

Riesgo de suicidio potencial relacionado con sentimientos depresivos de los estudiantes de enfermería

Potential suicide risk related to depressive feelings of nursing students

Para citar este trabajo:

Martínez-Arboleda, M., y Jiménez-Hurtado, W. (2024). Riesgo de suicidio potencial relacionado con sentimientos depresivos de los estudiantes de enfermería. *Reincisol*, 3(5), pp. 928-954. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(5\)928-954](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(5)928-954)

Autores:

María Gabriela Martínez Arboleda

Universidad Técnica de Ambato

Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Correo Institucional: mg.martíneza@uta.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0000-0001-9323-8197>

William Andres Jiménez Hurtado

Universidad Técnica de Ambato

Ciudad: Ambato, País: Ecuador

Correo Institucional: wa.jimenezh@uta.edu.ec

Orcid <https://orcid.org/0000-0002-9726-834X>

RECIBIDO: 29 abril 2024

ACEPTADO: 28 mayo 2024

PUBLICADO 1 junio 2024

Resumen

El riesgo de suicidio es la probabilidad de llevar a cabo un acto suicida, una problemática seria que afecta la salud mental y el bienestar de los individuos. El objetivo se centra en analizar la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en estudiantes de enfermería. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental y transversal, aplicando el Test-Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Ideación Suicida (SSI) a estudiantes de 7mo semestre. La recopilación de datos se llevó a cabo en la Universidad Técnica de Ambato, utilizando un muestreo no probabilístico por conveniencia. Las tablas de contingencia revelan asociaciones entre la ideación suicida y variables clave como la actitud hacia la vida, los pensamientos suicidas, el proyecto de intento y la realización de intento. Sin embargo, al analizar la correlación entre la puntuación en el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Ideación Suicida (SSI), se encontró una correlación negativa débil y no significativa entre ambas variables. Esto sugiere que, en esta muestra específica, no hay una relación clara entre la depresión medida por el BDI y la ideación suicida medida por la SSI. Es decir que no hay una relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en estudiantes de enfermería.

Palabras clave: Suicidio, Riesgo, Estudiantes de Enfermería, Depresión, Escala de Ideación Suicida.

Abstract

The risk of suicide is the likelihood of carrying out a suicidal act, a serious issue that affects the mental health and well-being of individuals. To analyze the relationship between depressive feelings and the risk of suicide in nursing students. Method: The study used a quantitative approach, with a non-experimental and cross-sectional design, applying the Beck Depression Inventory (BDI) and the Suicidal Ideation Scale (SSI) to seventh-semester students. Data collection was carried out at the Technical University of Ambato, using non-probabilistic convenience sampling. Contingency tables reveal associations between suicidal ideation and key variables such as attitude towards life, suicidal thoughts, attempt planning, and attempt execution. However, when analyzing the correlation between the Beck Depression Inventory (BDI) score and the Suicidal Ideation Scale (SSI), a weak and non-significant negative correlation was found between the two variables. This suggests that, in this specific sample, there is no clear relationship between depression measured by the BDI and suicidal ideation measured by the SSI. In other words, there is no relationship between depressive feelings and the risk of suicide in nursing students.

Keywords: Suicide, Risk, Nursing Students, Depression, Suicidal Ideation Scale.

INTRODUCCIÓN

El suicidio es un grave problema de salud pública que afecta a personas de todas las edades y géneros. La literatura médica lo ha reconocido como una acción compleja y multifactorial que puede estar influenciada por diversos elementos en los que se incluye los sentimientos depresivos. Además, el suicidio es un tema de gran relevancia entre los estudiantes incluyendo los de la carrera de enfermería. Los sentimientos depresivos, como la tristeza profunda, la pérdida de interés y la desesperanza, pueden afectar de manera significativa a estos estudiantes debido a la presión académica, el estrés clínico y las demandas emocionales del entorno de la salud. Resultando esencial comprender la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio potencial en los estudiantes de enfermería, con el fin de implementar medidas de prevención y apoyo adecuadas (1–3).

En particular, en el ámbito estudiantil, incluyendo a los estudiantes de enfermería, la depresión puede surgir debido a la presión académica, el estrés clínico y las demandas emocionales propias del entorno de la salud. Esta situación puede aumentar el riesgo de suicidio potencial. Por lo tanto, este estudio se centra en explorar la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio entre estudiantes de enfermería, con el objetivo de informar sobre medidas preventivas y de apoyo apropiadas (5–3).

En Estados Unidos, se han realizado diversos estudios que han examinado la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio potencial en estudiantes de enfermería. Se ha encontrado que los estudiantes de enfermería tienen una mayor prevalencia de síntomas depresivos en comparación con otros programas de estudio. Entre las causas más comunes se destacan los altos niveles de estrés académico, las demandas clínicas y emocionales, y la exposición a situaciones difíciles. Representando aproximadamente el 20-30% de los síntomas depresivos moderados a severos (4,5).

Del mismo modo, en naciones europeas como el Reino Unido, se ha constatado una notable incidencia de tensión y agotamiento emocional entre los estudiantes de enfermería. La carga académica, las prolongadas horas de estudio y las obligaciones prácticas se erigen como elementos que pueden contribuir al surgimiento de sentimientos depresivos y al incremento del riesgo de suicidio. Estudios previos han resaltado la importancia de la implementación de medidas de

respaldo y bienestar en los programas de formación en enfermería, con el propósito de disminuir el impacto de estos factores estresantes y fomentar la salud mental de los estudiantes (6,7).

En un contexto similar, Japón también presenta resultados de investigación que han identificado factores relacionados con la salud mental de los estudiantes de enfermería. Los descubrimientos han revelado tasas elevadas de depresión y estrés en este grupo, donde la carga académica, las demandas clínicas y las presiones sociales pueden ejercer influencia en la manifestación de sentimientos depresivos y el aumento del riesgo de suicidio en estos estudiantes (8,9).

En un contexto latinoamericano, estudios realizados en Brasil han identificado una alta prevalencia de síntomas depresivos en estudiantes de enfermería. La presión académica, las dificultades financieras y las demandas prácticas demostraron contribuir al desarrollo de sentimientos depresivos y aumentar el riesgo de suicidio en este grupo. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar intervenciones preventivas y programas de apoyo emocional dirigidos a los estudiantes de enfermería en Brasil. Además, es importante destacar que la exposición de los estudiantes a situaciones de sufrimiento humano en el ámbito clínico, como la atención a pacientes en estado crítico o terminales, puede acentuar aún más la carga emocional de los estudiantes de enfermería en este país (10,11).

