REVISTA INVECOM
ISSN en línea: 2739-0063

Factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria

Risk factors among adolescents in secondary education

Recibido: 29/08/2026 - **Aceptado:** 12/11/2026

Yolanda Lujano Ortega
https://orcid.org/0000-0001-7178-3346
ylujano@unap.edu.pe
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Carlos Gualberto Tintaya Cari
https://orcid.org/0000-0002-2303-1307
carlostc020464@gmail.com
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Víctor Benito Guevara Guerra
https://orcid.org/0000-0002-7103-4131
vguevara@unap.edu.pe
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Roberto Anacleto Aguilar Velásquez
https://orcid.org/0000-0003-0687-2152
robeaguivelas2@gmail.com
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Lissy Greys Tintaya Velásquez
https://orcid.org/0009-0006-1852-6870
greystintaya@gmail.com
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Lino Vilca Mamani
https://orcid.org/0000-0003-2309-6060
lvilcam@unap.edu.pe
Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú

Cómo citar este artículo:
Lujano Ortega, Y., Tintaya Cari, C. G., Guevara Guerra, V. B., Aguilar Velásquez, R. A., Tintaya Velásquez, L. G., & Vilca Mamani, L. (2026). Factores de riesgo en adolescentes de educación secundaria. *Revista InveCom*, *6*(Núm. Especial 4), 1-10. https://doi.org/10.5281/zenodo.24615720

Resumen

Este estudio tuvo como propósito determinar la relación entre la sintomatología emocional —depresión, ansiedad y estrés— y la ideación suicida en estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas rurales de Quiquijana, Cusco, Perú. Para ello, se desarrolló una investigación de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, con diseño transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 384 estudiantes, seleccionados mediante muestreo estratificado. La información se recogió aplicando el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa, así como

una escala de autorreporte que evalúa cinco niveles de severidad. Posteriormente, se calcularon las frecuencias de las variables y se emplearon los coeficientes de Spearman, acompañados de sus respectivos intervalos de confianza. Los resultados evidenciaron una alta prevalencia de sintomatología emocional en la población estudiada. En particular, el 69,5% de los estudiantes presentó algún grado de depresión, el 71,9% manifestó ansiedad y el 56,0% reportó estrés. Asimismo, se identificó que el 43,2% alcanzó niveles de ansiedad extremadamente severa. Frente a estos hallazgos, la ideación suicida mostró una asociación positiva y significativa con la salud mental global (ρ = 0,625), la ansiedad (ρ = 0,618), el estrés (ρ = 0,614) y la depresión (ρ = 0,572), todos con valores de p < 0,001. En consecuencia, los resultados permiten concluir que la sintomatología emocional se relaciona de manera positiva y significativa con la ideación suicida en los estudiantes evaluados. Por ello, resulta necesario implementar estrategias de tamizaje oportuno y establecer mecanismos de derivación articulados con el sector salud, a fin de atender de forma temprana las necesidades de salud mental de esta población.

Palabras clave: salud mental, ideación suicida, depresión.

Abstract

The purpose of this study was to determine the relationship between emotional symptomatology—depression, anxiety, and stress—and suicidal ideation among secondary school students in two rural educational institutions in Quiquijana, Cusco, Peru. A quantitative, non-experimental, cross-sectional, and correlational research design was employed. The sample consisted of 384 students, selected through stratified sampling. Data were collected using the Positive and Negative Suicidal Ideation Inventory, along with a self-report scale assessing five levels of severity. Subsequently, variable frequencies were calculated, and Spearman's correlation coefficients were computed, accompanied by their respective confidence intervals. The results revealed a high prevalence of emotional symptomatology within the studied population. Specifically, 69.5% of the students exhibited some degree of depression, 71.9% showed signs of anxiety, and 56.0% reported stress. Furthermore, it was found that 43.2% reached levels of extremely severe anxiety. In light of these findings, suicidal ideation showed a positive and significant association with overall mental health (ρ = 0.625), anxiety (ρ = 0.618), stress (ρ = 0.614), and depression (ρ = 0.572), all with p-values < 0.001. Consequently, the results indicate that emotional symptomatology is positively and significantly related to suicidal ideation among the students evaluated. Therefore, it is necessary to implement timely screening strategies and establish referral mechanisms coordinated with the healthcare sector, in order to address the mental health needs of this population at an early stage.

Keywords: mental health, suicidal ideation, depression.

Introducción

La ideación suicida en adolescentes representa uno de los problemas de salud pública más urgentes dentro del ámbito educativo, ya que suele anteceder a la conducta suicida y emerge precisamente en una etapa en la que la escuela ocupa un lugar central en la vida social y emocional del estudiante. Esta problemática adquiere mayor relevancia en los países de ingresos bajos y medios, donde el acceso a los servicios de salud mental sigue siendo limitado, la disponibilidad de profesionales es insuficiente y el estigma asociado dificulta que las personas busquen ayuda a tiempo (Caycho-Rodríguez, 2023). En el Perú, la tasa de suicidio se incrementó de 1,44 a 1,95 por cada 100.000 habitantes entre 2017 y 2019, con una mayor proporción de muertes entre los 20 y 29 años y diferencias importantes entre departamentos (Roman-Lazarte et al., 2023). Estas diferencias son especialmente relevantes para el diseño de políticas públicas, pues un promedio nacional puede ocultar realidades locales en las que la ruralidad, la pobreza y la lejanía de los servicios de salud agravan aún más el riesgo.

