

# Ansiedad y depresión como factores de riesgo de ideación suicida en adolescentes

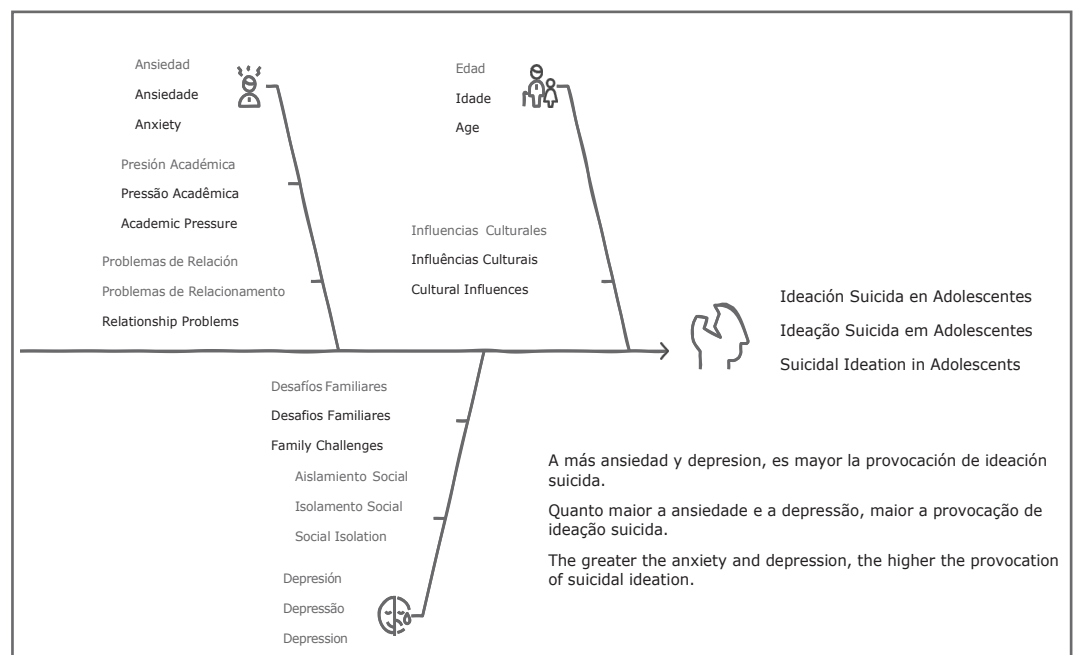
Francisco Castillo-Barriga<sup>1</sup>  Ana Benilda Cartagena-Condori<sup>1</sup>  Carolina Casiana Ccallo Cardeña<sup>1</sup>   
Heber Nehemias Chui Betancur<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Escuela de Posgrado, Universidad Nacional del Altiplano - UNAP. Puno, Perú.  
E-mail: hchui@unap.edu.pe

## Resumen Gráfico

### Highlights

- El suicidio es un problema de salud pública presente en todas las etapas de la vida.
- Es clave tratar ideas suicidas y factores de riesgo en estudiantes para prevenirlos.
- Las escuelas deben fortalecer habilidades emocionales para reducir ideas suicidas.
- Más síntomas depresivos elevan riesgo suicida, destacando la urgencia de intervenir.



### Resumen

La ideación suicida en adolescentes es un problema complejo y multifactorial que ha ganado relevancia significativa durante las últimas décadas. Estigmatizado como una etapa crítica, la adolescencia es un tiempo donde las emociones son más intensas ya que el desarrollo cognitivo está aún en proceso, razón de la vulnerabilidad de los jóvenes; es un tiempo considerado por algunos como el más problemático en el que surgen problemas de alto riesgo entre ellas la ideación suicida. La adolescencia para muchos es el periodo más sano desde el punto de vista orgánico, su entendimiento es más una construcción cultural donde no solo se evidencia un cambio biológico. En consecuencia, este estudio tuvo como objetivo comprender los factores que influyen en la ideación suicida en los estudiantes de una Institución Educativa Secundaria de la ciudad de Juliaca-Perú. La investigación tuvo un diseño transversal de carácter descriptivo-explicativo. En el estudio participaron 801 estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria, matriculados y asistentes a sus labores académicas con una edad promedio de  $14.97 \pm 1.92$  años, de los cuales 423 fueron mujeres (52,8 %) y 378 fueron varones (47,2%). En los resultados de la investigación se observa hallazgos significativos en tres factores, la ansiedad, con un valor ( $\beta = 0.395$ ;  $P < 0.001$ ), la depresión, con ( $\beta = 0.258$ ;  $P < 0.01$ ) y la edad de los adolescentes, con un valor ( $\beta = 0.101$ ;  $P < 0.001$ ). En tal sentido, las intervenciones preventivas, la educación emocional y el apoyo familiar son fundamentales para mitigar el riesgo de suicidio en adolescentes.