Por otra parte, en Chile, se han observado altos niveles de estrés y depresión en estudiantes de enfermería. Las altas expectativas académicas, las exigencias clínicas y la falta de recursos pueden influir en el bienestar emocional de los estudiantes. Los estudios han resaltado la importancia de desarrollar estrategias de prevención y programas de apoyo para promover la salud mental de los estudiantes de enfermería en Chile. Además, la falta de suficientes profesionales de salud mental y recursos disponibles en el sistema de salud puede agravar los desafíos emocionales a los que se enfrentan los estudiantes de enfermería chilenos (12,13).

Sin embargo, en Ecuador, la investigación específica sobre el riesgo de suicidio potencial relacionado con los sentimientos depresivos en estudiantes de enfermería es limitada. A pesar de esta limitación, se ha observado un preocupante incremento en las tasas de suicidio en general, particularmente en la población joven del país. De acuerdo con datos proporcionados por el Ministerio de Educación, se ha

registrado un alarmante aumento en los casos de suicidio y tentativas de suicidio entre los estudiantes del sistema educativo público en Ecuador. En el año 2021, se documentaron un total de 485 casos, cifra que arroja luz sobre la magnitud del problema (14,15).

Es relevante señalar que la mayoría de estos casos se han concentrado en ciudades importantes como Quito, Guayaquil, Cuenca y Ambato. Estos descubrimientos subrayan la urgente necesidad de abordar las cuestiones relacionadas con la salud mental que afectan a los estudiantes. Es esencial proporcionarles la atención y el apoyo necesarios con el fin de prevenir situaciones tan trágicas y promover su bienestar emocional, destacando aún más la importancia de investigaciones que aborden específicamente el riesgo de suicidio potencial en estudiantes de enfermería en Ecuador (16)

Al mismo tiempo, la carencia de investigaciones específicas centradas en estudiantes de enfermería enfatiza la necesidad de abordar esta cuestión de manera específica en este grupo particular. La exposición constante a situaciones emocionalmente desafiantes durante su formación y práctica clínica puede aumentar significativamente la vulnerabilidad de los estudiantes de enfermería a experimentar sentimientos depresivos y enfrentar un riesgo potencial de suicidio. Es importante reconocer que, a medida que estos futuros profesionales de la salud se preparan para desempeñar un papel crucial en la atención de pacientes, su propia salud mental y bienestar son fundamentales, lo que destaca la urgente necesidad de investigaciones y programas de apoyo adaptados a sus necesidades específicas en Ecuador y en otros países con contextos similares (17,18).

En base a estos antecedentes, la justificación de la presente investigación adquiere relevancia debido a la importancia de abordar el riesgo de suicidio potencial relacionado con los sentimientos depresivos en estudiantes de enfermería. En primer lugar, es importante destacar que los estudiantes de enfermería enfrentan una carga académica y emocional considerable durante su formación. La exposición constante a situaciones estresantes y emocionalmente desafiantes puede aumentar la probabilidad de que experimenten sentimientos depresivos y pongan en riesgo su bienestar mental.

Por lo tanto, es crucial que se comprenda en profundidad esta relación y sus implicaciones para diseñar estrategias preventivas y de apoyo efectivas. Este

conocimiento no solo beneficiará a los estudiantes de enfermería, sino también influirá en su capacidad futura para brindar atención de alta calidad a sus pacientes, teniendo en cuenta su salud mental y emocional. Esta investigación tiene como objetivo analizar la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en estudiantes de enfermería.

Así mismo, la detección temprana de los sentimientos depresivos en estudiantes de enfermería es fundamental para prevenir situaciones de riesgo y garantizar su bienestar emocional. Al identificar los factores de riesgo específicos y las señales de alerta, se pueden implementar intervenciones oportunas que promuevan la salud mental y reduzcan el riesgo de suicidio. Este estudio permitirá identificar estos factores y contribuirá a la creación de programas de detección y prevención adecuados, adaptados a las necesidades de los estudiantes de enfermería.

Además, el estudio puede tener un impacto significativo a nivel institucional y académico. Los resultados obtenidos pueden servir como base para el diseño e implementación de políticas y programas de promoción de la salud mental en las instituciones educativas de enfermería. Estos programas pueden incluir actividades de capacitación, apoyo emocional, acceso a recursos de salud mental y creación de un entorno académico más saludable y de apoyo.

Es importante destacar que este estudio se apoya en una amplia bibliografía existente sobre el tema. La investigación previa en relación con el riesgo de suicidio potencial y los sentimientos depresivos en poblaciones estudiantiles, incluidos estudiantes de enfermería, proporcionará evidencia y conocimientos valiosos. La utilización de esta bibliografía de referencia fortalecerá la fundamentación teórica del estudio y permitirá contextualizar los hallazgos en el marco de investigaciones futuras.

Finalmente, los principales beneficiarios de este estudio serán los estudiantes de enfermería, quienes podrán acceder a programas y recursos de apoyo específicos que promuevan su salud mental, reduzcan el riesgo de suicidio y mejoren su bienestar emocional. Además, las instituciones educativas se beneficiarán al contar con información fundamentada para implementar políticas y programas que fomenten un entorno académico más saludable y de apoyo. Asimismo, la comunidad académica y los servicios de salud podrán utilizar los resultados de este estudio como base para desarrollar estrategias de prevención y atención integral.

en beneficio de los estudiantes de enfermería. Esto debido a que el objetivo de este estudio es analizar la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en estudiantes de enfermería.

MATERIALES Y METODOS

En este estudio, se utilizó un enfoque cuantitativo para investigar el riesgo de suicidio potencial relacionado con los sentimientos depresivos en estudiantes de 7mo semestre de la carrera de enfermería. Este enfoque permitió recopilar datos numéricos y objetivos sobre la presencia de sentimientos depresivos y el nivel de riesgo de suicidio en la muestra estudiada. Al cuantificar los datos, se estableció una relación precisa y medible entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en los estudiantes de enfermería. Esto permitió obtener resultados concretos y estadísticamente válidos que contribuyeron a una mejor comprensión de esta problemática y a la implementación de estrategias preventivas efectivas en este grupo específico.

Se utilizó un enfoque descriptivo para examinar la influencia de los sentimientos depresivos en el riesgo de suicidio potencial en estudiantes de 7mo semestre de la carrera de enfermería. A través de este enfoque, se describió y analizó minuciosamente estas variables, proporcionando una imagen clara de la situación actual y permitiendo identificar posibles asociaciones y patrones en los datos recopilados. Además, los resultados obtenidos sirvieron de base para investigaciones futuras y contribuyeron al diseño e implementación de estrategias de prevención y apoyo más efectivas en el ámbito de la salud mental de los estudiantes de enfermería.

El estudio se llevó a cabo utilizando un diseño no experimental. Esto significó que no se manipularon deliberadamente las variables ni se estableció un grupo de control. En lugar de eso, se recopilaron datos de manera observacional y se analizaron para examinar la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio potencial en los estudiantes de 7mo semestre de enfermería. Este enfoque permitió obtener una comprensión más profunda de la situación sin intervenir directamente en el entorno o las variables de estudio.