La magnitud de la ideación suicida varía considerablemente según el contexto, el instrumento utilizado y el período de tiempo considerado en la medición. Por ejemplo, un estudio realizado con 5.578 universitarios chinos reportó una prevalencia de 18,8% (Yao et al., 2023), mientras que otra investigación con 1.866 estudiantes de medicina en Sicilia encontró una prevalencia de 26,1% durante los últimos seis meses (Bonaccorso et al., 2024). De igual manera, un análisis llevado a cabo con 6.180 escolares de Yunnan identificó una prevalencia de 16,7% en varones y de 31,3% en mujeres (Li et al., 2024). Estas diferencias no dependen únicamente de los instrumentos empleados, sino que también reflejan desigualdades estructurales, variaciones culturales en la forma de expresar el malestar emocional y distintos niveles de exposición a factores de riesgo. Por esta razón, la literatura enfatiza la necesidad de estudiar a cada población escolar dentro de su propio contexto, antes de adoptar umbrales o programas diseñados para realidades diferentes.

Entre los factores emocionales más consistentemente asociados con la ideación suicida se encuentran la depresión, la ansiedad y el estrés. Diversos estudios han mostrado que los síntomas depresivos y ansiosos median

parcialmente la relación entre la alfabetización en salud mental y la ideación suicida (Yao et al., 2023). Asimismo, un análisis de redes identificó vínculos directos entre la inquietud, los pensamientos de muerte y la desesperanza (Yang et al., 2023). En este mismo sentido, la depresión ha demostrado predecir la frecuencia de pensamientos suicidas en estudiantes de medicina (Bonaccorso et al., 2024) y mediar el efecto del miedo a la evaluación negativa (Dar et al., 2023). Por su parte, las emociones negativas parecen conectar los estilos parentales adversos con la ideación suicida en escolares (Guan et al., 2024).

A estos factores se suman diversas condiciones del entorno que pueden intensificar el riesgo. El estrés académico tiende a aumentar durante los últimos años de estudio y se ha visto agravado tras la pandemia (Calixto-Juárez et al., 2023; Gusqui & Galárraga, 2023). De igual manera, las expectativas parentales, la ansiedad frente a los exámenes y las dificultades económicas se han asociado con la presencia de ideación suicida (Hassan et al., 2024). Otros elementos que incrementan esta vulnerabilidad son la soledad (Wang et al., 2025), la victimización por acoso (Sheng et al., 2024) y el apego familiar deficiente (Fang et al., 2024). En contraste, el apoyo social funciona como un factor protector frente a estas situaciones (Wong et al., 2011).

En América Latina, las revisiones sobre la prevención del suicidio juvenil destacan la importancia de los factores personales, familiares y comunitarios, así como la eficacia de los programas desarrollados en entornos controlados, especialmente en la escuela (Rubio et al., 2022; Soto et al., 2020, 2021). Un ejemplo de ello es un programa escolar implementado en Brasil, el cual logró reducir significativamente los síntomas depresivos, la desesperanza y la ideación suicida (Amaral et al., 2020). Este resultado evidencia que la institución educativa puede convertirse en un espacio clave para la prevención, siempre que cuente con protocolos claros y personal capacitado. No obstante, en el Perú la mayoría de los estudios disponibles se han centrado en población universitaria o en contextos urbanos, mientras que las investigaciones realizadas con adolescentes provienen, en gran medida, de tesis de repositorio que rara vez son difundidas en revistas indexadas (Catacora, 2022; Zapana, 2022).

La evidencia sobre escolares de distritos rurales y andinos del Cusco es aún más limitada, pese a que estos contextos enfrentan desventajas acumuladas, como menores ingresos familiares, migración de uno o ambos progenitores, conectividad restringida, ausencia de psicólogos en las instituciones educativas y una oferta de salud mental concentrada principalmente en la capital de la provincia. Ante la falta de datos locales, las instituciones educativas carecen de una base sólida para justificar tamizajes, establecer rutas de derivación o priorizar el uso de recursos limitados. Aunque las investigaciones disponibles en el sur andino sugieren asociaciones moderadas entre la ideación suicida y la dependencia emocional (Zapana, 2022), así como con el funcionamiento familiar (Catacora, 2022), ninguna ha examinado de manera conjunta las tres dimensiones emocionales ni ha reportado tamaños del efecto acompañados de intervalos de confianza.

