

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad

Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024

Asesora

Mg. Molina Alfaro, Sonia

Autores:

Sánchez Montes, Margarita Yelinna

Pérez Huamán, Ángel Romario

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Andahuaylas - Apurímac – Perú

2025

Acta de sustentación



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Acta N°: 050

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Andahuaylas, a los 29 días del mes de diciembre del 2025, siendo las 10:00 am horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por Resolución Sub Directoral N° 0245-2025-UTEA-FCS-EPE de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente :	Mg. Baldarrago Vega Nirmi
Dictaminante :	Mg. Palomino Buleje Bertha Milagros
Replicante :	Mg. Cárdenas Solano Johel

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Sanchez Montes Margarita Yelinna
(Apellidos y Nombres)

Br.: Perez Huamán Angel Romario
(Apellidos y Nombres)

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

(Denominación del Título)

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad
(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Sanchez Montes Margarita Yelinna	Aprobado
Br. Perez Huamán Angel Romario	Aprobado

Siendo las 11:40 am horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

Presidente: Mg. Baldarrago Vega Nirmi
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

Dictaminante: Mg. Palomino Buleje Bertha Milagros
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

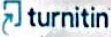
(Firma)

Replicante: Mg. Cárdenas Solano Johel
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

(*): **Mayoría:** Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; **Unanimidad:** Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.
(**): 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

Reporte de similitud

 Página 2 de 120 - Descripción general de Integridad Identificador de la entrega: trn:oid::3117:591167885

16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- N.º de fuente excluida

Fuentes principales


- 14%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

 Página 2 de 120 - Descripción general de Integridad Identificador de la entrega: trn:oid::3117:591167885



Metadatos

Datos del Autor	
Apellidos y nombres	: Sánchez Montes, Margarita Yelinna
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 46414010
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0004-4311-4312
Apellidos y nombres	: Pérez Huamán, Ángel Romario
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 73416648
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0003-7224-3423
Datos del Asesor	
Apellidos y nombres	: Mg. Molina Alfaro, Sonia
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 07519527
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0004-9384-978X
Datos de la investigación	
Facultad	: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	: Enfermería
Línea de Investigación	: Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	: 2024 - 2025
Fuente de financiamiento	: Autofinanciado
Porcentaje de similitud	: 16% con depósito
URL de OCDE	: https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

Dedico este trabajo con especial cariño a mi familia, por estar siempre a mi lado con palabras de aliento y gestos de amor incondicional. A mis padres, por ser mi ejemplo de esfuerzo y perseverancia, y por enseñarme el valor del compromiso y la dedicación. A quienes creyeron en mí incluso cuando yo dudaba, esta meta también es suya.

Margarita Yelinna

A mis familiares, por haberme apoyado y ofrecido su amor incondicional durante toda mi vida universitaria.

Ángel Romario

Agradecimiento

Quiero agradecer a toda la gente que, de un modo u otro, hayan colaborado en la realización de esta tesis: a mi asesor, por su guía; a la institución que facilitó la investigación; y a quienes me brindaron ánimo y apoyo durante todo el proceso.

Margarita Yelinna

A mis familiares, por haberme apoyado y ofrecido su amor incondicional durante toda mi vida universitaria.

Ángel Romario

Resumen

Este trabajo tiene como meta determinar la relación entre los factores asociados y la ideación suicida en alumnos de enfermería de la UTEA, filial Andahuaylas en el 2024. La metodología de la investigación se hizo bajo un enfoque cuantitativo, no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-correlacional, sustentado en el método hipotético-deductivo. La población muestral fue de 245 alumnos, quienes participaron de manera voluntaria y respondieron cuestionarios estandarizados, previamente validados y con adecuada confiabilidad. Los resultados mostraron que el 54,7 % de los estudiantes tiene un nivel de riesgo medio respecto a los factores asociados a la ideación suicida; el 25,3 %, un riesgo bajo; y el 20 %, un riesgo alto. Respecto a la ideación suicida, el 50,6 % mostró un nivel bajo; el 39,6 %, un nivel medio; y el 9,8 %, un nivel alto. El análisis estadístico permitió identificar una relación directa, positiva y estadísticamente significativa entre los factores asociados y la ideación suicida, con una correlación de Spearman moderada, evidenciada mediante la prueba de correlación de Spearman ($r = 0,582$; $p = 0,002$), lo cual representa una correlación moderada con significancia estadística. En conclusión, los resultados confirman que, a más presencia de factores asociados, más es el nivel de ideación suicida en los alumnos de Enfermería, lo que resalta el requerimiento de fortalecer acciones preventivas y estrategias de apoyo emocional en el campo universitario.

Palabras clave: factores asociados, ideación suicida, estudiantes de enfermería, emocional, psiquiátrico.

Abstract

The present study aims to determine the relationship between associated factors and suicidal ideation in nursing students at the Technological University of the Andes, Andahuaylas branch, during the year 2024. The research methodology was developed using a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional design and descriptive-correlational scope, based on the hypothetical-deductive method. The sample population consisted of 245 students, who participated voluntarily and responded to standardized, previously validated questionnaires with adequate reliability. The results showed that 54.7% of students presented a medium level of risk with respect to factors associated with suicidal ideation; 25.3% presented a low risk; and 20% presented a high risk. With regard to suicidal ideation, 50.6% showed a low level; 39.6% showed a medium level; and 9.8% showed a high level. Statistical analysis identified a direct, positive, and statistically significant relationship between the associated factors and suicidal ideation, with a moderate Spearman correlation, evidenced by Spearman's correlation test ($r = 0.582$; $p = 0.002$), which represents a moderate correlation with statistical significance. In conclusion, the results confirm that the greater the presence of associated factors, the higher the level of suicidal ideation in nursing students, which highlights the need for.

Keywords: associated factors, suicidal ideation, nursing students, emotional, psychiatric.

Índice

Portada	i
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud	iii
Metadatos	iv
Dedicatoria	v
Agradecimiento	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de figuras.....	xi
Índice de anexos.....	xi
I. Introducción.....	14
II. Planteamiento del problema.	16
2.1. Descripción y formulación del problema.....	16
2.2. Objetivos	18
2.2.1. Objetivo General.....	18
2.2.2. Objetivos Específicos.....	18
2.3. Justificación e importancia.....	19
2.4. Hipótesis.....	21
2.4.1. Hipótesis General.....	21
2.4.2. Hipótesis específicas	21

2.5. Variables.....	21
III. Marco teórico	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2. Bases teóricas	30
3.3. Definición de términos	35
IV. Metodología.....	37
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	37
4.2. Ámbito temporal y espacial.....	37
4.3. Población y muestra	37
4.4. Instrumentos	39
4.5. Procedimientos	42
4.6. Análisis de datos.....	42
4.7. Consideraciones éticas	43
V. Resultados y discusión	45
VI. Conclusiones.	67
VII. Recomendaciones.....	68
VIII. Referencias.	68
IX. Anexos.	77

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de Variables	22
Tabla 2: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería.....	45
Tabla 3: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor emocional.....	46
Tabla 4: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor físico	47
Tabla 5: Nivel de factores asociados en estudiantes de, según la dimensión factor psiquiátrico	48
Tabla 6: Ideación suicida estudiantes de Enfermería	49
Tabla 7: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión actitudes hacia la muerte y/o vida	50
Tabla 8: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión pensamientos o deseos suicidas	51
Tabla 9: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión proyecto de intento suicida	52
Tabla 10: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión desesperanza ..	53
Tabla 11: Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería	54
Tabla 12: Factor emocional asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería...	55
Tabla 13: Factor físico asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería	56
Tabla 14: Factor psiquiátrico asociado la ideación suicida en estudiantes de enfermería ...	57
Tabla 15: Prueba de normalidad.....	58
Tabla 16: Spearman entre los factores asociados y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.....	59
Tabla 17: Spearman entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.....	60
Tabla 18: Spearman entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.	61
Tabla 19: Spearman entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.....	62

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería.....	45
Figura 2. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor emocional.....	46
Figura 3. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor físico	47
Figura 4. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor psiquiátrico	48
Figura 5. Ideación suicida estudiantes de Enfermería.....	49
Figura 6. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión actitudes hacia la muerte y/o vida	50
Figura 7. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión pensamientos o deseos suicidas	51
Figura 8. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión proyecto de intento suicida	52
Figura 9. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión desesperanza...	53
Figura 10. Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.....	54
Figura 11. Factor emocional asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.	55
Figura 12. Factor físico asociado la ideación suicida en estudiantes de enfermería.....	56
Figura 13. Factor psiquiátrico asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.	57

Índice de anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia.....	78
Anexo 2: Documento de autorización para la aplicación de instrumento.....	81
Anexo 3: Instrumento de recolección de información.....	82
Anexo 4: Consentimiento informado para participantes de la investigación.....	85
Anexo 5: Juicio de expertos.....	86
Anexo 6: Base de datos.....	90
Anexo 7: Confiabilidad.....	102
Anexo 8: Evidencias	105
Anexo 9: Baremación	108

I. Introducción

La ideación suicida se manifiesta como una amenaza progresiva para la salud mental en el campo universitario, en especial entre estudiantes de carreras relacionados al cuidado de la salud como enfermería. Esta problemática comprende desde pensamientos o ideas frecuentes sobre la muerte hasta la planificación del suicidio, evidenciando un profundo malestar psicológico. Los universitarios de enfermería se encuentran ante una doble problemática: las sobrecargas académicas y la exhibición continuo a escenarios clínicos emocionalmente demandantes, lo que eleva su vulnerabilidad a trastornos psíquicos como la ansiedad, depresión y desesperanza. En este escenario, es crucial diagnosticar los factores de riesgo que inclinan a la ideación suicida. Investigaciones previas corroboran que variables como el estrés emocional, antecedentes psiquiátricos, eventos familiares disfuncionales y el consumo de sustancias se asocian con mayor probabilidad a pensamientos autodestructivos. Englobar estos factores permite elaborar estrategias profilácticas eficaces que salvaguardan el bienestar de profesionales de enfermería del futuro.

La meta de este trabajo es analizar la relación entre factores asociados emocionales, físicos y psiquiátricos y la ideación suicida en alumnos de enfermería de la UTEA – Filial Andahuaylas, durante el 2024. A través de un enfoque cuantitativo, se pretende proporcionar evidencia científica que sustente intervenciones institucionales para preservar la salud mental estudiantil. Capítulo II: Se detalla la intensidad del suicidio como un desafío para la salud pública, argumentando en datos de la OMS, OPS y estudios nacionales. Se plantea el problema general y específicos, objetivos e hipótesis, delimitando el estudio a estudiantes de enfermería. Se justifica teórica, metodológica, práctica y socialmente la necesidad de investigar la ideación suicida en esta población. Capítulo III: Incluye antecedentes internacionales, nacionales y locales que evidencian que hay factores vinculados a la ideación suicida. Se desarrollo el marco conceptual de las variables principales, con sus dimensiones e indicadores, así como la teoría psicodinámica como base explicativa del fenómeno. Se determinan términos clave utilizados en el trabajo. Capítulo IV: Detalla el

diseño de investigación: tipo cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal. Capítulo V: Presenta los resultados descriptivos e inferenciales sobre los niveles de factores asociados y de ideación suicida, con gráficos y tablas. Capítulo VI: Los hallazgos permiten concluir que los factores asociados mantienen una correlación moderada y estadísticamente significativa con la ideación suicida. En este contexto, las dimensiones emocional y psiquiátrica emergen como los componentes determinantes de mayor relevancia. Capítulo VII: Se recomienda la integración de estrategias de acompañamiento emocional, esquemas de tutoría psicoeducativa y la creación de lineamientos para la identificación precoz de ideación suicida entre los alumnos de Enfermería. Capítulo VIII: Presenta el compendio de referencias científicas utilizadas, priorizando investigaciones publicadas en el periodo 2020–2024.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

La ideación suicida representa en la actualidad un reto esencial para la salud pública mundial, por su elevada frecuencia y a las grandes consecuencias sociales y emocionales que genera. En consonancia con la (OMS), durante el año 2024 se tuvieron aproximadamente 727 000 suicidios, situación que impacta de manera directa no solo a las personas afectadas, sino también a su entorno familiar y comunitario (1). Este problema no se concentra exclusivamente en países con altos ingresos, ya que cerca del 73 % de los casos se presenta en contextos de economías en desarrollo, lo que evidencia la necesidad de una respuesta global. Bajo esta perspectiva, la OMS sobresale la relevancia de aplicar enfoques preventivos holísticos, sostenibles y basadas en evidencia científica, enfocadas a reducir los riesgos relacionados (1).

La literatura internacional indica que la ideación suicida en adolescentes y jóvenes están vinculadas a factores emocionales y académicos. En un estudio hecho en China por Wang et al. en el año 2024, con participantes de entre 12 y 18 años, se identificó a la depresión como el principal factor predisponente. Asimismo, se evidenció que variables como el estrés académico (7,2 %) y la desesperanza (9,1 %) influyen con un alto grado de significancia en los pensamientos suicidas, aunque con menor relación con los intentos consumados (2). De forma concordante, Rogers, a través de CNN Salud, informó en 2024 que entre el 10 % y 20 % de los adolescentes en el mundo presentan ideación suicida, consolidándose esta problemática como uno de los pilares esenciales que causan mortalidad en la juventud (3).

En America Latina, la (OPS) reportó que en el año 2023 se produjeron cerca de 100 000 suicidios en las Américas, observándose un incremento sostenido del 17 % entre los años 2000 y 2020, lo que posiciona a esta región

como la única con un aumento continuo a nivel global (4). De manera similar, una investigación desarrollada en Brasil evidenció una prevalencia de ideación suicida del 26,33 %, identificando que la presencia de síntomas depresivos fue el factor determinante en el modelo explicativo. En dicho estudio, las personas con depresión presentaron una probabilidad 2,6 veces mayor de desarrollar pensamientos suicidas (5).

