

Factores psicológicos asociados a la ideación suicida en adolescentes de educación secundaria

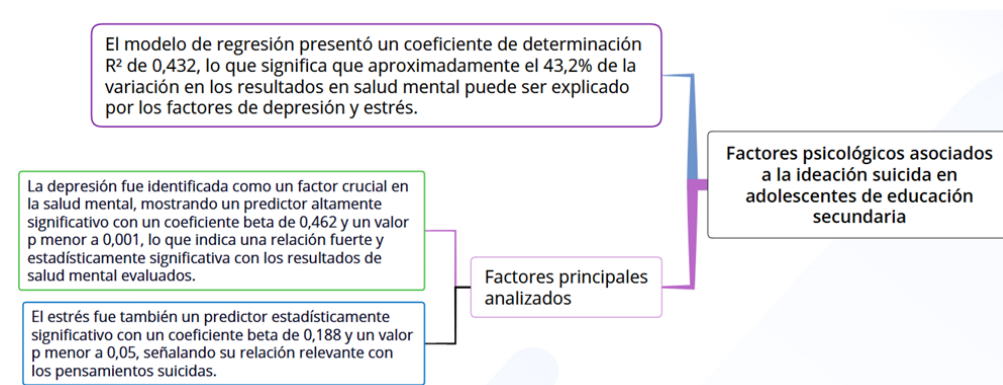
Heber Nehemias Chui Betancur¹  Vidnay Noel Valero Ancco¹  Lily Maribel Trigos Sánchez¹ 
Yudy Yaneth Tapia Centellas¹  Katia Perez Argollo¹  Teofilo Yucra Quispe¹  Edgar Darío Callohuanca Avalos¹ 
Cesar Augusto Achata Cortez¹ 

¹Universidad Nacional del Altiplano – UNAP. Puno, Perú.
E-mail: hchui@unap.edu.pe

Highlights

- El estudio identificó que la depresión y el estrés desempeñan un papel clave como predictores de la ideación suicida.
- Los resultados muestran que tanto la depresión como el estrés se asociaron con un mayor riesgo de pensamientos suicidas, mientras que la ansiedad y la edad no presentaron una relación estadísticamente relevante en el modelo empleado.
- Este patrón sugiere que el incremento en los niveles de depresión y estrés se traduce en una mayor probabilidad de ideación suicida.
- La falta de significancia de la ansiedad y la edad podría estar vinculada a la interrelación entre las variables emocionales.

Resumen grafico



Resumen

El suicidio es un importante problema de salud pública que a menudo se pasa por alto, rodeado de estigmas, mitos y tabúes. El objetivo de este artículo fue identificar los factores psicológicos, como la depresión, el estrés y la ansiedad, que predicen la ideación suicida en adolescentes de secundaria. La investigación se realizó con 292 estudiantes de $15,52 \pm 1,64$ años de edad de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, en la ciudad de Ilave, región de Puno, durante los meses de mayo a agosto de 2024. Este estudio tuvo un diseño transversal descriptivo-explicativo. Los resultados del análisis de regresión lineal múltiple muestran una relación significativa entre la depresión, el estrés y la ideación suicida, lo que sugiere que estos factores desempeñan un papel importante en el aumento del riesgo de pensamientos suicidas ($R^2 = 0,432$). En particular, la depresión emergió como el predictor más fuerte ($\beta = 0,462$, $p < 0,001$) en comparación con el estrés ($\beta = 0,188$, $p < 0,05$), destacando la urgencia de intervenciones específicas que aborden los síntomas depresivos como prioridad en las estrategias de prevención del suicidio. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de que los profesionales de salud implementen evaluaciones e intervenciones integrales en salud mental que no sólo se centren en aliviar los síntomas de depresión y estrés, sino que también fomenten la resiliencia y los mecanismos de afrontamiento entre las poblaciones en riesgo.

Palabras clave: Ansiedad. Ideación Suicida. Depresión. Estrés. Suicidio.

Editor de área: Edison Barbieri
Mundo Saúde. 2025;49:e16972024
O Mundo da Saúde, São Paulo, SP, Brasil.
<https://revistamundodasaude.emnuvens.com.br>

Presentado: 15 diciembre 2024.
Aprobado: 02 junio 2025.
Publicado: 18 junio 2025.