Frente a esta necesidad, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre la salud mental —entendida como la sintomatología de depresión, ansiedad y estrés— y la ideación suicida en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas José Carlos Mariátegui y Juan Velasco Alvarado, ubicadas en el distrito de Quiquijana, provincia de Quispicanchi, Cusco, durante el año 2025. De manera específica, se buscó establecer la relación de la ideación suicida con la depresión, la ansiedad y el estrés, así como comparar sus niveles según el sexo y el grado de estudios. La hipótesis general planteó una relación positiva y estadísticamente significativa entre la salud mental y la ideación suicida, mientras que las hipótesis específicas replicaron esta relación para cada una de las dimensiones emocionales. En este sentido, el aporte del estudio es doble, por un lado, ofrece la primera estimación local con intervalos de confianza en este contexto; por otro, proporciona a las instituciones educativas una línea base que puede orientar el tamizaje oportuno y la derivación de los estudiantes que lo requieran.

Metodología

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, diseño transversal y alcance correlacional. Este enfoque permitió recolectar, procesar y analizar datos numéricos con el fin de describir las variables y estimar la magnitud de su asociación. Dado que se trató de una investigación no experimental, no se manipuló ninguna variable; ambas fueron observadas y medidas en su contexto natural. Asimismo, el diseño transversal implicó realizar una sola medición, sin seguimiento longitudinal, mientras que el alcance correlacional permitió estimar la asociación entre las variables sin pretender establecer relaciones de causalidad.

La población estuvo conformada por 1.064 estudiantes matriculados en tercero, cuarto y quinto de secundaria de ambas instituciones, en los turnos de mañana y tarde. Para determinar el tamaño muestral, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95% (Z = 1,96), una proporción esperada de p = 0,5, su complemento q = 0,5 y un error máximo admisible del 4%. A partir de estos parámetros, se obtuvo un mínimo de 384 participantes, cifra que finalmente se alcanzó en su totalidad.

La muestra efectiva representó el 36,1% de la población y mantuvo el error de estimación en 4,0%. La selección de los participantes se realizó mediante muestreo estratificado con asignación proporcional, utilizando como criterios de estratificación el grado de estudio y el sexo, con el propósito de que la muestra reflejara la composición de la matrícula en cada institución. Se incluyó a los estudiantes matriculados que contaban con asentimiento informado y consentimiento firmado por el padre, la madre o el apoderado, y que completaron todos los ítems. En cambio, se excluyó a quienes dejaron secciones en blanco o abandonaron la sesión de aplicación.

La ideación suicida se evaluó mediante el Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI; Osman et al., 1998), el cual está compuesto por 14 ítems con cinco opciones de respuesta que van desde “nunca” hasta “siempre”. De estos, seis ítems miden la ideación negativa y ocho evalúan la ideación positiva o los factores protectores. Por su parte, la depresión, la ansiedad y el estrés se midieron con una escala de autorreporte de 21 ítems basada en las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS; Lovibond & Lovibond, 1995), cuyos puntajes se clasifican en cinco niveles: normal, leve, moderado, severo y extremadamente severo. En este estudio, la salud mental global se definió como la sintomatología emocional conjunta de las tres dimensiones. La consistencia interna de los instrumentos resultó adecuada, con valores de $\alpha = 0,89$ para el PANSI, $\alpha = 0,87$ para depresión, $\alpha = 0,83$ para ansiedad y $\alpha = 0,85$ para estrés.

Los instrumentos se aplicaron de manera colectiva en sesiones programadas dentro del horario escolar, utilizando instrucciones estandarizadas y garantizando la confidencialidad de las respuestas. La participación fue voluntaria y los datos se codificaron mediante un identificador numérico, sin registrar nombres ni documentos de identidad. El protocolo fue aprobado por las direcciones de ambas instituciones y contó con el aval del comité de ética de la universidad.

Además, se estableció un procedimiento de protección para los participantes. Los casos que presentaron ideación suicida severa o frecuente fueron reportados, con conocimiento del estudiante, al servicio de psicología de la institución y derivados al establecimiento de salud correspondiente en un plazo máximo de 48 horas. Asimismo, se informó a la familia cuando existió riesgo inmediato.

Los datos fueron procesados con el programa IBM SPSS Statistics, versión 28. En primer lugar, se verificó la normalidad de las variables mediante la prueba de Shapiro-Wilk, la cual rechazó la hipótesis de normalidad en todos los casos ($p < 0,05$). Por esta razón, se emplearon pruebas no paramétricas para el análisis de los datos. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas, así como medianas y rangos intercuartílicos para las puntuaciones. Las asociaciones se estimaron mediante el coeficiente de correlación de Spearman (ρ), acompañado de intervalos de confianza del 95% obtenidos a través de la transformación z de Fisher. Asimismo, las comparaciones se realizaron con la prueba U de Mann-Whitney para la variable sexo y con la prueba H de Kruskal-Wallis para el grado de estudios, aplicando comparaciones *post hoc* de Dunn ajustadas por Bonferroni. Finalmente, se adoptó un nivel de significancia de 0,05 y la magnitud de las asociaciones se interpretó según los criterios de Schober et al. (2018), quienes consideran una asociación moderada entre 0,40 y 0,69, y una asociación alta a partir de 0,70.

Resultados

La muestra quedó constituida por 384 estudiantes, de los cuales 198 fueron mujeres (51,6%) y 186 varones (48,4%); la edad osciló entre 13 y 18 años ($M = 15,4$; $DE = 1,3$). Por grado, 128 cursaban tercero (33,3%), 128 cuarto (33,3%) y 128 quinto (33,3%). La distribución por institución fue equilibrada: 204 estudiantes de la institución José Carlos Mariátegui (53,1%) y 180 de Juan Velasco Alvarado (46,9%). No se registraron diferencias significativas en la edad según sexo ($U = 18\,142$; $p = 0,271$).