Finalmente, el estudio utilizó un diseño transversal, donde se recopilaron los datos en un solo momento en el tiempo. El período de recolección de datos fue de tres

meses. Este enfoque permitió obtener una instantánea de la relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio potencial en estudiantes de 7mo semestre de enfermería en ese momento específico. Al recolectar datos en un solo momento, se pudieron examinar las variables de interés en un contexto temporal determinado, lo que proporcionó información sobre la prevalencia y la asociación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en ese momento en particular.

El estudio se llevó a cabo en la Universidad Técnica de Ambato, específicamente en la carrera de enfermería. Se seleccionaron participantes de los 3 paralelos de 7mo semestre existentes en esta institución, lo que representó un total aproximado de 120 estudiantes. Sin embargo, debido a la naturaleza del estudio y la disponibilidad de los participantes, se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Esto implicó que los participantes fueron seleccionados de manera conveniente y accesible, considerando criterios de inclusión y exclusión. Los mismos se detallan a continuación:

En el estudio, se incluyeron únicamente estudiantes de enfermería de séptimo semestre matriculados en la Universidad Técnica de Ambato, con la condición de que fueran voluntarios y proporcionaran su consentimiento informado de manera libre y consciente para participar en la investigación.

Se excluyeron del estudio a aquellos estudiantes que presentaban condiciones de salud mental graves, como trastornos psicóticos o trastornos del estado de ánimo severo, así como a aquellos que mencionaron estar experimentando algún trastorno de salud mental o recibir tratamiento para ello, dado que estas condiciones podrían influir en los resultados de la investigación. Además, se excluyeron a los estudiantes que informaron el consumo reciente de sustancias psicoactivas o la presencia de algún trastorno mental orgánico dentro de las 24 horas previas al estudio. También se identificó y excluyó a los estudiantes que mencionaron haber sido diagnosticados con alguna enfermedad catastrófica, con el objetivo de mantener la homogeneidad de la muestra y minimizar potenciales interferencias en los resultados.

Se empleó el Test-Inventario de Depresión de Beck (BDI). Esta es una herramienta ampliamente utilizada y reconocida por su alta confiabilidad y validez en la evaluación de la depresión. La confiabilidad del BDI ha sido demostrada mediante

consistencia interna y estabilidad temporal, con coeficientes alfa de Cronbach generalmente superiores a 0.80. En cuanto a la validez, el BDI ha mostrado una fuerte correlación con otras medidas de depresión y es capaz de distinguir eficazmente entre individuos con y sin trastornos depresivos, lo que respalda su validez concurrente y discriminante (21).

El test consta de 21 ítems abarcando diversas áreas relacionadas con la depresión, como cambios en el estado de ánimo, disminución del interés en actividades diarias, problemas de sueño y apetito, y pensamientos de autocrítica y desesperanza. Cada ítem se puntuó en una escala Likert que varió desde la ausencia de síntomas hasta la presencia de síntomas graves.

Además, se utilizó la Escala de Ideación Suicida (SSI) como herramienta de evaluación diseñada para medir la gravedad de la ideación suicida en individuos. Esta escala es ampliamente reconocida en la práctica de la salud mental y se emplea para evaluar el riesgo de suicidio en pacientes, proporcionando una base para las decisiones clínicas y la prescripción de tratamientos adecuados. La SSI comprende 19 ítems que exploran varios aspectos de la ideación suicida, incluyendo su frecuencia, intensidad, duración y contenido. Estos ítems abarcan un amplio espectro de ideas suicidas, desde pensamientos vagos y poco específicos hasta ideación más detallada y concreta.

La Escala de Ideación Suicida evalúa la severidad de los pensamientos suicidas en individuos con diferentes niveles de depresión (23). Las subescalas se dividen en cuatro categorías; depresión mínima: Indica la presencia ocasional de pensamientos suicidas sin una planificación concreta ni un deseo persistente de morir. Depresión leve: Refleja pensamientos suicidas más frecuentes, aunque aún no predominan en la mente del individuo y la planificación es limitada o inexistente. Depresión moderada: Muestra una mayor frecuencia e intensidad de ideación suicida, con posibles planes vagos, pero sin una intención inmediata de llevarlos a cabo. Depresión grave: Representa una ideación suicida intensa y persistente, con planes específicos y una mayor probabilidad de intención de suicidio. Cada nivel refleja la progresión en la gravedad de los pensamientos suicidas y ayuda a identificar el riesgo y la necesidad de intervención.

La puntuación de la Escala de Ideación Suicida se categoriza en tres niveles: "0 - Moderado a fuerte" para ideación suicida significativa, "1 - Débil" para ideación

presente pero menos intensa, y "2 - Ninguno" para ausencia de ideación suicida. Tras calificar todos los ítems, se sumaron los puntajes para obtener un puntaje total de la SSI, que varió de 0 a 57, siendo puntajes más elevados indicativos de una ideación suicida más grave (20). Cabe destacar que la Escala de Ideación Suicida (SSI) es una herramienta valiosa en la evaluación del riesgo de suicidio, presentando un alto alfa de Cronbach de 0.89, lo que indica una sólida fiabilidad interna (22).

La Escala de Ideación Suicida se compone de varias subescalas que ayudan a evaluar la presencia y la gravedad de los pensamientos suicidas en un individuo (24). Las subescalas son: Sin ideación suicida: Esta subescala indica que el individuo no presenta ningún pensamiento suicida. Refleja una actitud hacia la vida donde la idea del suicidio no está presente en su mente. Ideación suicida: Esta subescala evalúa la presencia de pensamientos suicidas, independientemente de su frecuencia o intensidad. Puede incluir pensamientos pasivos sobre el deseo de estar muerto sin planificación activa para cometer suicidio.

Actitud hacia la vida: Esta subescala mide la perspectiva general del individuo hacia la vida, incluyendo su deseo de vivir o morir. Una actitud negativa hacia la vida puede estar asociada con una mayor ideación suicida, mientras que una actitud positiva puede indicar una menor probabilidad de pensamientos suicidas.

Pensamientos suicidas, proyecto de intento: Esta subescala se enfoca en la planificación y la intención de llevar a cabo un intento de suicidio. Evalúa si el individuo ha desarrollado planes específicos para suicidarse y su nivel de determinación para llevarlos a cabo. Estas subescalas permiten una comprensión detallada del estado mental del individuo y el nivel de riesgo asociado con la ideación suicida, facilitando intervenciones adecuadas y oportunas (25).

Para llevar a cabo la recolección de datos, se aplicaron ambos instrumentos a los participantes del estudio de manera presencial, proporcionándoles cuestionarios impresos. Los participantes respondieron cada ítem seleccionando la opción que mejor reflejaba su experiencia en las últimas dos semanas. Una vez completados los cuestionarios, se tabularon y analizaron las respuestas, asignando puntuaciones correspondientes a cada ítem y a la escala total del BDI. Estos datos permitieron evaluar la presencia y gravedad de los sentimientos depresivos en los

estudiantes de enfermería de 7mo semestre y analizar su relación con el riesgo de suicidio potencial.