**Palabras clave:** Adolescencia. Ansiedad. Depresión. Estrés. Ideación Suicida.

**Editor de área:** Edison Barbieri  
Mundo Saúde. 2025,49:e16672024  
O Mundo da Saúde, São Paulo, SP, Brasil.  
<https://revistamundodasaude.emnuvens.com.br>

**Presentado:** 05 octubre 2024  
**Aprobado:** 19 marzo 2025  
**Publicado:** 08 abril 2025.

## INTRODUCCIÓN

El pensamiento de suicidio o ideación suicida es un destacado problema de salud pública para la población en distintas etapas de la vida; a lo largo del espectro del comportamiento suicida la ideación suicida puede evolucionar hacia un intento de suicidio o incluso resultar en la muerte<sup>1</sup>. Existen ciertos factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de que una persona desarrolle ideación suicida, entre los cuales se encuentran la ansiedad, la depresión, el estrés entre otros, los cuales se podrían tornar más recurrentes en la etapa de la adolescencia; sin embargo, esta no es una condición absoluta y propia de una edad o etapa determinada. La etiología de la misma es compleja y multifactorial sin duda, y el tratamiento enfrenta numerosas dificultades, tales como el estigma social, los miedos y negaciones personales, y la dificultad para expresar los propios sentimientos y pensamientos entre otros<sup>2</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 700,000 personas mueren por suicidio cada año, lo que equivale a una muerte cada 40 segundos<sup>3</sup>. Además, el suicidio viene a ser la cuarta principal causa de muerte en personas en etapa adolescente. Las tasas de ideación suicida y suicidio varían significativamente entre países, pero factores como trastornos mentales, abuso de sustancias y situaciones de crisis personales o económicas aumentan el riesgo, según esta organización el 73% de los suicidios ocurren en países con escasos recursos económicos. Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera que la prevención del suicidio, está en relación de la provisión de una mejor calidad de vida, en mejorar la crianza de los niños y sobre todo, realizando una oportuna evaluación de las condiciones de salud mental de los adolescentes; de la misma forma es importante considerar las cuestiones culturales de las distintas regiones aplicadas a la edad, género entre otros para prevenir el suicidio<sup>4</sup>. Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) para el caso argentino, los casos de suicidio en adolescentes se han elevado hasta en tres veces durante las últimas décadas. con un incremento de 12,7 cada 100.000 adolescentes. Por ello, esta problemática hoy constituye la segunda causa de muerte de personas entre 10 a 19 años<sup>5</sup>.

La ansiedad representa uno de los factores asociados a la ideación suicida en entornos escolares. Así un estudio realizado en adolescentes por la Fundación Proyecto Don Bosco en Ambato, Ecu-

ador. se encontró una significativa correlación entre la ansiedad y la ideación suicida, con valores de  $p < ,001$ ;  $r = ,481^{**6}$ . Por otro lado, la Organización Mundial de la salud concluye que se calcula que aproximadamente el 4% de la población global sufre de algún trastorno de ansiedad en la actualidad. En el año 2019, 301 millones de personas en todo el mundo presentaban un trastorno de ansiedad, lo que los posiciona como los más prevalentes entre todos los trastornos mentales. Estos trastornos se manifiestan en sensaciones de peligro inminente, pánico o fatalidad<sup>3</sup>.

La ideación suicida en la población de adolescentes enfrenta muchos problemas, según Álvarez *et al.* se han encontrado tasas que demuestra una relación entre la ideación suicida y la depresión<sup>7</sup>, dejan marcas duraderas los episodios en la forma en que una persona percibe su propio ser<sup>8</sup>. En cuanto a las causas según Amaral que cita a Álvarez indica que la depresión y la ideación suicida son factores clave en la predicción del riesgo de suicidio<sup>7</sup>. Además, para Biswas *et al.*, de los 82 países en los que se aplicaron una encuesta a 275.057 adolescentes agrupados según sus edades de 12 a 13 años, 14 a 15 años y 16 a 17 años<sup>9</sup>; según los resultados la prevalencia general agrupada de ideación suicida fueron 14,0% (IC 95%: 10,0-17,0%) y 9,0% (7,0-12,0%) respectivamente; sin embargo, en otra muestra inicial compuesta por 1881 alumnos, con un rango de edad entre los 14 y los 19 años, se tiene como resultado que aproximadamente un 4% de los adolescentes ha realizado alguna tentativa de suicidio a lo largo de su vida<sup>10</sup>.