Como se observa en la Tabla 1, el 69,5% de los estudiantes presentó algún grado de depresión, el 71,9% algún grado de ansiedad y el 56,0% algún grado de estrés. La distribución no fue homogénea entre dimensiones: mientras la depresión se concentró en los niveles leve y moderado (48,4% acumulado), la ansiedad mostró una concentración atípica en el nivel extremadamente severo (43,2%), superior a la suma de los cuatro niveles restantes. El estrés, en cambio, se distribuyó de forma más gradual y fue la dimensión con mayor proporción de estudiantes en rango normal (44,0%). Esta configuración sugiere perfiles emocionales distintos: un malestar depresivo de intensidad intermedia y sostenido, y una ansiedad de alta intensidad que, por su magnitud, constituye la señal de alerta más visible en esta población.

Tabla 1

Prevalencia de sintomatología emocional según dimensión y nivel de severidad (N = 384)

Nivel de severidad	Depresión n (%)	Ansiedad n (%)	Estrés n (%)
Normal	117 (30,5)	108 (28,1)	169 (44,0)
Leve	81 (21,1)	40 (10,4)	72 (18,8)
Moderado	105 (27,3)	31 (8,1)	63 (16,4)
Severo	57 (14,8)	39 (10,2)	47 (12,2)
Extremadamente severo	24 (6,3)	166 (43,2)	33 (8,6)
Con algún grado de afectación	267 (69,5)	276 (71,9)	215 (56,0)

Nota. Porcentajes calculados sobre el total de la muestra | **Fuente.** Elaboración propia

La ideación suicida correlacionó de forma positiva y significativa con las tres dimensiones emocionales y con el índice global de salud mental (Tabla 2). Las asociaciones de mayor magnitud correspondieron a la salud mental global (ρ = 0,625; IC 95 % [0,559; 0,684]), la ansiedad (ρ = 0,618; IC 95 % [0,551; 0,676]) y el estrés (ρ = 0,614; IC 95 % [0,546; 0,671]); la depresión presentó el coeficiente más bajo del conjunto (ρ = 0,572; IC 95 % [0,501; 0,636]), aunque igualmente significativo. Todos los intervalos excluyen el cero y se ubican en el rango de asociación moderada a alta según los criterios adoptados.

Tabla 2

Correlaciones de Spearman entre ideación suicida, dimensiones emocionales y salud mental global (N = 384)

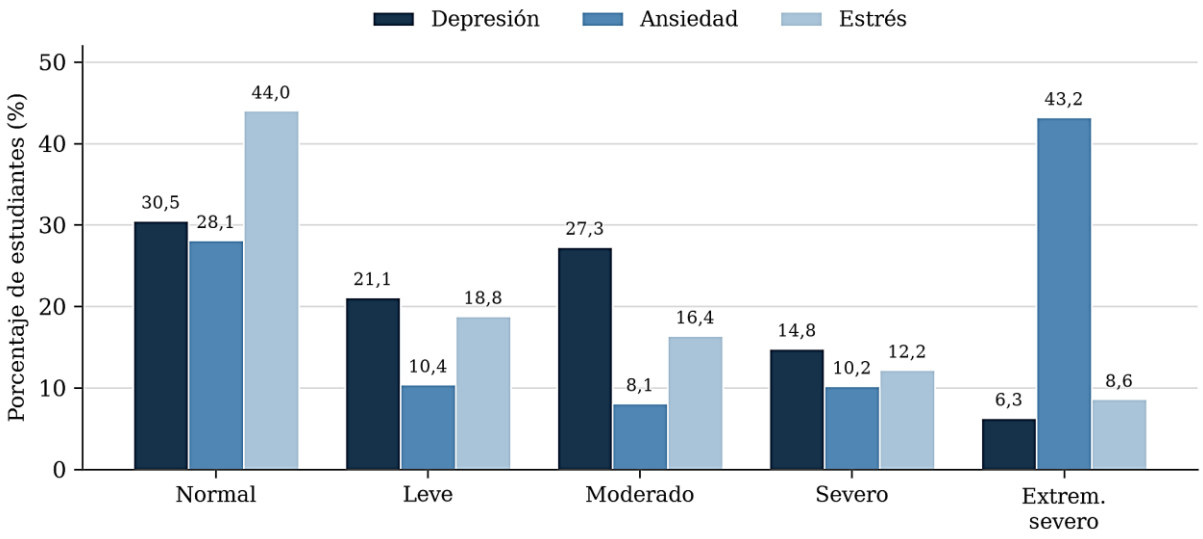
Variable	ρ	IC 95 %	p
Salud mental global	0,625	[0,559; 0,684]	< 0,001
Ansiedad	0,618	[0,551; 0,676]	< 0,001
Estrés	0,614	[0,546; 0,671]	< 0,001
Depresión	0,572	[0,501; 0,636]	< 0,001

Nota. ρ = coeficiente de correlación de Spearman; IC 95 % = intervalo de confianza obtenido mediante la transformación z de Fisher | **Fuente.** Elaboración propia

La Figura 1 permite apreciar la distribución completa de la severidad por dimensión. La lectura conjunta de la tabla y la figura muestra que el riesgo no se distribuye de manera proporcional: la ansiedad extremadamente severa, que afecta a casi uno de cada dos estudiantes con ansiedad, coincide con los coeficientes de correlación más altos, mientras la depresión, más extendida, pero de menor intensidad, presenta la asociación más baja. El patrón sugiere que la intensidad del malestar, y no solo su presencia, es lo que se articula con la ideación suicida.