En el Perú, el (MINSA) informó que durante el año 2022 el 71,5 % de los intentos de suicidio se concentraron en gente cuyas edades oscilaban entre los 15 y 34 años, lo que revela una marcada afectación de la población joven (6). Asimismo, Chávez et al. señalaron en 2020 que el 22,9 % de los jóvenes evaluados tuvieron ideación suicida, predominando en mujeres y en quienes no mantenían una relación de pareja, además de evidenciarse una asociación con el alcohol y tabaco (7). En concordancia, Contreras et al. describieron en 2022 que los métodos empleados se relacionaban con factores socioeconómicos y dinámicas familiares, destacando la influencia del entorno social en la conducta suicida (8).

En la región Apurímac en el año 2005 el (MINSA) reportó al menos un suicidio confirmado en registros oficiales, y varios intentos de suicidio notificados en vigilancia epidemiológica de salud mental (8). A nivel local, la presente investigación se desarrolló en la Carrera Profesional de Enfermería de la (UTEA), filial Andahuaylas, durante el año 2024. A partir de la exploración preliminar y el diálogo con estudiantes, se ha detectado la presencia de múltiples factores vinculados a la ideación suicida, entre ellos el estrés académico, alto nivel de competitividad por mantener un desempeño óptimo y la carga emocional derivada del contacto temprano con escenarios clínicos complejos. A estos elementos se añaden circunstancias personales como disfuncionalidad en el núcleo familiar, problemas de salud mental no abordados oportunamente y la escasa disponibilidad de apoyo, lo que explica el requerimiento de tratar esta problemática

desde un enfoque científico donde se identificará los factores vinculados a la ideación suicida en alumnos de la escuela profesional de enfermería y su relación con dichos factores.

2.1.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024?

2.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024?
- ¿Cuál es la relación entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024?
- ¿Cuál es la relación entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024.

2.2.2. Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas – 2024.
- Analizar la relación entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas – 2024.
- Evaluar la relación entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas – 2024.

2.3. Justificación e importancia

2.3.1. Relevancia social: Este estudio es significativo al tratar una problemática que impacta directamente a una población considerada vulnerable. Ñaupas indica que la justificación social se sustenta en el impacto positivo que los resultados pueden generar en la comunidad (9). En este aspecto, reconocer los factores relacionados a la ideación suicida ayudara a diseñar estrategias institucionales de prevención, beneficiando no solo a los estudiantes de Enfermería, sino también a docentes, autoridades universitarias y profesionales de la salud, fomentando un ambiente educativo más saludable, empático y protector.

2.3.2. Utilidad científica: Rodríguez manifiesta que la utilidad científica de una investigación se refleja en su capacidad para generar evidencia que oriente la toma de decisiones (10). La ideación suicida en alumnos de Enfermería no solo afecta la salud mental del futuro profesional, además el nivel del cuidado que brindará a la población. En este sentido, los resultados permitirán fortalecer políticas institucionales, programas de apoyo emocional y tácticas de la salud mental, contribuyendo a la creación de profesionales resilientes, capaces de desempeñarse de manera ética, humanizada y segura.

2.3.3. Factibilidad institucional

La investigación es factible desde la perspectiva institucional, puesto que dispone del acceso a la población, el apoyo académico correspondiente y la disponibilidad de los recursos humanos y técnicos requeridos para su realización. Hernández et al., señala que la factibilidad garantiza la viabilidad del estudio, considerando aspectos logísticos, éticos y administrativos (11). En este caso, la UTEA, filial Andahuaylas, ofrece el contexto adecuado para la aplicación de las estrategias que se puedan implementar.

2.3.4. Justificación practica

Radica en la necesidad de identificar oportunamente los factores que predisponen a los alumnos de Enfermería a presentar ideación suicida, considerando que esta carrera implica una elevada exigencia académica y emocional. Bernal señala que la investigación aplicada permite generar soluciones concretas a problemas reales; en este caso, los resultados servirán de fundamento para desarrollar programas de intervención temprana, tácticas de acompañamiento psicológico y acciones de manejo del estrés académico (12).

2.3.5. Justificación metodológica

La investigación se sustenta en el uso de instrumentos válidos y confiables, seleccionados conforme a criterios científicos, lo que asegura la precisión de los resultados conseguidos. Hernández et al., destaca que una adecuada justificación metodológica fortalece la credibilidad de los hallazgos y permite su replicabilidad en estudios similares (11). Asimismo, el diseño metodológico propuesto facilitó la identificación exacta de los factores vinculados con la ideación suicida, contribuyendo al desarrollo de futuras investigaciones enfocadas en la prevención y fomento de la salud mental en la universidad.

2.3.6. Justificación teórica

Se justifica desde el punto de vista teórico porque contribuye al fortalecimiento del cuerpo de conocimientos relacionados con los elementos relacionados con la ideación suicida en alumnos universitarios, particularmente en la formación en Enfermería. Según Hernández et al., la justificación teórica permite contrastar, ampliar y consolidar modelos conceptuales existentes, generando un fundamento firme para entender la relación entre variables psicológicas, académicas y sociales (11). En este sentido, el estudio analizará aportes previos y enfoques contemporáneos que explican la ideación suicida como

un fenómeno multifactorial, permitiendo interpretar de manera integral de qué manera estos elementos afectan el bienestar emocional del estudiante.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

Existe una relación significativa entre los factores asociados y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024.
- Existe una relación significativa entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024.
- Existe una relación significativa entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas -2024.

2.5. Variables

Variable 1: Factores asociados

Conducta, rasgo o característica que incrementa la probabilidad de que una persona padezca una enfermedad o lesión. (13) Dimensiones: Factor emocional, físico, psiquiátrico.

Variable 2: Ideación suicida

Pensamientos de fantasía acerca de la propia muerte, implican imaginar o contemplar la muerte sin la intención inmediata de llevarla a cabo (14).

Tabla 1: Operacionalización de Variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Variable 1: Factores asociados Características o condiciones que se relacionan significativamente con la ocurrencia de un problema de salud en una población determinada, sin implicar necesariamente causalidad. (13)	Dimensión 1: Factor emocional. Comprende aquellos eventos del entorno de trabajo que desencadenan tensión, repercutiendo desfavorablemente en el bienestar psicológico y corporal. (15).	1.1. Inestabilidad familiar. 1.2. Desequilibrio sentimental. 1.3. Violencia psicológica. 1.4. Maltratos o conflictos de tu entorno amical o familiar. 1.5. Rendimiento académico.	1,2,3,4,5 ,6	1. Siempre 2. Algunas veces 3. Nunca
	Dimensión 2: Factor físico. Experiencias físicas o conductas de riesgo que impactan la salud corporal o salud general (16).	2.1. Conductas inadecuadas. 2.2. Sucesos de abuso sexual o maltrato físico. 2.3. Ingesta de sustancias tóxicas.	7,8,9,10, 11	
	Dimensión 3: Factor psiquiátrico. Esta condición de riesgo presenta un origen multifactorial donde intervienen aspectos psicosociales, emocionales o genéticos (17).	3.1. Actitudes psicóticas. 3.2. Alteraciones mentales desvinculadas con la realidad. 3.3. Culpabilidad y deseos de morir.	12,13,14 , 15	
Variable 2: Ideación suicida Pensamientos de fantasía acerca de la propia muerte, implican imaginar o contemplar la muerte sin la intención inmediata de llevarla a cabo (14).	Dimensión 1: Actitudes hacia la muerte y/o vida Estas posturas derivan en complicaciones severas del estado mental, manifestándose a través de crisis de angustia y patologías clínicas determinadas. (18)	1.1. Deseos y razones de morir 1.2. Sentido de la vida. 1.3. Sufrimiento emocional.	1,2,3,4,5	Escala dicotómica
	Dimensión 2: Pensamientos o deseos suicidas Fenómeno derivado de la sensación de desbordamiento psicológico ante circunstancias agobiantes que la persona considera insuperables individualmente. (19).	2.1. Pensamientos y deseos de acabar con su vida. 2.2. Métodos imaginarios.	6,7,8,9,10	• Si • No
	Dimensión 3: Proyecto de intento suicida Se concede mediante la plena aceptación del individuo de organizar un plan con el único objetivo de poner fin a su vida (20).	3.1. Accesibilidad de métodos de quitarse la vida. 3.2. Intentos de suicidio. 3.3. Posibilidades hacia el futuro	11,12,13 ,14,15	
	Dimensión 4: Desesperanza Representa un factor esencial profundamente explorado en relación con el riesgo autolítico, el cual emerge habitualmente como respuesta a situaciones de adversidad extrema o vivencias traumáticas. (20).	4.1. No tiene control de su vida 4.2. Ausencia de metas 4.3. Percepción de soledad	16 y 18	

III. Marco teórico

3.1. Antecedentes

Luna, en el año 2023 en Ecuador, sustenta en el estudio que lleva por título “Factores de Riesgo en la Ideación Suicida en la Universidad buscó identificar los elementos de riesgo que afectan la ideación suicida en alumnos universitarios de la carrera licenciatura en Enfermería en una universidad emblemática de la ciudad de Quito-Ecuador. Se destaca la necesidad de ser individuos en formación para profesionales sanitarios. Para el desarrollo de la metodología se usó un enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal, con diseño no experimental, el cuestionario compuesto para la recopilación de datos, donde se incorporaron constantemente instrumentos validados. Los resultados muestran factores que provocan advertencias en la atención de ciertos alumnos a través de una intervención psicológica, añadiendo el componente preventivo mediante medidas que involucren a todos los alumnos y se creen redes sociales de apoyo para reducir la idea de suicidio y sus efectos. En conclusión, el trabajo no se limita a la prevención, sino que también debe abarcar la supervisión de casos y el fomento de la salud (21).

Martínez, en el año 2024, en Ecuador Se llevó a cabo un estudio titulado “Riesgo de suicidio potencial vinculado a sentimientos depresivos en alumnos de enfermería” para analizar la relación que existe entre el sentimiento depresivo y el posible deseo de suicidarse en el alumnado de enfermería. Empleo un enfoque cuantitativo y correlacional con diseño no experimental y transversal, utilizando el (BDI) y el (SSI) en alumnos de séptimo semestre. La recolección de datos se hizo en la UTA mediante muestreo aleatorio no probabilístico. Los resultados en Las tablas de contingencia mostraron vínculos entre la ideación suicida y variables importantes

como la actitud ante la vida, la ideación suicida, los intentos de ítems y los intentos de completarlos. Sin embargo, al analizar la correlación entre las puntuaciones del (BDI) y el (SSI), se halló una débil correlación negativa y no significativa entre las dos variables. Los autores concluyeron que no existe una conexión evidente entre la depresión según el BDI y la ideación suicida según el SSI en esta muestra en particular. En otras palabras, no existe correlación entre la depresión y el riesgo de suicidio entre los alumnos de enfermería (22).

Kim en el año 2021, en Corea del Sur, desarrolló el estudio titulado *Factors Influencing Suicidal Ideation among Nursing Students*, con la meta de estudiar la influencia de la depresión, el estrés vital y la autoestima sobre la ideación suicida en alumnos de Enfermería. La metodología de la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, correlacional y no experimental transversal, e incluyó a 105 estudiantes que respondieron cuestionarios validados mediante una encuesta en línea. Los hallazgos mostraron diferencias notables en la ideación suicida según el sexo y el año estudiantil. Asimismo, se identificó que el estrés vital, la depresión y la autoestima se relacionaron de manera significativa con la ideación suicida; sin embargo, la depresión y la autoestima resultaron ser los principales predictores, explicando el 41 % de la variabilidad del fenómeno. El estudio concluye que es prioritario implementar programas institucionales orientados a reducir la depresión y fortalecer la autoestima para prevenir la ideación suicida en alumnos universitarios (23).

Ardiles et al., en el año 2023 en Chile, hicieron un estudio en la investigación titulado “predicción del riesgo suicida en alumnos de enfermería” tuvieron como objetivo conectar el agotamiento académico y el peligro suicida en estudiantes de enfermería de una universidad del norte chileno. Se utilizó una metodología cuantitativa, correlacional y transversal, con diseño no experimental. Se obtuvo

Se halló que el 10% de la muestra mostró un riesgo suicida moderado y grave, y ambas variables mostraron correlaciones estadísticamente significativas ($r=,501$, $p<,000$). Se determina que hay una correlación entre la fatiga académica y el riesgo de suicidio. Igualmente, identificar de manera temprana y temprana la correlación entre el agotamiento estudiantil y el riesgo de suicidio puede contribuir a evitar el comportamiento suicida e incluso el suicidio en alumnos de enfermería. Se concluye que es imprescindible que las instituciones educativas investiguen tácticas de detección temprana del síndrome de burnout para prevenir catástrofes como las de un suicidio vinculado (24).

Palate, en el año 2023 en Ecuador, hizo un trabajo titulado “Estrés percibido y riesgo suicida en alumnos universitarios” tuvo como meta establecer la relación entre estrés percibido y riesgo suicida en una muestra de 360 (77.8% mujeres y el 22.2% hombres), estudiantes de la UTA de las carreras de Enfermería, Nutrición y Dietética. La investigación adoptó una metodología cuantitativa, un diseño no experimental, un corte transversal y una correlación de alcance. La Escala de Estrés Adquirido y la (ERSP) fueron empleadas. Por ende, en el resultado se detectó resultado positivo, de nivel moderado, entre el estrés percibido y el riesgo de suicidio. Igualmente, se encontró un promedio del 27.5 en los participantes. En riesgo de suicidio, se detectó que el 71,7% riesgo más bajo, mientras que el 28,3% riesgo más alto. Sin embargo, respecto a la comparación de los promedios de acuerdo al género, no se detectaron diferencias notables entre hombres y mujeres. Para concluir, El estrés percibido se ve como un riesgo para el comportamiento suicida. Esto significa que un incremento en la presencia de estrés percibido aumenta la probabilidad de suicidio (25).