En el Perú, se apreció que alrededor de un millón 700 mil personas sufren depresión, lo que convierte a esta situación en un problema grave de salud<sup>11</sup>. como indica el Ministerio de Salud (MINSA) que brindó atención a 280,917 casos de depresión en el año 2023. De estos casos, el 75.5% indican mujeres y el 16.5% son adolescentes; del mismo modo la ansiedad es inconveniente de salud mental más atendido en el país, con cifra de 433,816 casos precisados en el año 2022. En el 2021 aplicado a 619 estudiantes adolescente con respecto a la ideación suicida un 21,5% de los encuestados manifestó haber experimentado este problema, se da en mayoría en mujeres y en zonas rurales, se observó que el 12% de los adolescentes padecía trastornos de ansiedad generalizada, lo que duplicaba el riesgo de ideación suicida ( $p=0,001$ ), estos resultados concuerdan con las cifras observadas a nivel internacional. La ideación suicida se describe a pensamientos rela-

cionados con poner fin a la propia vida. Además, según Rodríguez *et al.* encierra ideas sobre la falta de sentido en la propia existencia, inspiraciones de morir, imaginaciones sobre el suicidio, e incluso la planificación de acciones para llevarlo a cabo<sup>12</sup>. Para Baños principalmente, las motivaciones que presentan son problemas con los padres (59,2%), incluso otros familiares (10,5%) también académicos (7,9%)<sup>13</sup>. Según Arguelles la ideación suicida en los adolescentes que estudian en la secundaria tiene influencia del acoso escolar y la violencia familiar en mayoría de estudios de caso<sup>14</sup>. Desde que la OMS declaró el estado de emergencia en marzo de 2020, muchas personas se han encontrado con pérdidas, estrés y angustia. Por ello, Tirado y Díaz, acentúan la importancia de fomentar los lazos sociales para generar conciencia, conservar la esperanza, y fortalecer los vínculos con seres queridos, con el fin de optimizar la salud mental y el bienestar emocional<sup>15</sup>.

Por otra parte, para Huanca, el comportamiento suicida en adolescentes de las Instituciones Educativas Secundarias (IES.) “Comercial 45” de Puno y Gran Unidad Escolar “José Antonio Encinas” de Juliaca, 2016; destaca la información emitida por el Ministerio de Salud de Puno (MINSU Puno), y las razones por las que manifiestan tentativa de suicidio de estos adolescentes, son: en la IES. Comercial 45,

se detectaron estudiantes con pensamientos suicidas debido a problemas económicos, violencia familiar y la separación de sus padres. En la IES. José Antonio Encinas, se identificaron casos de estudiantes que se suicidaron por rupturas amorosas y abusos dentro de la Institución<sup>16</sup>. Sin embargo, cabe destacar que las rupturas amorosas y los abusos dentro de una Institución Educativa no son necesariamente causales para que determinados adolescentes tengan comportamientos suicidas, si no más bien se transforman en factores de riesgo del mismo que aumentando así la probabilidad de suicidio.

Asimismo, según Taucaya, los estudiantes que se encuentran entre los 13 a 15 años alcanzan un 68.5 % y los que se ubican entre 16 a 18 años hacen el 31.5 %, de los cuales un 97,5 % se encuentran en una frecuencia media y el 2.5 % de los estudiantes en una frecuencia alta de pensamiento suicida<sup>17</sup>.

Por lo expuesto, el propósito de este trabajo académico busca en primer lugar explorar la ideación suicida a partir de la ansiedad y depresión como factores de riesgo entendido como un problema de salud pública. Se considera que este estudio contribuirá a un mejor entendimiento de este problema para luego concebir alternativas de mitigación de esta problemática social cada vez más recurrente en adolescentes en edad escolar.

## METODOLOGÍA

Esta investigación se llevó a cabo en una Institución Educativa Secundaria estatal de la ciudad de Juliaca, departamento de Puno-Perú, durante los meses de setiembre y octubre del año 2024, -15.48777539199284, -70.12405737534135. El estudio se enmarcó en un diseño transversal de carácter descriptivo-explicativo. Este diseño permite proporcionar estimaciones de la prevalencia de hábitos, actitudes, comportamientos, etc. Asimismo, se utiliza para obtener una descripción precisa de una situación o fenómeno y, a la vez, tratar de explicar las causas o relaciones subyacentes<sup>18</sup>.

Los participantes tuvieron acceso a un formulario *Google* que les permitió contestar a una serie de preguntas, así como a los instrumentos estandarizados “DASS 21” y la escala de ideación suicida *Beck*: EBIS. Previa entrega de un formato que se les compartió donde estaba el consentimiento informado para ser llenado por sus apoderados. El formulario no recopiló datos personales tales como correo electrónico ni nombres de los estudiantes. La explicación del llenado de la encuesta se hizo

de manera presencial. Se coordinó con los tutores de salón para que informen a los padres de familia sobre el estudio a realizarse.

Se utilizó dos instrumentos, estandarizados, que permiten detectar esta problemática<sup>19</sup>. El primero denominado: “DASS-21” compuesto de 21 ítems, que permite medir la presencia e intensidad de estados afectivos de depresión, ansiedad y estrés. Con la siguiente escala de calificación: 0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo. Para tal efecto, se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.954 considerado como bueno. Por otra parte, el instrumento denominado: “Escala de ideación suicida de *Beck*: EBIS” compuesto de 20 ítems distribuido en 4 factores y/o características que permite medir la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse. Se obtuvo un alfa de Cronbach de 0.925 considerado también como bueno, estos

instrumentos son validados y utilizados internacionalmente.