Figura 1

Distribución de la severidad de depresión, ansiedad y estrés (N = 384)

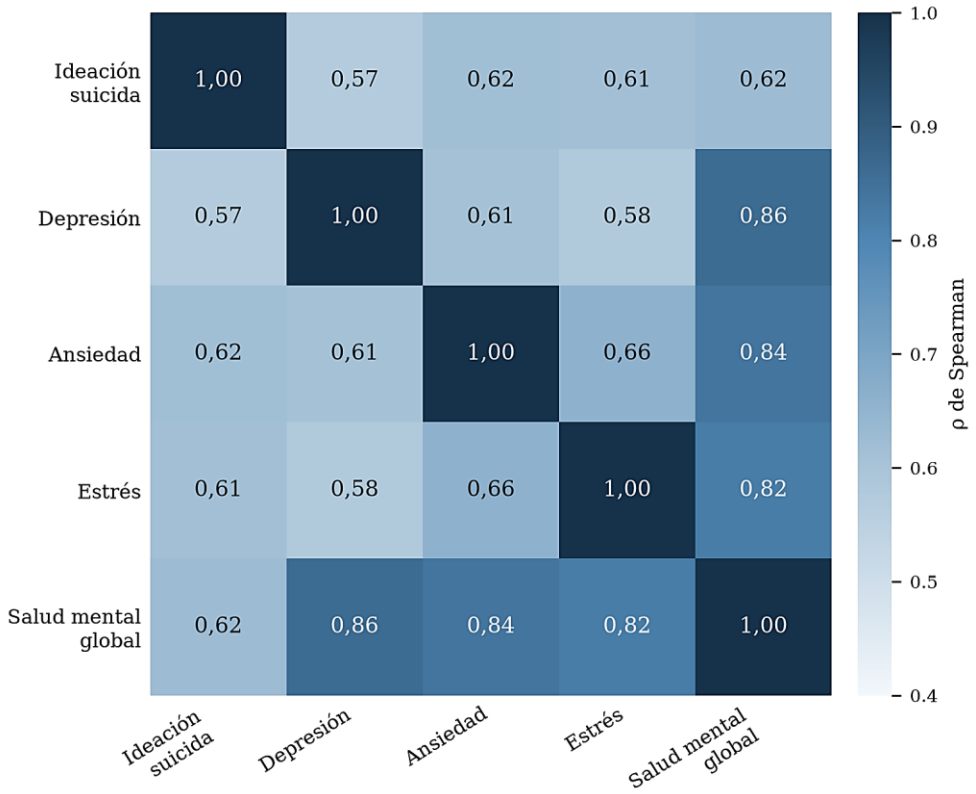


Nota. Porcentajes calculados sobre el total de la muestra para cada dimensión | **Fuente.** Elaboración propia

Las comparaciones por sexo mostraron diferencias significativas en ideación suicida, con puntuaciones más altas en mujeres (Mdn = 18; RIC = 12–27) que en varones (Mdn = 15; RIC = 10–22; U = 15 428; p = 0,003; r = 0,15). También se observaron diferencias por grado (H(2) = 9,74; p = 0,008): los estudiantes de quinto reportaron mayor ideación que los de tercero (p = 0,006 tras la corrección de Bonferroni), sin diferencias entre cuarto y los otros dos grados. En las dimensiones emocionales, las mujeres presentaron mayor ansiedad (U = 15 902; p = 0,002) y mayor estrés (U = 15 684; p = 0,006), mientras la depresión no mostró diferencias por sexo (U = 17 214; p = 0,121).

Finalmente, el análisis del PANSI mostró que el 21,6 % de los estudiantes reportó pensamientos negativos relacionados con el suicidio con frecuencia alta o muy alta, mientras el 68,5 % presentó niveles altos en la subescala positiva, asociada a razones para vivir y a recursos protectores. La coexistencia de ambas condiciones en un segmento de la muestra —estudiantes con ideación negativa frecuente y, a la vez, con recursos protectores— resulta relevante para la intervención: indica que el riesgo no es un atributo estable, sino un estado modificable sobre el que puede operar el acompañamiento escolar.