3.1.2. A nivel nacional

Wong y Vargas en el año 2025 realizaron en Lima la investigación titulada Ideación suicida y factores vinculados en alumnos universitarios de Peru de una

entidad privada, cuya meta fue estimar la prevalencia de ideación suicida y analizar los factores relacionados a su presencia en población universitaria. La metodología del estudio se desarrolló con un enfoque cuantitativo, no experimental y transversal, empleando análisis correlacional para examinar la relación entre las variables. La muestra estuvo integrada por 632 alumnos, quienes respondieron instrumentos estructurados y previamente validados que permitieron evaluar la ideación suicida junto con varios factores personales, psicológicos y conductuales. Los resultados evidenciaron una elevada proporción de estudiantes que reportaron ideación suicida, alcanzando el 91,5 %, lo que pone de manifiesto la magnitud y complejidad del problema en el ámbito universitario peruano. Asimismo, se identificó una asociación estadísticamente significativa entre la ideación suicida y variables como la presencia de antecedentes de trastornos psiquiátricos, el consumo de alcohol y determinadas características sociodemográficas, entre ellas el sexo. Concluyen que la ideación suicida en alumnos universitarios responde a un fenómeno de naturaleza multifactorial, por lo que resaltan la necesidad de endurecer estrategias organizacionales enfocadas en la prevención, detección temprana y atención en salud mental dentro del entorno universitario peruano.

Mantilla y Rivera, en el año 2024 en Chimbote, mencionan en El estudio titulado “Acoso escolar e ideación suicida en alumnos de secundaria de una escuela pública de Chimbote” buscó establecer la relación entre el acoso escolar y los intentos de suicidio en alumnos de secundaria de una I.E. pública en Chimbote. La metodología para el estudio fue cuantitativo para diseño no experimental, transversal y de nivel de correlación. Las encuestas empleadas se basaron en el acoso escolar, elaborado por Piñuel y Oñate (2005). Los hallazgos mostraron una relación entre el acoso escolar y la ideación suicida ($Rho=.492$), además, se puede observar una correlación entre el acoso escolar y las dimensiones de la ideación de suicidio.

Para concluir, se puede afirmar que la población analizada tuvo historial de ideación suicida, acoso colegial. Por lo tanto, resulta crucial analizar e intervenir en casos de acoso en el colegio e ideas suicidas, proponiendo usar programas de intervención (27). **Contreras y Cueva, en el año 2024 en Lima**, indican en el estudio denominado “El síndrome FOMO y la Ideación Suicida en alumnos de una universidad de Lima Centro” tuvo como meta establecer la relación entre el Síndrome FOMO y la Ideación Suicida en alumnos del programa de psicología de Lima Centro. Metodología: Este estudio es cuantitativo, de diseño transversal no experimental y correlacional. Es un estudio realizado con 274 estudiantes entre 18 y 27 años, se utilizó la *Fear of Missing Out Scale* (FOMO) y el (PANSI). Los resultados mostraron una correlación positiva entre el síndrome FOMO y la ideación suicida, mientras que la edad se asoció inversamente con ambas variables. Se encontraron diferencias significativas en estudiantes que estaban "en búsqueda de empleo", "solteros", de nivel socioeconómico "D" y según el ciclo académico. No hubo diferencias en relación al sexo. En conclusión, con el avance académico y la edad, disminuyen tanto el FOMO como la ideación suicida en los alumnos (28).

Redhead, en el año 2022 en Lima, realizó un trabajo en denominado “Ansiedad escolar y pensamientos suicidas en estudiantes de psicología de Lima Metropolitana, 2020” tuvo como meta Determinar la asociación entre la tensión académica y las ideas suicidas en alumnos peruanos. El estudio empleó un método cuantitativo, con diseño no experimental, de nivel correlacional y transversal, con una muestra de 200 estudiantes de psicología, de ambos sexos, de una universidad privada en Lima Metropolitana, cuyas edades variaban entre 18 y 36 años. El (SSI) y el SISCO Inventory del Estrés estudiantil fueron empleados como herramientas de evaluación. Los resultados indican una asociación directo

y positivo con una baja fuerza de asociación entre ambas variables ($\rho=,282$ $p=.004$), este descubrimiento concluye que altos grados de estrés universitario están vinculados con altos índices de ideación suicida y a la inversa en la muestra estudiada (29).

De La cruz, en 2020 en Lima, en investigación denominado "Factores psicosociales y ambientales asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de una universidad nacional " tuvo como finalidad "Identificar las condiciones psicosociales y ambientales relacionadas con la ideación suicida en los estudiantes de enfermería de la UNMSM. El estudio aplicó el método de tipo cuantitativo correlacional, con diseño descriptivo y de corte transversal, se enfocó en una población de 120 alumnos de III y IV año de la carrera de Enfermería de la UNMSM, seleccionando una muestra de 54 estudiantes mediante fórmula estadística. A través de un interrogatorio tipo Likert, se evaluaron las situaciones ambientales y psicosociales vinculadas con la ideación suicida. Se tuvo resultados que el 44.4% de los alumnos presentaban condiciones asociadas a la ideación suicida, destacando factores ambientales como la situación en el hogar, seguidos por el estrés académico y las relaciones familiares. Sin embargo, el 55.6% no mostraron tales condiciones. Conclusiones: La mayor parte de los alumnos de tercer y cuarto año de la carrera de enfermería de la UNMSM no muestran condiciones psicosociales y ambientales que puedan estar relacionadas con ideas suicidas, pero una parte minoritaria sí las presenta, lo que predispone a un alto riesgo de suicidio. Entre ellos destacan Las condiciones ambientales (destacando la permanencia en casa), seguidas de las psicológicas (resaltando el estrés escolar) y, en tercer lugar, las sociales (enfaticando la relación familiar) (30).

3.1.3. A nivel regional y local

Soto et al., en el año 2023 en Andahuaylas, hicieron un estudio titulado «Factores de riesgo asociados con los intentos de suicidio en jóvenes en el Hospital Subregional de

Andahuaylas - Apurímac» cuyo objetivo fue establecer los factores de riesgo relacionados con los impulsos suicidas en jóvenes en el Hospital Subregional de Andahuaylas. Metodología: estudio cuantitativo, retroactivo, no experimental, de tipo correlacional y transversal, con un método hipotético-deductivo. La población del proyecto fueron 38 registros médicos de jóvenes que intentaron quitarse la vida. Se empleó el método de análisis documental y el instrumento empleado fue un cuestionario para sistematización de la determinación de sus factores de riesgo de intento suicida. Resultados: dentro de las variables sociodemográficas de los jóvenes que intentaron suicidarse, las más frecuentes eran entre 15 y 19 años, sexo femenino y origen rural; En cuanto a los factores clínicos, la mayor proporción de casos se produjo en el hogar, utilizando pesticidas o compuestos de fósforo en el 44,7 % de los casos y fármacos en el 34,2 %. El 50 % tenía antecedentes de intentos de suicidio anteriores y el 39 % tenía historial de interconsultas psiquiátrica. En cuanto a los factores de riesgo en la familia, el 71 % vivía solo, únicamente con su padre, madre, pareja u otro miembro. El 18 % tenía responsabilidades familiares y el 55,3 % tenía una percepción negativa de sus relaciones familiares. En cuanto a sus antecedentes, el 100 % había sufrido abusos psicológicos, el 55,3 % abusos físicos, el 47,4 % abusos sexuales y el 37 % acoso escolar. En cuanto al modo de vida, el 82 % presentaba un historial de trastornos mentales tales como depresión, angustia o psicosis; el 50 % presentaba un historial de consumo de sustancias psicoactivas; el 61 % presentaba pareja romántica; el 50 % citaba problemas con sus padres como motivo de su intención suicida; el 24 % citaba problemas con su pareja; y el 68 % había planeado su intención suicida. Conclusiones: Los intentos de suicidio en la adolescencia se asociaron con factores de riesgo de tipo clínico y familiares, así como con factores asociados al estilo de vida en los adolescentes tratados en el Hospital Subregional de Andahuaylas (31).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Factores asociados

De acuerdo con la (OMS), los factores asociados se definen como el conjunto de condiciones, características o variables vinculadas a la incidencia y desarrollo de una problemática sanitaria. Estas variables actúan como determinantes que incrementan la propensión de un individuo a sufrir una enfermedad o sufrir una lesión específica (13).

El fenómeno del suicidio se define como una conducta de naturaleza compleja que engloba tanto ideaciones autolesivas como la percepción de la muerte como una solución definitiva, elevando la letalidad del riesgo. Más que una patología aislada, constituye una progresión de respuestas ante situaciones críticas que impactan severamente en la adolescencia. En esta etapa, la convergencia de transformaciones fisiológicas y emocionales puede desbordar la capacidad de afrontamiento del joven, posicionándolo como un grupo de mayor vulnerabilidad en comparación con el promedio poblacional (32).

De acuerdo con la (OMS), los factores asociados se conceptualizan como cualquier comportamiento, atributo o rasgo que eleva la susceptibilidad de una persona a padecer una patología o sufrir una lesión. Si bien estos elementos suelen manifestarse a nivel individual, su origen es multicausal y longitudinal, involucrando determinantes socioeconómicos, variables ambientales, el contexto comunitario y estilos de vida específicos (13).

Al analizar la literatura disponible, se han identificado diversos factores asociados al riesgo de suicidio. Algunos de estos factores asociados parecen ser comunes en varios estudios, lo que permite obtener una visión más clara de los aspectos que deben abordarse para prevenir este fenómeno. Esto también brinda la oportunidad de diseñar intervenciones que promuevan un equilibrio psicológico saludable, lo cual es fundamental para evitar la ideación suicida y fomentar una opción a favor de la vida. Sin embargo, el contexto actual de postmodernismo,

las crecientes tensiones sociales y los problemas estructurales que enfrentan muchos países hacen que el abordaje del suicidio sea cada vez más complicado (33).

3.2.1.1. Dimensiones del conocimiento enfermero

- a) **Factor emocional:** Se relaciona con el bienestar como a nivel psicológico también social, este riesgo afecta el control de las emociones y tergiversa la forma en que la persona afronta la vida lo cual es clave para manejar el estrés y la interrelación que se tiene con los demás. La sanidad mental es crucial en las fases de la vida, a partir de la niñez, adolescencia hasta la adultez y la vejez (34). Son aquellas situaciones que generan estrés dentro del ámbito laboral. Generalmente, afectan de manera negativo a la salud mental y física del trabajador o trabajadores en cuestión y, a causa de ello, reduce el rendimiento del equipo en general (16).
- b) **Factor físico:** Del mismo modo, se refiere a los factores medioambientales que responden a las propiedades físicas de los organismos, como el sonido, la irradiación, la luminosidad, las temperaturas, la forma de vibrar, entre otros, que provocan efectos nocivos en el organismo (17).
- c) **Factor psiquiátrico:** Este riesgo presenta un origen multifactorial donde intervienen aspectos psicosociales, emocionales o inclusive genéticos, pero este riesgo surge cuando se presentan varios de estos aspectos a la vez, por lo cual que se presente un solo factor no asegura de que exista un riesgo psiquiátrico. Es más, ningún conjunto de factores de riesgo asegura que un niño vaya a sufrir un trastorno psiquiátrico (18).

3.2.2. Ideación Suicida

Son los pensamientos de fantasía acerca de la muerte, conocidos como ideación suicida pasiva, implican imaginar o contemplar la muerte sin la intención inmediata de llevarla a cabo. En esta forma de pensamiento, el individuo no necesariamente planea un acto suicida, pero fantasea con la idea de morir o de no existir. Estos pensamientos pueden surgir como

una forma de escape frente a sentimientos abrumadores de desesperanza, ansiedad o sufrimiento emocional. Aunque no siempre conducen a intentos de suicidio, constituyen un importante signo de alerta que requiere atención, ya que pueden evolucionar hacia ideación suicida activa, donde sí existe una planificación o intención concreta de poner fin a la vida. Identificar y abordar estos pensamientos en etapas tempranas es crucial para prevenir el riesgo de un daño mayor, especialmente en personas jóvenes o en contextos académicos donde el estrés y la presión son elevados (14).

Constituye un indicador de susceptibilidad y pueden provocar un inicio de suicidio, conduciendo a la materialización de la idea: el suicidio. Las ideas suicidas son ideas sobre querer quitarse la vida, ya sea con o sin un plan o método. Una amenaza de suicidio se define como una expresión verbal o no verbal que señala la posibilidad de conducta suicida en un plazo próximo (14).

3.2.2.1. Dimensiones de ideación suicida

- a) **Actitudes hacia la muerte y/o vida:** Las actitudes hacia la idea de morir afectan los comportamientos, sentimientos y creencias de las personas, las cuales pueden ser perjudiciales o beneficiosas para su salud. Estas actitudes se han relacionado mayormente con temáticas que pueden conducir a graves problemas en salud mental, como: reacciones de angustia (insomnio, ira, miedo extremo a la enfermedad); comportamientos riesgosos (como aislamiento, suicidio y consumir alcohol); y alteraciones específicas (como tensión postraumática, angustia y crisis depresiva) (18).

Las posturas ante la decisión de morir cambian a través del curso de la vida, ya que la postura de un niño o adolescente ante la idea de la muerte difiere de la de un adulto o una persona mayor. Asimismo, presentan diferencias entre un individuo sano y uno enfermo, y aún más si la enfermedad es terminal. Por lo tanto, a medida que las

personas maduran y tienen experiencias cada vez más próximas con la enfermedad y la muerte, sus posturas ante estos temas cambian (19).

- b) Pensamientos o deseos suicidas:** Los pensamientos suicidas pueden surgir cuando un individuo se siente incapaz de afrontar una sensación abrumadora. Puede deberse a dificultades económicas, la pérdida de un familiar, la ruptura de una relación o una enfermedad o problema de salud debilitante. Otras situaciones o acontecimientos comunes que pueden provocar pensamientos suicidas son el duelo, el abuso sexual, las dificultades económicas, el remordimiento, el reconocimiento de culpa y el desempleo (20).

Puede haber ocasiones en que los pensamientos sobre la muerte o el suicidio parezcan razonables y hasta reconfortantes. Una depresión grave puede enturbiar sus pensamientos de tal manera que podría llegar a convencerse de que morir es su única opción. Estos pensamientos aterradores a menudo llevan a las personas a lastimarse a sí mismas cuando intentan acabar con su propia vida. Los pensamientos suicidas pueden adoptar muchas formas (incluidos pensamientos e imágenes) y tener distintos niveles de intensidad. Cuando los pensamientos suicidas son más graves, una persona puede llegar a oír voces ordenándole que se suicide. Se trata de alucinaciones auditivas provocadas por cambios biológicos en el cerebro. No son pensamientos reales. Entre los pensamientos menos intensos están las ideas más vagas acerca de la muerte, como el deseo de desaparecer. En el rango intermedio, un pensamiento suicida puede consistir en sentirse bien al pensar en la muerte, sin hacer necesariamente nada al respecto. Por ejemplo, desear dormir y no despertar (19).