INTRODUCCIÓN

La ideación suicida es un problema de salud mental con profundas implicaciones para las personas, las familias y las sociedades de todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud, casi 800 000 personas mueren cada año por suicidio, una cifra asombrosa que se traduce en la pérdida de una vida cada 40 segundos¹. Esto representa no sólo el trágico desenlace del suicidio, sino también la inmensa carga que suponen los intentos repetidos y los complejos factores psicológicos y sociales que contribuyen a una angustia tan extrema. Además, las investigaciones indican que aproximadamente el 60% de las personas que experimentan pensamientos suicidas corren un alto riesgo de planear o intentar suicidarse en los 12 meses siguientes. Esta alarmante estadística subraya la urgente necesidad de servicios eficaces de prevención, intervención y apoyo a la salud mental que aborden las causas subyacentes de la ideación suicida y ayuden a las personas en crisis antes de que la situación se agrave y desemboque en desenlaces trágicos². La ideación suicida en adolescentes es un fenómeno complejo y multifacético que ha cobrado creciente atención en el ámbito de la salud mental. Este fenómeno se ha convertido en una de las principales causas de muerte entre jóvenes en diversas partes del mundo³.

En Perú, el Sistema Nacional de Defunciones (SI-NADEF) informó de un preocupante aumento de los incidentes relacionados con el suicidio en los últimos años. Durante 2023, se registraron 391 suicidios y 2121 intentos de suicidio. En el primer trimestre de 2024, el número de intentos ha alcanzado ya los 184, con 45 casos en enero, 39 en febrero, 63 en marzo y 37 en abril. Estas cifras representan un marcado contraste con el mismo periodo de 2023, cuando se documentaron 95 intentos de suicidio: 17 en enero, 19 en febrero, 25 en marzo y 34 en abril⁴.

Estas estadísticas ponen de manifiesto un creciente problema de salud pública, con una clara tendencia al alza en los intentos de suicidio durante los primeros meses de 2024. Además, estudios anteriores han revelado que el 16,5% de todos los suicidios del país son cometidos por adolescentes de entre 15 y 19 años. Este grupo demográfico es especialmente vulnerable, ya que los problemas de salud mental y las presiones socioculturales suelen confluir en esta etapa de la vida.

Asimismo, la investigación ha demostrado sistemáticamente que los varones tienen más probabilidades de morir por suicidio que las mujeres, aunque estas tienden a reportar tasas más altas de ideación suicida⁵. Los factores psicológicos, como la depresión, la ansiedad y el estrés, se han identificado como determinantes críticos de los pensamientos y com-

portamientos suicidas, especialmente en poblaciones vulnerables como los adolescentes^{6,7}.

Estos problemas de salud mental suelen ir acompañados de factores sociales, como la dinámica familiar, la presión académica y las expectativas sociales, lo que agrava los riesgos asociados al suicidio. Abordar estos determinantes psicológicos y socioambientales es esencial para el diseño de estrategias de posversión orientadas a reducir las tasas de suicidio y apoyar a las personas en riesgo, antes de que alcancen un punto de crisis.

Las bases teóricas que sustentan este estudio se centran en la relación entre los factores psicológicos y la ideación suicida. La depresión, por ejemplo, se ha establecido como un predictor significativo de la ideación suicida en adolescentes, observándose que los síntomas depresivos intensifican el riesgo de pensamientos suicidas⁸.

El estrés se ha relacionado sistemáticamente con una mayor vulnerabilidad a la ideación suicida, ya que tiene el potencial de desencadenar o exacerbar síntomas subyacentes de depresión y ansiedad⁹. El estrés crónico, ya sea derivado de la presión académica, los conflictos familiares o el aislamiento social, puede afectar significativamente la salud mental de un individuo, provocando una cascada de dificultades emocionales y psicológicas. Estas dificultades inducidas por el estrés a menudo actúan como catalizadores de trastornos mentales más graves, con pensamientos suicidas que emergen como una consecuencia devastadora cuando fallan los mecanismos de afrontamiento o cuando los individuos se sienten abrumados por sus circunstancias.

Además del estrés, la ansiedad — aunque menos estudiada en relación con el suicidio en comparación con la depresión — también se ha identificado como un importante factor de riesgo de ideación suicida. Las nuevas investigaciones sugieren que los adolescentes que experimentan altos niveles de ansiedad pueden ser particularmente susceptibles de desarrollar pensamientos suicidas. Los trastornos de ansiedad a menudo implican preocupación persistente, miedo y un estado elevado de activación, lo que puede perjudicar la capacidad de una persona para manejar el estrés y participar en la resolución eficaz de problemas¹⁰. A medida que la ansiedad intensifica el malestar emocional, puede conducir a sentimientos de desesperanza e impotencia, que son factores clave que contribuyen a la ideación suicida.