Figura 2
Matriz de correlaciones de Spearman entre las variables del estudio



Nota. Intensidad del color proporcional a la magnitud del coeficiente.
Todas las correlaciones son significativas con $p < 0,001$ | **Fuente.** Elaboración propia

Discusión

Los resultados confirman la hipótesis general: la sintomatología emocional se asocia de manera positiva y significativa con la ideación suicida en estudiantes de secundaria de un contexto rural andino, con coeficientes de magnitud moderada a alta e intervalos de confianza que excluyen asociaciones triviales. La correlación más alta correspondió a la ansiedad y la más baja a la depresión, un orden que difiere del reportado en poblaciones universitarias, donde la depresión suele encabezar la asociación (Bonaccorso et al., 2024; Solis & Gavilanes, 2023; Yao et al., 2023).

Esta diferencia puede explicarse por la composición etaria y por el contexto escolar: en la adolescencia temprana, la ansiedad se expresa con mayor activación fisiológica y conductual, y en entornos con evaluación constante y expectativas familiares elevadas puede constituirse en el canal privilegiado del malestar (Hassan et al., 2024).

La magnitud de las asociaciones es consistente con la evidencia internacional. Los coeficientes obtenidos se ubican en el rango moderado descrito por Schober et al. (2018) y son comparables a los reportados en análisis de redes que identificaron vías directas entre ansiedad, desesperanza y pensamientos de muerte (Yang et al., 2023), así como a los estudios que documentan el papel mediador de los síntomas depresivos entre factores contextuales e ideación (Dar et al., 2023; Yao et al., 2023). La convergencia es relevante porque proviene de diseños y poblaciones distintos: sugiere que la relación entre malestar emocional e ideación suicida es robusta a las diferencias culturales, aunque su intensidad relativa varíe según el contexto.

El estudio aporta evidencia local donde antes solo había indicios fragmentarios. Los trabajos previos en el sur andino habían documentado asociaciones de la ideación con la dependencia emocional (Zapana, 2022) y con el funcionamiento familiar (Catacora, 2022), pero sin estimar conjuntamente las tres dimensiones emocionales ni reportar intervalos de confianza. Al hacerlo, este estudio permite afirmar que la asociación con la sintomatología

emocional es más fuerte que la reportada para factores relacionales aislados, lo que tiene una implicación práctica: el tamizaje emocional en la escuela puede identificar riesgo con mayor precisión que la observación de indicadores indirectos.

Los mecanismos que explican la asociación pueden agruparse en tres vías complementarias. La primera es la desesperanza: la sintomatología sostenida reduce la percepción de alternativas y favorece la consolidación de creencias de desvalorización (Guan et al., 2024; Yang et al., 2023). La segunda es el agotamiento de recursos de afrontamiento, que disminuye la capacidad de regular emociones frente a estresores académicos y familiares y ante eventos vitales negativos, cuyo impacto sobre la ideación se modula por la resiliencia (Calixto-Juárez et al., 2023; Hassan et al., 2024; Yan, 2023). La tercera es la erosión del vínculo social: la soledad y la victimización por acoso reducen el apoyo percibido, mientras el apoyo social opera como factor protector (Sheng et al., 2024; Wang et al., 2025; Wong et al., 2011). Las tres vías son interdependientes y explican por qué la ideación se concentra en quienes acumulan malestar intenso y aislamiento.

Las implicaciones para la política educativa son concretas. Primero, la magnitud de la ansiedad extremadamente severa (43,2%) justifica un tamizaje universal con instrumentos breves y validados, aplicado en el primer trimestre del año escolar, en lugar de estrategias reactivas basadas en la demanda espontánea. Segundo, los casos identificados requieren rutas de derivación explícitas, con responsables nombrados y tiempos definidos, porque la ausencia de protocolo es el principal motivo de que el tamizaje no se traduzca en atención. Tercero, la evidencia de programas escolares estructurados muestra reducciones significativas de sintomatología e ideación (Amaral et al., 2020; Rubio et al., 2022; Soto et al., 2021), lo que respalda intervenciones curriculares sostenidas y no campañas puntuales. Cuarto, la formación docente en detección de señales de alerta y en manejo de la conversación sobre suicidio resulta indispensable en contextos donde no hay psicólogo permanente.

Po último, es importante señalar que, el estudio presenta limitaciones que deben considerarse al interpretar los hallazgos. El diseño transversal impide establecer relaciones causales o direccionales: es posible que la ideación deteriore la salud mental, que ambas variables deriven de factores comunes o que operen mediadores no evaluados. Los datos provienen de autoinformes, lo que introduce riesgo de deseabilidad social, especialmente en un tema estigmatizado y en un contexto escolar donde la confidencialidad percibida puede ser limitada. No se realizaron entrevistas clínicas ni se aplicaron escalas de riesgo agudo, de modo que la ideación se midió como frecuencia autorreportada y no como diagnóstico. La muestra, aunque representativa de las dos instituciones, se circunscribe a un distrito, por lo que la transferibilidad a otros contextos andinos requiere verificación. No obstante, entre las fortalezas destacan el tamaño muestral, la estratificación proporcional, el reporte de intervalos de confianza y la incorporación de comparaciones por sexo y grado, que permiten identificar subgrupos prioritarios.