- c) Proyecto de intento suicida:** Se produce cuando la persona acepta totalmente organizar un planteamiento con el único propósito de poner fin a su vida, y la

desesperanza se produce por una deducción de la incitación y la sensación de no tener expectativas ni planificar el futuro (20).

- a) **Desesperanza:** La desesperanza es un factor clave y ampliamente estudiado en la conducta suicida y puede aparecer en presencia de la adversidad (actual) y del trauma (historia vital). La esperanza es una herramienta eficaz para el manejo de la conducta suicida. La desesperanza, en cambio, es una experiencia dentro de la condición humana, descrita como falta de esperanza o de deseos de esperanza, desesperación o sentirse desesperanzado. La esperanza y la desesperanza son conceptos continuos, que van desde la esperanza hasta la absoluta y extrema desesperanza (20).

3.2.3. Teoría Psicodinámica

Sigmund Freud y otros psicoanalistas. Los autores proponen que el suicidio puede entenderse como una forma de agresión auto dirigida, comúnmente vinculada a conflictos internos no resueltos. En respuesta a esta dinámica, surge la terapia basada en la mentalización, que se enfoca en reflexionar sobre los propios estados mentales y en la capacidad de identificar los estados mentales de los demás, reconociendo cómo estos influyen en el comportamiento. Esta terapia ha demostrado ser efectiva en estudios aleatorios, reduciendo las conductas suicidas, especialmente en personas con trastorno límite de la personalidad. En cuanto a la teoría psicodinámica, se destacan varios conceptos clave. El suicidio puede interpretarse como una manifestación de conflictos inconscientes que el adolescente no puede resolver conscientemente. Además, según la teoría psicoanalítica, hay una lucha interna entre las pulsiones de vida y muerte, y en algunos casos, la pulsión de muerte predomina. Los adolescentes también pueden recurrir a mecanismos de defensa como la negación o la proyección para manejar la angustia emocional, pero estos mecanismos a largo plazo pueden contribuir a la aparición de ideas suicidas (35).

3.3. Definición de términos

1. **Aislamiento social:** La falta de apoyo social o relaciones interpersonales significativas puede aumentar el sentimiento de soledad y el peligro de ideación suicida (36).
2. **Ansiedad:** Sentimientos de preocupación, nerviosismo o miedo excesivo. La ansiedad intensa o descontrolada puede contribuir al desarrollo de pensamientos suicidas (37).
3. **Antecedentes familiares de suicidio:** Tener familiares que han intentado o cometido suicidio incrementa el riesgo de que un individuo desarrolle ideación suicida (38).
4. **Consumo de sustancias:** El abuso de alcohol, drogas o medicamentos puede afectar el juicio y aumentar el riesgo de pensamientos suicidas al empeorar problemas de salud mental (39).
5. **Depresión:** Alteración emocional marcada por tristeza continua, desinterés en actividades y sensación de desesperanza. Es uno de los factores de riesgo más significativos para la ideación suicida (40).
6. **Desesperanza:** Sensación de que las circunstancias personales no mejorarán y que no existe una salida, lo que puede llevar a pensamientos suicidas (27).
7. **Enfermedades crónicas:** Las condiciones médicas graves o debilitantes, especialmente aquellas que generan dolor o pérdida de autonomía, pueden aumentar el riesgo de suicidio (28).
8. **Fracaso académico o profesional:** Las dificultades significativas en el ámbito académico o laboral pueden generar estrés extremo y contribuir a pensamientos suicidas, especialmente en entornos altamente competitivos (29).

9. **Trastornos mentales:** Aparte de la depresión y ansiedad, otras afecciones como el trastorno bipolar, esquizofrenia o trastornos de personalidad incrementan la vulnerabilidad a la ideación suicida (30).
10. **Trauma:** Vivencias traumáticas, como maltrato físico, psicológico o sexual, pueden dejar secuelas psicológicas profundas que aumentan el riesgo de suicidio (28).
11. **Suicidio:** Acto de quitarse la vida intencionalmente. El suicidio puede ocurrir en el contexto de un episodio depresivo mayor, pero también puede ocurrir como resultado del consumo de sustancias u otros trastornos físicos o mentales (13).
12. **Ideación:** La ideación suicida es la fase inicial del camino hacia el suicidio, compuesta por pensamientos de querer terminar con la propia vida (34).

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación corresponde al método hipotético deductivo, porque intenta aceptar o rechazar hipótesis comparando hechos encontrados en la realidad de lo general a lo específico; el tipo es básico que tiene como objetivo contribuir la mejora del conocimiento sobre las características del fenómeno estudiado (11).

Descriptivo correlacional, su finalidad es precisar los factores en sus elementos clave y luego interpretar el grado de conexión entre ellos. El estudio también tuvo un enfoque cuantitativo, caracterizado por la utilización de estadísticas para descifrar y calificar el comportamiento de las variables estudiadas, determinando patrones y pronósticos de conductas futuras (12). El diseño no fue experimental ni transversal. Esto demuestra que no hay manipulación intencionada del factor que se está estudiando. También es lateral, ya que la investigación se lleva a cabo en un momento y lugar específicos (13).

4.2. Ámbito temporal y espacial

4.2.1. Temporal:

El estudio se efectuó durante un período comprendido entre octubre de 2024 y abril de 2025.

4.2.2. Espacial:

La investigación realizó en la Escuela de Enfermería de la UTEA – Filial Andahuaylas, ubicada en Jr. Catatay N° 100 Ccoyahuacho, San Jerónimo – Andahuaylas, región - Apurímac.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población: La población comprendió por 674 alumnos de la escuela de Enfermería de la UTEA filial Andahuaylas, matriculados en 2024-II de primero

a decimo semestre. Esta población es el grupo total al que se dirige el estudio, ya que se considera que pueden presentar factores vinculados a la ideación suicida.

4.3.2. Muestra: Fue de 245 estudiantes, quienes cumplieron según los principios de la metodología y participaron voluntariamente en el estudio. Esta cantidad se consideró representativa para obtener resultados válidos y generalizables dentro de la población estudiada cuyo número se calculó según la fórmula para el cálculo de muestra con población finita.

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N : Población (674)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$N = \frac{674 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(674 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

$$N = 245$$

4.3.3. Muestreo

Se aplicó un muestreo aleatorio simple, una técnica donde los elementos que componen la población y, por lo tanto, están comprendidos en el marco de muestreo, poseen la misma posibilidad de ser elegidos para la muestra (11).

La muestra es de 245 alumnos de la escuela de enfermería filial Andahuaylas.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de Enfermería matriculados en el semestre 2024-II.
- Edad igual o mayor a 18 años.
- Participación voluntaria mediante la firma del consentimiento informado.
- Disponibilidad para responder los cuestionarios en su totalidad.

Criterios de exclusión:

- Alumnos menores de edad al momento de la recolección de datos.
- Alumnos que se encontraban en condición de retiro o suspensión académica.
- Aquellos que no completaron la totalidad de los instrumentos aplicados.
- Alumnos que no aceptaron el consentimiento informado o que se negaron a participar.

4.4. Instrumentos

- a) **Técnica:** La técnica usada fue una encuesta para valorar los factores vinculados variables y la ideación suicida.
- b) **Instrumento:** El instrumento consistía en dos cuestionarios que evaluaban los factores vinculados con la ideación suicida cuyos cuestionarios se aplicaron a alumnos de la Carrera Profesional de Enfermería.

c) Instrumento 1: Descripción cuestionario para los factores asociados

El elemento usado fue el cuestionario de Panzera D. (11), en Perú. Formado por 15 preguntas y distribuido en 3 dimensiones; Factor emocional (6 ítems), Factor físico (5 ítems) y Factor psiquiátricos (4 ítems). Para la validación de las respuestas se empleó la escala ordinal tipo Likert; 3 Siempre, 2 Algunas veces, 1 Nunca.

El método utilizado en este estudio para analizar los factores relacionados fue cuidadosamente adaptado al entorno universitario, considerando las particularidades cognitivas, sociales y culturales de los estudiantes. Dicho proceso implicó una revisión

exhaustiva de la estructura y del contenido semántico de los ítems, con la finalidad de garantizar que el lenguaje empleado fuera claro, pertinente y comprensible para la población objetivo.

d) Validez y confiabilidad

El instrumento fue validado según Panzera (40), mediante juicio de expertos de tres expertos, quienes validaron al instrumento como aplicable. Como también, se visualizó una significancia estadística de $p < 0.05$. Por otro lado, para la confiabilidad se ha obtenido un Alfa de Cronbach con un 0,973 de valor, considerando la base de datos del instrumento (40).

A su vez se determinó la confiabilidad del instrumento se determinó con una prueba piloto aplicada a 20 estudiantes universitarios, empleando Alfa de Cronbach global ($\alpha = 0.874$), lo que refleja una elevada consistencia interna y homogeneidad entre los ítems que conforman cada dimensión y el instrumento en general. Se concluye que la herramienta presenta un nivel óptimo de fiabilidad, apropiado para su utilización en investigaciones desarrolladas en entornos educativos y psicológicos.

e) Instrumento 2: Descripción del cuestionario para Ideación suicida

Para evaluar la ideación suicida, se usó la Escala de Ideación Suicida desarrollada por Aaron Beck, Maria Kovacs y Arlene Weissman en 1979. Este instrumento está formado originalmente por 19 ítems y tiene como objetivo cuantificar la intencionalidad suicida mediante el análisis del grado de intensidad de los pensamientos suicidas. La aplicación del cuestionario toma en promedio 10 minutos.

La versión utilizada en esta investigación fue la adaptación peruana realizada por Bobadilla y Vélez (2004), compuesta por 18 ítems de tipo dicotómico, diseñada para medir niveles de ideación suicida en adolescentes y adulta emergente. Asimismo, se empleó la versión actualizada del cuestionario elaborada por Chombo R. (41) en su estudio realizado en el año 2020 en Perú, específicamente validada para adolescentes y jóvenes en el contexto peruano. Esta versión mantiene los 18 ítems y está organizada en cuatro dimensiones clave:

- Actitudes hacia la muerte y/o vida (5 ítems)
- Pensamientos o deseos suicidas (5 ítems)
- Proyecto de intento suicida (5 ítems)
- Desesperanza (3 ítems)

Validez y confiabilidad

Para establecer la validez y confiabilidad del instrumento, Chombo R. (40) realizó un proceso riguroso que incluyó la evaluación por juicio de expertos, conformado por tres expertos en el campo, que confirmaron la relevancia, claridad y coherencia de los ítems, asignando una validez de contenido de 1, calculada a través del coeficiente V de Aiken, lo cual representa un nivel óptimo de validación. Adicionalmente, se efectuó una prueba piloto con 20 participantes, correspondiente al perfil de la muestra objetivo, con la meta de evaluar la consistencia interna del cuestionario. Como resultado, se obtuvo un índice de adecuación muestral KMO de 0.664, que indica una validez de constructo aceptable. En cuanto a la confiabilidad, se calculó el coeficiente KR-20, alcanzando un valor de 0.970, lo que refleja un alto grado de consistencia interna del instrumento. En conjunto, estos resultados respaldan que el instrumento presenta adecuada validez y confiabilidad, siendo

pertinente para su aplicación en poblaciones adolescentes y de adultos emergentes en el contexto peruano

Para la categorización de la variable, las respuestas se calificaron mediante una escala dicotómica, asignando el valor 1 para “Sí” y 0 para “No”, Para la puntuación global se sumaron únicamente las respuestas indicativas de riesgo ‘Sí’, obteniéndose un puntaje entre 0 y 18, que posteriormente se categorizó en alto, medio y bajo lo cual permite categorizar los niveles de ideación suicida de manera sencilla y objetiva.

4.5. Procedimientos

Se realizó una encuesta para recopilar los datos a un grupo de Estudiantes de Enfermería de la UTEA con solicitud de permiso al director de la entidad, dicha encuesta tuvo una duración de una semana, con lo cual se pudo obtener una base de datos con las respuestas de la muestra que fue analizada de manera estadística.

4.6. Análisis de datos

Análisis estadístico descriptivo: A través del análisis de la data en SPSS 25.0 se desarrolló tablas de frecuencia y porcentaje, así como gráficos que describirán las variables y dimensiones de estudio.

Análisis estadístico inferencial: La naturaleza de los datos fue no paramétrica consignada a través del uso de la prueba de normalidad, por lo cual se decidió realizar la prueba de Rho de Spearman para la comprobación de hipótesis considerando una significancia menor que 0,05 o mayor.

Procedimiento Estadístico. Una vez concluido el proceso de recolección de datos, se procedió a su organización y análisis estadístico. La información obtenida fue tabulada inicialmente en Excel, donde se construyó una base de datos

estructurada. Posteriormente, dicha base fue procesada mediante el software SPSS v 25.0, con el objetivo de crear tablas de frecuencia y gráficos de barras, herramientas que permitieron describir y examinar de manera detallada los resultados del estudio. Para la comprobación de la hipótesis de investigación, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman-Rho, un estadístico no paramétrico usado para analizar la relación entre variables ordinales y medir la fuerza y dirección de la asociación existente, dando así la base cuantitativa para la interpretación e inferencia de los resultados.

4.7. Consideraciones éticas

- a) **Principio del respeto por las personas.** Este principio exige reconocer y respetar la autonomía de cada persona, así como brindar protección especial a quienes presentan una capacidad limitada para ejercerla plenamente. En este sentido, implica que la muestra de estudio dispondrá de la información adecuada en su participación voluntaria considerando que pueden retirarse en caso de que así lo decidan.
- b) **Principio de beneficencia y no maleficencia.** Es deber del investigador asegurar la salud de los individuos involucrados en las investigaciones. En el presente estudio no se pone en riesgo a ninguna persona ni institución, centrándose el exclusivamente en el crecimiento del conocimiento académico.
- c) **Principio de precaución.** El investigador debe garantizar que en todo proceso de investigación y en la divulgación de sus resultados se respete el derecho de las personas a ser informadas sobre los posibles beneficios a largo plazo y los riesgos derivados de el desarrollo de nuevo saber científico o de la aplicación de métodos innovadores. Esta práctica reafirma el compromiso ético con la transparencia, la responsabilidad social y el respeto hacia los participantes del estudio. Como en el

presente caso donde los integrantes de la muestra una vez concluido el estudio podrán acceder a la información plasmada en la investigación.