Investigaciones recientes han arrojado luz crítica sobre la compleja relación entre los factores psicológicos y la ideación suicida en adolescentes. Un estudio reveló que un sorprendente 50,2 % de los

adolescentes de su muestra declararon haber experimentado pensamientos suicidas. Además, se identificó una correlación significativa entre la depresión y el aumento del riesgo de suicidio, lo que subraya el papel central que desempeñan los trastornos del estado de ánimo en el desarrollo de la ideación suicida¹¹. Este hallazgo se alinea con otros estudios^{1,2,3}, destacando la urgente necesidad de intervenciones eficaces en salud mental dirigidas a la depresión como factor clave en la prevención del suicidio.

Del mismo modo, un estudio destacó la importancia de la intervención temprana en adolescentes que presentan síntomas depresivos. Su investigación demostró que la depresión es un factor central que impulsa los pensamientos suicidas en los jóvenes, reforzando así la idea de que abordar los síntomas depresivos desde el principio puede ayudar a mitigar el riesgo de suicidio¹². Estos hallazgos sugieren colectivamente que los síntomas depresivos deben ser reconocidos como señales críticas de alerta en los adolescentes y abordados activamente, especialmente en los entornos donde los jóvenes son más vulnerables, como las escuelas.

Además de la depresión, se han relacionado otros factores asociados a un mayor riesgo de ideación suicida en adolescentes. Por ejemplo, un estudio subrayó el importante papel que desempeñan las circunstancias familiares adversas en la exacerbación de la vulnerabilidad a los pensamientos suicidas¹³. La disfunción familiar, el abuso, la negligencia y el conflicto

pueden generar un entorno de inestabilidad emocional que deja a los adolescentes más susceptibles a la depresión y, por extensión, a la ideación suicida. Estos factores de estrés familiar, cuando se combinan con el ya desafiante período de la adolescencia, pueden incrementar significativamente el riesgo de autolesiones y suicidio.

A pesar de los avances en la investigación sobre la ideación suicida y sus factores asociados, existen vacíos significativos en la literatura actual. En primer lugar, muchos estudios se han centrado predominantemente en la depresión, dejando de lado la interacción entre el estrés y la ansiedad en la predicción de la ideación suicida¹⁴. Además, la mayoría de las investigaciones han sido de tipo transversal, lo que limita la comprensión de la naturaleza dinámica de estos factores a lo largo del tiempo¹⁵. Por último, se ha observado una escasez de estudios que integren estos factores en un modelo predictivo que considere el contexto escolar, lo que podría ofrecer una visión más completa de la problemática¹⁶.

Este estudio busca abordar estos vacíos mediante la identificación y análisis de los factores psicológicos que predicen la ideación suicida en adolescentes escolarizados. Por lo tanto, el objetivo de este artículo fue identificar y analizar los factores psicológicos — como la depresión, el estrés y la ansiedad — que predicen la ideación suicida en adolescentes de educación secundaria de la I.E. Nuestra Señora del Carmen, en el departamento de Puno.

METODOLOGÍA

Esta investigación es de corte transversal y de tipo descriptivo-explicativo, desarrollada en la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen - Ilave, durante los meses de mayo a agosto de 2024, en época de clases bajo la modalidad 100 % presencial. La muestra estuvo conformada por 292 estudiantes, de los cuales el 57,0 % fueron mujeres (166 individuos) y el 43,0% fueron varones (126 individuos), con una edad promedio de 15,52 $\pm$ 1,64 años.

El criterio para recopilar los datos sobre el uso de Internet se basó en la recomendación del Ministerio de Salud de Perú, que sugiere limitar la exposición diaria a menos de cuatro horas, especialmente en menores de edad¹⁷. En este estudio, se encontró que casi la mitad de la muestra (47,3 %) utiliza Internet menos de tres horas al día, cumpliendo con esta recomendación; el 28,8 % utiliza Internet entre tres y cuatro horas diarias, y el 24,0 % supera las 4 horas por día.

En cuanto al entorno familiar, la mayoría (50,9

%) vive con ambos padres, el 23,1 % vive solo, el 15,4 % vive con su madre y el 7,2 % reside con familiares. Un pequeño porcentaje (2,6 %) vive con su padre, mientras que sólo el 0,9 % vive con amigos.