Finalmente, este test fue aplicado a estudiantes de primero a quinto grado de educación secundaria de manera virtual. Se informó a cada participante sobre los objetivos de la investigación y se obtuvo su consentimiento informado. Asimismo, la aplicación del test tomó aproximadamente 15 minutos.

Se aplicó la correlación de Pearson, con un nivel de significancia establecido en  $p < 0.05$ . Además,

se empleó un modelo de regresión lineal múltiple. Los factores considerados en el modelo incluyeron: ansiedad, depresión, estrés, genero, edad, convivencia. El análisis estadístico se realizó empleando el software IBM SPSS versión 25, y se consideró un nivel de significancia de  $p < 0.05$  para determinar la relevancia de los resultados obtenidos. Finalmente, se debe considerar que este estudio contribuirá al entendimiento del problema del suicidio en adolescentes, el mismo que es antecedente para investigaciones más profundas.

## RESULTADOS

Sobre las características de los participantes en este estudio. En el estudio participaron 801 estudiantes de primero a quinto grado los cuales tienen una condición escolar de regulares ya que se encuentran matriculados y asisten permanentemente a sus labores académicas. Los participantes tuvieron una edad promedio de  $14.97 \pm 1.92$  años, de los cuales 423 fueron mujeres (52,8 %) y 378 fueron varones (47,2%). Una gran mayoría de los estudiantes, específicamente el 49,9% ( $n=400$ ) tuvieron edades  $>$  a 15 años, esta distribución etaria sugiere un dato importante de predominio de estudiantes en plena adolescencia.

Asimismo, un dato importante está relacionado al uso de internet por parte de los estudiantes, un 39,3% ( $n=315$ ) hacen uso de este servicio de 3 a 4 horas por día; considerando que 5 horas lo dedican al estudio en su centro de estudio denotarían que les queda poco tiempo para sus quehaceres escolares y tiempo libre. Sobre la autopercepción de algún problema 14,8% ( $n= 118$ ) considera tener ansiedad, un 38,5% ( $n=308$ ) otros problemas dentro de los cuales indicaron tener problemas familiares en general, rendimiento escolar, adicción, bullying y 46,8% ( $n= 375$ ) ningún problema (Tabla 1).

**Tabla 1** - Características de los participantes en este estudio.

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS	$\chi \pm D.E.$	N	%
<b>Edad</b>	<b>14.97 <math>\pm</math> 1.92</b>		
< a 14 años de edad		202	25,2
entre 14 a 15 años de edad		199	24,8
> a 15 años de edad		400	49,9
<b>Genero</b>			
Mujer		423	52,8
Varón		378	47,2
<b>Grado de estudio</b>			
Primero		202	25,2
Segundo		137	17,1
Tercero		62	7,7
Cuarto		183	22,8

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS	$\chi \pm D.E.$	N	%
Quinto		217	27,1
<b>Horas de uso de internet</b>			
Menor a 3 horas/día		279	34,9
De 3 a 4 horas/día		315	39,3
Mayor a 4 horas/día		207	25,8
<b>Problema autodefinido</b>			
Ansiedad		118	14,7
Otros		308	38,5
Ninguno		375	46,8
<b>Participantes</b>			
Estudiantes		801	100,00

**Tabla 2** - Correlaciones.

Correlaciones				
	(1)	(2)	(3)	(4)
Ansiedad (1)	-	,847**	,844**	,627**
Depresión (2)	,847**	-	,853**	,607**
Estrés (3)	,844**	,853**	-	,570**
Ideación suicida (4)	,627**	,607**	,570**	-

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

El análisis reveló una analogía directa y estadísticamente significativa entre los factores que se asocian a esta y la ideación suicida. En primer lugar, se observó una correspondencia positiva media asociada con la ansiedad, con un factor de correlación de  $r = 0.627$  ( $p < 0.001$ ), lo que significa que, a más ansiedad, es mayor la provocación de ideación suicida. En segundo lugar, se encontró una relación igualmente asociada con la depresión, con un coeficiente de correlación de  $r = 0.607$  ( $p < 0.001$ ), lo que significa que, a más depresión, es mayor la provocación de ideación suicida. En tercer lugar, se encontró una relación igualmente asociada con el estrés, con un coeficiente de correlación de  $r =$

$0.570$  ( $p < 0.001$ ), lo que revela que, a más estrés, es mayor la provocación de ideación suicida. De la misma forma se detectó entre las dimensiones una correspondencia positiva inmensa con el estrés con un coeficiente de similitud de  $r = 0.853$  ( $p < 0.001$ ), lo que indica que, a mayor estrés, mayor es la depresión. Otra dimensión, se encontró una correlación entre la depresión y la ansiedad con un factor de correlación de  $r = 0.847$  ( $p < 0.001$ ), lo que indica que, a mayor depresión, mayor es la ansiedad. Finalmente se encontró una positiva correlación ponderada con el estrés con un coeficiente de reciprocidad de  $r = 0.844$  ( $p < 0.001$ ), lo que indica que, a mayor estrés, mayor es la ansiedad.