- d) **Principio de justicia.** El investigador debe ejercer un juicio razonable y tomar las precauciones necesarias para asegurarse que sus investigaciones sean prácticas justas. Debe reconocer que la equidad y la justicia otorgan derecho a acceder a sus resultados a todas las personas que participan en el trabajo. De igual forma se concede que a todos los participantes de estudio se les tratara con respeto por igual sin ninguna excepción.
- e) **Principio de integridad científica.** La integridad o rectitud del investigador deben regirse por las normas deontológicas de su profesión, evaluar, y declarar daños, Es fundamental identificar y comunicar los principales riesgos y beneficios que podrían afectar a las personas participantes en una investigación, garantizando su protección y bienestar. Asimismo, el investigador debe declarar de manera transparente cualquier conflicto de intereses que pudiera influir en el desarrollo del estudio o en la imparcialidad de la presentación y difusión de los resultados, fortaleciendo así la integridad científica y la confianza pública en el proceso investigativo. En este caso el estudio no tiene ningún conflicto ni con la muestra de estudio ni con el apoyo de la institución investigada.
- f) **Principio de responsabilidad.** Es un deber ético y una responsabilidad personal del investigador reflexionar de manera crítica sobre las implicaciones y posibles consecuencias que la ejecución y difusión de su investigación puedan generar, tanto en las personas participantes como en la sociedad en su conjunto. Este compromiso asegura que el conocimiento producido contribuya al bienestar colectivo, evitando cualquier forma de daño o perjuicio derivado del proceso investigativo.

V.Resultados y discusión

5.1. Resultados

5.1.1. Resultados descriptivos

Tabla 2: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo Bajo	62	25,3
Riesgo Medio	134	54,7
Riesgo Alto	49	20,0
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

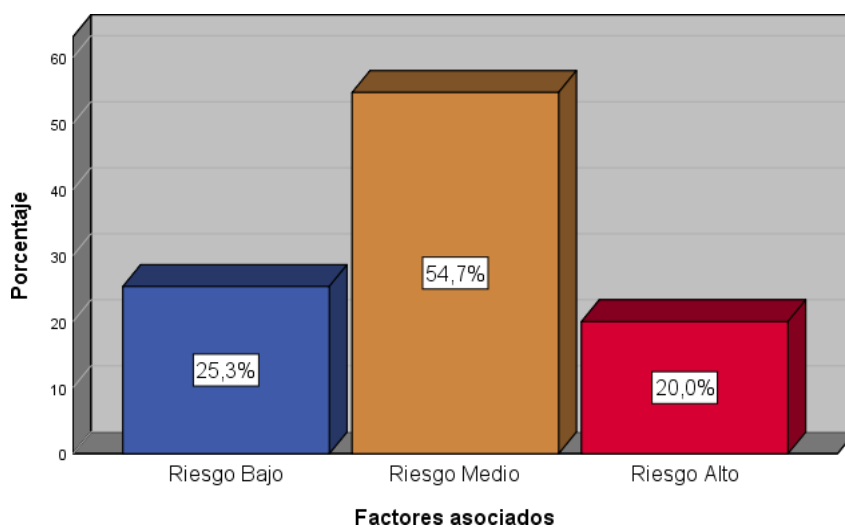


Figura 1. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería

Se ve en la tabla 2 y figura 1 que el 54.7% (134 estudiantes) presenta un riesgo medio de factores asociados en relación a la ideación suicida, el 25.3% (62 estudiantes) presenta un riesgo bajo y el 20.0% (49 estudiantes) presenta un riesgo alto de factores asociados, este hallazgo muestra un panorama de alta vulnerabilidad emocional y psicológica, El predominio del riesgo medio y la presencia significativa de riesgo alto resaltan la necesidad de implementar programas de detección temprana.

Tabla 3: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor emocional

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo Bajo	43	17,6
Riesgo Medio	150	61,2
Riesgo Alto	52	21,2
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

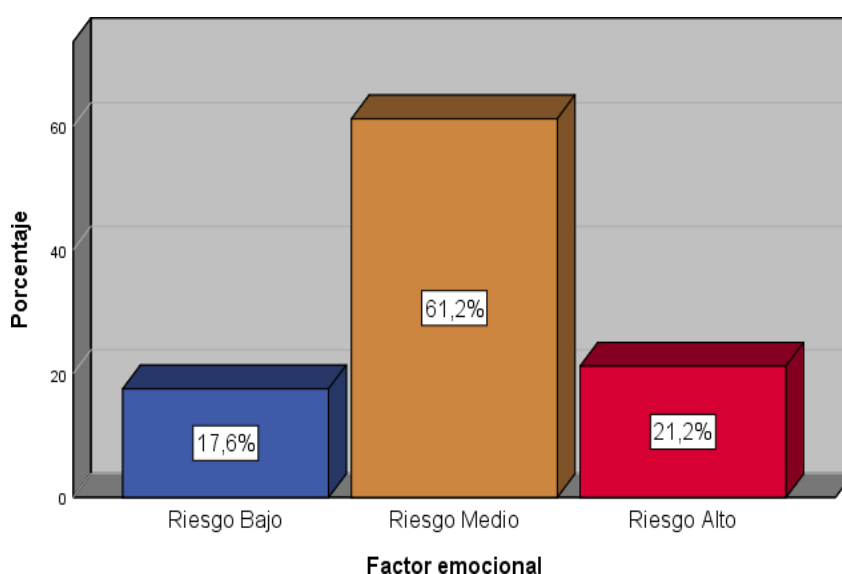


Figura 2. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor emocional.

Se visualiza en la tabla 3 y figura 2 que el 61.2% (150) presenta un riesgo medio de factores emocional en relación a la ideación suicida, el 21.2% (52) presenta un riesgo alto y el 17.6% (43) presenta un riesgo bajo. El predominio de riesgo medio y la presencia considerable de riesgo alto deben ser considerados prioritarios en el desarrollo de políticas de fomento de salud mental dentro de la universidad.

Tabla 4: Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor físico

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo Bajo	75	30,6
Riesgo Medio	111	45,3
Riesgo Alto	59	24,1
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

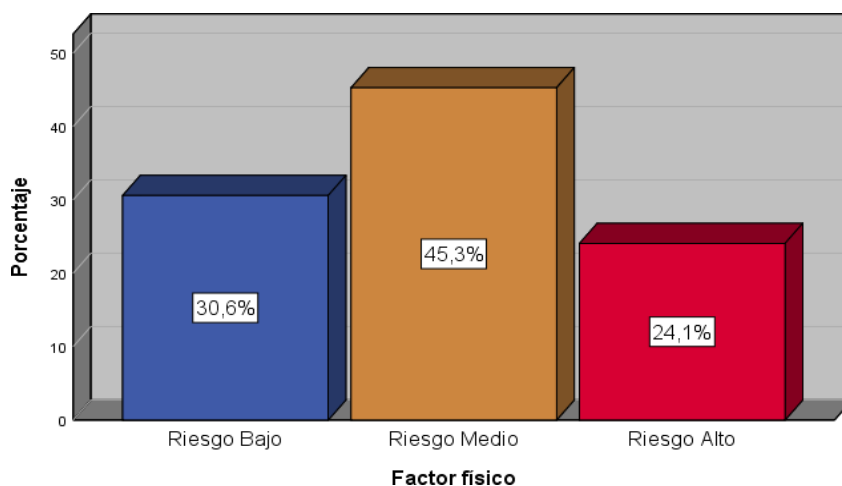


Figura 3. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor físico

Se visualiza en la tabla 4 y figura 3 que el 45.3% (111) presenta un riesgo medio de factor físico en relación a la ideación suicida, el 30.6% (75) presenta un riesgo bajo y el 24.1% (59) presenta un riesgo alto. El análisis del factor físico evidencia que un porcentaje significativo de estudiantes presenta alteraciones físicas que pueden afectar negativamente su bienestar integral, a mayor afectación física, mayor probabilidad de presentar ideación suicida.

Tabla 5: Nivel de factores asociados en estudiantes de, según la dimensión factor psiquiátrico

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo Bajo	68	27,8
Riesgo Medio	141	57,6
Riesgo Alto	36	14,7
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

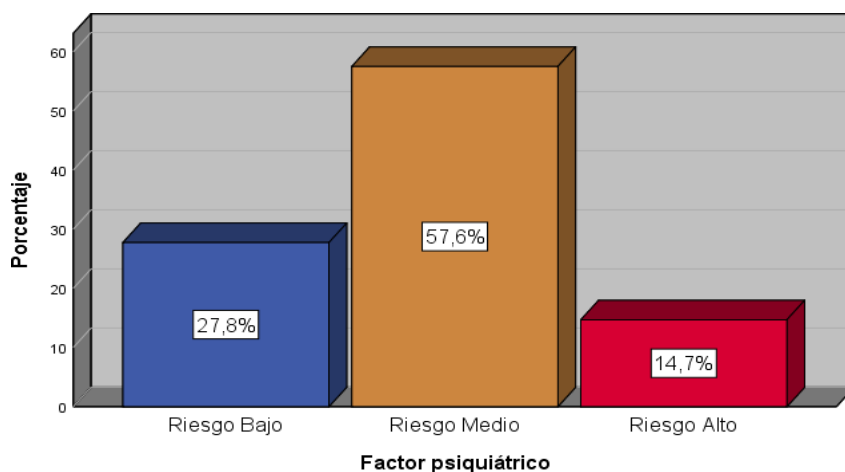


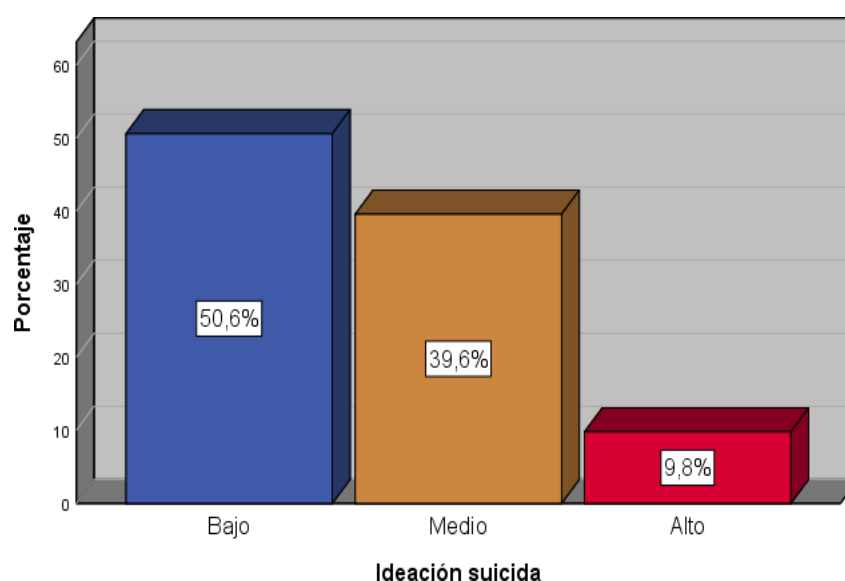
Figura 4. Nivel de factores asociados en estudiantes de Enfermería, según la dimensión factor psiquiátrico

Se ve en la tabla 5 y figura 4 que el 57.6% (141) presenta un riesgo medio de factor psiquiátrico en relación a la ideación suicida, el 27.8% (68) presenta un riesgo bajo y el 14.7% (36) presenta un riesgo alto, la distribución de la dimensión factor psiquiátrico muestra que una parte considerable de estudiantes se encuentra en condiciones que requieren atención profesional inmediata, debido al impacto que los síntomas psiquiátricos pueden tener sobre su seguridad emocional y psicológica.

Tabla 6: Ideación suicida estudiantes de Enfermería.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	124	50,6
Medio	97	39,6
Alto	24	9,8
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

**Figura 5.** Ideación suicida estudiantes de Enfermería.

Se visualiza en la tabla 6 y figura 5 que el 50.6% (124) presenta una ideación suicida en un nivel bajo, el 39.6% (97) presenta un medio y el 9.8% (24) un alto. Este hallazgo nos muestra que un número considerable de estudiantes enfrenta malestar psicológico importante. La combinación de carga académica, presión emocional, exposición a situaciones clínicas estresantes y presencia de síntomas físicos y psiquiátricos contribuye a este riesgo.

Tabla 7: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión actitudes hacia la muerte y/o vida

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	137	55,9
Medio	89	36,3
Alto	19	7,8
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

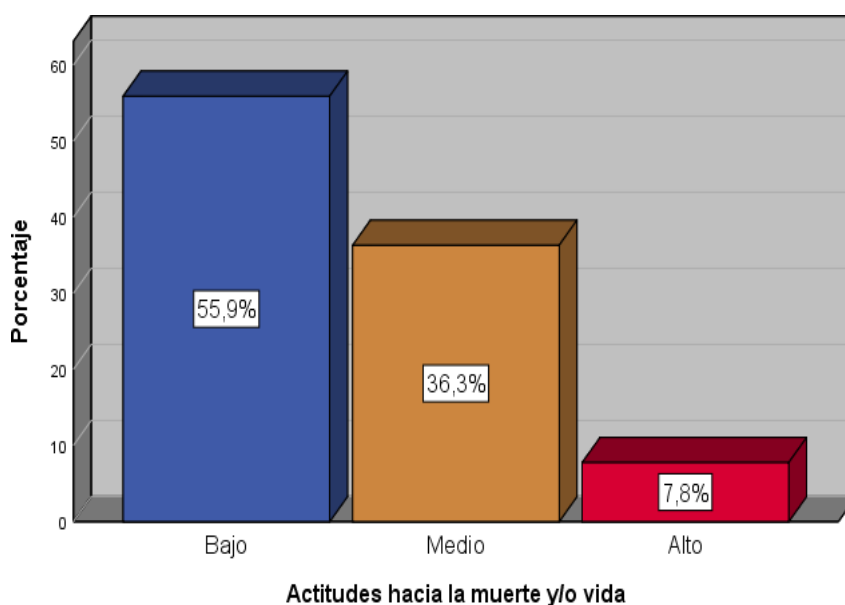


Figura 6. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión actitudes hacia la muerte y/o vida

Se visualiza en la tabla 7 y figura 6 que el 55.9% (137) presenta una ideación suicida en relación a las percepciones sobre la muerte y/o vida en un nivel inferior, el 36.3% (89) presenta un nivel medio y el 7.8% (19) un alto, lo cual revela que, si bien gran parte de los estudiantes conserva una actitud positiva hacia la vida, una proporción considerable presenta vulnerabilidad emocional que puede evolucionar hacia ideación suicida más severa.

