



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 1

Neiva, _2023_

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):

Sara Luciana Ramírez Moreno, con C.C. No. 1.081.418.100

Víctor Manuel Perdomo Muchicon con C.C. No.1.062.082.499

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado o

Titulado: Correlación entre los niveles de depresión e ideación suicida y las variables sociodemográficas de jóvenes estudiantes entre los 18 y 28 años de edad matriculados en la universidad Surcolombiana sede la plata durante el periodo académico 2021-1.

presentado y aprobado en el año _2022_ como requisito para optar al título de

_____Psicólogos_____;

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales "open access" y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

Vigilada Mineducación



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: Willy
1062082499

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: Sandra Patricia Ramirez M
1081418100

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: _____

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Firma: _____



TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Ramírez Moreno	Sara Luciana
Perdomo Muchicon	Víctor Manuel

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
----------------------------	--------------------------

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Díaz Rodríguez	Mario Alberto

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: **Psicólogos**

FACULTAD: ciencias sociales y humanas

PROGRAMA O POSGRADO: **Psicología**

CIUDAD: La Plata

AÑO DE PRESENTACIÓN: 2022

NÚMERO DE PÁGINAS: 108

TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):



Diagramas___ Fotografías___ Grabaciones en discos___ Ilustraciones en general___ Grabados___ Láminas___ Litografías___ Mapas___ Música impresa___ Planos___ Retratos___ Sin ilustraciones___ Tablas o Cuadros_ **X** _

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento:

MATERIAL ANEXO:

PREMIO O DISTINCIÓN (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

<u>Español</u>	<u>inglés</u>	<u>español</u>	<u>inglés</u>
1. suicidio	suicide	6. _____	_____
2. depresión	depression	7. _____	_____
3. jóvenes	Young boys	8. _____	_____
4. universitarios	college	9. _____	_____
5. estudiantes	students	10. _____	_____

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

La presente investigación se realizó en la Universidad Surcolombiana sede La Plata, ubicada en el kilómetro uno (1) vía a la vereda Fátima, en el municipio de La Plata – Huila, fue creada gracias al artículo 027 de 1995 del consejo superior de la Universidad Surcolombiana (USCO), bajo la coordinación de Víctor Quintero Pastrana para el periodo académico 2021-1 contaba con 848 estudiantes matriculados. Cabe resaltar que la sede cuenta con el área de bienestar universitario donde resalta el servicio de psicología lo que da partida al estudio, ya que se interesa por la salud mental de sus estudiantes. (Página Oficial USCO sede La Plata, 2021)

El estudio se llevó a cabo desde el mes de julio del año 2021 a marzo de 2022, durante el periodo académico 2021-1, con el estudiantado de todas las carreras que oferta la sede, que comprendieran las edades de 18 a 28 años con el fin de identificar sus niveles de depresión e ideación suicida positiva y negativa, de esta manera lograr que la Universidad cuente con un diagnóstico real de



dichos aspectos en sus estudiantes y propongan una intervención que mitigue la prevalencia e incidencia de dichos fenómenos.

Para esta investigación no se propuso ni se diseñó alguna intervención, la información identificada es producto del análisis de los resultados arrojados por los instrumentos inventario de Depresión de Beck (BDI-II) el cual consta de 21 preguntas de tipo afirmación de opción múltiple y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) que consta de 14 preguntas tipo Likert (de 5 puntos) con niveles entre 0 (nunca) y 4 (siempre).

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

The present investigation was carried out at the Surcolombiana University, La Plata headquarters, located at kilometer one (1) via the Fátima village, in the municipality of La Plata - Huila, it was created thanks to article 027 of 1995 of the superior council of the University Surcolombiana (USCO), under the coordination of Víctor Quintero Pastrana for the 2021-1 academic period, had 848 students enrolled. It should be noted that the headquarters has the university well-being area where the psychology service stands out, which starts the study, since it is interested in the mental health of its students. (Official page USCO headquarters La Plata, 2021)

The study was carried out from July 2021 to March 2022, during the 2021-1 academic period, with the student body of all the careers offered by the headquarters, ranging in age from 18 to 28 years with the aim of In order to identify their levels of depression and positive and negative suicidal ideation, in this way ensure that the University has a real diagnosis of these aspects in its students and propose an intervention that mitigates the prevalence and incidence of said phenomena.

For this research, no intervention was proposed or designed, the information identified is the product of the analysis of the results obtained from the Beck Depression Inventory (BDI-II) instruments, which consists of 21 multiple-choice affirmation questions and the Positive and Negative Suicidal Ideation Inventory (PANSI) consisting of 14 Likert-type questions (of 5 points) with levels between 0 (never) and 4 (always).

APROBACION DE LA TESIS

Nombre Presidente Jurado:

Firma:

Nombre Jurado: Yurany Cuellar Méndez

Firma:

Nombre Jurado: Luisa Fernanda Muñoz

Firma:

Correlación entre los niveles de depresión e ideación suicida y las variables sociodemográficas de jóvenes estudiantes entre los 18 y 28 años de edad matriculados en la universidad Surcolombiana sede la plata durante el periodo académico 2021-1

Víctor Manuel Perdomo M

Sara Luciana Ramírez Moreno

Universidad Surcolombiana sede La Plata Huila

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Programa de Psicología

Tutor: Mario Alberto Díaz Rodríguez

Magíster en Psicología clínica

2022

Agradecimientos

Agradecemos principalmente a Dios por darnos la oportunidad de conseguir nuestros logros, a nuestro tutor el profesor Mario Díaz, Sin usted y sus virtudes, sin su paciencia y constancia este trabajo no se hubiese logrado. Sus consejos fueron siempre útiles, y más aún cuando no salían de nuestros pensamientos las ideas para escribir lo que hoy hemos logrado. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento, cuando más las necesitamos; por estar allí cuando nuestras horas de trabajo se hacían confusas. Gracias por sus orientaciones”

A mis profesores queridos, les agradecemos sus palabras sabias, sus conocimientos rigurosos y precisos, a ustedes les debemos nuestros conocimientos. Donde quiera que vayamos, los llevaremos con nosotros en nuestro transitar profesional. Su semilla de conocimientos germinó en el alma y el espíritu. Gracias por su paciencia, por compartir sus conocimientos de manera profesional e invaluable, por su dedicación perseverancia y tolerancia.

Infinitas gracias a nuestras madres ustedes han sido siempre el motor que impulsan nuestros sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a nuestro lado en los días y noches más difíciles durante las horas de estudio. Siempre han sido las mejores guías de vida. Hoy cuando concluimos nuestros estudios profesionales, les dedicamos a ustedes este logro amadas madres, como una meta más conquistada. Gracias por ser quienes son y por creer en nosotros.

Gracias a nuestros amigos y compañeros de viaje, hoy culmina esta maravillosa aventura y no podemos dejar de recordar cuantas tardes y horas de trabajo compartimos a lo largo de nuestra formación. Hoy nos toca cerrar un capítulo maravilloso en esta historia de vida y no podemos dejar de agradecerles por su apoyo y constancia, al estar en las horas más difíciles. Gracias por estar siempre allí.

¡Nuestros más profundos agradecimientos!

Tabla de Contenido

Delimitación del Tema.....	9
Planteamiento del Problema.....	11
Justificación.....	15
Antecedentes.....	19
Antecedentes Internacionales.....	19
Antecedentes Nacionales.....	21
Antecedentes Departamentales.....	23
Antecedentes Locales.....	25
Objetivos.....	27
Objetivo General.....	27
Objetivos Específicos.....	27
Marco Conceptual.....	28
Depresión.....	28
Ideación Suicida.....	29
Juventud.....	29
Marco Teórico	31
Positivismo Lógico.....	31
Teoría Cognitiva	32
Metodología.....	35
Enfoque de Investigación.....	35
Diseño de la Investigación.....	35
Tipo de Investigación.....	36

Correlacional.....	36
Técnicas e instrumentos.....	36
Población.....	36
Muestreo y Muestra	37
Criterios de Inclusión.....	38
Instrumentos	38
Inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI).....	38
Inventario de depresión de Beck.....	40
Procedimiento	40
Consideraciones Éticas.....	41
Secreto profesional	41
Derecho a la información	41
Divulgación	41
Resultados.....	43
Variables sociodemográficas y características de la muestra.....	44
Discusión.....	79
Limitaciones.....	83
Limitaciones Metodológicas.....	83
Limitaciones de la investigación.....	83
Conclusiones.....	85
Recomendaciones.....	87
Referencias.....	89
Anexos.....	97

Índice de tablas

Tabla 1. Variable edad.....	44
Tabla2. Variable Género.....	45
Tabla 3. Variable Carrera.....	46
Tabla 4. Variable Condición laboral actual.....	47
Tabla 5. Variable Semestre cursado actualmente.....	48
Tabla 6. Medidas de Tendencia Central de los Resultados de las pruebas PANSI y BECK.....	49
Tabla 7. Prueba de Normalidad de los Resultados de los Inventarios PANSI y Beck II.....	50
Tabla 8. Niveles de Pensamiento de Ideación Suicida.....	51
Tabla 9. Niveles de Depresión de los Estudiantes según el Inventario de Depresión Beck- II (BDI- II).....	52
Tabla 10. Supuesto de Homogeneidad de Varianzas mediante la Prueba de Levene.....	53
Tabla 11. Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	55
Tabla 12. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI	56
Tabla 13. Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI.....	57

Tabla 14. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI	58
Tabla 15. Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II.....	59
Tabla 16. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II.....	60
Tabla 17. Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	61
Tabla 18. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Género y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	61
Tabla 19. Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI.....	62
Tabla 20. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Género y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI	63
Tabla 21. Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Depresión Beck II.....	64
Tabla 22. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II	64
Tabla 23. Matriz Asociación entre Variable Semestre y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	65
Tabla 24. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	67

Tabla 25. Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI.....	68
Tabla 26. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI	69
Tabla 27. Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Depresión Beck II.....	70
Tabla 28. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II	72
Tabla 29. Matriz Asociación entre Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	73
Tabla 30. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.....	74
Tabla 31. Matriz de Asociación de la Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI.....	75
Tabla 32. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI	76
Tabla 33. Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Depresión Beck II.....	77
Tabla 34. Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II.....	78

Delimitación del Tema

La presente investigación se realizó en la Universidad Surcolombiana sede La Plata, ubicada en el kilómetro uno (1) vía a la vereda Fátima, en el municipio de La Plata – Huila, fue creada gracias al artículo 027 de 1995 del consejo superior de la Universidad Surcolombiana (USCO), bajo la coordinación de Víctor Quintero Pastrana para el periodo académico 2021-1 contaba con 848 estudiantes matriculados. Cabe resaltar que la sede cuenta con el área de bienestar universitario donde resalta el servicio de psicología lo que da partida al estudio, ya que se interesa por la salud mental de sus estudiantes. (Página Oficial USCO sede La Plata, 2021)

El estudio se llevó a cabo desde el mes de julio del año 2021 a marzo de 2022, durante el periodo académico 2021-1, con el estudiantado de todas las carreras que oferta la sede, que comprendieran las edades de 18 a 28 años con el fin de identificar sus niveles de depresión e ideación suicida positiva y negativa, de esta manera lograr que la Universidad cuente con un diagnóstico real de dichos aspectos en sus estudiantes y propongan una intervención que mitigue la prevalencia e incidencia de dichos fenómenos.

Para esta investigación no se propuso ni se diseñó alguna intervención, la información identificada es producto del análisis de los resultados arrojados por los instrumentos inventario de Depresión de Beck (BDI-II) el cual consta de 21 preguntas de tipo afirmación de opción múltiple y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI) que consta de 14 preguntas tipo Likert (de 5 puntos) con niveles entre 0 (nunca) y 4 (siempre). Las preguntas número 2, 6, 8,

12, 13 y 14 corresponden a ideación positiva; mientras que las preguntas número 1, 3, 4, 5, 7, 9, 10 y 11 corresponden a la ideación negativa, la puntuación máxima que puede obtener una persona es 56 puntos.

Por último, para dar cumplimiento a los objetivos se hizo un análisis estadístico descriptivo correlacional de los resultados proporcionados por los estudiantes de la Universidad Surcolombiana Sede La Plata durante el periodo académico 2021-1 a los instrumentos anteriormente mencionados.

Planteamiento del Problema

La depresión y la ideación suicida son fenómenos interconectados entre sí ya que el primero es un factor de riesgo para la ocurrencia del segundo. Es por ello que a nivel mundial son motivos de estudio en diversas situaciones debido al gran impacto socioeconómico que generan y en especial por la situación sanitaria actual. No es un secreto que la pandemia del COVID-19 trajo consigo un sin número de problemáticas a nivel de salud mental donde dichos fenómenos se han visto envueltos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su página oficial menciona que las nuevas realidades del teletrabajo, el desempleo temporal, la enseñanza en casa y la falta de contacto físico con familiares, amigos y colegas requieren tiempo para acostumbrarse y adaptarse a estos cambios. En los hábitos de vida y enfrentarse al temor de contraer el virus y a la preocupación por las personas próximas más vulnerables es difícil y puede resultar especialmente duro para las personas con trastornos de salud mental (2021). Lo anterior representó una gran motivación para la presente investigación donde nació el interés de conocer si los estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede La Plata presentaban conductas de depresión e ideación suicida, teniendo en cuenta que la muestra escogida fueron estudiantes universitarios entre 18 a 28 años, los estresores sociales y los eventos vitales por los que están atravesando son de gran preocupación ya que es una etapa de la vida donde hay poca tolerancia a la frustración y baja autoestima. Donde se encuentran atravesando por grandes cambios físicos, psicológicos, sociales, educativos y económicos los cuales en ocasiones pueden ser traumáticos y difíciles de sobrellevar, recurriendo al intento

de suicidio como una solución rápida. Además, hay que mencionar que se encuentran dentro del rango de edad con mayor vulnerabilidad frente al intento de suicidio en Colombia, así mismos factores externos como los exámenes académicos, autoritarismo pedagógico, la falta de apoyo económico, rupturas amorosas, semestres o cursos reprobados, separación del entorno familiar y el compromiso con nuevas responsabilidades, pueden llegar a afectar la salud mental del estudiantado. (Astocondor Altamirano, Ruiz Sol y Mejía, 2019, p. 54)

Esto también se sustenta si se tiene en cuenta que las cifras de suicidio en el municipio de La Plata vienen en incremento desde el año 2017 a 2021. El Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA notificó 59 eventos de intentos de suicidio para el año 2017, para el año 2018 fueron reportados 57 eventos, en el 2019 58 eventos, para el 2020 se reportaron 48 casos, para el año 2021 se reportaron 35 eventos de intentos de suicidio y para lo corrido del año 2022 en la semana 40 se han reportado 42. Lo anterior denota que el fenómeno presentó un comportamiento lineal, es decir, que las estrategias de prevención no fueron eficaces en la mitigación durante este periodo de tiempo y el intento de suicidio continúa siendo un riesgo latente en la población.