Tras la finalización de los cuestionarios del BDI por parte de los participantes, los datos se introdujeron en el Statistical Package for the Social Sciences SPSS, una herramienta ampliamente reconocida y utilizada en la investigación social y de la salud para el análisis estadístico de datos cuantitativos. En el software se llevó a cabo la tabulación y organización adecuada de los resultados mediante la generación de estadísticas descriptivas, como frecuencias y porcentajes, además de análisis inferenciales, como pruebas de correlación y análisis de regresión.

El estudio titulado "Riesgo de suicidio potencial relacionado con sentimientos depresivos de los estudiantes de enfermería" ha recibido la aprobación del comité de ética. Esta aprobación asegura que la investigación cumple con los estándares éticos necesarios para proteger la integridad y el bienestar de los participantes. El comité evaluó rigurosamente los métodos y procedimientos propuestos, garantizando la confidencialidad, el consentimiento informado y el respeto a los derechos de los estudiantes involucrados en el estudio. Con esta aprobación, se valida el compromiso del estudio con la ética y la responsabilidad en la investigación científica (26).

Por otro lado, la investigación se respetaron los aspectos éticos mencionados en el acuerdo de Helsinki, incluyendo el respeto, la igualdad y la no discriminación hacia ningún participante, asegurando la privacidad y confidencialidad de quienes participaron. Se aplicaron los principios éticos fundamentales, como el respeto, la beneficencia y la justicia, permitiendo que cada persona decidiera libremente si deseaba participar en la investigación o no.

RESULTADOS

Escala de ideación suicida (SSI)

La tabla 1 describe la ideación suicida para toda la muestra.

Tabla 1. Ideación suicida

	Frecuencia	Porcentaje
Sin ideación suicida	59	83,1
Ideación Suicida	12	16,9
Total	71	100,0

En la tabla se puede apreciar que de un total de 71 participantes el 83,1% es decir 59 individuos presentan la categoría sin ideación suicida. De la misma manera el 16.9% es decir 12 participantes están en la categoría de ideación suicida

La escala se dicotomizó utilizando algunos principios basados en la teoría sugeridos por Beck, Brown y Steer (21). Primero, la muestra se dividió en 59 no ideadores y 12 ideadores suicidas según la puntuación total de los 19 ítems. Los ideadores se definieron como aquellos individuos que en la respuesta del encuestado a los ítems 4 del SSI. Utilizando el método de Beck y Steer (21), una puntuación mayor que cero en el ítem 4 del SSI indicó una intención de suicidarse. (n=12). Los encuestados que obtuvieron una puntuación de cero tanto en el ítem 4 como en el ítem 5 fueron clasificados como sin intención de suicidarse (n = 59).

Tabla 2. Análisis de tabla de contingencia ideación suicida e ítems SSI

		ACTITUD HACIA LA VIDA		Total
		Actitud leve	Actitud alta	
IDEACIÓN SUICIDA	Sin ideación suicida	53	6	59
	Ideación Suicida	9	3	12
Total		62	9	71

		PENSAMIENTOS SUICIDAS		Total
		Sin pensamientos suicidas	Pensamientos suicidas	
IDEACIÓN SUICIDA	Sin ideación suicida	58	1	59
	Ideación Suicida	10	2	12
Total		68	3	71

Tabla de contingencia IDEACIÓN SUICIDA*PROYECTO DE INTENTO

		PROYECTO DE INTENTO		Total
		Sin proyecto de intento	Proyecto de intento	
IDEACIÓN SUICIDA	Sin ideación suicida	59	0	59
	Ideación Suicida	9	3	12
Total		68	3	71

Tabla de contingencia IDEACIÓN SUICIDA*REALIZACIÓN DE INTENTO

		REALIZACIÓN DE INTENTO		Total
		Sin realización de intento	Realización de intento	
IDEACIÓN SUICIDA	Sin ideación suicida	59	0	59
	Ideación Suicida	10	2	12
Total		69	2	71

Los resultados obtenidos en la tabla 2 a partir de la aplicación de la escala de Ideación Suicida (SSI) entre los estudiantes de enfermería revelan aspectos significativos sobre la salud mental de la población estudiada. En primer lugar, la

mayoría de los participantes, aproximadamente el 83.1%, informaron no experimentar ideación suicida. Este hallazgo sugiere que una parte considerable de los estudiantes se encuentra en una situación emocional estable y sin riesgos aparentes de pensamientos suicidas.

Sin embargo, la presencia de ideación suicida entre el 16.9% de los estudiantes es un hallazgo preocupante. Este porcentaje señala la existencia de un grupo significativo de individuos que están experimentando pensamientos suicidas, lo cual es un indicador serio de malestar emocional. Para abordar adecuadamente esta situación, será fundamental profundizar en los factores específicos que podrían estar contribuyendo a estos pensamientos suicidas, considerando tanto factores académicos como personales.

Estos resultados sugieren la necesidad de implementar estrategias de intervención y apoyo psicológico dirigidas a aquellos estudiantes que informaron ideación suicida. La atención y el apoyo temprano son cruciales para abordar estos problemas de salud mental y prevenir posibles consecuencias negativas. Es imperativo que la comunidad académica y los profesionales de la salud trabajen en conjunto para brindar un entorno de apoyo y recursos para los estudiantes que enfrentan desafíos emocionales significativos.

Por otra parte, las tablas de contingencia se han empleado estratégicamente para explorar y visualizar las relaciones entre la ideación suicida y diversos factores relacionados en la población de estudiantes de enfermería. Esta herramienta analítica permite examinar la distribución conjunta de variables específicas, como la actitud hacia la vida, los pensamientos suicidas, el proyecto de intento y la realización de intento, en función de la presencia o ausencia de ideación suicida.

Estas tablas proporcionan una comprensión más profunda de cómo estas variables se entrelazan, permitiendo identificar patrones y asociaciones que podrían ser esenciales para una intervención y apoyo personalizados. En este contexto, se busca entender no solo la prevalencia de ideación suicida, sino también cómo se vincula con otras dimensiones de la salud mental, lo que puede orientar estrategias preventivas y de apoyo adaptadas a las necesidades específicas de los estudiantes.

Tabla de contingencia ideación suicida * actitud hacia la vida:

La tabla muestra una relación entre la ideación suicida y la actitud hacia la vida de los estudiantes de enfermería. La mayoría de los estudiantes sin ideación suicida

tienen una actitud leve hacia la vida, mientras que, entre aquellos con ideación suicida, la distribución entre actitudes leves y altas es más equitativa. Esto sugiere que la actitud hacia la vida podría estar vinculada a la presencia de ideación suicida, señalando la importancia de abordar factores de actitud en intervenciones de salud mental (27).