Los datos también revelan información importante sobre los retos personales que enfrenta este grupo. Los problemas económicos constituyen la preocupación más frecuente, afectando al 40,4 % de los participantes, seguidos por los problemas emocionales (33,4 %). Los conflictos sentimentales afectan al 14,2 %, y las dificultades de índole social son las menos señaladas, con un 12,0 %. En cuanto a la edad, el grupo más numeroso es el de menores de 16 años (51,2 %), seguido de quienes tienen entre 16 y 17 años (17,5 %) y, finalmente, los mayores de 17 años (31,3 %).

Estos datos demográficos y situacionales ponen de manifiesto la diversidad de experiencias y desafíos a los que se enfrenta este grupo, entre los que destacan las luchas económicas y emocionales (Tabla 1).

Tabla 1 - Características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, ciudad de Ilave, 2024.

Variables	$\bar{X} \pm DE$	n	%
Edad			
	15,52 $\pm$ 1,64		
Menores de 16 años		150	51,2
Entre 16 y 17 años		51	17,5
Mayores de 17 años		91	31,3
Genero			
Mujer		166	57,0
Varón		126	43,0
Horas de uso de internet			
Menos de 3 horas/día		138	47,3
Entre 3 a 4 horas/día		84	28,8
Más de 4 horas/día		70	24,0
Con quien vive			
Con su madre		45	15,4
Con su padre		8	2,6
Con ambos padres		148	50,8
Con amigos		3	1,0
Con otros familiares		21	7,2
Solo		67	23,0
Problemas más álgidos			
Económicos		118	40,4
Emocionales		98	33,6
Sentimentales		41	14,0
Sociales		35	12,0

Un investigador capacitado dirigió la aplicación de los instrumentos, comunicando con claridad el propósito del estudio a los participantes. Se explicó en detalle el proceso de consentimiento informado, garantizando que comprendieran sus derechos y la naturaleza voluntaria de su participación. Se enfatizó la necesidad de completar todos los ítems de los cuestionarios para asegurar la integridad y precisión de los datos. Asimismo, se compartieron los posibles beneficios del estudio, resaltando su contribución a la comunidad educativa mediante información valiosa para optimizar programas de apoyo e intervención en salud mental. Este enfoque buscó fomentar la transparencia y la confianza, garantizando que los participantes se sintieran informados y respetados durante todo el proceso de recopilación de datos.

Los investigadores formularon preguntas para evaluar las variables socio demográficas con sus respectivos niveles de medición, tales como: género (mujer/varón), Horas de uso de internet (menos de 3 horas/día; entre 3 y 4 horas/día; más de 4 horas/día), Con quien vive (con su madre; con su padre; con ambos padres; con amigos; con otros familiares; solo), Problemas principales (Económicos; Emocionales; Sentimentales y Sociales), Edad (menores de 16 años; entre 16 y 17 años; mayores de 17 años).

A fin de evaluar la depresión, la ansiedad y el estrés, se aplicó la escala DASS-21, un instrumento psicológico ampliamente utilizado, diseñado para medir los niveles de estos tres estados emocionales. Se trata de una versión abreviada del DASS original, que consta de 42 ítems; no obstante, el DASS-21 se considera más práctico para contextos clínicos y de investigación debido a su brevedad, manteniendo al mismo tiempo altos niveles de fiabilidad y validez.

La escala se compone de 21 ítems divididos en tres subescalas: depresión, ansiedad y estrés, con 7 ítems por subescala. Cada ítem se valora mediante una escala Likert de 4 puntos, donde se solicita a los encuestados que indiquen en qué medida han experimentado determinados síntomas o sentimientos durante la última semana. Las respuestas oscilan entre 0 puntos (no me ha ocurrido en absoluto) y 3 puntos (me ha ocurrido mucho o casi siempre). Las puntuaciones de cada subescala se suman para obtener un puntaje total de depresión, ansiedad y estrés, donde los valores más altos indican niveles más graves del estado emocional correspondiente.

El DASS-21 se emplea habitualmente tanto en poblaciones clínicas como no clínicas para detectar problemas de salud mental, monitorear cambios de los síntomas a lo largo del tiempo y evaluar los

resultados del tratamiento. Resulta especialmente útil para identificar a personas que podrían beneficiarse de una evaluación o intervención psicológica adicional. El instrumento demostró un alto nivel de fiabilidad, con un coeficiente alfa de Cronbach de $\alpha = 0,94$, lo que indica una excelente consistencia interna.