Así mismo, es importante comprender que el suicidio es un fenómeno que integra distintas etapas progresivas como la ideación suicida que desemboca en un intento de suicidio o el acto consumado. En Colombia este fenómeno es realmente preocupante, por lo cual el Boletín Epidemiológico publicó que para el año 2021 los rangos de edades en los que se reportan los índices más elevados de suicidio fueron las comprendidas entre los 15 y 19 años con una tasa de 4,0 por 100000

habitantes, seguido del grupo etario de 20 a 24 años con menores tasas. Sin embargo, más elevadas que el resto de la población. En el Boletín también se consigna, que este fenómeno ha presentado tendencias similares desde los años 2019, 2020 y 2021. Retomando las cifras del municipio se logra concluir que los eventos presentan un comportamiento similar al nacional. (2021, p.2)

Lo anterior permite entender que la presencia de este fenómeno viene aumentando progresivamente con el transcurrir de los años, situación que alerta a las entidades responsables de la vigilancia de la salud como el SIVIGILA y El Instituto Nacional de Salud, ya que al persistir los factores de riesgo su ocurrencia genera que el acto de suicidio sea consumado, por ende, se habla de años de vida productivos perdidos. Uno de los factores negativos de estas conductas son los trastornos afectivos y en gran medida la depresión, según los autores Castro Díaz, Gómez Restrepo, Gil, Restrepo, Miranda, De la Espriella y Pinto, (2013), mencionan que la proporción de pacientes con diagnóstico de depresión que han realizado al menos una vez en su vida un intento de suicidio son el 40%, esto después del primer episodio depresivo vivido por ellos; mientras que la ideación suicida se presenta en un 47% y 69%. Por otro lado, los autores también mencionan que la relación existente entre el trastorno depresivo y la ideación suicida son por factores estresores sociales y eventos vitales, los cuales juegan un papel importante para la ocurrencia de los dos fenómenos en las personas. (p. 29). Después de lo mencionado anteriormente queda claro que existe una correlación entre la depresión y la ideación suicida, así como también que la muestra escogida se encuentra dentro de la edad de riesgos latente, además de que no se conoce el

estado de los estudiantes en referencia a la salud mental de la Universidad Surcolombiana en especial de la sede La Plata, por lo cual surge la necesidad de conocer ¿si existe Correlación entre los niveles de depresión e ideación suicida y las variables sociodemográficas de los jóvenes estudiantes de la universidad Surcolombiana sede la plata durante el periodo académico 2021-1? Abordar este tema permitirá que el alma mater logre conocer el estado de la salud mental de sus estudiantes y diseñar estrategias de intervención para fortalecerla y de esta manera reconocer su importancia.

Justificación

La salud mental ha sido y es un tema de interés a nivel nacional, regional y local contando con vigilancia permanente de entidades como el SIVIGILA y el Instituto Nacional de Salud de los eventos de interés como el intento de suicidio, por lo anterior con el objetivo de mitigar eventos de autolesiones y garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental a la población colombiana en el año 2013 nació la Ley 1616 dando prioridad a los niños, niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental. Por otro lado, surge a raíz de esta Ley la Política Nacional de Salud Mental en el 2018, donde se concibe a todas las personas, las familias y las comunidades como sujetos individuales y colectivos, además, promueve la salud mental como elemento integral para la garantía del derecho de la salud y buscando la reducción de riesgos asociados a los problemas y trastornos mentales, el suicidio, las violencias interpersonales y la epilepsia, así mismo a nivel departamental nace la necesidad de iniciar la construcción de una política pública que promueva la promoción de la salud mental y la prevención de la enfermedad, puesto que el Huila presenta altos índices de intentos de suicidio en comparación con la cifras nacionales. Por último, a nivel municipal o local se construyó la política pública en salud mental la cual fue socializada en el año 2022, lo cual es de suma importancia entendiendo que el fenómeno de intentos de suicidio se presentan en niveles elevados en el municipio de La Plata posicionándolo en uno de los primeros lugares a nivel departamental, cabe resaltar que para el año 2022 en la semana epidemiológica 32 La Plata ocupó el puesto 12 de los 37 municipios con

mayor incidencia de intentos de suicidio superando la media. (Boletín Epidemiológico, 2022).

A partir de los elementos anteriormente mencionados, la presente investigación se enmarca en el cumplimiento de la normatividad colombiana sobre la salud mental, buscando investigar sobre la correlación de los niveles de depresión e ideación suicida de los estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede La Plata matriculados para el periodo 2021-1, con la finalidad de que la Universidad logre diseñar estrategias de intervención (basadas en evidencias) que mejoren la calidad de vida y el ambiente académico de su estudiantado, garantizando así su derecho a la salud y promoviendo la reducción de los fenómenos a estudiar en la población escogida.

Por otro lado, comprender que las universidades más que un espacio que le permite al sujeto adquirir conocimientos ilustrativos y educativos, es una etapa en su vida que lo forma en el área personal, dándole crecimiento y afinando sus habilidades y actitudes, es por ello que la Universidad Surcolombiana crea espacios de esparcimiento desde el departamento de Bienestar Universitario, donde reconoce la subjetividad de cada uno de sus estudiantes y su condición de joven. Así mismo, es clave aclarar que siendo esta una población que se encuentra en la etapa de juventud, pasan por una serie de cambios al momento de comenzar su carrera universitaria, según Caro (2018), menciona que la etapa de la juventud es una de las más complejas que atraviesa el ser humano, debido a que pasan por una transformación a nivel físico y mental, adquiriendo nuevas responsabilidades como formar una familia, irse de casa, iniciar una carrera universitaria y asumir la

responsabilidad de sus propias acciones, el autor también refiere que estos cambios son asumidos desde los recursos personales y las estrategias de afrontamiento que tengan, además que la juventud aumenta los riesgos de incursionarse en enfermedades crónicas y mentales, donde resaltan los trastornos de personalidad y de estado de ánimo que se pueden diagnosticar después de los 21 años de edad.

Teniendo en cuenta la anterior información, se logró concluir que la población escogida no es ajena a las características que describen el autor, a esto se le agrega que el estudiantado de la Universidad es proveniente de distintos municipios aledaños, es decir que cuentan con distintas perspectivas, distintas creencias, culturas y crianzas lo que aumenta la vulnerabilidad frente al cambio y exigencia de la educación superior y de la etapa vital que deben afrontar, lo que resalta una vez más la necesidad de investigar sobre el tema de depresión e ideación suicida en los estudiantes, encontrar los factores de riesgo propios de la población y sus características le permitirá al alma mater intervenir de manera directa y eficiente con la finalidad de mitigar la prevalencia e incidencia de estos eventos.

Por último, se espera que los resultados que se identifiquen aporten a que la sede establezca planes de acción que permitan abordar las problemáticas mejorando la calidad de vida de sus estudiantes, cumpliendo así con los objetivos de la Ley 1616 del 2013, la Política Pública Nacional de Salud Mental del 2018 y de la Política Pública Local de Salud Mental 2021-2031 denominada “Plateños Comprometidos con la Salud Mental”.

A nivel departamental son pocos los estudios que se han realizado frente al suicidio, es por ello, la necesidad de ejecutar la presente investigación en especial con la población Universitaria ya que cumplen con las condiciones de vulnerabilidad que se han venido describiendo.

Este proyecto brinda a los estudiantes competencias de investigación y de análisis de un fenómeno existente en el contexto, motivándolos a indagar sobre la salud mental de las otras sedes ya sea desde el trastorno depresivo o la ideación suicida, como de otras áreas de la salud mental, interesante e importante que además permitirá tener mayor auge de innovación en el plantel y promover la calidad de vida de los estudiantes que ingresen y egresen de ella.

Antecedentes

Esta indagación buscó analizar estudios locales, nacionales e internacionales que dieran sustento al tema de interés de esta investigación en relación con la depresión e ideación suicida en jóvenes. Se encontraron investigaciones fundamentadas en prevalencias e incidencias de la depresión e investigaciones de los factores de riesgos e intento de suicidio en estudiantes universitarios. La compilación de estas investigaciones se estructuró a partir de las siguientes categorías:

1. Factores de riesgo psicosocial asociados a la conducta suicida.
2. Depresión, ansiedad e ideación suicida en estudiantes universitarios.
3. Suicidio en Jóvenes.

Antecedentes Internacionales

Sánchez Teruel, Muela Martínez y García Loen (2014), realizaron una investigación con población universitaria del programa de psicopedagogía con magisterio en edades comprendidas entre los 21 y 34 años, donde se estudiaron los factores de riesgo frente a la ideación suicida, el control de impulsos y la desesperanza. Utilizaron la escala de desesperanza de Beck y la escala de depresión de Beck, los resultados reflejaron alta prevalencia de ideación suicida y que la depresión es una variable importante, también que los estudiantes con desesperanza de vida son más vulnerables a tener ideas suicidas e intentos

suicidas, por otro lado, el estudio también mostró que las mujeres tenían una mayor prevalencia de ideación suicida que los hombres.

Otro estudio realizado por Díaz Bojórquez, Quintana López y Coronado Saucedo (2021), indagaron si la soledad está asociada como factor de riesgo a la ideación suicida en una población de estudiantes universitarios de México con edades entre 18 a 35 años, los instrumentos que utilizaron fueron UCLA Loneliness Scale Versión 3, y el Inventario de Ideación Suicida de Beck, donde hallaron que no existe una correlación entre el sentimiento de soledad y la ideación suicida, sin embargo, el 60.4% de la muestra presentó sentimiento de soledad en una incidencia regular y el 26.4% en frecuencia alta. Por otro lado, el 69.8% indicó no presentar ideación suicida y el 21.7% presentó una frecuencia regular ante la ideación.

Por otro lado, Balanza Galindo, Morales Moreno y Guerrero Muñoz (2009), en su investigación sobre la incidencia de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios, donde tomaron una muestra de 700 estudiantes e indagaron la relación entre los factores familiares, sociales y académicos y la presencia de los trastornos. Utilizaron la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg (EADG), donde hallaron que el sexo femenino presenta mayor riesgo de ansiedad y de depresión, debido a que eran estudiantes que realizan largos desplazamientos diarios y tenían otras obligaciones extra académicas, así mismo, encontraron que había mayor riesgo en estudiantes de ciencias jurídicas y de la empresa.

Tras la revisión de antecedentes a nivel internacional se logra concluir que los estudiantes demuestran que la ideación suicida y la depresión son fenómenos que se presentan en clima educativo de los universitarios, que tienen distintos niveles y factores de riesgo que los pueden llegar desencadenar en cualquier momento en el estudiantado y con mayor probabilidad en las mujeres quienes según los estudios presentan mayor vulnerabilidad.

Antecedentes Nacionales

A nivel nacional se encontraron investigaciones previas que se realizaron frente a la depresión e ideación suicida, las cuales se tomaron como referentes para este estudio.

Los antecedentes nacionales denotan que al igual que a nivel internacional los fenómenos que se pretenden estudiar en la investigación tienden a ser parte de la academia universitaria. A continuación, se presentan estudios que demuestran nuevamente que el sexo femenino se ve en una posición de mayor vulnerabilidad y el estrés académico como un factor de riesgo para padecer de depresión durante el paso por la educación superior.

Gómez Tabares, Núñez, Caballo, Agudelo Osorio y Grisales Aguirre (2019), en su estudio, analizaron los factores de riesgo y predictores psicológicos asociados a la conducta suicida en estudiantes universitarios de Medellín, para ello utilizaron la escala de riesgo suicida de Plutchik”, la escala de desesperanza de Beck, el inventario de depresión de Beck y la escala de impulsividad de Barratt, versión 11.” Dentro de los hallazgos se destaca que el análisis de

regresión binaria muestra que la depresión, impulsividad, desesperanza, intento de suicidio, enfermedad mental e intento de suicidio en la familiar explican entre el 41% y el 62% de la varianza del riesgo suicida. Por otro lado, mediante el análisis de modelado de ecuaciones estructurales, los autores establecieron tres modelos explicativos que muestran que la enfermedad mental e intento de suicidio en la familia (modelo 1), impulsividad (modelo 2) y antecedentes de intento de suicidio por parte del estudiante (modelo 3) son variables mediadoras del riesgo suicida. El mayor efecto total se produjo en el modelo 3, que explica en un 62,7% la variación del riesgo suicida.

Así mismo, Gómez Tabares, Núñez, Agudelo Osorio y Caballero (2020), tuvieron como objetivo establecer la relación del riesgo suicida con la inteligencia emocional y autoestima en población universitaria de Manizales y Medellín. Usaron la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, las versiones adaptadas de Trait Meta-Mood Scale y la Escala de Autoestima de Rosenberg y una Ficha sociodemográfica. Identificaron que, de los 1414 estudiantes universitarios de la ciudad de Manizales y Medellín, el 23.1% obtuvieron resultados que indican riesgo de suicidio, de los cuales el 21.3% son hombres y el 24 % son mujeres.