Tabla 8: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión pensamientos o deseos suicidas

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	128	52,2
Medio	92	37,6
Alto	25	10,2
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

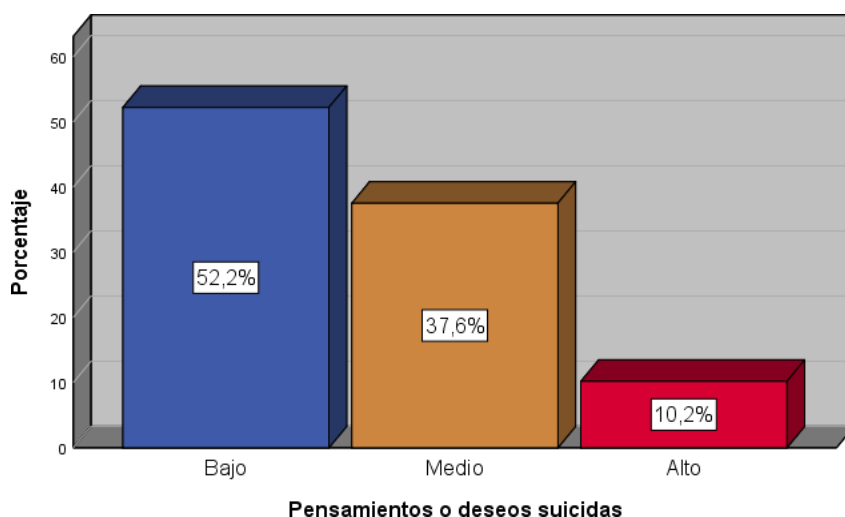


Figura 7. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión pensamientos o deseos suicidas

Nota. Se observa en la tabla 8 y figura 7 que el 52.2% (128) presenta una ideación suicida en relación a los pensamientos o deseos suicidas en un nivel bajo, el 37.6% (92) tiene un nivel medio y el 10.2% (25) un nivel alto. Este hallazgo nos muestra que, aunque la mayoría está en un nivel bajo, el porcentaje considerable en niveles medio y alto exige monitoreo psicológico preventivo, programas institucionales de prevención del suicidio, orientar políticas de salud mental en estudiantes de Enfermería.

Tabla 9: Ideación suicida de los estudiantes de Enfermería, según la dimensión proyecto de intento suicida.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	123	50,2
Medio	99	40,4
Alto	23	9,4
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

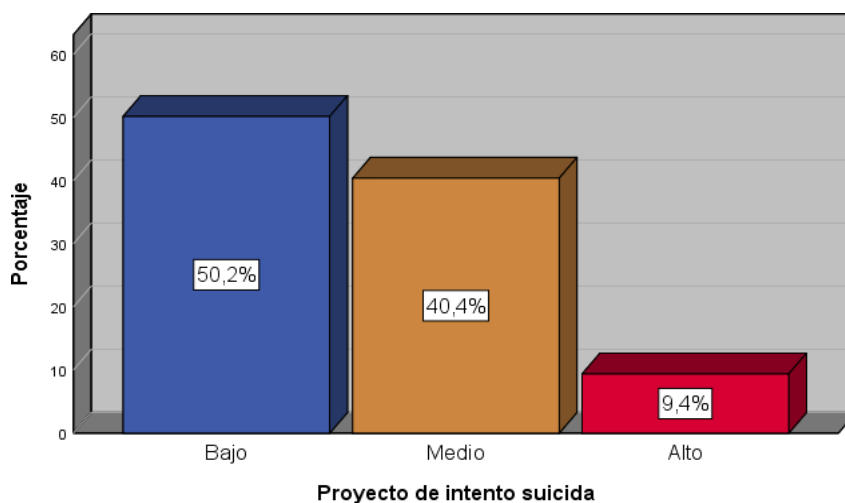


Figura 8. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión proyecto de intento suicida.

Se observa en la tabla 9 y figura 8 que el 50.2% (123) presenta una ideación suicida en relación al proyecto de intento suicida en un nivel bajo, el 40.4% (99) presenta un nivel medio y el 9.4% (23) un nivel alto, este hallazgo revela un panorama preocupante: La mitad de los estudiantes presenta alguna forma de proyecto suicida, un 9,4% muestra señales graves que requieren intervención clínica inmediata. Esto prueba que hay una necesidad inmediata de implementar estrategias de prevención del suicidio dentro de la universidad.

Tabla 10: Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión desesperanza.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	108	44,1
Medio	105	42,9
Alto	32	13,1
Total	245	100,0

Fuente: Análisis SPSS v.25

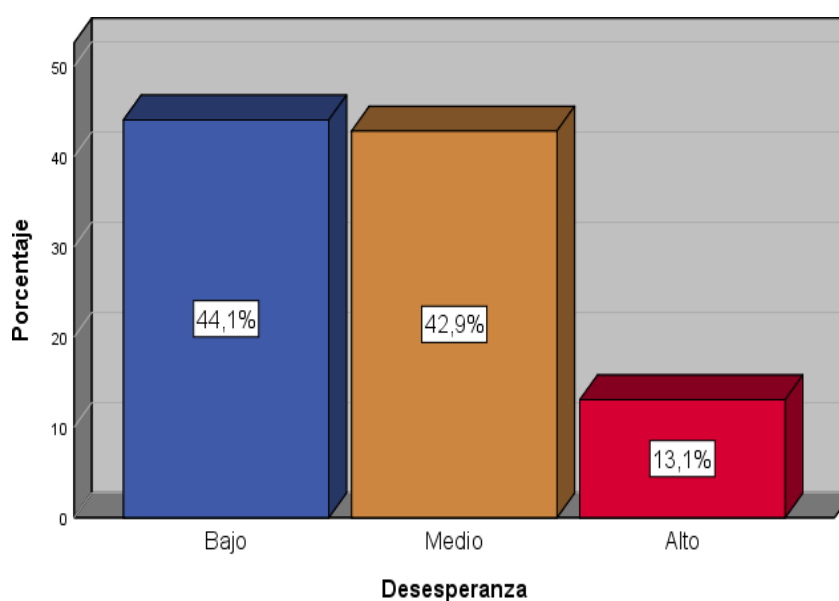


Figura 9. Ideación suicida estudiantes de Enfermería, según la dimensión desesperanza. Se observa en la tabla 10 y figura 9 que el 44.1% (108) presenta una ideación suicida en relación a la desesperanza en un nivel bajo, el 42.9% (105) presenta un nivel medio y el 13.1% (32) un alto. Más de la mitad experimenta niveles significativos de desesperanza; el 13,1% presenta un nivel alto que requiere intervención profesional urgente y la desesperanza, junto con los demás factores emocionales, físicos y psiquiátricos evaluados, incrementa la probabilidad de ideación suicida.

5.1.2. Resultados de cruce de variables (relacionales)

Tabla 11: Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

Factores asociados	Riesgo	Ideación suicida			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Factores asociados	Riesgo Bajo	Recuento	55	7	0	62
		% del total	22,4%	2,9%	0,0%	25,3%
	Riesgo Medio	Recuento	62	72	0	134
		% del total	25,3%	29,4%	0,0%	54,7%
	Riesgo Alto	Recuento	7	18	24	49
		% del total	2,9%	7,3%	9,8%	20,0%
Total		Recuento	124	97	24	245
		% del total	50,6 %	39,6%	9,8%	100,0%

Fuente: Análisis SPSS v.25

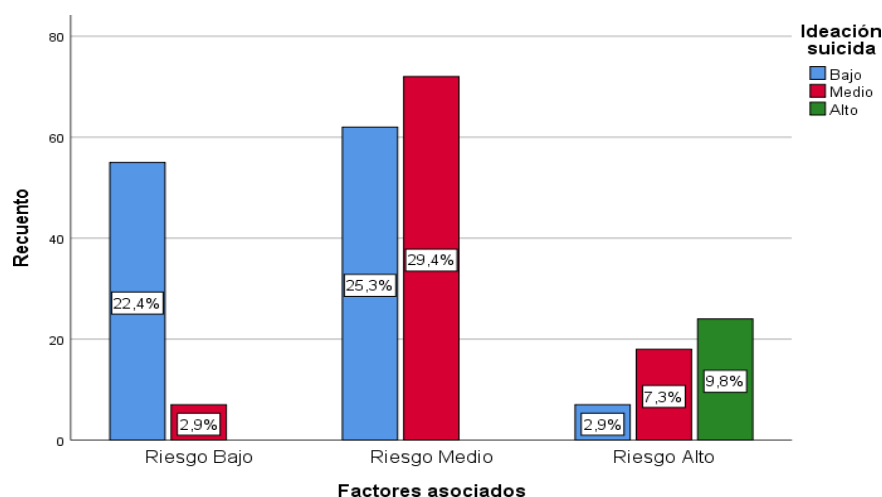


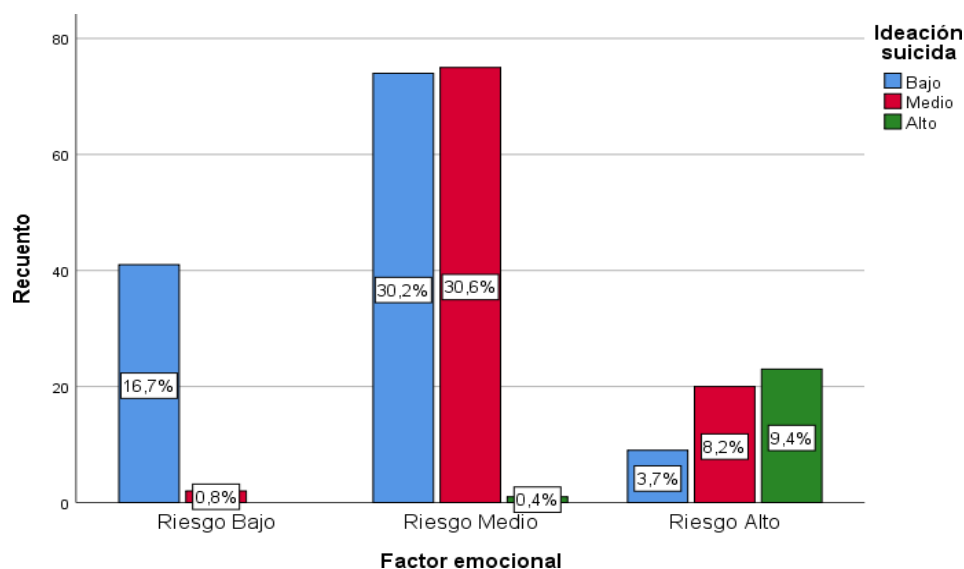
Figura 10. Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

Se observa en la tabla 11 y figura 10, que los que presentan un riesgo bajo de factores asociados muestran una ideación suicida en un nivel bajo con un 22,4% (55). Del grupo que presenta un riesgo intermedio de factores asociados, muestra una ideación suicida en un nivel medio con un 29,4% (72). Asimismo, los que presentan un riesgo alto de factores asociados, muestran una ideación suicida en un nivel alto con un 9,8% (24). Los estudiantes con factores asociados altos son los que tienen mayor riesgo de pensamientos suicidas altos; la relación es proporcional, consistente y significativa y la detección precoz de los factores asociados permite anticipar el nivel de ideación suicida y actuar preventivamente.

Tabla 12: Factor emocional asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Factor emocional	Riesgo	Ideación suicida			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
	Riesgo Bajo	Recuento	41	2	0	43
		% del total	16,7%	0,8%	0,0%	17,6%
	Riesgo Medio	Recuento	74	75	1	150
		% del total	30,2%	30,6%	0,4%	61,2%
	Riesgo Alto	Recuento	9	20	23	52
		% del total	3,7%	8,2%	9,4%	21,2%
Total		Recuento	124	97	24	245
		% del total	50,6%	39,6%	9,8%	100,0%

Fuente: Análisis SPSS v.25

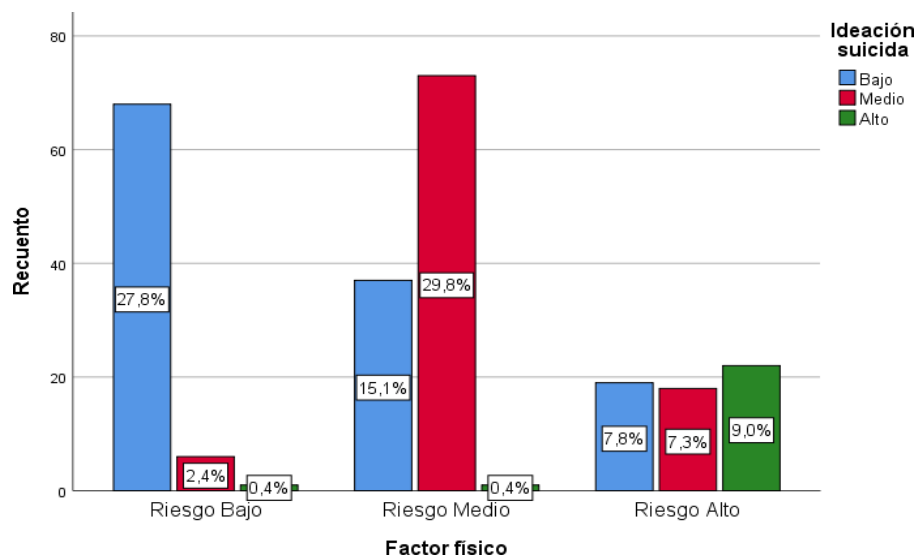
**Figura 11.** Factor emocional asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Se observa en la tabla 12 y figura 11, que los que presentan un riesgo bajo de factor emocional muestran una ideación suicida en un nivel bajo con un 16.7% (41). Del grupo que presenta un riesgo intermedio de factor emocional, muestra una ideación suicida medio con un 30.6% (75). Asimismo, los que presentan un riesgo alto de factor emocional, muestran una ideación suicida en un nivel alto con un 9.4% (23). El riesgo emocional bajo protege al estudiante; el riesgo emocional medio genera vulnerabilidad; El riesgo emocional alto incrementa notablemente la probabilidad de presentar ideación suicida media y alta.