Tabla de contingencia ideación suicida * pensamientos suicidas:

Esta tabla destaca la relación entre la ideación suicida y los pensamientos suicidas. La mayoría de los estudiantes sin ideación suicida no informan pensamientos suicidas, mientras que, entre aquellos con ideación suicida, hay una proporción significativa que experimenta pensamientos suicidas. Estos hallazgos sugieren una conexión clara entre la ideación y los pensamientos suicidas, reforzando la importancia de explorar estos pensamientos como parte de la evaluación de la salud mental (28).

Tabla de contingencia ideación suicida * proyecto de intento:

La tabla evidencia la asociación entre la ideación suicida y la presencia de un proyecto de intento. La mayoría de los estudiantes sin ideación suicida no tienen un proyecto de intento, pero entre aquellos con ideación suicida, hay un número considerable con proyectos de intento. Esto destaca la relevancia de evaluar la planificación concreta de acciones suicidas cuando se aborda la ideación suicida (29).

Tabla de contingencia ideación suicida * realización de intento:

La tabla revela la relación entre la ideación suicida y la realización de intento. La mayoría de los estudiantes sin ideación suicida no informan haber realizado un intento, mientras que, entre aquellos con ideación suicida, algunos reportan haberlo experimentado. Esto indica la necesidad de evaluar y gestionar la ideación suicida de manera proactiva, incluso cuando no haya intentos concretos, para prevenir posibles riesgos a largo plazo (18).

En conjunto, estas tablas de contingencia permiten identificar patrones y asociaciones cruciales entre la ideación suicida y diferentes aspectos de la salud mental, proporcionando una base sólida para intervenciones personalizadas y estrategias de apoyo que aborden específicamente las necesidades de los estudiantes de enfermería en riesgo (30).

Escala de BDI

En el contexto de la investigación, las tablas de contingencia fueron utilizadas de manera estratégica para explorar y visualizar las relaciones entre la ideación suicida y varios factores vinculados a la salud mental en la población estudiantil de enfermería. Se observó que la mayoría de los estudiantes que no reportaron ideación suicida mostraron una actitud leve hacia la vida, destacando la posible relación entre esta actitud y la ausencia de pensamientos suicidas. Entre aquellos con ideación suicida, se evidenció una distribución más equitativa entre actitudes leves y altas.

Adicionalmente, se exploró la conexión entre la ideación suicida y variables como los pensamientos suicidas, el proyecto de intento y la realización de intento. La presencia de pensamientos suicidas se asoció significativamente con la ideación suicida, subrayando la importancia de considerar estos pensamientos en la evaluación de la salud mental. Asimismo, se identificó una proporción considerable de estudiantes con ideación suicida que reportaron proyectos de intento, resaltando la necesidad de abordar la planificación concreta de acciones suicidas. Por último, algunos estudiantes con ideación suicida indicaron haber experimentado un intento, subrayando la importancia de una evaluación y gestión proactiva de la ideación suicida.

En adición, se introdujo el análisis del Inventario de Depresión de Beck (BDI), que evaluó la severidad de la depresión para proporcionar una perspectiva más completa de la salud emocional de los estudiantes de enfermería. La combinación de los resultados de la Escala de Ideación Suicida (SSI) y el BDI permitió un enfoque integral al examinar tanto la ideación suicida como la depresión. Este enfoque, basado en datos retrospectivos, proporcionó una base sólida para estrategias de intervención y apoyo personalizadas que abordan las necesidades específicas de los estudiantes en términos de salud mental.

Tabla 3. Escala de puntuación BDI

	Frecuencia	Porcentaje
Depresión mínima	35	49,3%
Depresión leve	14	19,7%
Depresión moderada	16	22,5%
Depresión grave	6	8,5%
Total	71	100,0%

En retrospectiva, el análisis del Inventario de Depresión de Beck (BDI) de la tabla 3 entre los estudiantes de enfermería revela un panorama detallado de la salud emocional en la población estudiada. Se encontraron distintos niveles de depresión, con un 49.3% de los participantes clasificados en la categoría de "Depresión mínima". Un 19.7% presentó "Depresión leve", mientras que un 22.5% experimentó "Depresión moderada". Un grupo más reducido, pero significativo, conformado por un 8.5% de los estudiantes, exhibió "Depresión grave".

Estos resultados del BDI, en conjunto con los de la Escala de Ideación Suicida (SSI), ofrecen una visión más completa de la salud mental de los estudiantes de enfermería. La coexistencia de niveles variables de depresión junto con la ideación suicida subraya la complejidad de los desafíos emocionales que enfrenta esta población. Será esencial considerar estos hallazgos en la formulación de estrategias de intervención y apoyo, asegurándose de abordar tanto la ideación suicida como la depresión en sus diversas manifestaciones

En el estudio, se utilizará la correlación de Pearson para establecer una asociación significativa entre los resultados del Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Ideación Suicida (SSI). La correlación de Pearson es una prueba estadística que mide la fuerza y la dirección de la relación lineal entre dos variables continuas. Al aplicar esta técnica, se pretende identificar si existe una conexión significativa entre los niveles de depresión y la ideación suicida en los estudiantes de enfermería, proporcionando así una base cuantitativa para futuras intervenciones y programas de apoyo en salud mental dentro de esta población.

Tabla 4. Correlación de Pearson BDI SSI

BDI	Correlación de Pearson	SSI
		-
		0,067
	Sig. (bilateral)	0,787
	N	71

Estos resultados de la tabla 4 muestran los hallazgos de un análisis de correlación de Pearson entre dos variables: la puntuación en el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la puntuación en la Escala de Ideación Suicida (SSI).

La correlación de Pearson es una medida estadística que indica la fuerza y dirección de la relación lineal entre dos variables. Puede variar entre -1 y 1. Un valor de 1 indica una correlación positiva perfecta, -1 indica una correlación negativa

perfecta, y 0 indica ausencia de correlación. En este caso, la correlación calculada es -0,067, lo que indica una correlación negativa débil entre las puntuaciones del BDI y SSI. La dirección negativa significa que a medida que una variable aumenta, la otra tiende a disminuir, pero la magnitud de esta relación es muy baja.

El valor de significancia de 0,78 indica que la probabilidad de obtener una correlación tan baja entre las variables si no hay una relación real es del 78%. Este valor es mucho mayor que el nivel de significancia típico de 0,05, lo que sugiere que no hay evidencia suficiente para rechazar la hipótesis nula de que no existe una correlación significativa entre las puntuaciones del BDI y SSI.