**Tabla 3** - Modelo de regresión lineal que predice la ideación suicida.

MODELO	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados			95.0% intervalo de confianza para B	
	B	DE	$\beta$	t	P Valor	Límite inferior	Límite superior
Ansiedad	,623	,090	,395	6,953	,000	,447	,799
Depresión	,396	,089	,258	4,451	,000	,221	,570
Estrés	,021	,097	,013	,222	,824	-,168	,211
Genero	,906	,443	,057	2,044	,041	,036	1,777
Edad	-,420	,116	-,101	-3,624	,000	-,647	-,193
Convivencia	-,052	,200	-,007	-,262	,793	-,445	,340
Horas uso Internet	,411	,298	,040	1,382	,167	-,173	,995

Variable dependiente: Ideación suicida.

El análisis presenta los factores que conlleva a los adolescentes a tener una ideación suicida, este modelo predictivo destacó tres variables clave como determinantes significativos en este contexto: la ansiedad ( $\beta = 0.395$ ;  $P < 0.001$ ), la depresión ( $\beta = 0.258$ ;  $P < 0.01$ ) y la edad de los adolescentes ( $\beta = 0.101$ ;  $P < 0.001$ ). Los resultados encontrados indican que, además de los factores específicos analizados, el estrés, el género, la convivencia y las horas de uso de internet desempeñan un

papel muy importante en la desarrollar el pensamiento suicida en los estudiantes. Por el contrario, las variables como el estrés ( $\beta = -0.013$ ;  $P > 0.05$ ), el género de los y las estudiantes ( $\beta = 0.057$ ;  $P > 0.05$ ), la convivencia con la familia ( $\beta = -0.007$ ;  $P > 0.05$ ), la cantidad de horas dedicadas al uso de internet ( $\beta = -0.040$ ;  $P > 0.05$ ), no evidencian una relación estadísticamente significativa en el análisis; por consiguiente, no presenta un resultado significativo en el estudio realizado.

## DISCUSIÓN

La ansiedad y depresión como factores de riesgo pueden contribuir a una ideación suicida, la ideación suicida puede conducir a un intento de suicidio o a la muerte<sup>1</sup>. En ese entender, Existe una correlación positiva media asociada con la ansiedad, con un coeficiente de correlación de  $r = 0.627$  ( $p < 0.001$ ). Entender cómo se presenta la ansiedad es importante para comprender los pensamientos o ideación suicida de

los investigados; sin duda el estudio de este factor nos permite comprender de mejor manera el problema en cuestión. Para Urban *et al.* los adolescentes que experimentan síntomas de ansiedad social (AS) pueden enfrentar dificultades en sus interacciones interpersonales en el entorno escolar, incluyendo pensamientos suicidas<sup>20</sup>. Además, los problemas de ideación suicida durante la adolescencia se han asociado con un

mayor riesgo de presentar síntomas de insomnio. Sin embargo, hay poca investigación que haya examinado los factores que podrían explicar esta relación. Se ha demostrado que la ansiedad actúa como un mediador parcial entre la ideación suicida y el insomnio Baños-Chaparro *et al.*<sup>21</sup>. La incidencia de conductas suicidas varió entre los adolescentes, pero múltiples investigaciones señalaron un porcentaje elevado de ideación e intentos suicidas, vinculados directamente a ciertos factores de riesgo entre ellos la ansiedad Hernández-Bello *et al.*<sup>22</sup>. Por ello la importancia de la detección de personas con cierto grado de vulnerabilidad para que reciban atención oportuna en caso de que desarrollen trastorno depresivo Jiménez-López *et al.*<sup>23</sup>. Por lo tanto, se reconoce la asociación del intento suicida con la depresión, conflictividad de pareja, antecedentes psiquiátricos y elevada ansiedad, entre otros Fonseca-Pedrero *et al.*<sup>10</sup>.