Tabla 13: Factor físico asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Factor físico	Riesgo	Ideación suicida			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Factor físico	Riesgo Bajo	Recuento	68	6	1	75
		% del total	27,8%	2,4%	0,4%	30,6%
	Riesgo Medio	Recuento	37	73	1	111
		% del total	15,1%	29,8%	0,4%	45,3%
	Riesgo Alto	Recuento	19	18	22	59
		% del total	7,8%	7,3%	9,0%	24,1%
Total	Recuento	124	97	24	245	
	% del total	50,6%	39,6%	9,8%	100,0%	

Fuente: Análisis SPSS v.25

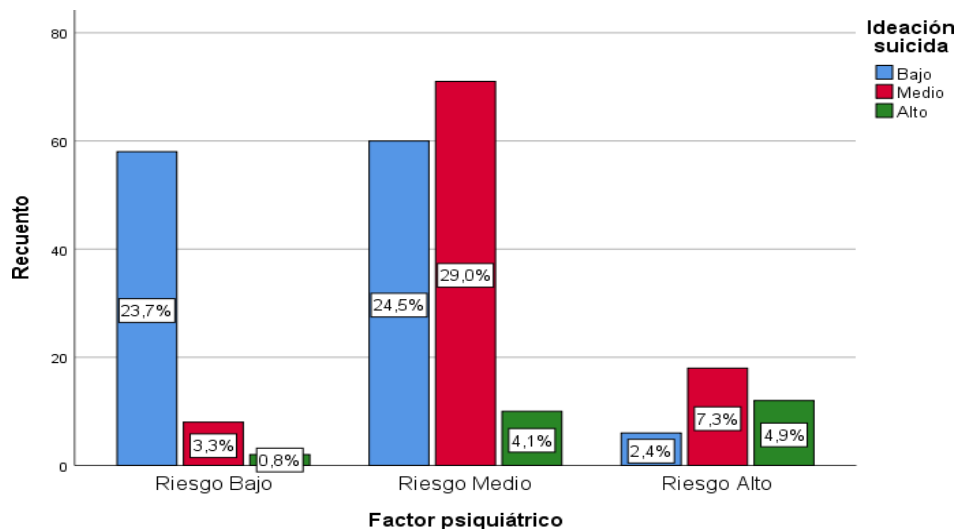
**Figura 12.** Factor físico asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Se observa en la tabla 13 y figura 12, que los que presentan un riesgo bajo de factor físico muestran una ideación suicida en un nivel bajo con un 27.8% (68). Del grupo que presenta un riesgo intermedio de factor físico, muestra una ideación suicida medio con un 29.8% (73). Asimismo, los que presentan un riesgo alto de factor físico, muestran una ideación suicida en un nivel alto con un 9.0% (22). El buen estado físico protege del pensamiento suicida; el deterioro físico moderado incrementa la ideación media y el deterioro físico severo incrementa la ideación alta en valores importantes (9%).

Tabla 14: Factor psiquiátrico asociado la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Factor psiquiátrico	Riesgo	Ideación suicida			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Riesgo Bajo	Recuento	58	8	2	68
	% del total	23,7%	3,3%	0,8%	27,8%
Riesgo Medio	Recuento	60	71	10	141
	% del total	24,5%	29,0%	4,1%	57,6%
Riesgo Alto	Recuento	6	18	12	36
	% del total	2,4%	7,3%	4,9%	14,7%
Total	Recuento	124	97	24	245
	% del total	50,6%	39,6%	9,8%	100,0%

Fuente: Análisis SPSS v.25

**Figura 13.** Factor psiquiátrico asociado a la ideación suicida en estudiantes de enfermería.

Se observa en la tabla 14 y figura 13, que los que presentan un riesgo bajo de factor psiquiátrico muestran una ideación suicida en un nivel bajo con un 23.7% (58). Del grupo que presenta un riesgo medio de factor psiquiátrico, muestra una ideación suicida medio con un 29.0% (71). Asimismo, los que presentan un riesgo alto de factor psiquiátrico, muestran una ideación suicida medio con un 7.3% (18). El nivel bajo protege al estudiante; el nivel medio aumenta fuertemente la ideación media y el nivel alto incrementa la ideación alta en forma considerable.

5.1.3. Prueba de Hipótesis

Tabla 15: Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores asociados	0,278	245	0.000
Factor emocional	0,311	245	0.000
Factor físico	0,229	245	0.000
Factor psiquiátrico	0,303	245	0.000
Ideación suicida	0,320	245	0.000
Actitudes hacia la muerte y/o vida	0,351	245	0.000
Pensamientos o deseos suicidas	0,329	245	0.000
Principios básicos de bioseguridad	0,318	245	0.000
Proyecto de intento suicida	0,282	245	0.000
Desesperanza	0,278	245	0.000

Fuente: Análisis SPSS v.25

Según la tabla 15, En la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov para muestras superiores a 50, se evidenció que las variables tienen significancia menor a 0.050, lo que sugiere que los datos son no paramétricos, por lo que se opta por usar la prueba no paramétrica de Rho de Spearman para validar las hipótesis.

5.1.3.1. Comprobación de Hipótesis general

Hipótesis nula. (H_0): $H_0: \mu_1 = 0$

H_0 : No existe una relación de significancia entre los factores asociados y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024.

Hipótesis alterna. (H₁): H₁: $\mu_1 \neq 0$

H₁: Existe una relación significativa entre los factores asociados y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$p > \alpha =$ acepta H₀ se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha =$ rechaza H₀ se acepta la hipótesis alterna

Tabla 16: Spearman entre los factores asociados y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

			Factores asociados	Ideación suicida
Rho de Spearman	Factores asociados	Coefficiente de correlación	1,000	0,582**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	245	245
	Ideación suicida	Coefficiente de correlación	0,582**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	245	245

** . La correlación es significativa en el nivel 0,010 (bilateral).

Fuente: Análisis SPSS v.25

En la tabla 16 se presenta que la correlación de Spearman es de 0.582, indicándose como moderada y con significancia estadística $p=0.000$, menor que 0.010. Así que, se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación positiva y significativa entre las variables.

5.1.3.2. Comprobación de hipótesis específicas

Comprobación de hipótesis específica 1

Hipótesis nula. $H_0: \mu_1 = 0$

H_0 : No existe una relación significativa entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas - 2024.

Hipótesis alterna. $H_1: \mu_1 \neq 0$

H_1 : Existe una relación de significancia entre el factor emocional y la ideación suicida en alumnos de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024.

Tabla 17: Spearman entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

			Factor emocional	Ideación suicida
Rho de Spearman	Factor emocional	Coefficiente de correlación	1,000	0,556**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	245	245
	Ideación suicida	Coefficiente de correlación	0,556**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	245	245

** . La correlación es significativa en el nivel 0,010 (bilateral).

Fuente: Análisis SPSS v.25

La tabla 17 muestra una correlación de Spearman de 0.556, considerada moderada, con significancia estadística de $p=0.000$, que es inferior a 0.010. Por consiguiente, se descarta la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, se concluye que existe relación directa entre los elementos estudiados.

Comprobación de hipótesis específica 2

Hipótesis nula. $H_0: \mu_1 = 0$

H_0 : No existe una relación significativa entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas –2024.

Hipótesis alterna. $H_1: \mu_1 \neq 0$

H_1 : Existe una relación con significancia entre el factor físico y la ideación suicida en alumnos de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024.

Tabla 18: Spearman entre el factor físico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

			Factor físico	Ideación suicida
Rho de Spearman	Factor físico	Coefficiente de correlación	1,000	0,477**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	245	245
	Ideación suicida	Coefficiente de correlación	0,477**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	245	245

** La correlación es significativa en el nivel 0,010 (bilateral).

Fuente: Análisis SPSS v.25

En la tabla 18 de acuerdo con los datos presentados en la Tabla 18, el coeficiente de correlación de Spearman alcanzó un valor de 0.477, lo que representa una asociación moderada entre las variables. Dado que el nivel de significancia obtenido ($p = 0.000$) es inferior al margen establecido de 0.01, se procede a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. En consecuencia, se confirma la existencia de una relación significativa entre los elementos analizados.

Comprobación de hipótesis específica 3

Hipótesis nula. $H_0: \mu_1 = 0$

H_0 : No existe una relación significativa entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, Filial Andahuaylas – 2024.

Hipótesis alterna. $H_1: \mu_1 \neq 0$

H_1 : Hay una relación de significancia entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en alumnos de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024.

Tabla 19: Spearman entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería.

			Factor psiquiátrico	Ideación suicida
Rho de Spearman	Factor psiquiátrico	Coefficiente de correlación	1,000	0,490**
		Sig. (bilateral)	.	0,000
		N	245	245
	Ideación suicida	Coefficiente de correlación	0,490**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	.
		N	245	245

** La correlación es significativa en el nivel 0,010 (bilateral).

Fuente: Análisis SPSS v.25

En la tabla 19 se observa que según Spearman de 0.490 representado este resultado como correlación moderada con una significación estadística de $p=0.000$ siendo inferior que el 0.010. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Por lo tanto, se concluye que hay existencia relación directa entre los elementos estudiados.

5.2. Discusión de resultados

En consonancia con el objetivo general, los resultados demuestran una vinculación directa entre los factores de riesgo y la ideación suicida en el alumnado de Enfermería de la UTEA, filial Andahuaylas (2024). Este hallazgo converge con lo reportado por Soto et al. (19) en el contexto de Andahuaylas, donde variables sociodemográficas y clínicas resultaron determinantes para el riesgo suicida. En esta población específica, la rigurosidad académica y el estrés propio de la disciplina, sumados a las tensiones en el núcleo familiar, operan como catalizadores que deterioran la salud mental. Ante la recurrencia de antecedentes traumáticos en jóvenes, se vuelve imperativo que la universidad estructure estrategias de contención para salvaguardar la integridad de los futuros enfermeros.

En un contexto educativo como el de la UTEA, los hallazgos de Luna H. (11) en Ecuador subrayan la importancia de crear una red de apoyo social y psicológico, no solo para la prevención, sino también para la intervención temprana en casos de ideación suicida. La creación de espacios donde los estudiantes puedan expresar sus emociones y problemas, así como el acceso a especialistas de la salud mental, es fundamental para reducir los efectos del suicidio y renovar la aptitud de vida de los alumnos. La intervención psicológica debe ser vista como un componente esencial en la formación integral de los futuros profesionales, ya que la salud mental de los enfermeros y enfermeras influye directamente en la atención que proporcionan a los pacientes.

En conclusión, la ideación suicida en estudiantes de Enfermería no debe ser vista únicamente como un problema individual, sino como una preocupación colectiva que involucra tanto a la institución educativa como a la sociedad en general. Los factores de riesgo como el estrés académico, la presión social y los antecedentes familiares de abuso o trastornos psicológicos

pueden influir significativamente en la salud mental de estos estudiantes. Es imperativo que las universidades implementen estrategias de prevención y acompañamiento psicológico que promuevan una cultura de bienestar mental y emocional, lo cual contribuirá a formar profesionales más capacitados y resilientes para enfrentar los retos de la profesión y cuidar de su propia salud mental.

Según el objetivo específico 1 existe una relación directa entre el factor emocional y la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas - 2024. Lo que concuerda con el estudio de Contreras L. y Cueva L. (16) en Lima, donde se encontró una correlación positiva entre el síndrome FOMO (miedo a perderse algo) y la ideación suicida. Además, la edad se asoció inversamente con ambas variables, lo que sugiere que a medida que los estudiantes avanzan en edad y en su ciclo académico, disminuye tanto el sentimiento de exclusión social como la ideación suicida. Estos resultados refuerzan la importancia de considerar el contexto emocional de los estudiantes, especialmente aquellos que atraviesan por transiciones significativas como la búsqueda de empleo o la soltería, que pueden ser factores de riesgo adicionales para la salud mental.

En la investigación de Mantilla C. y Rivera M. (15) en Chimbote, se resalta la correlación significativa entre el acoso colegial y la intención suicida, con un coeficiente de correlación de $Rho = 0.492$, lo que indica que el maltrato o acoso recibido por parte de los compañeros está estrechamente relacionado con el desarrollo de pensamientos suicidas. Este hallazgo refuerza la necesidad urgente de abordar el acoso escolar como un elemento de riesgo para el bienestar mental, especialmente entre los estudiantes de Enfermería, quienes, debido a la naturaleza de su formación, están expuestos a un nivel elevado de estrés emocional. La intervención en estos casos es crucial, y los programas de apoyo psicológico deben ser implementados para mitigar los efectos del maltrato escolar y prevenir la ideación suicida.

En conclusión, tanto el síndrome FOMO como el acoso escolar son factores emocionales clave que deben ser considerados al estudiar la ideación suicida en estudiantes de Enfermería. Estos hallazgos subrayan la importancia de crear un ambiente educativo y emocionalmente seguro para los estudiantes, donde se minimicen los factores de riesgo y se favorezca el bienestar mental. Las instituciones educativas, especialmente en carreras con altos niveles de exigencia como Enfermería, deben implementar programas de intervención y apoyo que aborden de manera integral los aspectos emocionales de los estudiantes, con el fin de prevenir la ideación suicida y promover su salud mental.

Según el objetivo específico 2 hay existencia de relación directa entre el factor físico y la intención suicida en alumnos de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas - 2024. Lo que concuerda con los resultados del estudio de Ramos Y. (14) en Huancayo son relevantes al mostrar que los estudiantes de arquitectura, aunque enfrentaban niveles de estrés, en su mayoría presentaban un nivel de ideación suicida bajo (58,4%). Este hallazgo sugiere que los estudiantes con buenos recursos personales y sociales, como una buena salud física, tienen mayores probabilidades de manejar situaciones difíciles, lo que podría prevenir la ideación suicida.