Continuando con la revisión los investigadores Campos Llinas, Palma Altamar y Paternina Castro (2019), decidieron investigar los factores de riesgo para la ideación suicida y la desesperanza de vida, los autores utilizaron las escalas de ideación suicida y desesperanza de vida de Beck, en una muestra de 283 estudiantes universitarios mayores a 15 años en la Universidad Cooperativa de Colombia (Sede Santa Marta). Hallaron que los factores las mujeres presentan

mayor vulnerabilidad al riesgo de ideación suicida, en especial las que pertenecían a la facultad de psicología, con mayor predisposición al riesgo con un 23,6%, seguido de los hombres de la facultad de derecho con 10,4%. Otro dato importante también es que la facultad de psicología presentó mayor riesgo asociado al suicidio con un 29,3%.

Por último, otro estudio que llamo la atención fue la de los autores Gutiérrez Rodas, Montoya Vélez, Toro Isaza, Briñón Zapata, Rosa Restrepo y Salazar Quintero (2010), quienes en su estudio indagaron sobre la relación entre el estrés académico y la depresión en los estudiantes de pregrado de la Universidad CES de Medellín, a los cuales les aplicaron la escala Dusi- y la escala de Zung para depresión, teniendo en cuenta las variables género, edad, programa académico, nivel de formación y los problemas académicos. Identificaron que el 92,9 % de los estudiantes con depresión severa, tienen problemas académicos moderados o severos y que las situaciones académicas que mayor estrés generan en los estudiantes fueron la presentación oral y la carga académica, entendida como el volumen de los temas de estudio

Antecedentes Departamentales

A continuación, se describen los estudios que se tomaron como referencia a nivel departamental.

Los autores Mora y Aristizábal Becerra (2006), indagaron sobre los factores de riesgo que inciden en la presencia del suicidio, el estudio se realizó en la ciudad de Neiva, fue de tipo epidemiológico analítico de “casos y controles”. Se encontró que los factores de riesgo que inciden en la presencia de intentos de

suicidio son los eventos negativos durante la niñez, el divorcio, separación y/o muerte de los padres, abuso de alcohol y sustancias en las familias, al igual que la poca comunicación familiar, rasgos cognitivos o de personalidad, alteraciones emocionales como depresión y ansiedad y por último eventos cotidianos tales como rompimiento de relaciones amorosas, cabe resaltar el total de la muestra fue de 97 personas clasificados como casos –Intento de Suicidio. De estos sujetos 66 pertenecían al sexo femenino y 32 al masculino. Las edades se encontraron entre los 13 años y 60 años.

Así mismo, Ballesteros, Gutiérrez Malaver, Sánchez Martínez, Herrera Medina, Gómez Sotelo e Izzedin Bouquet (2010), investigaron el suicidio desde la respetiva juvenil, realizaron una reconstrucción teórica del fenómeno desde la teoría de las representaciones sociales de jóvenes estudiantes de las universidades Surcolombiana, de Neiva, y la Nacional de Colombia, sede Bogotá. Utilizaron un diseño metodológico de la teoría fundamentada, recopilaron la información mediante una red de asociaciones, grupos focales, entrevista en profundidad y técnicas de completamiento de frases, dibujos y soportes gráficos. La muestra estuvo conformada por 200 estudiantes entre los 15 y los 26 años de edad de las carreras de Ingeniería Electrónica, Medicina, Contaduría Pública, Psicología y Derecho, respecto a la muestra el 80% de los estudiantes de la universidad Surcolombiana tenían entre 17 y 25 años mientras que los estudiantes de la universidad Nacional el 80% tenían 17 a 21 años.

Otro de los resultados son que el 35% de los encuestados señaló haber tenido pensamientos suicidas, con una mayor frecuencia en carreras como

Medicina y Psicología, mientras el 21% de la población señaló haber intentado suicidarse en algún momento de su vida, con mayor número de casos en las carreras de Medicina, Psicología y Derecho. Se encontró que los principales factores que causaban el suicidio en los jóvenes eran la familia, el colegio, la universidad, la Iglesia, la Policía, el Ejército, los grupos insurgentes, el estado, la ciudad, la falta de amor, carencias económicas, falta de relaciones sociales, todos estos elementos son señalados como directos responsables de la ola de suicidios anuales causando efectos represivos. En los resultados también se evidenció una relación inversamente proporcional: A mayor actitud negativa hacia el suicidio, mayor actitud positiva hacia la vida y a mayor actitud positiva hacia el suicidio, mayor actitud negativa ante la vida y el futuro. Finalmente hallaron que las representaciones sociales del suicidio en la juventud se agruparon en torno a las perturbaciones psíquicas, el drama existencial y los dilemas vitales. (Ballester, 2010, p. 534)

Se logra concluir que a nivel departamental son pocos los estudios que se hacen frente al suicidio y no se hallaron frente a la depresión, sin embargo, se encontró que nuevamente la ideación suicida es latente en los universitarios.

Antecedentes Locales

A nivel local se realizó la búsqueda exhaustiva de estudios previos para utilizarlos como base para la presente investigación, sin embargo, se encontró solo un estudio de los autores Quevedo Morales y Sepúlveda (2015), quienes se basaron en los intentos de suicidio y suicidios consumados registrados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica en La Plata Huila, realizando una

caracterización de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo, no experimental, con una muestra de 28 familias donde reportaron intento de suicidio o suicidio en alguno de sus integrantes durante el año 2013 y de esta manera delimitar la muestra poblacional de la investigación para detectar depresión y una posible relación de disfuncionalidad al interior de las familias. Para ello utilizaron como el instrumento psicológico APGAR familiar, y El Test Inventario de Depresión de Beck. Los resultados arrojaron que 41,2% de las familias sufren de depresión, y un 58.8% no la presentan, en un 35.3% hay disfunción familiar y un 64.7%. finalmente identificaron que 2 de las 28 personas registradas en donde se aplicó esta caracterización se suicidaron después del evento de intento de suicido que tuvieron el año 2013, es decir el 7.1% de la población caracterizada, reincidió en el problema y se quitaron la vida.

Para concluir, las investigaciones tomadas como referente en el estudio demuestran que en la población universitaria hay riesgo de padecer de depresión a causa del estrés, factores extra académicos, respecto a la ideación suicida las mujeres presentan mayor vulnerabilidad de tener ideas que pongan en riesgo su calidad de vida.

Objetivos

Objetivo general

Identificar la relación entre depresión e ideación suicida y variables sociodemográficas en jóvenes estudiantes entre los 18 y 28 años de edad, matriculados en la Universidad Surcolombiana sede La Plata durante el periodo académico 2021-1.

Objetivos específicos

Describir los niveles de ideación suicida aplicando el Inventario de Ideación Suicida Positiva y negativa (PANSI), identificando pensamientos positivos y negativos en la población objeto de investigación.

Evaluar el nivel de depresión en la población objeto de investigación aplicando el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II).

Determinar la correlación entre las variables sociodemográficas y los niveles de depresión e ideación suicida en la población objeto de investigación.

Marco Conceptual

Para dar cuenta del objetivo de esta investigación cuyo interés se fundamenta en describir los niveles de depresión e ideación suicida en jóvenes estudiantes de la universidad Surcolombiana entre los 18 y 28 años de edad, matriculados durante el periodo académico 2021-1, es indispensable realizar un rastreo conceptual. Para lograrlo se abordan los siguientes conceptos fundamentales:

Depresión

La depresión es uno de los trastornos con mayor incidencia y prevalencia a nivel mundial que puede ser definido como uno de los tipos de alteración del ánimo con un grado de pérdida de interés o dificultad para experimentar placer en las actividades habituales, acompañado por diversos síntomas psíquicos como tristeza patológica, alteraciones de la concentración, la memoria, disminución del libido, angustia, irritabilidad, desinterés, indecisión, desesperanza e ideación suicida. Aaron Beck (2011) describía la depresión cuando una persona es incapaz de interpretar correctamente la información de su medio viendo el mundo como algo hostil en el cual no encajan. Las causas de la depresión son múltiples ya sea por disposición biológica como las alteraciones hormonales o bioquímicas, el estilo de personalidad depresiva, factores de crianza, situaciones estresante vitales que desencadenan que los síntomas aparezcan como problemas en el matrimonio, fracasos económicos y fallecimientos de seres queridos.

Ideación suicida

La ideación suicida según los autores Diekstra y Garnefski (1995) son cogniciones que varían desde los pensamientos efímeros de no ser útil en la vida y tener deseos de morir, hasta llegar a la planeación del suicidio. Por su parte Carrasco (2022), conceptualiza dos tipos de ideación suicida la pasiva y la activa, la pasiva se refiere a que la persona solo tiene deseos de morir, pero sin planes ni intenciones de suicidio, esta ideación ha sido considerada como una conducta de menor riesgo. Sin embargo, la ideación suicida pasiva puede considerarse una equivalencia psicológica de la ideación suicida activa, dado que ambos tipos buscan terminar con la vida, mientras que la activa se define como pensamientos específicos que involucran la propia muerte, acompañado de planes y métodos para cumplir tal objetivo. Estos tipos de pensamientos pueden ser consecuencia de síntomas por ansiedad, depresión, consumo de sustancias o alcohol, psicosis, inestabilidad emocional (irritabilidad, ira y agresión), desesperanza, intentos de suicidio, insomnio, dificultades financieras, estrés, problemas de salud física y bajo apoyo social, son algunos factores vinculados a este tipo de ideación.

Juventud

La juventud es uno de los ciclos vitales por el cual los seres humanos atraviesan, es una etapa compleja debido a los cambios que se afrontan y a las nuevas responsabilidades que se adquieren durante el tránsito de la adolescencia a la juventud donde se desarrollan habilidades y capacidades para aprender, en esta etapa se experimenta y se estimula el pensamiento crítico, es la etapa donde se

empieza a hacer parte más activamente de grupos sociales y políticos, actualmente hay mil doscientos millones de jóvenes representando el 16% de la población mundial. Una vez se entra a la juventud la identidad sexual toma más fuerza donde se comienza a saber la inclinación, se consolida la personalidad se forma el carácter, en la juventud las emociones son más serias y pueden conducir a estados depresivos, en la juventud se forjan los verdaderos lazos de amistad, se desarrolla el cuerpo modificando las facciones de niño a adulto, se vuelve más responsable afectivamente, reflexivo, los valores se vuelven prioritarios con conciencia propia, es la etapa en donde el proyecto de vida toma mucha importancia dado que es su futuro y su vida profesional. Por otro lado, a nivel normativo la Ley Estatutaria No 1622 de 2013 Art 5 define al joven como todo ciudadano que comprenda el rango de edad entre los 14 y 28 años reconociéndose ante la sociedad como sujeto de derechos y protagonistas del desarrollo de la Nación desde el ejercicio de la diferencia y la autonomía. Por otro lado, Esquivel Méndez (2019), refiere que la juventud es la mejor época del desarrollo humano ya que se adquiere mejor el aprendizaje, la razón y la capacidad de pensar dejando a un lado la fantasía, siendo ahora capaz de enfrentar objetivamente la realidad.

Marco Teórico

En este apartado se describirán las teorías en las que se basa la investigación, con el objetivo de darle un sustento teórico y científico a la misma.

Positivismo lógico

De acuerdo con las premisas que plantea la teoría del Positivismo Lógico, la observación de fenómenos y la experiencia personal son acciones que apertura cualquier proceso de investigación científica a través de hipótesis o enunciados que proceden de enunciados universales. Así pues, el aumento gradual y sistemático de fenómenos como el suicidio y la depresión en población joven en el contexto local, justifica la necesidad de emprender una labor investigativa a partir de la observación y descripción cuantitativa de dichos eventos.

La investigación científica empieza con la observación o experiencia personal. Esto se aterriza al presente estudio con la primera fase donde se observa la necesidad de indagar sobre la ideación suicida y la depresión en el estudiantado de la Universidad Surcolombiana sede La Plata en el periodo 2021-1 ya que dichos fenómenos se encontraban en auge por las condiciones globales de pandemia entre otras que ya se han descrito a lo largo del documento. Las observaciones son formuladas mediante hipótesis primarias o enunciados singulares, totalmente libres de prejuicios, describiendo un determinado acontecimiento o estado de las cosas en un lugar y un momento prefijados.

Por último, se considera esta teoría pertinente para base teórica de la presente investigación. ya que los fenómenos estudiados se podrían tomar de

manera subjetiva, sin embargo, los investigadores los han asumido como eventos contables donde priorizaron la medición y el conteo de los mismo para proponer que la Universidad continúe con estrategias que mitiguen la presencia de la ideación suicida y la depresión en sus estudiantes.

Teoría Cognitiva

La teoría cognitiva es la que mejor se adecua para comprender el la ideación suicida y la depresión, ya que se basa en el proceso de la adquisición del conocimiento, así como del lenguaje, la percepción, la memoria, el razonamiento y la resolución de problemas. Además, resalta las representaciones mentales que el individuo hace de sí mismo y del entorno a partir de las experiencias almacenadas en la memoria que posteriormente se evoca en situaciones futuras, en este sentido la depresión inicia y se mantiene por la interpretación que las personas se hacen de su propio ser, del mundo y del futuro. Según Beck (s.f., citado en Toro Tobar, Grajales Giraldo y Sarmiento López, 2016) define dicho proceso como:

“Tríada cognitiva, la cual consiste en que el individuo presenta tres percepciones erróneas: una cognición negativa de sí mismo, un mundo despiadado y violento, y un futuro devastador y desesperanzador” (p. 477)

Lo anterior, según el autor conlleva a que la persona con depresión piense que todo es malo, por ende, no encuentra una motivación para luchar, es por esto que se considera como un predictor para la presencia de la ideación suicida.

Por otro lado, la teoría plantea que los modelos cognitivos ponen especial atención a las cogniciones, entendiendo por estas en un sentido amplio a las ideas, los constructos personales, las creencias, las imágenes, las atribuciones de sentido o significado, las expectativas, etc.... La importancia que tienen las cogniciones es central en los procesos humanos en general y en la génesis de los trastornos mentales en particular. (Camacho, 2003, p.1)

El modelo cognitivo de depresión de Aaron Beck, es uno de los más relevantes ya que enmarca el fenómeno en una tríada cognitiva la cual trata de explicar y predecir la cognición de la depresión.

