

Según la Encuesta Mundial de Salud Escolar, citada por UNICEF (2017), que se realizó a 28.368 alumnos de 544 escuelas secundarias de la Argentina en 2012, el 16,9% de los adolescentes había considerado la posibilidad de suicidarse ese año. Se registró también un incremento del 3,5% de los adolescentes que habían realizado un plan concreto de cómo suicidarse: pasó del 12,6% en 2007 al 16,1% en 2012 (UNICEF, 2017).

En Paraguay, en el año 2017 fueron 407 personas las que se suicidaron según datos de la Policía Nacional. Según Adorno (2017) “una tasa de 5,85 % por cada 100 mil habitantes es una tasa alta. En personas privadas de libertad la tasa es de 14 % por cada 100 mil personas”

Según el Dr. Julio Torales, médico psiquiatra del Hospital de Clínica, el suicidio se da por una sumatoria de cosas. Al respecto, indicaba que “hay dos personas que pueden estar igualmente deprimidas, una sí comete suicidio y la otra no. Esto se debe a que cada persona tiene un terreno biológico fértil, o sea, hay gente que se deprime y gente que no”. Por tanto, pueden existir factores psicológicos y sociales que se suman en la persona y que hacen que una persona sea más propensa a cometer suicidio que otra, por eso una causa única no hay, son múltiples causas que terminan sumándose y que esto hace que una persona sea más propensa a cometer suicidio (La Nación, 2018).

En la Unidad Día de Salud Mental, de la XII Región Sanitaria, del Hospital Regional de Pilar, en el departamento de Ñeembucú, se registra un índice elevado de casos e intentos de suicidios, entre ellas la de Paso de Patria (Fretes, 2019).

Teniendo en cuenta los datos obtenidos de casos de suicidios, se inicia la investigación en el distrito de Paso de Patria, del departamento de Ñeembucú, específicamente en el Colegio Nacional San Patricio de la mencionada localidad. Es importante analizar el nivel de riesgo suicida de los alumnos del 7° al 9° grado de la E.E.B. y 1° al 3° curso de la Educación Media, identificar y describir los factores que inciden en la toma de esa decisión.

Esta busca reconocer el estado de ánimo de los alumnos y determinar el nivel de rasgos depresivos del contexto estudiado, a partir de la administración de instrumentos psicológicos.

El reactivo más recurrente en este grado En cuanto al Instrumento de E. D	NO PUEDO IMAGINAR CÓMO SERÁ MI VIDA DENTRO DE 10 AÑOS (14) 58%
El reactivo más recurrente en este grado En cuanto al Instrumento de R. D	YA NO ME IRRITO DE LAS COSAS QUE SOLÍA HACERLO (7) 29%
Ligeramente deprimido	2(F) 8%
Moderadamente deprimido	2(F) 8%

Como se observa en la *Tabla 2*, en el octavo grado de la EEB, del total de 20 alumnos, 9 (45 %) marcaron como reactivo más recurrente en el Instrumento de Escala de Depresión de Beck “Es muy improbable que pueda lograr una satisfacción real en el futuro”. En el instrumento Rasgos Depresivos, el reactivo más recurrente fue con 7 alumnos (35 %) fue “Requiero de más esfuerzo para iniciar algo”. En este curso se refleja un nivel ligeramente deprimido.

En el noveno grado, también en la *Tabla 2*, del total de 21 alumnos el reactivo más recurrente del instrumento psicológico Escala de Depresión de Beck fue “No puedo imaginar cómo será mi vida dentro de 10 años” con 13 alumnos que lo señalaron (62 %). Destaca que también 13 (62 %) resaltaron el “Requiero de más esfuerzo para iniciar algo” como reactivo recurrente del test de Rasgos Depresivos.

Tabla 2: Variables de la muestra utilizada (8° y 9° Grado), de la E.E.B

