicas_asociadas_a_la_ideacion_suicida_en_estudiantes_Psychological_Variables_Associated_with_Suicidal_Ideation_in_Students)

Sánchez, H. y Reyes, C. (2015). Metodología y diseños en la investigación científica (5ª edición).

Business Support Aneth.

[https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%3%8DA\\_Y\\_DISE%3%91OS\\_EN\\_LA\\_INVESTIGACI%3%93N\\_CIENT%3%8DFICA](https://www.academia.edu/78002369/METODOLOG%3%8DA_Y_DISE%3%91OS_EN_LA_INVESTIGACI%3%93N_CIENT%3%8DFICA)

Shackle,S. (2019, septiembre 27). The way universities are run is making us ill: inside the student mental health crisis. The Guardian.

<https://www.theguardian.com/society/2019/sep/27/anxiety-mental-breakdowns-depression-uk-students>

Shamsaei, F., Yaghmaei, S., Tapak, L. & Sadeghian, E. (2019). Relationship between stress, depression, anxiety and suicide ideation in nursing students: a cross-sectional study. *Minerva Psichiatrica* 60(4), 174-179.

<https://www.webofscience.com/wos/woscc/full-record/WOS:000502367500005>

Soriano-Sánchez, J. G., & Jiménez-Vázquez, D. (2022). Factores asociados a la ideación suicida

<http://revistarevoluciones.com/index.php/rr/article/view/110>

Toro, R. (2013). *Conducta suicida: consideraciones prácticas para la implementación de la terapia cognitiva*, 7(1)

[.http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S190023862013000100009&script=sci\\_arttextera](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S190023862013000100009&script=sci_arttextera)

## Anexos

### Anexo 1. Matriz de Consistencia Interna

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES/ DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022?	Determinar la relación entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.	Existe relación significativa entre depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022	<b>V1: Depresión</b> <b>Dimensiones:</b> Mínima depresión Depresión leve Depresión moderada Depresión grave  <b>V2: Ideación Suicida</b> <b>Dimensiones:</b> Actitud hacia la vida/muerte Pensamiento/deseos suicidas	<b>Enfoque de investigación:</b> Cuantitativo <b>Diseño y corte de investigación:</b> Diseño no experimental Corte transversal <b>Nivel de investigación:</b>  Nivel correlacional <b>Población de estudio:</b> Conformado por estudiantes de la carrera de psicología de una universidad de Lima, 2022  <b>Tamaño de la muestra:</b>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICOS		
¿Cuál es la relación que existe entre factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima 2022?	Determinar la relación entre los factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.	Existe relación significativa entre factores cognitivos-afectivos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.		

<p>¿Cuál es la relación que existe entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.</p>	<p>Existe relación significativa entre factores somáticos de depresión e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad de Lima, 2022.</p>	<p>Proyecto de intento suicidio Desesperanza</p>	<p>207 estudiantes de ambos sexos, de los ciclos de 8vo, 9no y 10mo de la carrera de psicología de una universidad de Lima, 2022</p> <p><b>Muestreo:</b> No Probabilístico por conveniencia</p> <p><b>Instrumentos:</b> <b>V1:</b> Inventario de depresión de Beck Adaptado (BDI-IIA) <b>V2:</b> Escala de ideación suicida de Beck</p> <p><b>Procedimiento de análisis de datos:</b> Prueba de normalidad Prueba de correlación de Spearman</p>
--	---	--	--	--

**Anexo 2. Matriz de Operacionalización de las Variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>ÍTEMS</b>	<b>ESCALA Y VALORES</b>	<b>NIVELES Y RANGOS</b>
Depresión	Factores cognitivo-afectivo	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,17	Nominal	<b>Niveles:</b> Baja Leve Moderada Grave
	Factores somáticos	16,18,19,20,21		

VARIABLE	DIMENSIONES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES	NIVELES Y RANGOS
Ideación Suicida	Actitud hacia la vida/muerte	1,2,3,4,5	Nominal	<b>Niveles:</b>  Muy bajo  Bajo  Promedio  Alto  Muy alto
	Pensamiento o deseo suicida	6,7,8,9,10,11		
	Características del intento	12,13,14,15		
	Realización del intento proyectado	16,17,18,19		
	Factores de fondo	20,21		

## Anexo 03: Instrumentos

### INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

Beck (1979)

Adaptado por Barreda (2019)

#### Instrucciones:

Por favor lea cuidadosamente cada una de los 21 grupos de frases. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido en las últimas dos semanas, incluido el día de hoy.

Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto.

Verifique que no haya elegido y marcado más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16(Cambios los hábitos de sueño) y el ítem 18(Cambios en el apetito).

#### 1) Tristeza

- 0 No me siento triste
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Estoy triste todo el tiempo
- 3 Estoy tan triste y tan infeliz que no puedo soportarlo

#### 2) Pesimismo

- 0 No me siento desanimado respecto a mi futuro
- 1 Me siento más desanimado respecto a mi futuro que antes
- 2 No espero que las cosas funcionen para mi
- 3 Siento que no hay esperanza para mí en el futuro y que las cosas van a empeorar

#### 3) Sentimiento de fracaso

- 0 No me siento como un fracasado
- 1 He fracasado más de lo debido
- 2 Cuando miro hacia atrás miro muchos fracasos
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total

## 4) Pérdida de placer

- 0 Obtengo tanta satisfacción de las cosas como antes
- 1 No disfruto tanto de las cosas como antes
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas.

## 5) Sentimiento de culpa

- 0 No me siento culpable
- 1 Me siento culpable respecto a varias cosas que he hecho o que debería haber hecho
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

## 6) Sentimientos de castigo

- 0 No siento que esté siendo castigado
- 1 Creo que tal vez estoy siendo castigado
- 2 Espero ser castigado
- 3 Siento que estoy siendo castigado

## 7) Insatisfacción con uno mismo

- 0 Siento acerca de mí lo mismo de siempre
- 1 He perdido la confianza en mí mismo
- 2 Estoy decepcionado de mí mismo
- 3 No me gusto a mí mismo

## 8) Autocríticas

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo que antes
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

## 9) Pensamientos o deseos suicidas

- 0 No pienso en matarme
- 1 He pensado en matarme, pero no lo haría
- 2 Desearía matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

## 10) Llanto

- 0 No lloro más de lo usual
- 1 Lloro más que antes
- 2 Lloro por cualquier pequeñez
- 3 Siento ganas de llorar, pero no puedo

## 11) Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que antes
- 1 Me siento más tenso o inquieto que antes
- 2 Estoy tan inquieto que me es difícil quedarme tranquilo
- 3 Estoy tan inquieto que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo

## 12) Pérdida de interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

## 13) Indecisión

- 0 Tomo decisiones tan bien como siempre
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro más dificultad que antes para tomar decisiones
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

## 14) Desvalorización o inutilidad

- 0 Siento que soy valioso
- 1 No me considero tan valioso y útil como antes
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con los demás
- 3 Siento que no valgo nada

## 15) Pérdida de energía

- 0 Tengo tanta energía como siempre
- 1 Tengo menos energía que antes
- 2 No tengo suficiente energía para hacer algunas cosas
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada

## 16) Cambios los hábitos de sueño

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño
- 1a Duermo un poco más que lo habitual
- 1b Duermo un poco menos que lo habitual
- 2a Duermo mucho más que lo habitual
- 2b Duermo mucho menos que lo habitual
- 3a Duermo la mayor parte del día
- 3b Me despierto 1 – 2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.

## 17) Irritabilidad

- 0 No estoy más irritable que antes
- 1 Estoy más irritable que antes
- 2 Estoy mucho más irritable que antes
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

## 18) Cambios en el apetito

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito
- 1a Mi apetito es un poco menor que antes
- 1b Mi apetito es un poco mayor que antes
- 2a Mi apetito es mucho menor que antes
- 2b Mi apetito es mucho mayor que antes
- 3a No tengo apetito en absoluto
- 3b Quiero comer todo el tiempo

## 19) Dificultad de concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre
- 1 No puedo concentrarme tan bien como antes

2 Me es difícil mantener la atención en algo por mucho tiempo

3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20) Cansancio o fatiga

0 No estoy más cansado o fatigado de lo habitual

1 Me fatigo o me canso más fácilmente que antes

2 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que antes solía hacer

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

21) Pérdida de interés en el sexo

0 No he notado un cambio reciente en mi interés por el sexo

1 Estoy menos interesado en el sexo que antes

2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo

3 He perdido completamente el interés en el sexo

## **ESCALA DE IDEACION SUICIDA**

**T. Beck, Kovacs, A. Weissman (1979)**

**Adaptado por Pariona ( 2021)**

1.- Mi deseo de vivir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

2.- Mi deseo de morir es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

3.- Las razones que tengo para vivir / morir:

- (a) Las razones para vivir son superiores a las de morir
- (b) Iguales
- (c) Las razones para morir son superiores a las de vivir.

4.- Mi deseo de realizar un intento de suicidio es:

- (a) Moderado a intenso
- (b) Débil
- (c) Ninguno

5.- Mayormente yo:

- (a) Tomo precauciones para salvar mi vida
- (b) Dejo mi vida / muerte en manos del azar (por ej.: cruzar descuidadamente una calle muy transitada).
- (c) Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener mi vida (por ej.: un diabético que deja de tomar la insulina).

6.- Los pensamientos y deseos de suicidarme suelen tener una duración:

- (a) Breve, períodos pasajeros
- (b) Períodos más largos.
- (c) Continuo (crónico), o casi continuo.

7.- La frecuencia con la que tengo los pensamientos y deseos de suicidarme es:

- (a) Rara, ocasional
- (b) Varias veces
- (c) Persistente o continuo.

8.- La actitud que tengo hacia mi pensamiento / deseo suicida es de:

- (a) Rechazo
- (b) Ambivalencia o indiferencia
- (c) Aceptación

9.- Cuando tengo deseos de acabar con mi vida:

- (a) Tengo la sensación de poder controlarlo para no hacerlo.
- (b) No tengo sensación de control.
- (c) No tengo seguridad de poder controlarlo.

10.- Algunos factores que pueden persuadir a alguien para no acabar con su vida son: familia, religión, posibilidad de quedar seriamente lesionado si fracasa el intento, daños irreversibles. De modo que:

- (a) No intentaría el suicidio debido a algún factor que me persuade de no hacerlo
- (b) Los factores persuasivos tienen cierta influencia en mi idea suicida.
- (c) La influencia de los factores persuasivos es mínima o nula.

11.- Las razones por las cuales yo intentaría suicidarme serían:

- (a) Manipular el medio, atraer atención de los demás, venganza
- (b) Escapar, acabar, resolver problemas
- (c) Combinación de ambos.

12.- Los planes o pasos específicos para quitarme la vida:

- (a) No los he considerado
- (b) Los he considerado, pero sin detalles específicos.
- (c) Los detalles están especificados / bien formulados.

13.- La accesibilidad / oportunidad del procedimiento para llevar a cabo algún intento de suicidio es:

- (a) No disponible; no hay oportunidad
- (b) El método llevaría tiempo / esfuerzo; la oportunidad no es accesible fácilmente
- (c) Método y oportunidad accesible.

14.- Considero que mi “capacidad” para llevar a cabo el intento de suicidio es:

- (a) Demasiado débil, no tengo coraje, temerosa, incompetente
- (b) Promedio, inseguridad del coraje
- (c) Alta, tengo seguridad de mi competencia y mi coraje

15.- Tengo expectativas y anticipo algún intento real para quitarme la vida:

- (a) No
- (b) Incierto, no seguro
- (c) Sí

16.- La(s) preparación(es) que hice para quitarme la vida ha(n) sido:

- (a) Ninguna
- (b) Parcial (ej.: empezar a recoger píldoras)
- (c) Completa (ej.: tener las píldoras, la navaja, la pistola cargada).

17.- La(s) nota(s) que hice acerca del suicidio ha(n) sido:

- (a) Ninguna, no escribió tal nota
- (b) Empezada pero no completada.
- (c) Completada

18.- Los preparativos finales que hice ante la anticipación de la muerte (ej.: seguro, testamento, donaciones) son:

- (a) Ninguno
- (b) Pensamientos de dejar algunos asuntos arreglados
- (c) Hacer planes definitivos o dejarlo todo arreglado

19.- Ante alguna idea o intento de suicidio suelo:

- (a) Revelar estas ideas abiertamente
- (b) Ser algo reacia para revelarlas

(c) Intento engañar, encubrir, mentir.

20.- Las veces que intenté quitarme la vida son:

- (a) Ninguno
- (b) Una
- (c) Más de una

21.- El nivel de mi deseo de morir en el último intento de quitarme la vida fue:

- (a) Bajo
- (b) Moderado; ambivalente, inseguro
- (c) Alto

## Anexo 4: Fichas técnicas de los instrumentos

### Ficha técnica instrumento para medir depresión

---

<b>Nombre del instrumento:</b>	<b>Inventario de depresión de Beck adaptado</b>
Autora:	Aaron Beck, R.A. Steer y G.K. Brown
Procedencia	Estados Unidos
Adaptación peruana	Barreda
Año	2019
Objetivo:	Evaluar la intensidad de los síntomas de depresión
Número de ítems:	21 ítems
Dimensiones:	Cognitivo-afectivo y Somático
Escala	Likert
Tiempo:	Sin límite de tiempo
Administración:	Individual o colectiva
Propiedades psicométricas	Validez: De contenido (criterio de jueces) y constructo, mediante análisis de ítems.
instrumento original:	Confiabilidad: $\alpha = .93$

---

## Ficha técnica instrumento para medir depresión

---

**Nombre del instrumento: Escala de ideación suicida de Beck adaptado**

---

Autora:	Aaron Beck, R.A. Steer y G.K. Brown
Procedencia	Estados Unidos
Adaptación peruana	Pariona
Año	2021
Objetivo:	Evaluar la intensidad de los síntomas de la ideación suicida
Número de ítems:	21 ítems
Dimensiones:	Actitud hacia la vida/muerte, pensamiento/deseo suicida, proyecto del intento suicida y desesperanza
Escala	Likert
Tiempo:	15 a 20 minutos
Administración:	Individual o colectiva
Propiedades psicométricas	Validez: De contenido (criterio de jueces) y constructo, mediante análisis de ítems.
instrumento original:	Confiabilidad: $\alpha = .800$

---

### Anexo 6: Prueba de normalidad

#### *Análisis de la distribución de los datos según la prueba de normalidad de Kolmogorov de Smirnov*

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Depresión_PD	,167	207	,000	,864	207	,000
Ideación Suicida_PD	,193	207	,000	,797	207	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se evidencia la prueba de Kolmogorov-Smirnov utilizada para una muestra de 207 estudiantes, obteniendo que la variable depresión tiene  $p=0.001$  y la variable ideación suicida  $p=0.001$ , esto indica que los valores son menores a 0.005 por lo que la distribución resulta ser de no normal utilizándose el coeficiente de correlación rho de Spearman.