Beck consideraba que una visión desoladora de los tres elementos genera que el estado de ánimo de la persona se vea afectado hasta el punto de correr el riesgo de padecer depresión, debido a que al tener una visión catastrófica durante los procesos cognitivos para filtrar la información que obtiene diariamente, la persona únicamente va seleccionar los estímulos negativo, razones que impulsaran la depresión la cual presentara un comportamiento progresivo.

Lo anterior según Villas claras y Maldonado (2022), menciona que Beck lo justifica como distorsiones cognitivas, donde la sobre generalización es el primer tipo de distorsión, aquí “la persona tiende a tomar un hecho aislado (de carácter negativo) como ejemplo de lo que ocurre siempre, como forma de justificar que todos los sucesos concernientes a él, a su entorno o a su futuro, son desesperanzadores.” En un segundo plano, se encuentra el pensamiento dicotómico, donde las personas tienden a plantearse que solo hay dos opciones extremas respecto a un asunto determinado, dejando a un lado la existencia de

posibilidades intermedias. La tercera distorsión son las diferencias arbitrarias donde la persona en lugar de llevar a cabo un razonamiento completo acerca de la situación que le ocupa, opta por concluir que es negativa, ya sea hacia él, hacia algún elemento de su entorno o hacia sus perspectivas de futuro. La cuarta distorsión es la magnificación y la minimización, el individuo tiende a exagerar, ya sea en exceso o en defecto, las características de un determinado evento, siempre en la dirección que resulte negativa hacia él, si por ejemplo la situación es positiva la va minimizar. La quinta distorsión es la abstracción selectiva, en este caso van a ser todos aquellos componentes negativos que encajen con la idea de que todo en el sujeto está mal, todo a su alrededor está mal o todo lo que está por llegar es malo. La sexta y última distorsión hace referencia a la personalización, es donde la persona atribuye determinados fenómenos a sí mismos o a las personas de alrededor, es decir, piensan que ellos u otras personas son los responsables directos de sucesos que afectan negativamente a su persona, aunque no exista dicha relación o sea mucho más difusa de lo que ellos creen.

Por último, la teoría cognitiva y en especial el modelo cognitivo de Beck frente a la depresión permite interpretar que la manera en que los estudiantes universitarios se entienden así mismos, a las situaciones y el futuro pueden llegar a afectar de manera negativa si distorsionan dicha información causando en ellos posibles episodios depresivos. Así mismo, la teoría permite entender que la intervención cognitiva aporta a la identificación de los pensamientos automáticos, junto con las creencias nucleares que se activan justo antes del intento suicida. Por lo tanto, los componentes cognitivos particulares identificados y algunas de las

estrategias cognitivo-conductuales pueden ayudar a desarrollar formas más adaptativas de pensar acerca de sus situaciones de un modo más funcional y de responder durante periodos de estrés emocional agudos. (Henríquez, Beck y Brown, 2003, citados en Toro 2013, p.95)

Metodología

Enfoque de Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se trabajó con el diseño cuantitativo el cual según Sampieri (2016), se define como la recopilación de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico estableciendo patrones de comportamiento social en las respuestas obtenidas de cada individuo.

Con base en lo anterior, el uso de este enfoque permitió obtener los datos a través de los instrumentos psicométricos empleados, y posteriormente ser analizados en un proceso de correlación entre los resultados obtenidos y las variables sociodemográficas estudiadas en la muestra y de esta manera lograr cumplir con cabalidad los objetivos planteados.

Diseño de la Investigación

Respecto al diseño de investigación, es de tipo no experimental ya que se realiza sin manipulación deliberada de las variables, es decir se ejecuta una observación y obtención de datos sin realizar ningún tipo de intervención en el ambiente o a los sujetos de investigación; dando así la oportunidad a los investigadores de estar más cerca de la realidad.

Tipo de investigación

correlacional

En esta investigación se utilizó el enfoque descriptivo-correlacional desde un abordaje epidemiológico, ya que según Hernández, Fernández y Baptista (2016) “este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular”. Por lo tanto, se realizó el análisis correlacional entre las variables “programa al que pertenece”, “género”, “edad”, “semestre” y “condición laboral” con los niveles de depresión y pensamientos suicidas positivos y negativos.

Técnicas e Instrumentos

Los instrumentos que se utilizaron para la investigación fueron El inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI). A los que también se les agrego variables sociodemográficas requeridas para entender el contexto del estudiantado. Los resultados se procesaron mediante el análisis estadístico del software Jamovi 1.6.23 que realiza análisis descriptivos y correlacionales.

Población

La población se encuentra conformada por todos los estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede La Plata, matriculados durante el periodo académico 2021-1, dentro del rango de edad de los 18 a 28 años.

Muestreo y Muestra

Para llevar a cabo la presente investigación se utilizó el muestreo por conveniencia, este tipo de muestreo es una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado.

El investigador elige a los miembros solo por su proximidad y no considera si realmente estos representan muestra representativa de toda la población o no. Cuando se utiliza esta técnica, se pueden observar hábitos, opiniones, y puntos de vista de manera más fácil.

Los investigadores utilizan técnicas de muestreo en situaciones en las que hay grandes poblaciones para ser evaluadas, ya que, en la mayoría de los casos, es casi imposible realizar pruebas a toda una población.

El muestreo por conveniencia es la técnica de muestreo que se utiliza de manera más común, ya que es extremadamente rápida, sencilla, económica y, además, los miembros suelen estar accesibles para ser parte de la muestra.

Esta técnica se utiliza cuando no existen criterios que deban considerarse para que una persona pueda ser parte de la muestra. Cada elemento de la población puede ser un participante y es elegible para ser parte de la muestra. Estos participantes comúnmente dependen de la proximidad al investigador.

Criterios de Inclusión

Para los criterios de inclusión se tuvieron en cuenta las siguientes características en los participantes:

Ser estudiante activo de la Universidad Surcolombiana sede La Plata durante el periodo académico 2021-1.

Que se encontraran dentro del rango de edad de 18 a 28 años.

Instrumento

Para esta investigación se utilizaron dos inventarios que se complementaron con datos sociodemográficos los cuales constaron de variables cualitativas y cuantitativas.

Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI)

El Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), fue adaptado a población colombiana por Villalobos Galvis (2009), tanto en colegios como en universidades, este instrumento presenta una lista de catorce ítems que se refieren a pensamientos suicidas presentes en las últimas dos semanas anteriores a la aplicación de la escala (Ver anexo B). Ocho de los catorce ítems evalúan ideación suicida negativa, equivalente a factores de riesgo, y los otros seis evalúan ideación suicida positiva, que corresponde a factores protectores, los que en su totalidad permiten determinar la frecuencia de aparición de cada uno de los catorce pensamientos. Los participantes deben responder haciendo uso de una escala tipo Likert (de 5 puntos) con niveles entre 0 (nunca) y 4 (siempre). Los componentes del inventario son los siguientes:

Ideación Positiva. Las preguntas número 2, 6, 8, 12, 13 y 14 corresponden al pensamiento positivo.

Ideación Negativa. Las preguntas número 1, 3, 4, 5, 7, 9, 10 y 11 corresponden al pensamiento negativo.

Puntuación Máxima. La puntuación máxima que puede obtener una persona es 56 con los siguientes rangos establecidos: sin riesgo (0 a 11), poco riesgo (12 a 23), riesgo moderado (24 a 35) en riesgo (36 a 46) y alto riesgo (47 a 56). Sin embargo, para la presente investigación se identificarán los niveles de acuerdo a la puntuación de los estudiantes frente a las dos categorías: pensamientos positivos y pensamientos negativos. Para los pensamientos positivos el puntaje máximo es de 24 y se establecieron los siguientes rangos: muy bajo (1 a 5), bajo (6 a 10), medio (11 a 15), alto (16 a 20) y muy alto (21 a 24). Referente a pensamientos negativos el puntaje máximo es de 32 y se establecieron los siguientes rangos: muy bajo (1 a 7), bajo (8 a 14), medio (15 a 20), alto (21 a 26) y muy alto (27 a 32). No se tendrá en cuenta el total de la puntuación máxima, ya que a los investigadores les interesa conocer el nivel de dichos pensamientos en la población objeto de estudio.

Inventario de Depresión de Beck

El Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), fue adaptado y publicado en español por Beck, Steer y Brown (2011), está compuesto por 21 ítems de tipo Likert que hacen referencia a la tristeza, pesimismo, fracaso, falta de placer, sentimientos de culpa, sentimientos de castigo, auto desprecio, autocrítica, pensamientos o deseos suicidas. El inventario maneja las puntuaciones de corte y grados de depresión donde de 0-13 indica depresión mínima, 14-19 depresión leve, 20-28 depresión moderada y 29-63 depresión grave.

Instrucciones del inventario de Depresión de Beck. Al momento de comenzar con la prueba se indica que por favor sea leído cada una de las preguntas cuidadosamente. Luego deben elegir el enunciado por cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy, seguidamente, marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Tenga en cuenta que, si varios enunciados de un mismo grupo le parecen apropiados, marque el número más alto.

Procedimiento

Primero

Se solicitó a la Universidad Surcolombiana sede La Plata, el número total de estudiantes activos para el periodo académico 2021-1.

Segundo

Se solicitó permiso a los monitores encargados de cada corte para establecer un puente de comunicación entre los estudiantes y los investigadores.

Tercero

Se creó el cuestionario Virtual en Google Forms donde se utilizaron los inventarios PANSI y BECK II, complementados de datos sociodemográficos.

Cuarto

Se procedió a ubicar telefónica y presencialmente a los estudiantes con el fin de aplicar el instrumento. Cabe resaltar que al comunicarse se les explico el objetivo de la prueba y se preguntó si están de acuerdo en participar voluntariamente.

Quinto

Después de tener las respuestas de toda la muestra escogida se realizó el análisis de los datos en el programa estadístico Jamovi.

Consideraciones Éticas

La presente investigación se basó en los lineamientos de la Ley 1090 de 2006 “Código Deontológico y Bioética del psicólogo en Colombia” de la cual se recata las siguientes consideraciones:

Secreto Profesional

Se garantiza el total anonimato de los participantes con el fin de respetar su dignidad, privacidad y valor como persona, por lo tanto, no se les solicitó el nombre en el formulario.

Derecho a la información

Los estudiantes tienen el derecho de querer informarse acerca de los propósitos, procedimientos, recopilación de datos e incluso la socialización en

relación a la investigación. Descriptivo-correlacional desde un abordaje epidemiológico

Divulgación

Cabe resaltar que las devoluciones de los resultados serán presentadas de manera escrita a la institución participante para que de esta manera la investigación sea conocida por la comunidad, sin embargo, la identidad de cada estudiante participante seguirá en anonimato bajo el secreto profesional.

Resultados

Para la presente investigación se describió los resultados mediante tablas numéricas que expresaron porcentajes, medidas de tendencia central, el cruce de variables género, sexo, edad, semestre cursado, carrera y ocupación, además del tipo de relación ya sea positiva o negativa de acuerdo a la correlación entre las variables sociodemográficas y los niveles de depresión e ideación suicida, es preciso mencionar que dichas relaciones se identifican cuando los valores altos de una variable son bajos respecto a la otra y viceversa, también se puede presentar que ambos valores sean iguales, por lo tanto, se da una relación inversa o directamente proporcional (negativa o positiva). Para facilitar al lector la comprensión de las tablas se dio una descripción de dichos estadísticos con el fin de dar cumplimiento a los objetivos de este estudio, sin embargo, entendiendo que los datos son extensos en el apartado de discusión se presentaron los análisis argumentativos de los resultados del estudio.

En las siguientes tablas se ilustran los porcentajes acumulativos de cada una de las variables sociodemográficas que son edad, género, carrera, semestre cursado y ocupación actual, para los jóvenes universitarios de la sede La Plata Huila, ya que esto permite realizar el cruce de con los niveles de depresión e ideación suicida y conocer si existe correlación entre ellos.

Cabe resaltar que, para cada variable estudiada, se elaboraron tablas individuales de χ^2 (Test de Pi-Cuadrado de matriz de Asociación) que arrojan los

porcentajes individuales para cada cruce de variable, dichas tablas están respectivamente numeradas y acompañan cada cruce analizado.

Variables sociodemográficas y característica de la Muestra

A continuación, en la tabla 1 que corresponde a la variable edad se evidencia que la investigación tuvo un rango de edad de 18 a 28 años, en esta tabla se logra evidenciar que el mayor número de respuestas estuvieron concentradas en la población de 22 años con un 16.7%, 23 años con 15.6%, 20 con 12.6%, 21 con un 11.1%, 19 con 8.9%, 25 con 8.5% y 24 con 7.4%, por otro lado, los participantes con menor respuesta a la investigación fueron los de 18 con un 6.7%, 26 con 6.7%, 27 con un 3.7% y 28 años con un 2.2%.

Tabla 1.

Variable edad

Edad	Frecuencia	% Total	Acumulativo%
18	18	6.7 %	6.7 %
19	24	8.9 %	15.6 %
20	34	12.6 %	28.1 %
21	30	11.1 %	39.3 %
22	45	16.7 %	55.9 %
23	42	15.6 %	71.5 %

24	20	7.4 %	78.9 %
25	23	8.5 %	87.4 %
26	18	6.7 %	94.1 %
27	10	3.7 %	97.8 %
28	6	2.2 %	100.0 %

Según la Tabla 2 que corresponde a la variable género, es posible identificar que los porcentajes correspondientes a la variable género, donde el 51.1% fueron mujeres y el 48.9% hombres.

Tabla 2.

Variable Género

Genero	Frecuencia	% Total	Acumulativo %
Femenino	138	51.1 %	51.1 %
Masculino	132	48.9 %	100.0 %

En la tabla 3 corresponde a la variable carrera, se puede observar que respecto a las carreras universitarias se obtuvo mayor recepción de respuestas por parte de psicología con un 37.0%, seguido de administración de empresas con 19.3%, de la misma manera contaduría con un 18.9%, ingeniería agrícola con un 17,8% y la que menos se involucró con el proyecto fue licenciatura en educación física con un 7.0%.