Conclusiones

Existe una correlación positiva, moderada y estadísticamente significativa entre la sintomatología emocional y la ideación suicida en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estudiadas: salud mental global ($\rho = 0,625$), ansiedad ($\rho = 0,618$), estrés ($\rho = 0,614$) y depresión ($\rho = 0,572$), todas con $p < 0,001$ y con intervalos de confianza que descartan asociaciones triviales. El patrón indica que a mayor afectación emocional corresponde mayor frecuencia de pensamiento suicida, y que la ansiedad, por su intensidad y prevalencia, constituye el principal correlato en esta población.

Los hallazgos justifican fortalecer la prevención en el ámbito escolar con cuatro acciones articuladas: tamizaje universal con instrumentos validados, rutas de derivación con responsables y plazos definidos, programas curriculares sostenidos de habilidades socioemocionales y formación docente en detección temprana. La coordinación con el sector salud resulta indispensable, pues la escuela puede identificar el riesgo, pero no puede contenerlo sola. Futuras investigaciones deberían adoptar diseños longitudinales, incorporar entrevistas clínicas y explorar mediadores como el apoyo social, la regulación emocional y el clima escolar, con el fin de explicar cómo se configura el riesgo en contextos rurales andinos.

Referencias

Amaral, A. P., Uchoa Sampaio, J., Ney Matos, F. R., Pocinho, M. T. S., Fernandes De Mesquita, R., & Sousa, L. R. M. (2020). Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. *Enfermería Global, 19*(3), 1–35. https://doi.org/10.6018/eglobal.402951

Bonaccorso, N., Tripoli, G., Vella, I., La Cascia, C., Amodio, E., Bongiorno, E., Genovese, D., Maniaci, G., Sciortino, M., Galatà, E., Iacono, G., Romano, A., Guglielmino, D., Seminerio, F., Sartorio, C., Scaglione, A., Silvestri, M. C., Baido, R. L., Quattropani, M. C., … Ferraro, L. (2024). Psychological distress and suicidal ideation in Sicilian medical students: The SMS-ME project. *Journal of Affective Disorders Reports, 17*, 100834. https://doi.org/10.1016/j.jadr.2024.100834

Calixto-Juárez, P., Hernández-Murúa, J. A., & Gaxiola-Durán, M. D. R. (2023). Valoración del estrés académico postpandemia covid-19 en estudiantes del nivel medio superior. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 7*(1), 1553–1573. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4498

Catacora, J. W. (2022). *Ideación suicida y funcionamiento familiar en adolescentes de la Institución Educativa Gran Unidad Escolar San Carlos, Puno—2022* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Ica]. Repositorio Institucional UAI. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_b539c8a677702559c3c356686d5b0726/Details

Caycho-Rodríguez, T. (2023). Un comentario sobre las creencias actitudinales sobre el comportamiento suicida en profesionales de salud del Perú. *Medicina Clínica y Social, 7*(1), 2–4. https://doi.org/10.52379/mcs.v7i1.274

Dar, S., Baloch, R., & Usman, M. (2023). Mediating role of depression between fear of negative evaluation and suicidal ideation among university students. *Pakistan Journal of Humanities and Social Sciences, 11*(3), 3256–3264. https://doi.org/10.52131/pjhss.2023.1103.0614

Fang, M., Xie, R., Ding, W., Zhang, Y., Zhang, Y., Jiang, M., & Li, W. (2024). Longitudinal relationship between parent–child attachment and suicidal ideation in children: Mediating roles of beliefs about adversity and hope. *Journal of Applied Developmental Psychology, 94*, 101700. https://doi.org/10.1016/j.appdev.2024.101700

Guan, J., Liu, B., Ma, W., & Liu, C. (2024). The relationship between negative parenting styles and suicidal ideation among Chinese junior middle school students: The roles of negative emotions and hope. *Psychology in the Schools, 61*(2), 768–786. https://doi.org/10.1002/pits.23081

Gusqui Bonilla, K. M., & Galárraga, A. S. (2023). Análisis de disparidad en los niveles de estrés académico entre estudiantes universitarios de primer y último nivel. *Prometeo Conocimiento Científico, 3*(2), e49. https://doi.org/10.55204/pcc.v3i2.e49

Hassan, M., Fang, S., Rizwan, M., Malik, A. S., & Mushtaque, I. (2024). Impact of financial stress, parental expectation and test anxiety on role of suicidal ideation: A cross-sectional study among pre-medical students. *International Journal of Mental Health Promotion, 26*(1), 1–9. https://doi.org/10.32604/ijmhp.2023.043096

Li, R., Deng, R., Song, T., Xiao, Y., Wang, Q., Fang, Z., Huang, Y., Jiao, F., & Chen, Y. (2024). Gender-specific factors of suicidal ideation among high school students in Yunnan province, China: A machine learning approach. *Journal of Affective Disorders, 364*, 157–166. https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.08.072

Lovibond, P. F., & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. *Behaviour Research and Therapy, 33*(3), 335–343. https://doi.org/10.1016/0005-7967(94)00075-U

Osman, A., Gutierrez, P. M., Kopper, B. A., Barrios, F. X., & Chiros, C. E. (1998). The Positive and Negative Suicide Ideation (PANSI) Inventory: Development and validation. *Psychological Reports, 82*(3), 783–793. https://doi.org/10.2466/pr0.1998.82.3.783