En segundo lugar, se encontró una relación igualmente asociada con la depresión, con un coeficiente de correlación de  $r = 0.607$  ( $p < 0.001$ ), lo que indica que, a más depresión se incrementa la ideación suicida. Por otro lado, se ha evidenciado una relación indicadora entre la depresión y los problemas de ilusión suicida, con un coeficiente de correlación de  $r = 0.696$  ( $p < 0.001$ ). Detalla una asociación fuerte entre ambos fenómenos, proponiendo que a medida que los síntomas depresivos se empeoran, asimismo aumenta la posibilidad de desarrollar ideas de suicidio. Como dice Rodríguez-Escobar, el espejismo suicida (IS) se describe a los pensamientos y opiniones concernientes con poner el final a la propia vida<sup>24</sup>. Estas referencias subrayan la relevancia de identificar a tiempo los pensamientos suicidas de los estudiantes, como también los principales elementos de peligro psicosociales, con el fin de intervenir de manera apropiada y prevenir su ejecución<sup>25</sup>. Mellado evaluó en su investigación, la tensión postraumática, la ilusión suicida, la ansiedad, la depresión, y la tensión en una muestra de 292 estudiantes (51.6% damas), de edades alcanzadas entre los 11 y 19 años ( $M = 14.47$ ;  $DE = 2.05$ )<sup>26</sup>. Del mismo modo se observó que el 57.1% ( $n = 149$ ) de los colaboradores presentaban señales vergonzosas; de estos, el 56.4% ( $n = 84$ ) descubrió depresión leve, el 36.9% ( $n = 55$ ) depresión moderada, y el 6.7% ( $n = 10$ ) depresión rígida<sup>11</sup>. En otro estudio la depresión es de nivel

más bajo, alcanzando un 49%. Por su parte, el nivel leve se reportó en un 14%, el moderado en un 23% y el nivel severo también en un 14%<sup>27</sup>. Este hallazgo es sólido con estudios previos que señalan la depresión como uno de los primordiales factores de riesgo para la ideación suicida.

El estudio presentado demuestra que la ansiedad es el factor de riesgo más influyente en la ideación suicida, con un impacto considerable reflejado en un coeficiente  $\beta = 0.395$  ( $P < 0.001$ ). Sin embargo, existen otros factores de riesgo que son importantes destacar y que también influyen en la ideación suicida de los adolescentes, tal es el caso de la depresión con un coeficiente  $\beta = 0.258$  ( $P < 0.001$ ). Esto se puede comparar con estudios que examinan la relación entre la conducta suicida y los síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicanos. Dichos estudios concluyen que entre varios problemas de salud presentados se aumentan el riesgo de presentar conductas suicidas<sup>28</sup>. Además, un estudio sobre el riesgo de depresión, ansiedad, estrés y suicidio en pacientes aislados debido a casos sospechosos de COVID-19 revela que esta situación está estrechamente vinculada con un mayor riesgo de desarrollar depresión y presentar ideación suicida<sup>29</sup>.

Además, en este estudio se puede evidenciar que la edad es una de las variables influyentes en la ideación suicida de los estudiantes, mostrado en el coeficiente  $\beta = 0.101$  ( $P < 0.001$ ). Estos resultados muestran que la edad se relaciona significativamente con la ideación suicida de los estudiantes de secundaria. En otros estudios se tiene como resultado que un 4% aproximadamente de los adolescentes de entre 14 a 19 años de edad, tuvieron alguna tentativa de suicidio a lo largo de su vida; el 6,9% de los jóvenes muestran un nivel de ideación suicida que se podría considerarse como elevado<sup>30</sup>. Estos resultados pueden ser de gran utilidad para reorientar la labor del profesional en educación de la secundaria a través del desarrollo de competencias socioemocionales para reducir el porcentaje de estudiantes con tendencias suicidas en la Institución Educativa<sup>31</sup>.

Finalmente, existen factores que a pesar de haber sido parte del estudio no son significativos al momento de relacionarse e influir en la ideación suicida, hablamos del estrés, género, convivencia y horas de uso de internet.

## CONCLUSIONES

Se ha evidenciado que la ideación suicida como un problema de salud pública para la población en distintas etapas de la vida está presente en la adolescencia esta última estigmatizada como una etapa crítica, pero considerado también el periodo más sano de la vida

desde el punto de vista orgánico en nuestro caso estudiantes de una Institución Educativa Secundaria estatal de la ciudad de Juliaca - Perú está significativamente influenciada por factores como la ansiedad, depresión y la edad de los individuos. Los resultados indican que

la ansiedad está fuertemente asociado al pensamiento suicida tal como lo demuestra el coeficiente de correlación encontrado ( $r = 0.627$ ,  $p < 0.001$ ). Los estudios sugieren que el incremento en los síntomas depresivos incrementa la posibilidad de desarrollar pensamientos suicidas, subrayando la necesidad de intervenciones oportunas. Por ello, como lo sugieren Rodríguez-Escobar y González, es crucial identificar y abordar las ideas suicidas y los factores de riesgo psicosociales en estudiantes para prevenir el riesgo de materialización

de estas ideas.

La ideación suicida es multifactorial factores de riesgo como la depresión, el estrés incluso la edad pueden condicionar su accionar por ello las instituciones educativas como espacios donde los estudiantes socializan con personas de su edad y con mayores de edad, estas instituciones deben de fortalecer las competencias socioemocionales que permitan a los estudiantes gestionar adecuadamente sus emociones y así reducir el porcentaje de estudiantes con ideas suicidas.