Tabla 3.

Variable Carrera

Niveles	Frecuencia	% Total	Acumulativo %
Psicología	100	37.0 %	37.0 %
Ing. Agrícola	48	17.8 %	54.8 %
Contaduría	51	18.9 %	73.7 %
Adm empresas	52	19.3 %	93.0 %
Lic. edu física	19	7.0 %	100.0 %

la muestra reportó en la tabla 4 denominada con la variable condición laboral actual identificando los siguientes porcentajes: 80.4% de los participantes eran estudiantes, el 15.2% empleados, el 2.6% son trabajadores independientes y el 1.9% se dedican a las labores domésticas del hogar propio.

Tabla 4.

Variable Condición laboral actual

Niveles	Recuentos	% Total	Acumulativo %
Estudiante	217	80.4 %	80.4 %
Empleado	41	15.2 %	95.6 %
Trabajador Ind.	7	2.6 %	98.1 %
Labores domesticas	5	1.9 %	100.0 %

Otra característica de la muestra se refleja en la tabla 5 denominada con la variable semestre cursado actualmente, es posible identificar el semestre que estaban cursando, el 23.3% pertenecían al 5 semestre, al 18.9% al 7, el 10.7% a 8 y el 10.4% a 9 semestre, por otro lado, se obtuvo menos respuestas de semestres iniciales como 3 con 5.2%, el 4 con 4.8%, el 1 con 4.4% y el 2 con

3.0%, así mismo, se obtuvo baja respuesta de semestres de continuidad con un 4.8% y de 10 semestre con un 3.0%.

Tabla 5.

Variable Semestre cursado actualmente

Semestre	Recuentos	% Total	Acumulativo %
1	12	4.4 %	4.4 %
2	8	3.0 %	7.4 %
3	14	5.2 %	12.6 %
4	13	4.8 %	17.4 %
5	63	23.3 %	40.7 %
6	31	11.5 %	52.2 %
7	51	18.9 %	71.1 %
8	29	10.7 %	81.9 %
9	28	10.4 %	92.2 %
10	8	3.0 %	95.2 %
Continuidad	13	4.8 %	100.0 %

Medidas de Tendencia Central

Respeto a las medidas de tendencia central de los resultados con las pruebas aplicadas a los estudiantes de la universidad Surcolombiana, se identificó que de acuerdo al Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), hay una ligera diferencia entre las medias de los pensamientos tanto positivos como negativos, ya que el primero tiene una media de 10.9 y el segundo de 12.7, según la escala de puntuación el pensamiento Positivo se ubica en un nivel Bajo y el Negativo se encuentra en un nivel Medio, por otro lado, como se observa en la tabla 6 denominada como medidas de tendencia central de los resultados de las pruebas PANSI y BECK, la desviación estándar muestran que los datos de los pensamientos negativos tienden a estar más dispersos respecto al positivo. Así mismo, el Inventario de Depresión Beck- II (BDI- II), arrojo una media de 6.88, ubicándose en un nivel de Depresión Mínima al igual que la desviación estándar, lo que significa que los datos tienden a estar concentrados en la mitad.

Tabla 6.

Medidas de Tendencia Central de los Resultados de las pruebas PANSI y BECK

PIS	PP	PN	Total, PANSI	Total, BECK
N	270	270	270	270
Media	10.9	12.7	23.7	6.88
Desviación Estándar	3.37	4.82	7.28	11.2

Nota. PIS: Pensamientos de Ideación Suicida; PP: Pensamiento Positivo; PN:

Pensamiento Negativo.

Prueba de normalidad

Con la finalidad de conocer si los datos son normales o anormales, se llevó a cabo la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov (KS), ilustrada en la tabla 7 la cual se llama prueba de normalidad de los resultados de los Inventarios PANSI y Beck II, la cual indicó que se cumple el supuesto de normalidad (Estadísticos: Negativo PANSI: 0.228, Positivo PASI: 0.135, Total Resultados Beck II: 0.265; $p < .05$).

Tabla 7.

Prueba de Normalidad de los Resultados de los Inventarios PANSI y Beck II

		Estadística	P
Negativo PANSI	Kolmogorov-Smirnov	0.228	< .001
Positivo PANSI	Kolmogorov-Smirnov	0.135	< .001
Total, Resultados Beck II	Kolmogorov-Smirnov	0.265	< .001

Nota. P: hace referencia al valor de significancia de los datos.

Resultados para los objetivos

A continuación, se mostrará los resultados de la presente investigación, donde se describieron de acuerdo a los objetivos planteados.

Respecto al primer objetivo específico de la presente investigación: Aplicar el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (Positive and Negative Suicide Ideation – PANSI), para identificar los niveles de pensamientos positivos y

negativos frente a la ideación suicida en los jóvenes estudiantes de la universidad Surcolombiana sede La Plata, se logró identificar que en la subescala de Ideación Suicida Positiva el 47% de los jóvenes estudiantes puntuaron en un nivel Medio y el 42% en Bajo, frente a los pensamientos positivos, lo cual indicó que gran parte de la muestra cuentan con una frecuencia adecuada de factores protectores frente a la ideación suicida. Así mismo, en la subescala de Ideación Suicida Negativa se observó que el 75% se ubicaron en un nivel Bajo y el 10% en Medio, lo que permite comprender que la mayor parte de la población estudiada no presenta tendencia a la ideación suicida como se ilustra en la tabla 8 correspondiente a los niveles de pensamiento de ideación suicida.

Tabla 8.

Niveles de Pensamiento de Ideación Suicida

	PIS	% PP	% PN
	Muy Bajo	3%	6%
	Bajo	42%	75%
Nivel	Medio	47%	10%
	Alto	6%	9%
	Muy Alto	1%	1%
	TOTAL: ALUMNOS	100%	100%

Nota. PIS: Pensamientos de Ideación Suicida; PP: Pensamiento Positivo; PN: Pensamiento Negativo.

En relación con el segundo objetivo específico: Administrar el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) para determinar el nivel de depresión en jóvenes estudiantes universitarios con un rango de edad de 18 a 28 años pertenecientes a la Universidad Surcolombiana sede La Plata, Se realizó un análisis estadístico evidenciado en la tabla 9, donde se observa que el 80% de la muestra puntuó en un nivel de Depresión Mínima, lo cual indicó que no hay tendencia a un riesgo de depresión en los estudiantes, debido a que el porcentaje más alto se ubicó en un nivel donde no hay presencia de síntomas depresivos.

Tabla 9.

Niveles de Depresión de los Estudiantes según el Inventario de Depresión Beck- II (BDI- II)

Nivel de Depresión	% Total de Resultados
Depresión Leve	4%
Depresión Mínima	80%
Depresión Moderada	9%
Depresión Severa	7%
TOTAL ALUMNOS	100%

Supuesto De Homogeneidad

Con el fin de conocer si la varianza es constante o no, en los diferentes niveles de los inventarios aplicados a la muestra, se realizó el supuesto de homogeneidad de varianzas mediante la prueba de Levene, observado en la tabla 10, la prueba da como resultado que no se presenta una varianza respecto a los niveles de pensamientos Positivos y Negativos de ideación suicida para ambos sexos, sin embargo para los resultados de Beck II no hay varianza ya que esta es menor a 0.05 (F= Negativo PANSI: 5.47, Positivo PANSI 1.34, Total Beck II: 14.70; P= PANSI: $p > .05$, Beck: $< .05$)

Tabla 10.

Supuesto de Homogeneidad de Varianzas mediante la Prueba de Levene

		F	G1	G12	P
Negativo PANSI	Levene's	5.47	1	268	0.020
Positivo PANSI	Levene's	1.34	1	268	0.248
Total, Beck II	Levene's	14.70	1	268	<.001

Nota. Las siglas F hace referencia a al modelo estadístico de distribución F, gl: grados de libertad y P: significancia.

Finalmente, para dar cumplimiento al tercer y último objetivo específico: Determinar la correlación entre las variables sociodemográficas y los niveles de depresión e ideación suicida en los jóvenes universitarios con un rango de edad de 18 a 28 años pertenecientes a la universidad Surcolombiana sede La Plata, se realizó un análisis bivariado para determinar el nivel de correlación entre las variables sociodemográficas del estudio y los resultados de los inventarios aplicados a los estudiantes durante el periodo académico 2021-1, es relevante mencionar que dichas variables son cualitativas por tal razón se realizaron matrices de contingencia a cada asociación hecha y la prueba de normalidad a de Kolmogorov-Smirnov a los datos del estudio.

Como se observa en la tabla 11 denominada Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI , se cruzó la variable programa al que pertenece y los niveles de pensamiento positivo frente a la ideación suicida y se halló que los programas de Psicología y Licenciatura en Educación Física tuvieron mayor número de estudiantes con una relación positiva ubicándose en un nivel medio de pensamientos positivos de ideación suicida lo que permite entender que cuentan con factores protectores frente a dicho fenómeno, por otro lado, los programas de Ingeniería Agrícola, Contaduría y Administración de Empresas se ubicaron en un nivel bajo reflejando una relación negativa de pensamientos positivos y la variable sociodemográfica de carrera, es decir, que los estudiantes participantes del estudio de los anteriores programas académicos no cuentan con adecuados factores de protección.

Tabla 11.

Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

Programa al que pertenece	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Administración de Empresas	0	26	22	1	2	51
	0.0 %	51.0 %	43.1 %	2.0 %	3.9 %	100.0 %
Contaduría	3	30	17	0	1	51
	5.9 %	58.8 %	33.3 %	0.0 %	2.0 %	100.0 %
Ingeniería Agrícola	1	25	21	0	1	48
	2.1 %	52.1 %	43.8 %	0.0 %	2.1 %	100.0 %
Licenciatura en Educación Física	1	7	11	0	0	19
	5.3 %	36.8 %	57.9 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Psicología	11	25	57	3	5	101
	10.9 %	24.8 %	56.4 %	3.0 %	5.0 %	100.0 %
Total	16	113	128	4	9	270

Programa al que pertenece	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
	5.9 %	41.9 %	47.4 %	1.5 %	3.3 %	100.0 %

Tabla 12.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

	Valor	Gl	P
χ^2	31.3	16	0.012
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

También, se realizó el cruce de la variable Programa al que Pertenece y Pensamiento Negativo frente a la ideación suicida y se identificó que todos los programas se ubicaron en un nivel Bajo demostrando una relación positiva frente a la variable , es decir que no existe gran presencia de factores de riesgo en la población estudiada como lo muestra la tabla 13 Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI

Tabla 13.

Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI

Programa al que pertenece	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Administración de Empresas	2	43	3	0	3	51
	3.9 %	84.3 %	5.9 %	0.0 %	5.9 %	100.0 %
Contaduría	3	38	7	0	3	51
	5.9 %	74.5 %	13.7 %	0.0 %	5.9 %	100.0 %
Ingeniería Agrícola	1	42	4	0	1	48
	2.1 %	87.5 %	8.3 %	0.0 %	2.1 %	100.0 %
Licenciatura en Educación Física	3	15	0	0	1	19
	15.8 %	78.9 %	0.0 %	0.0 %	5.3 %	100.0 %
Psicología	14	65	13	2	7	101
	13.9 %	64.4 %	12.9 %	2.0 %	6.9 %	100.0 %

Programa al que pertenece	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Total	23	203	27	2	15	270
	8.5 %	75.2 %	10.0 %	0.7 %	5.6 %	100.0 %

Tabla 14.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI

	Valor	Gl	P
χ^2	20.9	16	0.182
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Así mismo, se hizo el cruce de la variable Programa al que Pertenece y los niveles de Depresión del Inventario de Beck II, como se observa en la tabla 15, todos los estudiantes de los programas se ubican dentro del nivel de Depresión

Mínima, lo cual indica una relación positiva, es decir que no hay riesgo significativo de síntomas depresivos en la muestra estudiada.

Tabla 15.

Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II

Programa al que pertenece	Total Beck II				Total
	D. Leve	D. Moderada	D. Mínima	D. Severa	
Administración de Empresas	0	3	46	2	51
	0.0 %	5.9 %	90.2 %	3.9 %	100.0 %
Contaduría	1	2	44	4	51
	2.0 %	3.9 %	86.3 %	7.8 %	100.0 %
Ingeniería Agrícola	1	0	43	4	48
	2.1 %	0.0 %	89.6 %	8.3 %	100.0 %
Licenciatura en Educación Física	0	1	17	1	19
	0.0 %	5.3 %	89.5 %	5.3 %	100.0 %
Psicología	10	17	65	9	101
	9.9 %	16.8 %	64.4 %	8.9 %	100.0 %
Total	12	23	215	20	270
	4.4 %	8.5 %	79.6 %	7.4 %	100.0 %

Nota. D. Leve: Depresión Leve; D. Moderada: Depresión Moderada; D. Mínima: Depresión Mínima; D. Severa: Depresión Severa.

Tabla 16.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II

	Valor	Gl	P
χ^2	31.5	12	0.002
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Otra de las variables que se cruzaron fueron Género y niveles de Pensamiento Positivo frente a la ideación suicida, se halló que el 50.7% del género femenino se ubicó en un nivel Medio demostrando una relación positiva, mientras que el 47.0% del género Masculino se ubicó en un nivel bajo demostrando una relación negativa, lo cual indicó que las mujeres tienden a tener más factores protectores, sin embargo, no es significativa la varianza como lo muestra la tabla 17 denominada Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

Tabla 17.

Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Pensamiento Positivo

PANSI

Género	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Femenino	10	51	70	4	3	138
	7.2 %	37.0 %	50.7 %	2.9 %	2.2 %	100.0 %
Masculino	6	62	58	0	6	132
	4.5 %	47.0 %	43.9 %	0.0 %	4.5 %	100.0 %
Total	16	113	128	4	9	270
	5.9 %	41.9 %	47.4 %	1.5 %	3.3 %	100.0 %

Tabla 18.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Género y Niveles de

Pensamiento Positivo PANSI

	Valor	gl	P
χ^2	8.07	4	0.089

	Valor	gl	P
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

De la misma manera, se cruzó la variable género con los niveles de Pensamiento Negativo de PANSI, en la tabla 19 nombrada Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI, se observa que ambos géneros se ubican en un nivel bajo de Pensamiento Negativo, donde se evidencia una relación positiva, por tal razón no se encuentra relación entre el género y los factores de riesgo frente a la ideación suicida en la muestra.