En resumen, estos resultados sugieren que, según este análisis, no hay una asociación significativa entre la depresión medida por el BDI y la ideación suicida medida por la SSI en la muestra analizada. Sin embargo, es importante tener en cuenta que los resultados de un solo estudio no deben tomarse como definitivos, y pueden ser influenciados por diversos factores como el tamaño de la muestra, la metodología utilizada y las características específicas de la población estudiada.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio muestran que la prevalencia de pensamientos suicidas entre los estudiantes de enfermería es significativa, ascendiendo al 16,9% según la escala ISS utilizada. Este resultado subraya la importancia de abordar la salud mental de este grupo de estudiantes y destaca la necesidad de intervenciones específicas.

La comparación de estos resultados con estudios anteriores muestra que la prevalencia de la ideación suicida en las profesiones sanitarias varía ampliamente. Por ejemplo, en un estudio, el 5,22% de los estudiantes de enfermería declararon antecedentes de ideación suicida, lo que difiere de la población del estudio actual. En contraste con un estudio de autopsia psicológica en el que las enfermeras que murieron por suicidio tenían una probabilidad significativamente mayor de autolesionarse con frecuencia (71,4%), los resultados del estudio actual subrayan la gravedad del riesgo en este grupo y la necesidad urgente de abordar su salud mental (7,9).

En cuanto a la actitud ante la vida, los resultados del presente estudio muestran que la mayoría de los estudiantes de enfermería (62,4%) tienen una actitud

positiva. Este resultado subraya la importancia de evaluar no sólo la presencia o ausencia de pensamientos suicidas, sino también la actitud general hacia la vida en esta población. Comparando estos resultados con estudios anteriores, se encontró una tendencia similar en un estudio sobre enfermeras: las profesionales que murieron por suicidio tenían una mayor prevalencia de enfermedades mentales y conductas autolesivas frecuentes. En este contexto, la actitud ante la vida de los estudiantes de enfermería puede considerarse un factor protector que contribuye a un menor riesgo de suicidio (12,13).

A diferencia de otros estudios que han examinado la relación entre el estrés y el suicidio, se concluye que una actitud positiva ante la vida mitiga los efectos del estrés en la salud mental de los estudiantes de enfermería. Los autores subrayan la necesidad de un enfoque holístico para la evaluación de la salud mental de los estudiantes de enfermería, debido a la diversidad de los ítems de evaluación y de la población de estudio (4,6).

En cuanto a los intentos de suicidio, los resultados de este estudio mostraron que el 14,1% de los estudiantes de enfermería habían considerado activamente la posibilidad de suicidarse en algún momento de su vida. Estos resultados reflejan los de estudios anteriores, como un estudio del Reino Unido que encontró una prevalencia significativa de autolesiones entre las enfermeras que murieron por suicidio. Estos resultados también se compararon con el Nurses' Health II Study de Estados Unidos, que descubrió que la comorbilidad entre el trastorno de estrés postraumático y la depresión estaba asociada con el riesgo de suicidio (3,9).

Desde otra perspectiva, un estudio examinó el riesgo relativo de suicidio en las enfermeras en comparación con un grupo de control tras tener en cuenta el contacto con los servicios de salud mental. Los datos mostraron que el exceso de riesgo relativo de las enfermeras en comparación con la población general era mayor en el caso de las que no habían estado hospitalizadas. Este hallazgo pone de manifiesto la complejidad de las variables asociadas a la predicción de los intentos de suicidio y subraya la importancia de tener en cuenta los antecedentes de salud mental a la hora de interpretar estos resultados (17).

Al explorar los niveles de depresión mediante el Inventario de Depresión de Beck (BDI) en estudiantes de enfermería, se revela un panorama significativo. Los resultados muestran que el 49,3% de los estudiantes experimenta depresión

mínima, el 19,7% enfrenta depresión leve, el 22,5% presenta depresión moderada, y un 8,5% se sitúa en la categoría de depresión grave.

Comparando estos resultados con investigaciones similares, un estudio reveló una asociación entre trastornos psiquiátricos y autolesiones en enfermeras que fallecieron por suicidio. La presencia de niveles moderados y graves de depresión en nuestra muestra resalta la importancia de abordar las cuestiones de salud mental en el ámbito académico de enfermería (18).

Contrastando con estudios realizados, autores sugieren mayores niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de enfermería, se observa que estas problemáticas son una preocupación global. La comparación refuerza la necesidad de estrategias de intervención específicas y destaca la universalidad de los desafíos emocionales en los estudiantes de enfermería (19).

Adicionalmente, otros autores abordaron la relación entre el estrés y el riesgo de suicidio. Aunque no se establece una conexión directa con la depresión, la presencia de altos niveles de estrés entre las enfermeras destaca la complejidad de los factores de riesgo que contribuyen a los problemas de salud mental (20).

En síntesis, los resultados numéricos del BDI subrayan la necesidad urgente de implementar programas de apoyo psicológico y medidas preventivas específicas para la población estudiantil de enfermería. La identificación de altos niveles de depresión indica un área crítica para intervenciones, no solo para mejorar la salud mental de los estudiantes, sino también para reducir los riesgos asociados al suicidio en este grupo vulnerable.

Estos resultados, en conjunto con estudios anteriores, resaltan la relevancia crítica de abordar la ideación suicida en estudiantes de enfermería. La identificación de estas tendencias respalda la implementación de intervenciones preventivas y programas de apoyo específicos, buscando mejorar la salud mental y el bienestar de este grupo estudiantil de manera efectiva.

Cabe destacar algunas limitaciones en este estudio que abren oportunidades para investigaciones futuras. En primer lugar, la muestra se limita a estudiantes de enfermería de una institución específica, lo que podría afectar la generalización de los resultados a otras poblaciones de estudiantes de enfermería. Además, la naturaleza de los datos puede introducir sesgos y subjetividades en la evaluación de la depresión y otros factores estudiados.

Futuras investigaciones podrían beneficiarse de un enfoque longitudinal y de la inclusión de múltiples instituciones educativas para obtener una perspectiva más completa y representativa de la situación. Asimismo, la incorporación de variables adicionales, como el apoyo institucional y familiar, podría proporcionar una comprensión más integral de los factores que influyen en la salud mental de los estudiantes de enfermería. Estas consideraciones permitirían una interpretación más robusta de los resultados y facilitarían la implementación de estrategias de intervención más específicas y efectivas.

CONCLUSIÓN

La evaluación de los resultados obtenidos de las tablas proporciona una visión integral de la salud mental entre los estudiantes de enfermería, centrándose en la ideación suicida, la depresión y sus posibles relaciones. Primero, la mayoría de los participantes (83.1%) informaron no experimentar ideación suicida, lo que sugiere que una proporción considerable de los estudiantes está emocionalmente estable y no presenta riesgos significativos de pensamientos suicidas. Sin embargo, el 16.9% que sí reportó ideación suicida es una preocupación, señalando la necesidad de intervenciones dirigidas a este grupo para abordar su malestar emocional.