## Declaración del autor de CRediT

Conceptualización: Castillo-Barriga, F.; Cartagena-Condori, A.; Ccallo, C. Metodología: Cartagena-Condori, A.; Chui, H. Validación: Cartagena-Condori, A. Análisis Estadístico: Chui, H.; Castillo-Barriga, F. Análisis Formal: Castillo-Barriga, F.; Ccallo, C.; Cartagena-Condori, A. Investigación: Castillo-Barriga, F.; Cartagena-Condori, A.; Ccallo, C.; Chui, H. Recursos: Castillo-Barriga, F.; Cartagena-Condori, A.; Ccallo, C.; Chui, H. Redacción - Preparación del Borrador Original: Castillo-Barriga, F.; Cartagena-Condori, A.; Ccallo, C.; Chui, H. Redacción - Revisión y Edición: Castillo-Barriga, F.; Cartagena-Condori, A.; Ccallo, C.; Chui, H. Visualización: Ccallo, C. Supervisión: Chui, H. Administración del Proyecto: Castillo-Barriga, F.

Todos los autores han leído y están de acuerdo con la versión publicada del manuscrito.

## Declaración de conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen intereses financieros en competencia o relaciones personales conocidas que puedan haber influido en el trabajo reportado.

## REFERENCIAS

1. Torres Z, Martínez-Gregorio S, Fernández I, Tomás JM, Oliver A. Suicidal Ideation, Social Participation, Loneliness, and Mobility Limitations: Longitudinal Evidence in Older European Adults. *Psicothema*. 2024 Feb 1;36(4):341–50.
2. Yugcha IGT, Paredes XET, Marcano CJM, Melo SPF. Approach to adolescents with suicidal ideation. *Salud, Cienc y Tecnol - Ser Conf*. 2023;2.
3. OMS. Suicidio [Internet]. 2024. Disponible em: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
4. Organización Panamericana de la Salud. Prevención del suicidio [Internet]. 2023. Disponible em: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
5. UNICEF. El suicidio en la adolescencia Situación en la Argentina [Internet]. 2019. Disponible em: <https://www.unicef.org/argentina/informes/el-suicidio-en-la-adolescencia>
6. Olovacha-Chipantiza S, Santamaría S. Relación entre ansiedad e ideación suicida en los adolescentes De la fundación proyecto Don Bosco. *Rev Psicol UNEMI*. 2024;8:30–41. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss14.2024pp30-41p>
7. Álvarez P, Berrocal V, Jimenez V, Pinto V. Revisión sistemática sobre la Ideación Suicida y Depresión en adolescentes en los últimos 10 años. *Fides Et Ratio*. 2024;27(2411–0035):173–205. 10.55739/df0b6361
8. Balluerka N, Aliri J, Goñi-Balentiaga O, Gorostiaga A. Asociación entre el bullying, la ansiedad y la depresión en la infancia y la adolescencia. *Rev Psicodidact*. 2023;28(1):26–34. 10.1016/j.psicod.2022.10.001
9. Biswas T, Scott JG, Munir K, Renzaho AMN, Rawal LB, Baxter J, et al. Global variation in the prevalence of suicidal ideation, anxiety and their correlates among adolescents: A population based study of 82 countries. *EClinicalMedicine*. 2020;24. 10.1016/j.eclinm.2020.100395
10. Fonseca-Pedrero E, Inchausti F, Pérez-Gutiérrez L, Aritio Solana R, Ortuño-Sierra J, Sánchez-García M. Á, et al. Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2018;11(2):76–85. 10.1016/j.rpsm.2017.07.004
11. Estrada-Ancajima C. Depresión en estudiantes universitarios Peruanos durante la pandemia COVID-19. *Chil Neuro-Psiquiat*. 2022;61(2):158–65. 10.1016/j.rpsm.2017.07.004
12. Rodríguez G, Rodríguez D, Correa A. Relación entre disfunción familiar y trastorno de ansiedad e ideación suicida en escolares. *Rev Ucv-Scientia Biomédica*. 2021;4(1):7–14. 10.18050/ucvscientiabiomédica.v4i1.01
13. Baños J, Ramos C. Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos. *Interacciones Rev Av en Psicol*. 2020;6(1):1–9. 10.24016/2020.v6n1.225
14. Arguelles A. Acoso escolar y violencia familiar en la ideación suicida de adolescentes. Universidad Cesar Vallejo; 2024. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/137904/Arguelles\\_CA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/137904/Arguelles_CA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Tirado K, Diaz J. Depresión e ideación suicida en adolescentes: una revisión narrativa. *PSIQUEMAG/ Rev Científica Digit Psicol*. 2022;11(2):108–16. 10.18050/psiquemag.v11i2.1918
16. Huanca J. Comportamientos de riesgo suicida en adolescentes escolarizados de las Instituciones Educativas “Comercial 45” Puno y Gran Unidad Escolar “José Antonio Encinas” Juliaca, 2016. Universidad Nacional del Altiplano; 2017. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/4943>
17. Taucacaya M. Funcionamiento familiar e ideación suicida en estudiantes del tercero, cuarto, y quinto año de la I.E.S. 91 “José Ignacio Miranda” de la ciudad de Juliaca, 2019. Univ Peru Unión. 2016;1–14. <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3351>
18. Manterola C, Hernández-Leal MJ, Otzen T, Espinosa ME, Grande L, Manterola C, et al. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int J Morphol [Internet]*. 2023 Feb 1 [cited 2025 Feb 2];41(1):146–55. Disponible em: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022023000100146&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
19. Antúnez Z, Vinet E V. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. *Ter psicológica [Internet]*. 2012 [cited 2025 Feb 2];30(3):49–55. Disponible em: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48082012000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082012000300005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
20. Urbán DJA, García-Fernández JM, Inglés CJ. Risk profiles of social anxiety for interpersonal difficulties in a sample of Spanish adolescents | Perfiles de riesgo de ansiedad social para dificultades interpersonales en una muestra de adolescentes españoles. *Rev Psicodidact*. 2024;29(1):9–18. - 10.1016/j.psicod.2023.11.003
21. Baños-Chaparro J, Ramos-Vera C, Ynquillay-Lima P. Suicidal ideation, anxiety and insomnia: a mediation analysis in adolescents | Ideación suicida, ansiedad e insomnio: un análisis de mediación en adolescentes. *Lte*. 2023;18. <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-50652023000100209>