Tabla 19.

Matriz Asociación entre Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI

Género	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Femenino	14	98	17	2	7	138
	10.1 %	71.0 %	12.3 %	1.4 %	5.1 %	100.0 %
Masculino	9	105	10	0	8	132
	6.8 %	79.5 %	7.6 %	0.0 %	6.1 %	100.0 %

Género	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Total	23	203	27	2	15	270
	8.5 %	75.2 %	10.0 %	0.7 %	5.6 %	100.0 %

Tabla 20.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Género y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI

	Valor	Gl	P
χ^2	5.08	4	0.279
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Al cruzar la variable Género y niveles de Depresión de Beck II, se identificó que ambos géneros se ubican en niveles de Depresión Mínima el femenino con 71.7% y el masculino con 87.9%, por ende, se entiende que no hay riesgo de suicidio demostrando una relación positiva, como se muestra en la tabla 21 nombrada Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Depresión Beck II.

Tabla 21.

Matriz Asociación entre Variable Género y Niveles de Depresión Beck II

Género	Total Beck				Total
	D. Leve	D. Moderada	D. Mínima	D. Severa	
Femenino	8	18	99	13	138
	5.8 %	13.0 %	71.7 %	9.4 %	100.0 %
Masculino	4	5	116	7	132
	3.0 %	3.8 %	87.9 %	5.3 %	100.0 %
Total	12	23	215	20	270
	4.4 %	8.5 %	79.6 %	7.4 %	100.0 %

Tabla22.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II

	Valor	G1	P
χ^2	11.7	3	0.008
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Otras de las variables que se cruzó, fue el semestre cursado actualmente y los pensamientos positivos de ideación suicida, en la tabla 23 se observa que los estudiantes en los semestres: primero (55.0%), segundo (75.0%), tercero (57.1%), cuarto (53.8%) y noveno (39.3%) se ubicaron en un nivel medio de pensamientos positivos con una relación positiva, mientras que los semestres quinto (38.1%), sexto (54.8%), séptimo (47.1%) y continuidad (38.5%) en un nivel bajo con una relación negativa, lo que indico que no hay relación entre pertenecer a algún semestre y tener factores protectores frente a la ideación suicida.

Tabla 23.

Matriz Asociación entre Variable semestre y Niveles de Pensamiento Positivo

PANSI

Semestre cursado actualmente	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Cuarto	0	5	7	0	1	13
	0.0 %	38.5 %	53.8 %	0.0 %	7.7 %	100.0 %
Noveno	4	10	11	0	3	28
	14.3 %	35.7 %	39.3 %	0.0 %	10.7 %	100.0 %
Octavo	1	14	14	0	0	29

Semestre cursado actualmen te	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medi o	Muy Alto	Muy Bajo	
	3.4 %	48.3 %	48.3 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Primero	1	8	11	0	0	20
	5.0 %	40.0 %	55.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Quinto	4	24	33	1	1	63
	6.3 %	38.1 %	52.4 %	1.6 %	1.6 %	100.0 %
Segundo	0	2	6	0	0	8
	0.0 %	25.0 %	75.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Sexto	1	17	12	0	1	31
	3.2 %	54.8 %	38.7 %	0.0 %	3.2 %	100.0 %
Séptimo	2	24	23	1	1	51
	3.9 %	47.1 %	45.1 %	2.0 %	2.0 %	100.0 %
Tercero	1	4	8	0	1	14
	7.1 %	28.6 %	57.1 %	0.0 %	7.1 %	100.0 %
continuida d	2	5	3	2	1	13
	15.4 %	38.5 %	23.1 %	15.4 %	7.7 %	100.0 %
Total	16	113	128	4	9	270
	5.9 %	41.9 %	47.4 %	1.5 %	3.3 %	100.0 %

Tabla 24.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

	Valor	gl	P
χ^2	44.6	36	0.154
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

De la misma manera, al cruzar la variable semestre cursado actualmente, se logró identificar que frente al Pensamiento Negativo de ideación suicida, el total de la muestra se ubicó en un nivel Bajo con una relación positiva, además se identificó que no hay relación en el hecho de pertenecer a un semestre determinado y contar con factores de riesgo en ideación suicida como lo muestra la tabla 25 denominada Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI

Tabla 25.

Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Negativos PANSI

Semestre cursado actualmente	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Cuarto	0	13	0	0	0	13
	0.0 %	100.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Noveno	2	18	2	0	6	28
	7.1 %	64.3 %	7.1 %	0.0 %	21.4 %	100.0 %
Octavo	1	24	4	0	0	29
	3.4 %	82.8 %	13.8 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Primero	1	16	2	0	1	20
	5.0 %	80.0 %	10.0 %	0.0 %	5.0 %	100.0 %
Quinto	6	43	10	0	4	63
	9.5 %	68.3 %	15.9 %	0.0 %	6.3 %	100.0 %
Segundo	2	5	0	0	1	8
	25.0 %	62.5 %	0.0 %	0.0 %	12.5 %	100.0 %
Sexto	1	27	1	0	2	31
	3.2 %	87.1 %	3.2 %	0.0 %	6.5 %	100.0 %

Semestre cursado actualmente	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Séptimo	4	39	6	2	0	51
	7.8 %	76.5 %	11.8 %	3.9 %	0.0 %	100.0 %
Tercero	2	11	1	0	0	14
	14.3 %	78.6 %	7.1 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Continuidad	4	7	1	0	1	13
	30.8 %	53.8 %	7.7 %	0.0 %	7.7 %	100.0 %
Total	23	203	27	2	15	270
	8.5 %	75.2 %	10.0 %	0.7 %	5.6 %	100.0 %

Tabla 26.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI

	Valor	gl	P
χ^2	52.7	36	0.036
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Al cruzar la variable semestre cursado actualmente y los niveles de Depresión de Beck II, se identificó que no hay correlación entre el semestre que cursan los estudiantes y tener depresión, ya que la mayor parte de la muestra se ubicó en un nivel de Depresión Mínimo lo cual demuestra una relación positiva, como lo muestra la tabla 27 Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Depresión Beck II.

Tabla 27.

Matriz Asociación entre Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Depresión Beck II

Semestre cursado actualmente	Total Beck				Total
	D. Leve	D. Moderada	D. Mínima	D. Severa	
Cuarto	0	0	13	0	13
	0.0 %	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Noveno	0	4	22	2	28
	0.0 %	14.3 %	78.6 %	7.1 %	100.0 %
Octavo	0	1	25	3	29
	0.0 %	3.4 %	86.2 %	10.3 %	100.0 %

Total Beck					
Semestre cursado actualmente	D. Leve	D. Moderada	D. Mínima	D. Severa	Total
Primero	1	3	16	0	20
	5.0 %	15.0 %	80.0 %	0.0 %	100.0 %
Quinto	7	8	42	6	63
	11.1 %	12.7 %	66.7 %	9.5 %	100.0 %
Segundo	0	0	7	1	8
	0.0 %	0.0 %	87.5 %	12.5 %	100.0 %
Sexto	0	0	29	2	31
	0.0 %	0.0 %	93.5 %	6.5 %	100.0 %
Séptimo	3	4	38	6	51
	5.9 %	7.8 %	74.5 %	11.8 %	100.0 %
Tercero	0	2	12	0	14
	0.0 %	14.3 %	85.7 %	0.0 %	100.0 %
continuidad	1	1	11	0	13
	7.7 %	7.7 %	84.6 %	0.0 %	100.0 %
Total	12	23	215	20	270
	4.4 %	8.5 %	79.6 %	7.4 %	100.0 %

Tabla 28.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II

	Valor	Gl	P
χ^2	31.6	27	0.246
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Se cruzó la variable condición laboral actual con los niveles de pensamiento positivo y se logró observar que los participantes quienes tenían como ocupación solo ser estudiantes (46.1%) se ubicaron en un nivel Medio, de la misma manera, los que son estudiantes y empleados al mismo tiempo en otras labores demostraron una relación positiva, como lo muestra la tabla 29 denominada Matriz Asociación entre Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI.

Tabla 29.

Matriz Asociación entre Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

Condición laboral actual	P. Positivo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Empleado	4	12	21	2	2	41
	9.8 %	29.3 %	51.2 %	4.9 %	4.9 %	100.0 %
Estudiante	11	97	100	2	7	217
	5.1 %	44.7 %	46.1 %	0.9 %	3.2 %	100.0 %
Labores domésticas del propio hogar	1	1	3	0	0	5
	20.0 %	20.0 %	60.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Trabajador independiente	0	3	4	0	0	7
	0.0 %	42.9 %	57.1 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	16	113	128	4	9	270
	5.9 %	41.9 %	47.4 %	1.5 %	3.3 %	100.0 %

Tabla 30.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Semestre Cursado Actualmente y Niveles de Pensamiento Positivo PANSI

	Valor	gl	P
χ^2	11.0	12	0.533
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

De la misma manera se realizó el cruce de la variable condición laboral actual y pensamiento negativo, en la tabla 31 se identificó que no hay correlación entre esta variable y el nivel, por otro lado, se observa que el 100% de los estudiantes que se emplean en trabajos independientes están ubicados en un nivel Bajo correspondiendo así a una relación positiva entre la variable y el nivel de pensamiento positivo

Tabla 31.

Matriz de Asociación de la Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI

Condición laboral actual	P. Negativo					Total
	Alto	Bajo	Medio	Muy Alto	Muy Bajo	
Empleado	5	31	3	1	1	41
	12.2 %	75.6 %	7.3 %	2.4 %	2.4 %	100.0 %
Estudiante	16	163	23	1	14	217
	7.4 %	75.1 %	10.6 %	0.5 %	6.5 %	100.0 %
Labores domésticas del propio hogar	2	2	1	0	0	5
	40.0 %	40.0 %	20.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Trabajador independiente	0	7	0	0	0	7
	0.0 %	100.0 %	0.0 %	0.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	23	203	27	2	15	270
	8.5 %	75.2 %	10.0 %	0.7 %	5.6 %	100.0 %

Tabla 32.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Condición Laboral Actual y Niveles de Pensamiento Negativo PANSI

	Valor	gl	P
χ^2	14.0	12	0.302
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Finalmente, se cruzó la variable condición laboral actual con los niveles de Depresión de Beck II y se identificó que no hay correlación, así mismo se observa que los estudiantes que solo se dedican a estudiar se ubican en un nivel de Depresión Mínima con un 79.7% reflejando una relación positiva, como lo muestra la tabla 33 denominada Matriz Asociación entre Variable condición laboral Actual y Niveles de Depresión Beck II

Tabla 33.

Matriz Asociación entre Variable condición laboral Actual y Niveles de Depresión Beck II

	Total Beck

Condición laboral actual	D. Leve	D. Moderad a	D. Mínim a	D. Sever a	Total
Empleado	2	2	33	4	41
	4.9 %	4.9 %	80.5 %	9.8 %	100.0 %
Estudiante	9	20	173	15	217
	4.1 %	9.2 %	79.7 %	6.9 %	100.0 %
Labores domésticas del propio hogar	1	1	2	1	5
	20.0 %	20.0 %	40.0 %	20.0 %	100.0 %
Trabajador independent e	0	0	7	0	7
	0.0 %	0.0 %	100.0 %	0.0 %	100.0 %
Total	12	23	215	20	270
	4.4 %	8.5 %	79.6 %	7.4 %	100.0 %

Tabla 34.

Test de χ^2 de matriz de Asociación de la Variable Programa al que Pertenece y Niveles de Depresión Beck II

	Valor	gl	P
χ^2	8.55	9	0.480

	Valor	gl	P
N	270		

Nota. χ^2 hace referencia a Pi-cuadrado, N: número de la muestra, gl: grados de libertad y P: probabilidad.

Discusión

En este apartado se pretende brindar un análisis narrativo y argumentativo de carácter analítico, para lograr que el lector comprenda con claridad los resultados de la investigación en relación con cada uno de los objetivos de investigación planteados y la pregunta de investigación.

Dando respuesta a la pregunta de investigación ¿cuál es el nivel y la correlación de las variables sociodemográficas entre la depresión e ideación suicida que tienen los estudiantes de la Universidad Surcolombiana - sede La Plata, del periodo académico 2021-1? se logró identificar que los hallazgos de la investigación demuestran que los estudiantes presentaron tendencia a niveles bajos de ideación suicida y también reportaron que no hay riesgo de depresión en la muestra estudiada.

La tendencia de los niveles Medio y Bajo en la subescala de Ideación Suicida Positiva en los estudiantes se consideró favorable, ya que permite entender que existen factores protectores frente a dicho fenómeno, interpretándose estos como inhibidores del acto suicida, según Andrade Salazar, Bonilla Gutiérrez y Valencia Isaza (2010), los factores protectores se han caracterizado como un

conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que posibilitan tener una vida sana, viviendo en un medio adverso, así mismo, los autores mencionan que estos procesos perduraran a través del tiempo, donde se relacionan entre el ambiente individual del sujeto, el académico, el social y cultural, generando así un bienestar psicológico.

Otro de los resultados que llaman la atención son los niveles Medios y Bajos de la subescala de Ideación Suicida Negativa, ya que esto permitió conocer que no hay gran presencia de factores de riesgo en los estudiantes universitarios, es importante resaltar que la presencia de los factores de riesgo en un sujeto o una población pueden llegar a desencadenar actos suicidas. Según la Organización Panamericana de la Salud (2022) es clave abordarlos desde los sistemas sanitarios, sociales, relacionales e individuales, la OPS también refiere que estos factores suelen actuar de forma acumulativa para aumentar la vulnerabilidad a la conducta suicida.

En la presente investigación se esperaba encontrar presencia de factores de riesgo de manera más significativa, ya que las investigaciones indagadas en el marco de antecedentes presentaban que en las poblaciones estudiadas existía mayor presencia de dichos factores, según Ballesteros et al. (2010), en su investigación encontró que el 35% de los encuestados señaló haber tenido pensamientos suicidas, con una mayor frecuencia en carreras como Medicina y Psicología, mientras el 21% de la población señaló haber intentado suicidarse en algún momento de su vida, con mayor número de casos en las carreras de Medicina, Psicología y Derecho. Por lo anterior se consideró que existe una

relación directamente proporcional entre los factores protectores y de riesgo en la muestra, por ende, los actores sociales estudiados no se encuentran en un estado de vulnerabilidad frente al suicidio.

En cuanto a los niveles de depresión medidos a través del Inventario de Beck II, se halló que los estudiantes de la universidad Surcolombiana sede La Plata, no tienen riesgo de depresión lo cual se relaciona con los resultados de ideación suicida, ya que al no haber presencia de síntomas depresivos, tampoco hay ideación suicida. En el estudio de Teruel et al. (2014) trabajaron con la Escala de Desesperanza de Beck y el Inventario de Depresión de Beck, los resultados reflejaron que hay alta prevalencia de ideación suicida y que la depresión es una variable importante en los estudiantes, se encontró también que los estudiantes con desesperanza de vida son más vulnerables a tener ideas suicidas e intentos suicidas. Lo anterior permite concluir que los niveles de depresión e ideación suicida en los estudiantes analizados son favorables, sin embargo, es importante llevar vigilancia de estos fenómenos ya que, además de que se pueden desencadenar en cualquier momento de la vida, los resultados arrojaron que 7% de la muestra se ubicaron en un nivel de depresión severa, que a pesar de ser un índice bajo no puede pasar inadvertido y se debe prestar atención oportuna.

Otro de los resultados que se obtuvieron del presente estudio, son la ausencia de correlación entre las variables sociodemográficas y los niveles de ideación suicida y depresión. Se esperaba encontrar algún tipo de relación ya que las investigaciones estudiadas demostraron que, si hay correlación entre algunas variables sociodemográficas y dichos fenómenos, como por ejemplo lo

encontrado por Farabaugh et al. (2012), en su investigación realizada en una universidad portuguesa con 165 jóvenes con edades promedio entre 20 a 23 años, determinó que la edad y la depresión se relacionaron de forma directa con el riesgo suicida. Así mismo, Teruel et al. (2014), describió que entre la variable género y la ideación suicida hay relación ya que en su estudio las mujeres tenían una mayor prevalencia de ideación suicida que los hombres. Sin embargo, los resultados de los cruces de variables y niveles permiten identificar que no hay asociación entre pertenecer a algún programa de la universidad, la condición laboral actual, el género o el semestre cursado y tener altos o bajos niveles de ideación suicida o de depresión.

Por lo anterior, como investigadores se logra plantear e inferir que algunas de las razones por las que no hay correlación, es el hecho que la investigación se realizó con población perteneciente a pueblos en desarrollo, por lo que no hay tanto estrés en comparación con las ciudades, otra razón, es que es una sede, por ende el nivel de exigencia académica no es igual al de la sede principal y que la población es multicultural -ya que son estudiantes de diversas zonas residenciales tanto los oriundos del municipio de La Plata como los de sectores aledaños.

Este hallazgo es importante dado que se puede convertir en una línea de investigación que dé cuenta del porqué en esta sede, no se encuentran esos factores de riesgo que han sido ampliamente documentados en otras regiones, incluso en estudios realizados en sedes universitarias regionales, nacionales e internacionales. Finalmente, se considera pertinente que la Universidad diseñe estrategias de prevención primaria y promoción de la salud mental, donde se evite

la adquisición de la enfermedad por medio del control de los factores de riesgo que se identifiquen y la población en posición de vulnerabilidad.

Limitaciones

Tener un pleno conocimiento de las características de una población estudiada permite evidenciar las limitaciones que se presentan al momento de usar una metodología y evaluar una muestra con distintos instrumentos, resultados y demás, también delimitar el marco teórico junto con los antecedentes hacen parte de la investigación minuciosa pero más clara y concisa. Esto proporciona un valor añadido de rigurosidad y validez al estudio (Abello, Martínez, Rodríguez, Monteagudo, Sosa López Companioni, Turíño y Rodríguez Cubela, 2019). En vista de ello se presentaron las siguientes limitaciones durante todo el proceso de la presente investigación:

Limitaciones Metodológicas

Para este tipo de limitaciones qué son las que hacen parte del cuerpo teórico de la investigación fue evidente desde la búsqueda inicial, una carencia de estudios locales acerca de la depresión y la ideación suicida en jóvenes universitarios aplicadas en los últimos 5 años, al no encontrarlo investigaciones anteriores sobre el tema no se tiene una base sólida de investigación.

Respecto a los dos cuestionarios es evidente lo extenso que se tornan para el lector y al tener opciones de respuesta de tipo Likert los jóvenes encuestados podrían haber respondido al azar alguna pregunta presentándose así posibles alteraciones en los resultados finales.

Limitaciones de la investigación

Continuando con las limitaciones que se presentaron al momento de realizar la investigación una de ellas fue el acceso a la muestra poblacional

debido a los protocolos de bioseguridad por la pandemia COVID-19, pues la mayoría del estudiantado de la sede La Plata Huila no se reunían de modo presencial, de aquí partió la iniciativa de realizar el cuestionario de manera virtual por lo que en un principio no se tuvo relación directa con los estudiantes, de igual modo, se tuvo en cuenta que al momento aplicar el cuestionario muchos de los jóvenes no contaba con las herramientas de internet o equipos electrónicos suficiente para responder. Seguido de esto se pidió permiso especial a los líderes de grupos, monitores y profesores que vincula a los estudiantes a grupos de WhatsApp para lograr enviar el cuestionamiento a los estudiantes faltantes de todas las carreras ofertadas para el periodo 2021-1. Se hizo necesario realizar llamadas telefónicas para recordar la importancia de participar en esta investigación a los estudiantes que evadieron los mensajes iniciales y de esta manera obtener toda la participación deseada. Otra limitación que se presentó, fue el tiempo al momento de enviar el cuestionario virtual dado que en algunos grupos no se daba prioridad y tan bien que muchos estudiantes pasaban por alto participar del mismo.

Para concluir, afectación de los resultados por las limitaciones encontradas y es necesario llevar a cabo otras investigaciones que permitan tener mayor control de variables investigadas.

Conclusión

A partir del desarrollo del presente estudio y teniendo en cuenta los resultados obtenidos donde los datos no presentan relevancia en relación a la incidencia de depresión e ideación suicida en los estudiantes universitarios de la sede La Plata pertenecientes a la Universidad Surcolombiana, se logró concluir que a diferencia de las investigaciones previas sobre la ideación suicida y la depresión, donde se demuestra donde si se evidencio que en la población estudiantil y especialmente en la universitaria hay niveles altos de ideación suicida y depresión, debido a los estándares académicos, las exigencias de la educación y también el contexto sociodemográfico de cada estudiantes; no dieron resultados similares a estudios previos. dado que en los estudiantes de la universidad Surcolombiana sede La Plata en el año 2021, no hubo riesgo de la presencia de dichos fenómenos, ya que los niveles hallados a partir de la administración del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (Positive and Negative Suicide Ideation – PANSI), fueron medios y bajos y por otra parte del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), el nivel con mayor porcentaje fue el de depresión mínima.

De igual manera se distingue solo un porcentaje mínimo en la muestra respecto a personas que presentan un riesgo alto de depresión e ideación suicida (7%), lo anterior denota a nivel general que los estudiantes cuentan con factores protectores adecuados que hacen que inhiban la depresión y los pensamientos suicidas por lo que es preciso que la Universidad no pase por alto dicho porcentaje de estudiantes.

Por otro lado, haciendo énfasis al objetivo general de esta investigación y reconociendo las variables sociodemográficas de los estudiantes de la sede La Plata, de la Universidad Surcolombiana, tales como edad, género, carrera, semestre y condición laboral; es posible afirmar que no se establece ningún tipo de relación directa hacia presencia de depresión e ideación suicida en la población elegida para la presente investigación. No obstante, es necesario precisar que esto se pueden evaluar en otro tipo de estudio como factores protectores para la no presencia de las variables psicológicas evaluadas; siendo que parte de los antecedentes permiten comprender que es a partir de las situaciones que los estudiantes atraviesan tanto personales como académicas que se presentan dichos riesgos; en este sentido la población de los estudiantes de la sede La Plata, al no contar con los factores generadores de estrés en sus variables sociodemográficas; por lo tanto los índices de depresión e ideación suicida no son relevantes.

Finalmente, se cumplió con los objetivos de la presente investigación, ya que tras el análisis correlacional bivariado y estadístico de los datos obtenidos, se logró identificar los niveles de depresión e ideación suicida de los estudiantes y la ausencia de asociación que relacione que las variables sociodemográficas de los estudiantes llevan a desarrollo tanto de depresión como de ideación suicida.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta los resultados de la presente investigación, se sugiere a los entes de la Universidad Surcolombiana, sede La Plata; realizar las acciones necesarias que permitan identificar a los estudiantes que tienen mayor tendencia a presentar depresión severa, a fin de establecer procesos de vigilancia y acompañamiento, que reduzcan las variables de riesgo y limiten la ideación suicida.

También se recomienda diseñar estrategias de prevención frente a los fenómenos medidos en este estudio, debido a que, pese a que los resultados fueron favorables para la salud mental y el bienestar psicológico de los estudiantes, en cualquier momento de la vida las situaciones adversas podrían llegar ser un factor de riesgo y desatar los síntomas de depresión o ideación suicida en el estudiantado universitario. Al mismo tiempo desarrollar acciones encaminadas a intervenir en aquellos programas académicos donde se identifica que los estudiantes cuentan con menos factores protectores como lo son Ingeniería Agrícola, Contaduría y Administración de Empresa.

Para investigaciones posteriores se propone un enfoque de tipo cualitativo, donde teniendo en cuenta los presentes resultados, se indague en relación a los factores protectores y como estos influyen en los resultados bajos a los inventarios aplicados, tanto para depresión e ideación suicida.

Así mismo, se sugiere aplicar los inventarios PANSI e Inventario de Beck, en la sede Neiva, Pitalito y Garzón, con el fin de conocer el estado de los jóvenes estudiantes, frente a la depresión e ideación suicida y de esta manera realizar un

abordaje integral de manera oportuna, ya que las cargas académicas, los trabajos extraescolares, las responsabilidades familiares y la distancia de algunos estudiantes que no son de los municipios donde se encuentra cada sede son características propias de los jóvenes de las universidades en Colombia, lo anterior ocasiona situaciones de estrés, depresión e ideación suicida.

Por último, se propone a la Universidad que continúen fortaleciendo todas las acciones que se desarrollan en el marco de la promoción de la salud mental que brindan ya que según los resultados han tenido un impacto positivo y tomar en cuenta las recomendaciones planteadas puesto que la identificación de los factores psicológicos asociados con la ideación suicida en universitarios, puede ayudar a evitar el tránsito de la idea de suicidio a la primera tentativa suicida.

Referencias

- Astocondor Altamirano, j. V., Ruiz solsol, l. E., & Mejia, c. R. (2019). Influencia de la depresión en la ideación suicida de los estudiantes de la selva peruana. *Horizonte médico (lima)*, 19(1), 53-58.
- Avello Martínez, r., Rodríguez Monteagudo, m. A., Rodríguez Monteagudo, p., Sosa López, d., Companioni Turiño, b., & Rodríguez Cubela, r. L. (2019). ¿Por qué enunciar las limitaciones del estudio? *MediSur*, 17(1), 11.
- Balanza galinda, s., Morales Moreno, I., & Guerrero muñoz, J. (2009). Prevalencia de ansiedad y depresión en una población de estudiantes universitarios: factores académicos y socio familiares asociados. *Clínica y salud*, 20(2), 177-187.
<https://scielo.isciii.es/pdf/clinsa/v20n2/v20n2a06.pdf>
- Ballesteros, M. D. P., Gutiérrez Malaver, M. E., Sánchez Martínez, L. M., Herrera Medina, N. E., Gómez Sotelo, Á. P., & Bouquet, R. I. (2010). El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista Colombiana de psiquiatría*, 39(3), 522-543.
- Beck, A. T., Steer, R. A., & Brown, G. K. (1996). Manual for the Beck Depression Inventory-II. San Antonio, TX: Psychological Corporation
- Boletín Epidemiológico Mensual Periodo 10 (2021). Comportamiento de la vigilancia Eventos de interés en Salud Publica del departamento del Huila. Gobernación del Huila. 02 de septiembre de 2021.

- Brown, G. K., Ten Have, T., Henriques, G. R., Xie, S. X., Hollander, J. E., & Beck, A. T. (2005). Cognitive therapy for the prevention of suicide attempts: a randomized controlled trial. *Jama*, *294*(5), 563-570.
- Camacho, J. (2003). El ABC de la terapia cognitiva. *Buenos Aires*. Recuperado de <http://fundacionforo.com.ar/pdfs/archivo23.pdf>.
- Campo llinas I. V., Palma altamar, a.M., Paternina castro, j.K., (2019). Descripción De Ideación Suicida Y Desesperanza De Vida En Jóvenes Universitarios. 2019_ideacion_suicida_jovenes.pdf. https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13027/1/2019_ideacion_suicida_jovenes.pdf
- Castro-Díaz, S., Gómez-Restrepo, C., Gil, F., Restrepo, M. U., Miranda, C., de la Espriella, M., ... & Pinto, D. (2013). Factores de riesgo para ideación suicida en pacientes con trastorno depresivo en Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *43*, 27-35.
- Carrasco, J. L. O. (2022). Ideación suicida: Conceptualización y aspectos de la medida (Vol. 376). Universidad Almería.
- Coryell, W. (2020). Trastornos depresivos—Trastornos psiquiátricos. Manual MSD versión para profesionales.
- Díaz, C. I. B., López, V. A. Q., & Saucedo, A. C. (2021). El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Inclusiones*, 80-94.