La ideación suicida se evaluó mediante la Escala de Beck para la Ideación Suicida, una herramienta ampliamente reconocida diseñada para evaluar la gravedad de los pensamientos suicidas en los individuos. Esta escala consta de 20 ítems que exploran diversos aspectos de la ideación suicida, incluyendo: (i) actitudes hacia la vida, medidas a través de cinco ítems (cada uno valorado en una escala de 0 a 2 puntos); (ii) pensamientos suicidas, evaluados con seis ítems (también valorados de 0 a 2 puntos cada uno); (iii) características de un intento de suicidio,

evaluadas mediante cuatro ítems (valorados de 0 a 2 puntos); y (iv) comportamiento suicida, evaluado utilizando cinco ítems (con puntuaciones de 0 a 2 puntos cada uno).

Se evaluó la consistencia interna de la Escala de Beck, arrojando un alfa de Cronbach de 0,923, lo que indica una excelente fiabilidad del instrumento.

Para examinar las relaciones entre las variables de depresión, ansiedad, estrés e ideación suicida, se aplicó el coeficiente de correlación rho de Spearman. Asimismo, se llevó a cabo un análisis de regresión lineal múltiple con el fin de evaluar el poder predictivo de la ideación suicida, considerando como variables independientes la depresión, la ansiedad y el estrés. Todos los procedimientos estadísticos se efectuaron utilizando el *software* IBM SPSS, versión 25. Las pruebas se realizaron con un nivel de significancia establecido en $p < 0,05$.

RESULTADOS

Tabla 2 - Correlación de la ideación suicida con depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra señora del Carmen de la ciudad de Ilave en el 2024.

		Depresión	Ansiedad	Estrés	Ideación suicida
Rho de Spearman	Depresión	-	0,855**	0,861**	0,503**
	Ansiedad		-	0,871**	0,472**
	Estrés			-	0,509**
	Ideación suicida				-

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

A partir de la Tabla 2, se puede indicar lo siguiente: existe una correlación moderada entre la ideación suicida y el estrés ($\text{rho} = 0,509$; $p < 0,01$); la depresión ($\text{rho} = 0,503$; $p < 0,01$) y la ansiedad ($\text{rho} = 0,472$; $p < 0,01$). Estos resultados indican que la presencia de la depresión, ansiedad y estrés aumentan el riesgo de experimentar pensamientos

suicidas.

Estos hallazgos refuerzan la importancia de abordar la depresión, el estrés y la ansiedad como medida de prevención del suicidio en estudiantes, destacando la necesidad de implementar programas de intervención que promuevan la mejora de la salud mental en este grupo poblacional.

Tabla 3 - Análisis de regresión lineal múltiple para predecir la ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria Nuestra Señora del Carmen, ciudad de Ilave, 2024.

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados			Intervalo de confianza del 95,0 % para B	
	B	Error típico	β	t	Sig.	Límite inferior	Límite superior
Depresión	0,727	0,113	0,462	6,427	0,000	0,505	0,949
Ansiedad	-0,066	0,128	-0,041	-0,518	0,605	-0,317	0,185
Estrés	0,319	0,138	0,188	2,308	0,021	0,048	0,591
Edad	0,254	0,302	0,029	0,840	0,402	-0,340	0,848

a. Variable dependiente: Ideación suicida.

El análisis de regresión lineal múltiple revela que la depresión y el estrés emergieron como predictores significativos de la ideación suicida, con el modelo global explicando el 43,2 % de la varianza en la variable dependiente ($R^2 = 0,432$). Específicamente, el modelo predictivo indicó que tanto la depresión ($\beta = 0,462$, $p < 0,001$) como el estrés ($\beta = 0,188$, $p < 0,05$) fueron factores estadísticamente significativos asociados con niveles más altos de ideación suicida.

Estos hallazgos sugieren que, a medida que aumentan los niveles de depresión y estrés, también lo hace la probabilidad de experimentar pensamientos suicidas. En contraste, ni la ansiedad ni la edad mostraron un efecto estadísticamente significativo sobre la ideación suicida dentro del modelo analizado, dado que ambas variables presentaron valores de p superiores a 0,05.

DISCUSIÓN

Los resultados del análisis de regresión lineal múltiple revelaron una relación crítica entre la depresión, el estrés y la ideación suicida, indicando que estos factores contribuyen significativamente al riesgo de pensamientos suicidas. Con el modelo que explica el 43,2 % de la varianza en la ideación suicida ($R^2 = 0,432$), se evidencia el impacto sustancial que las condiciones de salud mental tienen en el bienestar de los individuos.

Específicamente, la depresión emergió como un predictor más fuerte ($\beta = 0,462$, $p < 0,001$) en comparación con el estrés ($\beta = 0,188$, $p < 0,05$), lo que indica que las personas con niveles elevados de síntomas depresivos presentan un riesgo notablemente mayor de experimentar ideación suicida. Este hallazgo se alinea con la literatura existente, que enfatiza la importancia de abordar los problemas de salud mental en los esfuerzos de prevención del suicidio, particularmente en poblaciones vulnerables como adolescentes y adultos jóvenes que pueden estar lidiando con presiones tanto académicas como sociales^{7,8,18}.

La depresión y el estrés no solo contribuyen de forma significativa a la ideación suicida, sino que sus consecuencias van más allá del sufrimiento individual para afectar a la salud de la sociedad en general. Las personas que sufren depresión suelen enfrentarse a sentimientos abrumadores de desesperanza, inutilidad y desesperación, que pueden distorsionar su percepción de la realidad y disminuir su capacidad para hacer frente a los retos cotidianos¹⁹.

En el caso del suicidio, resulta útil comprenderlo como el desenlace de una combinación compleja

Esta ausencia de significancia podría explicarse por la posible multicolinealidad existente entre la ansiedad, la depresión y el estrés, lo que dificulta aislar el impacto individual de cada factor. Además, es probable que otros elementos no contemplados en este estudio — como variables psicosociales o contextuales — influyan en la relación entre estas variables y la ideación suicida.

Por lo tanto, se sugiere que investigaciones futuras incluyan un análisis más exhaustivo de posibles mediadores o moderadores para comprender mejor estos vínculos complejos. En síntesis, mientras que la depresión y el estrés contribuyen de forma decisiva, la ansiedad y la edad pueden no desempeñar un papel significativo a la hora de influir en la ideación suicida dentro de este conjunto de datos específico (Tabla 3).

La interrelacionada de factores que se confluyen en una suerte de amalgama emocional. Esta confusión interna y el conflicto que genera pueden llevar a la persona a un aislamiento progresivo, alejándola de sus círculos sociales y de los sistemas de apoyo que podrían ofrecer ayuda. Este distanciamiento no solo intensifica la sensación de soledad, sino que también puede agravar considerablemente los problemas de salud mental, creando un círculo vicioso difícil de romper.

Del mismo modo, el estrés crónico puede aumentar los niveles de ansiedad y mermar la capacidad de toma de decisiones, intensificando la sensación de impotencia^{11,16,20}. La interacción entre estos factores crea un ciclo peligroso en el cual la persona se vuelve cada vez más vulnerable a los pensamientos y comportamientos suicidas.

Es sumamente importante comprender estas consecuencias para desarrollar estrategias de prevención eficaces que aborden la dimensión psicológica de la salud mental.

Para investigaciones futuras, resulta fundamental profundizar en la compleja interacción entre la depresión, el estrés y otros factores psicosociales, tales como el apoyo social y la resiliencia, en la predicción de la ideación suicida. Esta exploración debe considerar no solo las dimensiones individuales (como las habilidades emocionales y la capacidad de afrontamiento), sino también los contextos sociales y económicos en los que se desenvuelven las personas.

Factores sociales como la calidad de las relaciones interpersonales, la funcionalidad familiar, el nivel de

apoyo comunitario y la presencia de redes de contención juegan un papel crucial en la salud mental y pueden influir en la aparición o mitigación de pensamientos suicidas. Asimismo, las condiciones económicas, incluyendo la pobreza, el desempleo y la inseguridad financiera, actúan como estresores significativos que pueden agravar los síntomas depresivos y el estrés, incrementando así el riesgo de ideación suicida^{8,21}.

Comprender cómo interactúan estos elementos puede proporcionar una visión más profunda de los mecanismos que subyacen a los pensamientos y

comportamientos suicidas^{22,23}. Además, los estudios longitudinales podrían contribuir a identificar los periodos críticos en los que los individuos presentan mayor vulnerabilidad, lo que permitiría intervenir a tiempo.

Ampliar el alcance de la investigación para incluir diversas poblaciones y contextos permitirá adaptar de forma más eficaz los esfuerzos de prevención, con miras a abordar los desafíos específicos que enfrentan distintos grupos y reducir, en última instancia, la incidencia de la ideación suicida en diversos grupos demográficos.

CONCLUSIONES

Los resultados del análisis de regresión lineal múltiple revelan una relación significativa entre la depresión, el estrés y la ideación suicida, lo que indica que estos factores se asocian significativamente con el riesgo de pensamientos suicidas. Con un modelo que explica el 43,2 % de la varianza en la ideación suicida ($R^2 = 0,432$), se subraya el impacto sustancial que las condiciones de salud mental ejercen sobre el bienestar individual.

En particular, la depresión emergió como un predictor más fuerte ($\beta = 0,462$, $p < 0,001$) en comparación con el estrés ($\beta = 0,188$, $p < 0,05$), lo que re-

salta la urgencia de intervenciones específicas que prioricen el abordaje de los síntomas depresivos en las estrategias de prevención del suicidio. Dichas estrategias deben incluir la detección temprana de la depresión en atención primaria, mediante tamizajes sistemáticos que permitan identificar a personas en riesgo antes de que los síntomas se agraven. Además, resulta fundamental garantizar el acceso oportuno a tratamientos efectivos, como la terapia cognitivo-conductual y la terapia dialéctico-conductual, los cuales han demostrado reducir significativamente los pensamientos y conductas suicidas.

Declaración del autor de CRediT

Conceptualización: Betancur, HNC; Valero-Ancco, VN; Sánchez, LMT; Centellas, YYT; Argollo, KP; Quispe, TY; Avalos, EDC; Cortez, CAA. Metodología: Betancur, HNC; Valero-Ancco, VN; Sánchez, LMT. Validación: Centellas, YYT; Argollo, KP; Quispe, TY. Análisis estadístico: Avalos, EDC; Cortez, CAA. Análisis formal: Avalos, EDC; Cortez, CAA. Investigación: Centellas, YYT; Argollo, KP; Quispe, TY. Recursos: Betancur, HNC; Centellas, YYT; Argollo, KP. Redacción del borrador original: Betancur, HNC; Centellas, YYT; Argollo, KP. Redacción-revisión y edición: Avalos, EDC; Cortez, CAA. Visualización: Betancur, HNC; Ancco, VNV; Sánchez, LMT. Supervisión: Centellas, YYT; Argollo, KP; Quispe, TY. Administración del proyecto: Betancur, HNC; Valero-Ancco, VN; Sánchez, LMT.

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. OMS. Suicidio [Internet]. 2024 [citado 7 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
2. Casas A, Velasco Rojano ÁEE, Rodríguez Caballero A, Prado Solé E, Alvarez MG. Conducta suicida en adolescentes mexicanos: análisis comparativo entre regiones geográficas del país. *Acta Pediátrica México*. 11 de marzo de 2024;45(1S):S47-53. <https://doi.org/10.18233/apm.v45i1S.2849>
3. Zamorano-Espero JA, Ahumada-Cortez JG, Valdez-Montero C, Gámez-Medina ME, Herrera-Paredes JM. Consumo de alcohol e ideación suicida en adolescentes y jóvenes: una revisión sistemática. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip*. 17 de enero de 2023;6(6):13574-92. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4354
4. Guardamino B. infobae. 2024. Alerta por aumento de suicidios en Perú: cada día se registran cinco tentativas a nivel nacional. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/05/28/alerta-por-aumento-de-suicidios-en-peru-cada-dia-se-registran-cinco-tentativas-a-nivel-nacional/>
5. Roman-Lazarte V, Moncada-Mapelli E, Huarcaya-Victoria J. Evolución y diferencias en las tasas de suicidio en Perú por sexo y por departamentos, 2017-2019. *Rev Colomb Psiquiatr*. julio de 2023;52(3):185-92. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.03.005>

-
6. Solis EPA, Gavilanes FR. La depresión y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades*. 2 de febrero de 2023;4(1):930-9. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.307>
 7. López-Vega JM, Amaya Gil MK, Salamanca Y, Caro Castillo JD. Relación entre psicopatologías e ideación suicida en adolescentes escolarizados de Colombia. *Psicogente*. 10 de agosto de 2020;23(44):1-18. <https://doi.org/10.17081/psico.23.44.3709>
 8. Luna-Contreras M, Dávila-Cervantes CA. Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. *Papeles Poblac*. 31 de diciembre de 2020;26(106):75-103. <https://doi.org/10.22185/24487147.2020.106.31>
 9. Sánchez-Cabada ME, Elizalde Monjardin M, Salcido Cibrián LJ. Regulación emocional como factor protector de conductas suicidas. *Psicol Salud*. 5 de noviembre de 2021;32(1):49-56. <https://doi.org/10.33412/apanac.2021.3211>
 10. Pérez-Morales J, Mayorga-Lascano P. BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SU RELACIÓN CON LA IMPULSIVIDAD E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES. *Psicol UNEMI*. 3 de enero de 2023;7(12):88-99. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp88-99p>
 11. Gómez-Tabares A, Núñez C, Agudelo M, Aguirre A. Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Rev Iberoam Diagnóstico Eval – E Aval Psicológica*. enero de 2020;54(1):147-63. <https://doi.org/10.21865/RIDEP54.1.12>
 12. Amaral AP, Uchoa Sampaio J, Ney Matos FR, Pocinho MTS, Fernandes de Mesquita R, Sousa LRM. Depressão e ideação suicida na adolescência: implementação e avaliação de um programa de intervenção. *Enferm Glob*. 17 de junio de 2020;19(3):1-35. <https://doi.org/10.6018/eglobal.402951>
 13. Rey CA, Redondo Pacheco J, Moreno Méndez JH. Diferencias por sexo y variables asociadas a la planificación suicida en adolescentes colombianos. *Interdiscip Rev Psicol Cienc Afines*. 4 de enero de 2024;41(1). <https://doi.org/10.16888/interd.2024.41.1.22>
 14. Sánchez M. Ideación suicida, síntomas depresivos e involucramiento afectivo en adolescentes escolarizados del 2019. *Congr Nac Cienc Tecnol – APANAC*. 29 de junio de 2021;(Apanac):382-8. <https://doi.org/10.33412/apanac.2021.3211>
 15. Gallo-Barrera YD, Perdomo-Rojas JA, Caballero-Domínguez CC. Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Salud UIS*. 12 de septiembre de 2022;55(1):1-5. <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23003>
 16. Oyanadel C, Carrasco-Correa H, Latorre-Nanjarí J, Peñate-Castro W, Sepúlveda-Queipul C. Reduciendo la ideación suicida en adolescentes con terapia de perspectiva temporal. Un estudio experimental. *Acta Colomb Psicol*. 17 de febrero de 2021;24(1):63-71. <https://doi.org/10.14718/ACP.2021.24.1.6>
 17. Minsa. Se recomienda menos de cuatro horas diarias de Internet para evitar adicción en menores de edad [Internet]. Noat en prensa. 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49244-se-recomienda-menos-de-cuatro-horas-diarias-de-internet-para-evitar-adiccion-en-menores-de-edad>
 18. Sánchez-Teruel D, Muela-Martínez JA, García-León A. Variables de riesgo y protección relacionadas con la tentativa de suicidio. *Rev Psicopatología Psicol Clínica*. 5 de febrero de 2019;23(3):221. <https://doi.org/10.33412/apanac.2021.3211>
 19. Solis EPA, Gavilanes FR. La depresión y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios: Depression and It Relationship with Suicidal Ideation in University Students. *LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Humanidades* [Internet]. 2 de febrero de 2023 [citado 24 de octubre de 2024];4(1):930-9. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.307>
 20. Catacora JW. Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno- 2022. [Tesis]. [ICA]: Universidad Autónoma de Ica; 2022. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_b539c8a677702559c3c356686d5b0726/Details
 21. Dar S, Baloch R, Usman M. Mediating role of Depression between Fear of Negative Evaluation and Suicidal Ideation among University Students. *Pak J Humanit Soc Sci* [Internet]. 17 de septiembre de 2023 [citado 24 de octubre de 2024];11(3). Disponible en: <https://journals.internationalrasd.org/index.php/pjhss/article/view/1685> <https://doi.org/10.52131/pjhss.2023.1103.0614>
 22. Cañar A, Cañar A, Fernanda J, Fernanda J. Factores asociados a pensamientos suicidas en adolescentes de la Unidad Educativa Dora Beatriz Canelos. Cuenca 2019. null. 2019; <https://rest-dspace.ucuenca.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d0cd458f-4cfb-401c-a551-55f6f42a2637/content>
 23. Cubedo MJB, Cubedo MJB. Pensamientos y conductas suicidas en estudiantes universitarios españoles: frecuencia, factores de riesgo y de protección. null. 2019. <https://www.tdx.cat/handle/10803/666205>
-

Cómo citar este artículo: Betancur, H.N.C., Ancco, V.N.V., Sánchez, L.M.T., Centellas, Y.Y.T., Argollo, K.P., Quispe, T.Y., Avalos, E.D.C., Cortez, C.A.A. (2025). Factores psicológicos asociados a la ideación suicida en adolescentes de educación secundaria. *O Mundo Da Saúde*, 49. <https://doi.org/10.15343/0104-7809.202549e16972024E>. *Mundo Saúde*. 2025,49:e16972024.