Roman-Lazarte, V., Moncada-Mapelli, E., & Huarcaya-Victoria, J. (2023). Evolución y diferencias en las tasas de suicidio en Perú por sexo y por departamentos, 2017–2019. *Revista Colombiana de Psiquiatría, 52*(3), 185–192. https://doi.org/10.1016/j.rcp.2021.03.005

Rubio, J., Vega Álvarez, A., Weishaupt Barraza, V., Muñoz Rocco, D., & Ramos Thompson, G. (2022). Experiencias latinoamericanas en la prevención de la suicidalidad en jóvenes y adolescentes: Una revisión teórica. *Psicogente, 25*(47), 1–24. https://doi.org/10.17081/psico.25.47.5070

Schober, P., Boer, C., & Schwarte, L. A. (2018). Correlation coefficients: Appropriate use and interpretation. *Anesthesia & Analgesia, 126*(5), 1763–1768. https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000002864

Sheng, J., Yang, Y., Lin, P., Xiao, Y., Sun, Y., Fei, G., Wang, X., Liu, F., Li, M., Su, L., Ma, J., Stallones, L., Xiang, H., & Zhang, X. (2024). The association of school bullying victimization and suicidal ideation among school-aged adolescents in Yixing City, China. *Journal of Affective Disorders, 365*, 518–526. https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.08.124

Solis, E. P. A., & Gavilanes, F. R. (2023). La depresión y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 4*(1), 930–939. https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.307

Soto, A., Villarroel, P., & Véliz, A. (2020). Factores que intervienen en riesgo suicida y parasuicida en jóvenes chilenos. *Propósitos y Representaciones, Revista de Psicología Educativa, 8*(3), e672. https://doi.org/10.20511/pyr2020.v8n3.672

Soto, A., Villarroel, P., Véliz, A., & Moreno, G. (2021). Intervenciones para la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes: Revisión sistemática. *Revista Eugenio Espejo, 15*(3), 145–161. https://www.redalyc.org/journal/5728/572868251014/572868251014.pdf

Wang, J., Yang, Y., Chen, Y., Lin, H., Wang, T., Wang, Z., Chen, X., & Fu, C. (2025). Loneliness, internalizing and externalizing problems, and suicidal ideation among Chinese adolescents: A longitudinal mediation analysis. *Journal of Adolescent Health, 76*(1), 96–104. https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2024.08.010

Wong, Y. J., Koo, K., Tran, K. K., Chiu, Y.-C., & Mok, Y. (2011). Asian American college students' suicide ideation: A mixed-methods study. *Journal of Counseling Psychology, 58*(2), 197–209. https://doi.org/10.1037/a0023040

Yan, W. (2023). The effect of negative life events on suicidal ideation among college students with different psychological resilience. *The Educational Review, USA, 7*(10), 1645–1652. https://doi.org/10.26855/er.2023.10.036

Yang, T., He, Y., Wu, L., Ren, L., Lin, J., Wang, C., Wu, S., & Liu, X. (2023). The relationships between anxiety and suicidal ideation and between depression and suicidal ideation among Chinese college students: A network analysis. *Heliyon, 9*(10), e20938. https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e20938

Yao, Z., Wang, T., Yu, Y., Li, R., Sang, X., Fu, Y., Gong, X., Sun, W., Liu, J. J., Wong, J. P.-H., Fung, K. P.-L., y Jia, C. (2023). Mental health literacy and suicidal ideation among Chinese college students: The mediating role of depressive symptoms and anxiety symptoms. *Journal of Affective Disorders, 339*, 293–301. https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.07.050

Zapana, C. K. (2022). *Dependencia emocional e ideación suicida en estudiantes de un instituto de educación superior en Puno—2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_b9fb7b068e6eb6103e68eddf7e7bb462/Details

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES:

Conceptualización: Yolanda Lujano Ortega.
Curación de datos: Carlos Gualberto Tintaya Cari y Lino Vilca Mamani.
Análisis formal – técnicas estadísticas, análisis de datos: Carlos Gualberto Tintaya Cari y Roberto Anacleto Aguilar Velásquez.
Adquisición de fondos: No aplica.
Investigación – proceso de investigación: Yolanda Lujano Ortega, Víctor Benito Guevara Guerra, Lissy Greys Tintaya Velásquez y Lino Vilca Mamani.
Metodología – diseño y desarrollo: Yolanda Lujano Ortega y Carlos Gualberto Tintaya Cari.
Administración del proyecto – gestión y coordinación: Lissy Greys Tintaya Velásquez.
Recursos – suministro de materiales de estudio: Lissy Greys Tintaya Velásquez.
Software – programación, diseño e implementación: Roberto Anacleto Aguilar Velásquez.
Supervisión y liderazgo en la planificación: Yolanda Lujano Ortega.
Validación – verificación: Víctor Benito Guevara Guerra.
Visualización – presentación de datos: Roberto Anacleto Aguilar Velásquez.
Redacción – documento original: Yolanda Lujano Ortega.
Redacción – revisión y edición: Carlos Gualberto Tintaya Cari, Víctor Benito Guevara Guerra y Lino Vilca Mamani.