- Diekstra, R. F., & Garnefski, N. (1995). On the nature, magnitude, and causality of suicidal behaviors: an international perspective. *Suicide and Life-Threatening Behavior*, 25(1), 36-57.
- Esquivel Méndez s. P. (2019). la adolescencia.
- Farabaugh, a., bitran, s., nyer, m., holt, d. J., pedrelli, p., shyu, i., ... & fava, m. (2012). Depression and suicidal ideation in college students. *Psychopathology*, 45(4), 228-234.
- Gómez Tabares, a. S., núñez, c., & caballo, v. E. (2021). Mecanismos de desconexión moral, diferencias de sexo y predictores clínicos en adolescentes: un estudio exploratorio. *Psyche (santiago)*, 30(2), 0-0.
- Gómez Tabares, A. S., Núñez, C., Caballo, V. E., Agudelo Osorio, M. P., & Grisales Aguirre, A. M. (2019). Predictores psicológicos del riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 27(3).
- Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., & Caballo, V. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia psicológica*, 38(3), 403-426.
- Gomendio herranz, l. (2019). El duelo (considerado desde la familia).
- González-Abarca, A. J., Ramos-Corrales, J., Nolasco-García, E. A., Lara-Flores, A., Ramírez-Piedras, A., Márquez-Alcaraz, M. E., ... & Amaya-G, M. R. (2018). Depresión y suicidio. *Salud Jalisco*, 1(1), 47-55.
- Gutiérrez rodas, j. A., Montoya Vélez, l. P., Toro isaza, b. P., Briñón zapata, m. A., Rosas Restrepo, e., Salazar Quintero, l. E., (2010). Depresión en estudiantes

universitarios y su asociación con el estrés académico. Redalyc.

<https://www.redalyc.org/pdf/2611/261119491001.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2016). Metodología de la investigación. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). *Guía para realizar investigaciones sociales*. Plaza y Valdés.

Instituto nacional de salud (2021). boletín epidemiológico semanal 2021 Boletín epidemiológico seman. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf

Jiménez villamizar, m.p. & caballero domínguez, c. C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. *Psicogente* 24(45), 1-16

Ley 1616 de 2013. Por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones. Ongreso de Colombia 21 de enero de 2013. No. 48.680

Mercedes, c. M. E., paúl, m. G. E., sofia, p. M. A., estefania, r. R. N., & fernanda, v. A. D. (2021). Análisis de la aplicación del muestreo aleatorio en diferentes casos de estudio, una revisión de literatura analysis of the application of random sampling in different case studies, a review of the literature.

Mora, a., aristizábal, l. A., & victoria, j. (2008). Factores de riesgo asociados al intento de suicidio en la ciudad de neiva durante el año 2006. *Modernidad, tecnología y síntomas contemporáneos. Serie conexiones argentina, 1*, 278-280.

- Minsalud. (2018). Política nacional de salud mental. política-nacional-salud mental.pdf.
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
- Organización mundial de la salud (2021). Cuidar nuestra salud mental.
<https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---mental-health>
- Política Económica, C. D., & del Distrito Capital, S. (2019). Documento CONPES DC No. 08: Política pública distrital de juventud 2019–2030.
- Política Nacional de Salud Mental (2008) MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. Disposiciones para garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental de la población colombiana. Resolución N° 0004882. 7 de noviembre de 2008.
- Política Pública de Salud Mental y Política Integral para la Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (2021) “PLATEÑOS COMPROMETIDOS CON LA SALUD MENTAL” Alcaldía municipal La Plata Huila periodo 2019-2023.
- Quevedo morales, m. D. P., & varón sepúlveda, c. (2015). Depresión en familiares de individuos que realizaron intento de suicidio o suicidio en el área urbana del municipio de la plata.
- Restrepo, j. E., sánchez, o. A., vallejo, g. C., quirama, t. C., sánchez, y. O., & cardona, p. D. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health & addictions/salud y drogas*, 18(2).

Revista Inclusiones (2020). Desafíos de la gestión en el contexto del gobierno. empresas – educación universidad de sonora – México R.I.org.

<https://revistainclusiones.org/pdf3/6%20Bojorquez%20et%20al%20VOL%208%20NUM%20ESP,%20SONORA%202021INCL.pdf>

Rodas Vera, N. M., Toro, R., & Flores Kanter, P. E. (2021). Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI): propiedades psicométricas en universitarios peruanos.

Ruiz, I. R. (2021). Salud mental y factores asociados a la depresión en estudiantes universitarios. *Tejidos sociales*, 3(1), 1-6.

Salazar, J. A. A., Gutiérrez, L. L. B., & Isaza, Z. M. V. (2010). Factores protectores de la ideación suicida en 50 mujeres del Centro Penitenciario: " Villa Cristina" Armenia-Quindío (Colombia). *Orbis. Revista Científica Ciencias Humanas*, 6(17), 6-32.

Salvadó, I. E. (2016). Tipos de muestreo. *Disponible en: [file:///C:/Users/DELL%202018/Zotero/storage/Z5DBMG5K/SALVADÓ%20-%20TIPOS%20DE%*

Sánchez, j. C., villarreal, m. E., & musitu, g. (2013). Capítulo 12. Ideación suicida. *Adolescencia y familia: nuevos retos en el siglo*, 21, 273-290.

- Sanchez correa, m. D. L. A., & cabra angel, z. L. (2021). Análisis de la salud mental en colombia y la implementación de la política pública nacional de salud mental 2018.
- Santos, h. G. B. D., marcon, s. R., espinosa, m. M., baptista, m. N., & paulo, p. M. C. D. (2017). Factores asociados a la presencia de ideación suicida entre universitarios1. *Revista latino-americana de enfermagem*, 25.
- Tabares, a. S. G., núñez, c., osorio, m. P. A., caballo, v. E. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia psicológica*, 38(3), 403-426.
- Teruel, d. S., martínez, j. A. M., & león, a. G. (2014). Variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes. *International journal of psychology and psychological therapy*, 14(2), 277-290.
- Toro-tobar, r. A., grajales-giraldo, f. L., sarmiento-lópez, j. C. (2016). Riesgo suicida según la tríada cognitiva negativa, ideación, desesperanza y depresión. *Aquichan*, 16(4), 473-486.
- Toro, R. (2013). Suicidal behavior: practical issues for cognitive therapy development. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 7(1), 93-102.
- Universidad Surcolombiana. (2022). *sede la plata Universidad Surcolombiana. Portal Universitario*. <https://www.usco.edu.co/es/sedes/la-plata/>
- Villalobos-GalVis, F. H. (2010). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI, en estudiantes colombianos. *Universitas Psychologica*, 9(2), 509-520.

Villasclaras García, C., & Maldonado López, A. (2022). Una nueva aproximación

cognitiva al tratamiento y prevención de la depresión en el ámbito universitario.

Zapata-ospina, j. P., garcía-valencia, j., pareja-pineda, j. I., & vargas-alzate, c. A.

(2021). Situación del suicidio en antioquia-colombia durante los años 2016 y

2017: resultados de los datos de vigilancia epidemiológica. *Iatreia*

Anexos

Anexo A

Link de la encuesta virtual de Google forms:

Formulario Virtual 2021

Anexo B

Inventario de ideación suicida positivo y negativo (PANSI).

Pregunta

Valoración

<p>1 ¿Pensaste en matarte por que no pudiste hacer algo era muy importante en tu vida?</p>	<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">5</p>
<p>2 ¿Pensaste que tus problemas eran tan graves que la única opción que tenías era suicidarte?</p>	<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p>

	5
3 ¿Pensaste en matarte porque no encontraste una solución a un problema personal?	1 2 3 4 5
4 ¿Pensaste en matarte porque viste que tu vida era un fracaso?	1 2 3 4 5

<p>5 ¿Te sentiste tan solo o tan triste que querías matarte para así terminar con ese sufrimiento?</p>	1 2 3 4 5
<p>6 ¿Pensaste en matarte porque no tenías esperanza en el futuro?</p>	1 2 3 4 5
<p>7 ¿Has considerado seriamente en matarte porque no pudiste cumplir con lo que otras personas esperaban de ti?</p>	1 2 3 4 5

<p>8 ¿Te sentiste tan triste por tu relación con alguien importante, que quisiste estar muerto?</p>	1 2 3 4 5
<p>9 ¿Tuviste confianza en las capacidades que tenías para enfrentar la mayoría de problemas de tu vida?</p>	1 2 3 4 5
<p>10 ¿Tuviste confianza en lograr tus metas en el futuro?</p>	1 2 3 4 5

11 ¿Tuviste esperanza en el futuro porque las cosas estaban saliendo como tú querías?	1 2 3 4 5
12 ¿Te sentiste alegre porque te estaba yendo bien en el colegio o en el trabajo?	1 2 3 4 5
13 ¿Sentiste que valía la pena vivir la vida?	1 2 3 4 5

14 ¿Has sentido que tenías el control de la mayoría de las situaciones de tu vida?	1
	2
	3
	4
	5

Anexo C

El Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II)

Variable

Valoración y posibles respuestas

1. Tristeza	<p>(0) No me siento triste.</p> <p>(1) Me siento triste gran parte del tiempo.</p> <p>(2) Me siento triste todo el tiempo.</p> <p>(3) Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.</p>
2. Pesimismo	<p>(0) No estoy desalentado respecto de mi futuro.</p> <p>(1) Me siento más desalentado respecto de mi futuro de lo que solía estarlo.</p> <p>(2) No espero que las cosas funcionen para mí.</p>

	<p>(3) Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.</p>
3. Fracaso	<p>(0) No me siento como un fracasado.</p> <p>(1) He fracasado más de lo que hubiera debido.</p> <p>(2) Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.</p> <p>(3) Siento que como persona soy un fracaso total.</p>
4. Pérdida de Placer	<p>(0) Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.</p> <p>(1) No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.</p> <p>(2) Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.</p> <p>(3) No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.</p>
5. Sentimientos de Culpa	<p>(0) No me siento particularmente culpable.</p> <p>(1) Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.</p> <p>(2) Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.</p>

	(3) Me siento culpable todo el tiempo.
6. Sentimientos de Castigo	<p>(0) No siento que esté siendo castigado.</p> <p>(1) Siento que tal vez pueda ser castigado.</p> <p>(2) Espero ser castigado.</p> <p>(3) Siento que estoy siendo castigado.</p>
7. Disconformidad con uno mismo.	<p>(0) Siento acerca de mí lo mismo que siempre.</p> <p>(1) He perdido la confianza en mí mismo.</p> <p>(2) Estoy decepcionado conmigo mismo.</p> <p>(3) No me gusto a mí mismo.</p>
8. Autocrítica	<p>(0) No me critico ni me culpo más de lo habitual.</p> <p>(1) Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo.</p> <p>(2) Me critico a mí mismo por todos mis errores.</p> <p>(3) Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.</p>
9. Pensamientos o Deseos suicidas	<p>(0) No tengo ningún pensamiento de matarme.</p> <p>(1) He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría.</p> <p>(2) Querría matarme.</p>

	<p>(3) Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.</p>
10. Llanto	<p>(0) No lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>(1) Lloro más de lo que solía hacerlo.</p> <p>(2) Lloro por cualquier pequeñez.</p> <p>(3) Siento ganas de llorar, pero no puedo.</p>
11. Agitación	<p>(0) No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p>(1) Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.</p> <p>(2) Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto.</p> <p>(3) Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.</p>
12 pérdida de Interés	<p>(0) No he perdido el interés en otras actividades o personas.</p> <p>(1) Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.</p> <p>(2) He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.</p> <p>(3) Me es difícil interesarme por algo.</p>

13. Indecisión	<p>(0) Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.</p> <p>(1) Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones.</p> <p>(2) Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.</p> <p>(3) Tengo problemas para tomar cualquier decisión.</p>
14. Desvalorización	<p>(0) No siento que yo no sea valioso.</p> <p>(1) No me considero a mí mismo tan valioso y útil como solía considerarme.</p> <p>(2) Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.</p> <p>(3) Siento que no valgo nada.</p>
15. Pérdida de Energía	<p>(0) Tengo tanta energía como siempre.</p> <p>(1) Tengo menos energía que la que solía tener.</p> <p>(2). No tengo suficiente energía para hacer demasiado.</p> <p>(3) No tengo energía suficiente para hacer nada.</p>

<p>16. Cambios en los Hábitos de Sueño</p>	<p>(0) No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.</p> <p>(1a) Duermo un poco más de lo habitual.</p> <p>(1b) Duermo un poco menos de lo habitual.</p> <p>(2a) Duermo mucho más de lo habitual.</p> <p>(2b) Duermo mucho menos que lo habitual.</p> <p>(3a) Duermo la mayor parte del día.</p> <p>(3b) Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme.</p>
<p>17. Irritabilidad</p>	<p>(0) No estoy tan irritable como lo habitual.</p> <p>(1) Estoy más irritable de lo habitual.</p> <p>(2) Estoy mucho más irritable que lo habitual.</p> <p>(3) Estoy irritable todo el tiempo.</p>
<p>18. Cambios en el Apetito</p>	<p>(0) No he experimentado ningún cambio en mi apetito.</p> <p>(1a) Mi apetito es un poco menor que lo habitual.</p> <p>(1b) Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.</p> <p>(2a) Mi apetito es mucho menor que antes.</p> <p>(2b) Mi apetito es mucho mayor que lo habitual.</p> <p>(3a) No tengo apetito en absoluto.</p> <p>(3b). Quiero comer todo el día.</p>

19. Dificultad de Concentración	<p>(0) Puedo concentrarme tan bien como siempre.</p> <p>(1) No puedo concentrarme tan bien como habitualmente.</p> <p>(2) Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.</p> <p>(3) Encuentro que no puedo concentrarme en nada.</p>
20. Cansancio o Fatiga	<p>(0) No estoy más cansado o fatigado de lo habitual.</p> <p>(1) Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.</p> <p>(2) Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.</p> <p>(3) Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer</p>
21. Pérdida de Interés en el Sexo	<p>(0) No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.</p> <p>(1) Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.</p> <p>(2) Estoy mucho menos interesado en el sexo.</p> <p>(3) He perdido completamente el interés en el sexo.</p>