Las tablas de contingencia revelan asociaciones entre la ideación suicida y variables clave como la actitud hacia la vida, los pensamientos suicidas, el proyecto de intento y la realización de intento. Estos hallazgos subrayan la importancia de abordar factores como la planificación concreta de acciones suicidas y la relación entre la ideación y la realización de intento para una intervención efectiva.

Sin embargo, al analizar la correlación entre la puntuación en el Inventario de Depresión de Beck (BDI) y la Escala de Ideación Suicida (SSI), se encontró una correlación negativa débil y no significativa entre ambas variables. Esto sugiere que, en esta muestra específica, no hay una relación clara entre la depresión medida por el BDI y la ideación suicida medida por la SSI. Es decir que no hay una relación entre los sentimientos depresivos y el riesgo de suicidio en estudiantes de enfermería.

Es importante destacar que estos resultados son específicos de esta muestra y estudio particular, y pueden no generalizarse a otras poblaciones o contextos. Además, se necesita una evaluación más detallada y longitudinal para comprender

completamente las relaciones entre la depresión, la ideación suicida y otros factores de la salud mental entre los estudiantes de enfermería. En conjunto, estos hallazgos resaltan la importancia de implementar estrategias de intervención y apoyo psicológico adaptadas a las necesidades específicas de los estudiantes en riesgo de ideación suicida, así como la necesidad de continuar investigando y comprendiendo las complejas interacciones entre la depresión y la ideación suicida en esta población.

Dada la naturaleza polifacética de los factores que influyen en la salud mental, el estudio subraya la necesidad de programas integrales de apoyo a la salud mental adaptados a los estudiantes de enfermería. Abordar únicamente los síntomas depresivos puede no ser suficiente; las intervenciones también deben dirigirse al desarrollo de una actitud positiva ante la vida. Las futuras iniciativas e intervenciones de salud mental deberían tener en cuenta este enfoque holístico para fomentar un entorno de apoyo para el bienestar mental de los estudiantes de enfermería. En consonancia con las observaciones de diversos autores, los hallazgos enfatizan la importancia de abordar los estresores ocupacionales y promover un entorno de trabajo positivo para mejorar los resultados de salud mental.

Este estudio subraya la imperante necesidad de iniciativas integrales de salud mental en la educación en enfermería. Integrando evidencia de diversos estudios, resulta evidente que abordar síntomas depresivos, ideación suicida y fomentar una actitud positiva hacia la vida entre los estudiantes de enfermería requiere un enfoque multifacético. Las instituciones educativas deben considerar la implementación de programas integrados de salud mental, medidas de detección temprana y mejoras en el entorno laboral. La promoción de la construcción de la resiliencia y estrategias de afrontamiento debe ser una prioridad, respaldada por esfuerzos continuos de investigación y evaluación. Estas recomendaciones aspiran a allanar el camino para un enfoque proactivo y integral de la salud mental en la educación en enfermería, fomentando en última instancia el bienestar de los futuros profesionales de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González López C, Cano Montes IM, Barrera Escudero M, Díaz Pérez I. Percepción de los profesionales de Enfermería de Atención Primaria sobre su formación para el abordaje del suicidio de niños y adolescentes en España. *Rev Iberoam Enferm Comunitaria RIdEC* [Internet]. 2019 [citado 18 de julio de 2023];12(2):11-7. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7345779>
2. Fernandes MA, Silva JS e, Sousa C da CM, Sá AGS, Monteiro EAS, Oliveira ALCB de, et al. Prevención del suicidio: concepción de estudiantes universitarios. *Enferm Univ* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 18 de julio de 2023];16(4):414-23. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400414
3. Navarro Granados S, Sorrosal Arjona S, Fernández Bañón S, Juan Joven I, Martín Gálvez I, Gaudioso Vidal N. Papel de enfermería en el riesgo de suicidio en niños y adolescentes. *Rev Sanit Investig* [Internet]. 2022 [citado 18 de julio de 2023];3(8):66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8587015>
4. Tamayo Viera JO, Pérez Yauli VL, Molina Arcos IA, Arroba Freire EM, Tamayo Viera JO, Pérez Yauli VL, et al. Caracterización del suicidio y su incidencia en la provincia de Tungurahua: estudio descriptivo y análisis estadístico. *Rev Científica UISRAEL* [Internet]. abril de 2022 [citado 18 de julio de 2023];9(1):81-99. http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-27862022000100081
5. Hernández JV, Barrera Robledo ME, Hernández JV, Barrera Robledo ME. Manejo del trastorno depresivo ¿Qué tratamiento elegir? *Rev Médica Risaralda* [Internet]. junio de 2021 [citado 18 de julio de 2023];27(1):85-91. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0122-2006672021000100085&script=sci_arttext
6. Ferguson M, Reis J, Rabbetts L, McCracken T, Loughhead M, Rhodes K, et al. The impact of suicide prevention education programmes for nursing students: A systematic review. *Int J Ment Health Nurs* [Internet]. 2020 [citado 18 de julio de 2023];29(5):756-71. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/inm.12753>
7. Pestaner MC, Tyndall DE, Powell SB. The Role of the School Nurse in Suicide Interventions: An Integrative Review. *J Sch Nurs* [Internet]. 1 de febrero de 2021 [citado 18 de julio de 2023];37(1):41-50. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1059840519889679>
8. Cuesta I, Montesó-Curto P, Metzler Sawin E, Jiménez-Herrera M, Puig-Llobet M, Seabra P, et al. Risk factors for teen suicide and bullying: An international integrative review. *Int J Nurs Pract* [Internet]. 2021 [citado 18 de julio de 2023];37(1):41-50. <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1059840519889679>