Este resultado es aplicable a los estudiantes de Enfermería, quienes también se encuentran bajo una alta presión académica. El factor físico, que incluye el bienestar general, el descanso adecuado, la actividad física y una buena nutrición, podría tener un impacto significativo en la salud mental de los estudiantes, ayudándoles a afrontar el estrés y reduciendo el riesgo de ideación suicida. Así, es esencial que las universidades proporcionen recursos para promover la salud física y el bienestar emocional de sus estudiantes, ya que esto puede ser un factor clave en la prevención de la ideación suicida.

Según el objetivo específico 3 hay existencia de relación directa entre el factor psiquiátrico y la ideación suicida en alumnos de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas - 2024. Lo

que coincide con los datos obtenidos del estudio de De La Cruz K. (2020) en Lima son pertinentes al evidenciar que el 44.4% de los estudiantes presentaban condiciones asociadas a la ideación suicida, destacando factores como la situación en el hogar, el estrés académico y las relaciones familiares. Estos factores psiquiátricos y emocionales fueron fundamentales para la aparición de pensamientos suicidas.

Este hallazgo respalda la jerarquía de considerar los factores psiquiátricos como desencadenantes potenciales de la ideación suicida en alumnos de Enfermería. El estrés académico, junto con las dificultades en las relaciones familiares o el ambiente hogareño, puede aumentar el riesgo de suicidio. Es fundamental que se implementen estrategias de apoyo psicológico y asesoramiento dentro del ámbito académico para ayudar a los estudiantes a manejar estos factores de riesgo, promoviendo así su bienestar mental y reduciendo la posibilidad de que la ideación suicida se materialice.

VI. Conclusiones

1. El estudio permitió evidenciar una relación directa y estadísticamente significativa entre los factores asociados y la ideación suicida en los estudiantes de Enfermería de la UTEA, Filial Andahuaylas – 2024. El coeficiente de Spearman obtenido ($\rho = 0,582$) refleja una correlación positiva de magnitud moderada, lo que indica que el incremento de factores asociados se vincula con mayores niveles de ideación suicida. Asimismo, el nivel de significancia ($p = 0,002$) confirma la validez estadística de dicha relación, respaldando la hipótesis general del estudio.
2. En cuanto a los factores emocionales, los resultados muestran una relación positiva moderada con la ideación suicida ($p = 0,556$), evidenciando que las alteraciones emocionales influyen de manera significativa en la aparición de pensamientos suicidas. El valor de significancia ($p < 0,001$) demuestra que esta asociación es altamente confiable desde el punto de vista estadístico, resaltando la relevancia del bienestar emocional en la salud mental de los estudiantes universitarios.
3. Respecto a los factores físicos, se identificó una asociación directa y significativa con la ideación suicida, representada por un coeficiente de Spearman de 0,477. Este hallazgo sugiere que el aumento de malestares físicos o condiciones somáticas se relaciona con un mayor riesgo de ideación suicida. El nivel de significancia estadística ($p < 0,001$) ratifica que dicha relación es consistente y relevante para la comprensión integral del fenómeno estudiado.
4. Finalmente, el análisis de los factores psiquiátricos evidenció una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa con la ideación suicida ($\rho = 0,490$; $p < 0,001$), lo que permite afirmar que una mayor afectación en la salud mental se asocia con niveles elevados de pensamientos suicidas.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda que la Universidad fortalezca estrategias integrales de prevención en salud mental, orientadas a la identificación temprana de los factores asociados a la ideación suicida en los estudiantes de Enfermería. Estas acciones deben contemplar programas de acompañamiento psicosocial, desarrollo de habilidades de afrontamiento y el fortalecimiento de redes de apoyo institucional, promoviendo un entorno académico seguro, empático y libre de estigmatización.
2. Es pertinente implementar espacios permanentes de orientación emocional, así como talleres dirigidos al manejo del estrés y la regulación emocional. Dichas actividades deben incorporar el desarrollo de la inteligencia emocional, el autocuidado y la resiliencia, permitiendo a los estudiantes gestionar adecuadamente sus emociones y reducir la vulnerabilidad frente a pensamientos suicidas.
3. Se sugiere promover activamente una cultura institucional de bienestar físico, mediante la organización de actividades recreativas, deportivas y programas de ejercicio regular. Asimismo, resulta necesario reforzar la educación en estilos de vida saludables, enfatizando la importancia de una alimentación equilibrada, el descanso adecuado y la actividad física como factores protectores de la salud mental.
4. Por último, se recomienda garantizar el acceso oportuno, confidencial y continuo a servicios de apoyo psicológico, con profesionales capacitados en salud mental universitaria. Además, se deben desarrollar talleres sobre manejo del estrés académico y relaciones interpersonales, asegurando que los estudiantes conozcan y utilicen los recursos disponibles, fortaleciendo así la prevención de la ideación suicida y el bienestar integral del alumnado.

VIII. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Suicidio [Internet] 2024 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.
2. Wang Y, Liu J, Chen S, Zheng C, Zou X, Zhou Y. Exploring risk factors and their differences on suicidal ideation and suicide attempts among depressed adolescents based on decision tree model. *J Affect Disord* [Internet]. 2024; 352:87–100. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2024.02.035>
3. Rogers K. If your teen is socially withdrawn, be on the lookout for more serious problems, study suggests. *CNN*. 2024 [citado el 2 de enero de 2025]; Disponible en: <https://www.cnn.com/2024/01/25/health/teen-suicide-risk-socially-withdrawn-wellness/index.html>
4. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial para la Prevención del Suicidio: OPS llama a cambiar la narrativa estigmatizante y fomentar una cultura de apoyo. *OPS*; 2024 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-9-2024-dia-mundial-para-prevencion-suicidio-ops-llama-cambiar-narrativa-estigmatizante>
5. Sousa G, Ramos B, Tonaco L, Reinaldo, Pereira M, Botti N. Factors associated with suicide ideation of healthcare university students. *Rev Bras Enferm*. 2022 [citado el 2 de enero de 2025];75(3), e20200982. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/Dh9T5gTnSDB9HP8RyzVHxqs/?lang=en>
6. Ministerio de Salud. El 71.5 % de los casos de intento de suicidio en el Perú es de personas entre 15 y 34 años. 2022. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/648965-el-71-5-de-los-casos-de-intento-de-suicidio-en-el-peru-es-de-personas-entre-15-y-34anos>

7. Chavez R, Luna C, Mendoza S, Ubillus J, Correa L. Factors associated with suicide ideation in patients of a Peruvian Hospital. *Rev Tac Med Humana*. 2020;20(3):374–80. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3054>
8. Contreras C, Atención J, Sedano C, Ccoicca F, Paucar W. Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Rev Neuropsiquiatra*. 2022;85(1):19–28. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v85i1.4152>
9. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Ediciones de la U, editor. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. Quinta edición. Colombia; 2018 [cited 2025 Nov 16]. Available from: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/metodologiainvestigacionnaupas.pdf
10. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. *Rev Medica Sanitas*. 2018;21(3):141–6. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
11. Hernandez R, Fernandez C, Batista M del P. McGraw-Hill, editor. Metodología de investigación. Sexta. Mexico; 2014 [cited 2025 Nov 16]. Available from: https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
12. Bernal Torres CA. Pearson Educación, editor. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Colombia; 2010 [cited 2025 Nov 21]. Available from: <https://abacoenred.org/wp->

- content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf
13. Organización Mundial de la Salud. Factor de riesgo. 2020 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: http://who.int/topics/risk_factors.
 14. Brazier Y. Pensamientos suicidas: Síntomas, causas, prevención y recursos. Medical News Today; 2021 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/ideacion-suicida>
 15. Escuela de Postgrado de Psicología y Psiquiatría. Qué son los factores de riesgo psicosocial y qué consecuencias presenta. 2023 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://eepsicologia.com/que-son-los-factores-de-riesgo-psicosocial-y-que-consecuencias-presenta/>
 16. Acosta R. Estrés emocional factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas: caso de estudio parroquia Tanicuchi - Ecuador. [Trabajo de Titulación previo a la obtención del Grado Académico de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria] Universidad Técnica de Ambato; 2021. <https://repositorio.uta.edu.ec/items/636ccd0c-146e-4f89-bcaf-2c62fd7bdfe7>
 17. Figueroa A, Díez, A. Tema 2. Factores de riesgo de trastornos psiquiátricos en niños y adolescentes. I Curso de psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras. Curso de Psiquiatría SEMA; 2020 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-2-factores-de-riesgo-de-trastornos-psiquiatricos-en-ninos-y-adolescentes/>
 18. Buscovich L, Avarua F, Fernández R, Parra P. Actitudes hacia la muerte expresadas por jóvenes en contexto COVID-19 en la región de Tarapacá. Revista de Psicología. 2022;(27):33–62. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en:

- http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322022000100033
19. Avalos, M. Actitudes ante la muerte y sentido de la vida en el contexto de pandemia por COVID-19. [Tesis de titulación] Universidad Femenina del Sagrado Corazón; 2023. [citado el 2 de enero de 2025] <https://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/1159>
 20. Texas Health and Human Services. Pensamientos suicidas. 2020 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://www.hhs.texas.gov/sites/default/files/documents/doing-business-with-hhs/provider-portal/behavioral-health-provider/cognitive-behavioral-therapy-resources/thoughts-about-suicide-es.pdf>
 21. Luna H. Factores de Riesgo que influyen en la ideación suicida de Estudiantes Universitarios. [Tesis de licenciamiento en enfermería] Universidad Estatal de Milagro; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/7034>
 22. Martínez G, Jiménez W. Riesgo de suicidio potencial relacionado con sentimientos depresivos de los estudiantes de enfermería. REINCISOL: Revista de Investigación Científica y Social. 2024;3(5):928–54. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9593126>
 23. Kim HY. Factors Influencing Suicidal Ideation among Nursing Students: A Cross-Sectional Study. The Open Nursing Journal. 2025;19(1). DOI: 10.2174/0118744346394064250620114216
 24. Ardiles R, Sandoval C, Orellana S, Leal C, Evanan M, Valderrama K. factor predictivo del riesgo suicida en estudiantes de enfermería. Index de enfermería digital.2022;31(1):14–8. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en:

- https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962022000100005&script=sci_arttext
25. Palate J, Vásquez F. Estrés percibido y riesgo suicida en estudiantes universitarios: Perceived Stress and Suicidal Risk in University Students. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2023; 4(2):2180–91. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/745>
 26. Wong-Chinchay DS, Vargas M. Ideación suicida y factores asociados en estudiantes universitarios peruanos de una institución privada. *Rev. Hosp. Psiqu. Hab.* 1 de septiembre de 2025 [citado 15 de enero de 2026];22. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/851>
 27. Mantilla C, Rivera M. Acoso escolar e ideación suicida en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Chimbote. [Tesis para obtener el título profesional de: Licenciada en Psicología] Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/149501>
 28. Contreras L., Cueva, L. El síndrome FOMO y la Ideación Suicida en estudiantes de una universidad de Lima Centro, 2023. [Tesis Para optar el Título Profesional de Licenciada en Psicología] Universidad Tecnológica del Perú; 2024. Disponible en: <https://repositorio.utp.edu.pe/handle/20.500.12867/9152>
 29. Redhead J. Estrés académico e ideación suicida en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2020. [Tesis para optar al título profesional de: Licenciada en psicología] Repositorio de la Universidad Privada del Norte; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/30630>
 30. De la Cruz K. Condiciones psicosociales y ambientales asociadas a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de una universidad nacional, 2019. [Tesis para

- optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/a0c9ff5a-62d4-4720-8c7d-911c87cd8845>
31. Soto M., Torres B., Vilcapoma L. Factores de riesgo asociados al intento de suicidio en jóvenes en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas - Apurímac- 2022. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería en salud mental] Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8487>
32. Kolva E, Hoffecker L, Cox-Martin E. Suicidal ideation in patients with cancer: A systematic review of prevalence, risk factors, intervention and assessment. *Palliat Support Care*. 2020;18(2):206–19. [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1017/s1478951519000610>
33. Soto A, Villaroel P, Véliz A, Universidad de Los Lagos. Factores que intervienen en riesgo suicida y para suicida en jóvenes chilenos. *Propón representa*. 2020;8(3). [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672>
34. Medline Plus. Salud mental. *Mental Health and Behavior*. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina; 2020 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en:
35. Barber J, Solomonov N. *Teorías Psicodinámicas*. 2016 [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/070_psicoterapias1/material/teorias_psicodinamicas_espanol.pdf
36. Núñez A, Reyes L, Sánchez M, Acosta J. Carmona F, Acosta J. y Moya E. Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del Caribe colombiano. *Rev.*

- Sociedad Venezolana de Farmacología y de Farmacología Clínica y Terapéutica; 2020 39(1). [citado el 2 de enero de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12442/5358>
37. Cañón S, Carmona J. Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediatría de Atención Primaria*. 2018;20(80):387–97. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
38. Chombo R. Niveles de ideación suicida entre adolescentes y adultos emergentes de Lima Metropolitana, 2020. [Tesis de titulación en psicología] Universidad César Vallejo; 2020. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54802#:~:text=Los%20resultados%20m%C3%A1s%20relevantes%20fueron,los%20niveles%20de%20ambas%20muestras.>
39. Bastida D. El trauma y la desesperanza, dos factores clave en la conducta suicida. *SOM Salud Mental* 360. 2023 [citado el 2 de enero de 2025]; Disponible en: <https://www.som360.org/es/articulo/trauma-desesperanza-dos-factores-clave-conducta-suicida>
40. Panzera D. Factores de riesgo en el intento de suicidio de los pacientes mayores de 12 años atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Víctor Larco Herrera, Magdalena del Mar. Informe. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, Lima. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/bc122e74-481a-4953-bc6e-0eb110c43985/content>

41. Soncco Z. Factores de riesgo y conductas suicidas en pacientes atendidos en el servicio de emergencia del Hospital Maria Auxiliadora, Lima – 2022. Informe. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima. [citado el 2 de enero de 2025] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b28784e0-cc09-4d4c-b5f7-a59300245e54/content>

/RV DQH[RV SDQHO IRWRJUILLFR \ RWURV GRFXPHQW
UHSRVLWRULR GLJLWDO LQVWLWXFLRQDO HQ OD %LE
\$QGHV