- 
22. Hernández-Bello L, Hueso-Montoro C, Gómez-Urquiza JL, Cogollo-Milanés Z. Prevalence and associated factor for ideation and suicide attempt in adolescents: a systematic review | Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática. *Rev Esp Salud Publica*. 2020;94. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721501>
  23. Jiménez-López JL, Arenas-Osuna J, Angeles-Garay U. Depression, anxiety and suicide risk symptoms among medical residents over an academic year | Síntomas de depresión, ansiedad y riesgo de suicidio en médicos residentes durante un año académico. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2015;53(1):20–8. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457744935004> 19
  24. Rogriguez-Escobar D, Guevara-Morales S, Sojuel D. Identificación de factores de riesgo de ideación suicida en adolescentes. *Esc Ciencias Psicológicas*. 2024;7(2958–1648):33–64. 10.1057/s41276-023-00413-7
  25. González L. La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Rev CoPaLa, Construyendo Paz Latinoam*. 2023;Número 17(17):113–28. <https://doi.org/10.35600/25008870.2023.17.0270>
  26. Mellado C. Indicadores de estrés postraumático, ideación suicida, depresión, ansiedad y estrés en adolescentes afectados por incendios forestales. *Interciencia*. 2022;47(3):84–91. <https://www.redalyc.org/journal/339/33970833006/html/>
  27. Rosete A, Uscanga R, Lis A, Heredia A, Rios P, Cabrera M. Estados depresivos e ideación suicida en adolescentes de telesecundaria. *Cuerpos Académicos y Grup Investig Artículos*. 2022;9(18):1–16. <https://www.cagi.org.mx/index.php/CAGI/article/view/269/520>
  28. Casas-Muñoz A, Velasco-Rojano Á, Rodríguez-Caballero A, Loredó-Abdalá A, Prado-Solé E, Álvarez MG. Asociación entre conducta suicida y síntomas de otros problemas de salud mental en adolescentes mexicanos | Association between suicidal behavior and symptoms of other mental health problems in Mexican adolescents. *Gac Med Mex*. 2024;160(1):32–8. 10.24875/GMM.M24000855
  29. Tejeda JJG, Abreu MRP, Barsaga KMH, Piñeda LS, Velázquez YA. Risk for Depression, Anxiety, Stress and Suicide in Patients Isolated for Being Suspected Cases of COVID-19 | Riesgo de depresión, ansiedad, estrés y suicidio en pacientes aislados por casos sospechosos de COVID-19. *Rev Cuba Med Gen Integr*. 2023;39(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252023000300011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252023000300011)
  30. Fonseca-Pedrero E, Inchausti F, Pérez-Gutiérrez L, Aritio Solana R, Ortuño-Sierra J, Sánchez-García M. Á, et al. Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles. *Rev Psiquiatr Salud Ment*. 2018;11(2):76–85.
  31. Gallindo-Domínguez, Héctor; Losada D. Inteligencia emocional e ideación suicida en adolescentes: el rol mediador y moderador del apoyo social. *Espacios*. 2023;44(05):78–91. <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2023.02.001>

---

**Cómo citar este artículo:** Castillo-Barriga, F., Cartagena-Condori, A., Ccallo, C., Chui, H. (2025). Ansiedad y depresión como factores de riesgo de ideación suicida en adolescentes. *O Mundo Da Saúde*, 49. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.202549e16672024E.MundoSaúde>. 2025,49:e16672024.