- 2023];27(3):e12930.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/ijn.12930>
9. Lageborn CT, Bjureberg J, Song J, Runeson B, Möller J, Ljung R, et al. Risk of suicide and self-harm in university students entering different university programs – a national register-based cohort study in Sweden. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* [Internet]. 7 de mayo de 2023 [citado 18 de julio de 2023]; <https://doi.org/10.1007/s00127-023-02484-2>
 10. Ardiles-Irarrázabal R, Cortés-Sandoval C, Diamond-Orellana S, Gutiérrez-Leal C, PaucarEvanan M, Toledo-Valderrama K, et al. Burnout académico como factor predictivo del riesgo suicida en estudiantes de enfermería. *Index Enferm* [Internet]. marzo de 2022 [citado 18 de julio de 2023];31(1):14-8. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-%2012962022000100005&script=sci_arttext
 11. Ramírez-Pereira M, Pérez-García E, Figueredo-Borda N, Ramírez-Pereira M, Pérez-García E, Figueredo-Borda N. Salud mental en Enfermería: un grito urgente de auxilio. *Enferm Cuid Humaniz* [Internet]. junio de 2022 [citado 18 de julio de 2023];11(1):1-2. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062022000100001&script=sci_arttext
 12. Vedana KGG, Zanetti ACG. Actitudes de estudiantes de enfermería relacionadas al comportamiento suicida. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 4 de febrero de 2019 [citado 18 de julio de 2023];27:e3116. [https://www.scielo.br/j/rlae/a/SzRQmb7RhP4GTScwDFSSkTv/?format=pdf&lang=es#:~:tex%20t=Esas%20actitudes%20estuvieron%20asociadas%20a,de%20la%20vida\(7\)](https://www.scielo.br/j/rlae/a/SzRQmb7RhP4GTScwDFSSkTv/?format=pdf&lang=es#:~:tex%20t=Esas%20actitudes%20estuvieron%20asociadas%20a,de%20la%20vida(7)).
 13. Bequis-Lacera M, Puerto-Romero A, Muñoz-Velandia J, Ramírez-Cortés E, CastiblancoChaparro S, Restrepo HF. Ideación y conducta suicida en estudiantes de enfermería: revisión sistemática exploratoria. *Rev Repert Med Cir* [Internet]. 19 de enero de 2023 [citado 18 de julio de 2023]; <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/1308>
 14. Vinueza-Veloz AF, Aldaz-Pachacama NR, Mera-Segovia CM, Pino-Vaca DP, TapiaVeloz EC, Vinueza-Veloz MF. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. *SciELO Preprints*; 2020 [citado 18 de julio de 2023]. <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/708>
 15. Guarnizo Chávez AJ, Romero Heredia NA, Guarnizo Chávez AJ, Romero Heredia NA. Estadística epidemiológica del suicidio adolescente durante confinamiento por pandemia de Covid-19 en Ecuador. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. octubre de 2021 [citado 18 de julio de 2023];21(4):819-25 Disponible en: http://http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-%2005312021000400819&script=sci_arttext
 16. Villafuerte AD, Delgado-Reyes AR. Indicadores de Burnout y riesgo suicida en médicos residentes de Ecuador. *Veritas Res* [Internet]. 17 de diciembre de

- 2020 [citado 18 de julio de 2023];2(2):109-19. <http://revistas.pucesa.edu.ec/ojs/index.php?journal=VR&page=article&op=view&path%5B%20%5D=42>
17. González Chico MG, Viteri Rodríguez JA, Suárez Naranjo CS, González Chico MG, Viteri Rodríguez JA, Suárez Naranjo CS. Conocimiento sobre suicidio en adolescentes de la Unidad Educativa Aníbal Salgado Ruiz del Cantón Tisaleo. Dilemas Contemp Educ Política Valores [Internet]. 2021 [citado 18 de julio de 2023];8(SPE2). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2007-%2078902021000400008&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 18. Cedeño MAM, Aráuz LC. Factores psicosociales relacionados con riesgo suicida durante el confinamiento por SARS-CoV-2 en adolescentes, Cantón Jipijapa, Ecuador: Psychosocial factors related to suicidal risk during confinement due to SARS-CoV-2 in adolescents, Jipijapa Canton, Ecuador. Rev PSIDIAL Psicol Diálogo Saberes ISSN 2806-5972 [Internet]. 7 de septiembre de 2022 [citado 18 de julio de 2023];1(Especial):61-77. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/psicologia/article/view/4608>
 19. Vizcoli N, Pagano A. Adaptación del Inventario de Ansiedad de Beck en población de Buenos Aires. Interacciones [Internet]. diciembre 2020 [citado 18 de julio de 2023]; 6(3): 1-9. <http://www.scielo.org.pe/pdf/interac/v6n3/2413-4465-interac-6-03-e171.pdf>
 20. Baños J, Fuster F. Evidencias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes peruanos [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]; 40(1): 159-171. <http://www.scielo.org.pe/pdf/interac/v6n3/2413-4465-interac-6-03-e171.pdf>
 21. Amado, A.; Rodríguez, A.; Velázquez, M.; Jiménez, A. y Bernate, A. (2021). Factores de riesgo y protectores ante la ideación suicida y el suicidio. (Tesis). Institución Universitaria Politécnico Grancolombiano. Bogotá. Colombia. <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/6511> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 22. Amaral A., Sampiao J., Ney F., Santos M., Fernandes R. y Milanê L. (2020). Depresión e ideación suicida en la adolescencia: implementación y evaluación de un programa de intervención. Revista electrónica trimestral de Enfermería. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/1695-6141-eg-19-59-1.pdf> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 23. Arenas-Landgrave P., Escobedo-Ortega N., Góngora-Acosta S., Guzmán-Álvarez L., Martínez-Luna S. y Malo H. (2019). Guías de intervención para universitarios con depresión y riesgo de suicidio. DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.20070780.2019.11.2.72747> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 24. Gerstner R. y Lara F. (2019). Análisis de tendencias temporales del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes en Ecuador entre 1990 y 2017. Anales

- del Sistema Sanitario de Navarra, 42(1), 9-18.
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000100002 [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
25. Guarnizo, A. y Romero-Heredia, N. (2021). Estadística epidemiológica del suicidio adolescente durante confinamiento por pandemia Covid-19 en Ecuador. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 819-825.
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312021000400819&script=sci_arttext [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 26. Laia M., Rodamilans M., Giménez R., Cambras T., Canudas A. y Gual A. (2015). Evaluación del consumo de riesgo de alcohol en estudiantes universitarios de la Facultad de Farmacia. *Adicciones*, vol. 27, núm. 3, 2015, pp. 190-197.
<https://www.redalyc.org/pdf/2891/289142513004.pdf> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 27. Organización Mundial de la Salud (2019). *Suicide worldwide in 2019: global health estimates*. Geneva, Switzerland.
<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1350975/retrieve> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 28. Sanabria-Landeros I., Luna D., Sánchez-Sánchez C., Meneses-González F., Lezana-Fernández M., Peña-León B., González-Velázquez M. y Méndez-García S. (2021). Riesgo suicida en estudiantes del área de la salud en periodo de pandemia por la COVID-19. *Estudio transversal. Rev CONAMED*. 2021; 26(4): 182-191. <https://dx.doi.org/10.35366/102506> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 29. Vega, L. (2022). *Síntomas de Depresión y Ansiedad en Universitarios de la Ciudad de Ambato. (Tesis)*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
<https://repositorio.pucesa.edu.ec/handle/123456789/3580> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]
 30. Vivanco, S. (2022) *Variables socio demográficas asociadas a la depresión en estudiantes universitarios pertenecientes a grupos de atención prioritaria del Ecuador. (Tesis)*. Universidad Técnica Particular de Loja. Ecuador.
<http://dspace.utpl.edu.ec/handle/20.500.11962/29632> [Internet]. 2023 [citado 18 de julio de 2023]

Conflicto de intereses

El autor indica que esta investigación no tiene conflicto de intereses y, por tanto, acepta las normativas de la publicación en esta revista.

Con certificación de:

