



# Ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada de Asunción

## *Suicidal ideation in university students at a private university in Asunción*

Nailea Escobar<sup>1</sup> 

Pamela Fernández<sup>1</sup> 

Gabriela Bazán<sup>1</sup> 

Dalma Gutiérrez<sup>1</sup> 

Natalia Caballero<sup>1</sup> 

Jorge Zarza<sup>1</sup> 

Jesús Benjamín Peña<sup>1</sup> 

### RESUMEN

Según la OMS, el suicidio es la segunda causa de muerte entre los 15 y 29 años, por tanto, los jóvenes estudiantes no estarían exentos de realizar este acto. El objetivo general fue identificar la ideación suicida en los estudiantes universitarios. Fue un estudio no experimental, descriptivo, comparativo, corte transversal, cuantitativo, incluyó a 130 estudiantes de forma intencional por conveniencia de una Universidad Privada, realizado en mayo de 2023. La técnica un cuestionario, el instrumento que se utilizó fue la escala de ideación Suicida de Beck, consta de 20 reactivos de tipo Likert, como variables sociodemográficas edad, sexo, carreras, sedes. Para la recolección de datos se creó un formulario en Google que contenía el consentimiento informado y el instrumento enviado por WhatsApp mediante los delegados de cursos. El análisis de datos fue mediante Microsoft Excel 2019 y el programa SPSS versión 20. Los resultados incluyeron estudiantes de las carreras de medicina, psicología, contabilidad, empresariales, educación, enfermería, permitiendo identificar la presencia de ideación suicida en estudiantes con un 22%, un deseo pasivo de suicidio 22% y 78% deseo activo de suicidio. El promedio de edad fue 18 a 28 años, 71% mujeres y 29%

### ABSTRACT

According to the WHO, suicide is the second leading cause of death among 15 to 29 year olds, therefore, young students would not be exempt from this act. The overall objective was to identify suicidal ideation in university students. It was a non-experimental, descriptive, comparative, cross-sectional, quantitative study, included 130 students intentionally for convenience of a Private University, conducted in May 2023. The instrument used was the Beck Suicidal Ideation Scale, consisting of 20 Likert items, such as sociodemographic variables such as age, sex, careers, and locations. For data collection, a Google form was created that contained the informed consent and the instrument sent by WhatsApp through the course delegates. Data analysis was performed using Microsoft Excel 2019 and SPSS version 20. The results included students from the careers of medicine, psychology, accounting, business, education, and nursing, allowing us to identify the presence of suicidal ideation in students with 22%, a passive desire for suicide 22% and 78% active desire for suicide. The average age was 18 to 28 years, 71% women and 29% men. In conclusion, it was possible to identify suicidal ideation in university students of a private university, corresponding to 47% (n:13) medical students, 32% (n:9) psychology and 21% (n:6) nursing. However, in the rest of the

<sup>1</sup> Fecha de recepción: agosto 2023; fecha de aceptación: noviembre 2023  
Facultad de Ciencias de la Salud. Carrera de Enfermería. Universidad Privada María Serrana, Asunción, Paraguay.  
Autor de Correspondencia: Jesús Benjamín Peña. Email: jbr89@gmail.com



Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.

hombres. En conclusión, se logró identificar la ideación suicida en estudiantes universitarios de una Universidad Privada, corresponde 47% (n:13) a estudiantes de medicina, 32% (n:9) psicología y 21 % (n:6) enfermería. Sin embargo, en el resto de las carreras no se identificó ideación suicida. No se encontraron diferencias estadísticas en cuanto al sexo en el factor ideación suicida.

*racas, suicidal ideation was not identified. No statistical differences were found in terms of sex in the suicidal ideation factor.*

*Keywords: Suicide, Suicidal ideation, Students, University.*

**Palabras clave:** Suicidio, Ideación Suicida, Estudiantes, Universidad.

## INTRODUCCIÓN

La ideación suicida es un término multifacético que se refiere a pensamientos relacionados con el deseo de suicidarse. Estos pensamientos pueden ser vagos y pasivos, con pensamientos de muerte persistentes en la mente sin un plan específico, o pueden ser pensamientos más activos que implican una planificación detallada de métodos y acciones específicos para llevar a cabo la conducta suicida. Además, los pensamientos suicidas pueden adoptar muchas formas, incluidos pensamientos que reflejan una sensación de inutilidad de la vida, impulsos de autodestrucción, planes elaborados para una conducta suicida e incluso fantasías sobre la muerte (De la Torre Martí, 2013).

Se debe enfatizar la importancia de distinguir los pensamientos suicidas del comportamiento suicida. La ideación suicida se refiere a pensamientos y fantasías relacionados con la autodestrucción, mientras que el comportamiento suicida se refiere al resultado final de intentar autolesionarse o autodestrucción deliberada, que puede tener o no consecuencias fatales. Resultados (De la Torre Martí, 2013).

En la actualidad, se enfrenta un importante problema en los grupos sociales debido a la alteración de la salud mental, la cual se considera un factor de riesgo de suicidio. Existe una estrecha relación entre la salud mental y diversos trastornos, como el estrés, el consumo de drogas y las enfermedades. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se registraron 703.000 suicidios en todo el mundo en un año, con una tasa de mortalidad aproximada de 11,4 defunciones por cada 100.000 habitantes. Además, en el año 2016, se informó que el 79% de los suicidios se produjeron en países de bajos ingresos (OMS, 2021).

El suicidio, entendido como una problemática de salud mental, muestra estadísticas variables a nivel mundial, tanto entre países y regiones como entre hombres y mujeres. En los países de ingresos altos, los hombres presentan una tasa de suicidio de 16,5 por cada 100.000 habitantes, más del doble que las mujeres. En los países de ingresos medios y bajos, son las mujeres quienes tienen tasas de suicidio más altas, con 7,1 por cada 100.000 habitantes (OMS, 2021).

Igualmente, el suicidio es la segunda causa de muerte entre los jóvenes de 15 a 29 años, y los métodos más comunes utilizados para llevarlo a cabo incluyen la ingestión de plaguicidas, el ahorcamiento y las lesiones por arma de fuego. Los jóvenes estudiantes no están exentos de este comportamiento, y la literatura señala que la edad en la que ocurre con mayor frecuencia es entre los 18 y 26 años. Problemas familiares, amorosos, depresión, ansiedad y abuso de drogas son factores que contribuyen a este problema, como evidencian altos porcentajes (64,7%) en esta población (Carmona et al., 2017; OMS, 2021).

El acceso a las instituciones de educación superior se produce en una etapa crucial del ciclo vital de cada persona: al final de la adolescencia y el inicio de la edad adulta. Es la primera realización no sólo de ambiciones futuras a largo plazo, sino también de una carrera que combina una profunda vocación con un profundo deseo de realización y éxito (Wiener & Dulcan, 2005)

El ambiente universitario está lleno de desafíos académicos, adaptación a la vida universitaria y presiones sociales es un terreno fértil para los pensamientos suicidas entre los estudiantes. El estrés académico, caracterizado por grandes cargas de trabajo, plazos ajustados y altas expectativas, puede añadir un estrés significativo a la vida de los estudiantes. La transición a la vida universitaria implica muchas veces un cambio de circunstancias, de independencia y de responsabilidades, que también puede resultar abrumador. Además, otros factores como la presión de los compañeros, la competencia académica, la soledad y los problemas personales pueden contribuir a la vulnerabilidad de los estudiantes (Sánchez, 2018).

La preocupación por la salud mental en este grupo es de suma importancia, ya que tiene un impacto que va más allá del bienestar individual. La salud mental de los estudiantes universitarios afecta directamente la calidad de la educación que reciben y, en última instancia, influye en su futuro y en el de la sociedad en su conjunto (Alarcón, 2020).

A nivel Paraguay, el 54,9% de los universitarios reportaron haber tenido ideas suicidas en algún momento de sus vidas, ya sea antes o durante su etapa universitaria (43,7%). Las mujeres representan la mayoría en este aspecto (67%). En el caso de México, se ha determinado que un 2,9% de los jóvenes mencionaron haber experimentado ideación suicida, y en las mujeres esta cifra varía entre el 3,3% y el 15%, mientras que en los hombres oscila entre el 2,5% y el 16%. También se han reportado problemas similares en Colombia (Granados et al., 2020; Restrepo et al., 2018).

A pesar de que existen estudios internacionales que abordan esta problemática, en el contexto universitario se observa una falta de investigación en estas variables. Por lo tanto, surgió la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la ideación suicida en los estudiantes universitarios de una institución privada? Es fundamental para la disciplina de enfermería profundizar en este tema y generar información que sirva como base para describir el problema mencionado, ya que se trata de un ámbito poco explorado y con la necesidad de ser abordado.

## OBJETIVOS

### General

- Identificar la ideación suicida en los estudiantes universitarios de una universidad privada

### Específicos

- Contrastar la ideación suicida por edades de estudiantes universitarios de una universidad privada
- Comparar la ideación suicida por énfasis de estudiantes universitarios de una universidad privada

## MÉTODO

Tipo de estudio descriptivo, comparativo, con corte transversal y de tipo cuantitativo. La población fue de 400 estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Loma Pyta-Asunción, Vallemi y Ciudad del Este correspondientes a todos los cursos con énfasis en ciencias de la salud, ciencias empresariales y ciencias de la educación. La muestra fue conformada por 200 estudiantes de cada área específica, ciencias de la salud; enfermería, psicología, medicina, ciencias empresariales; administración, contabilidad, ingeniería comercial, ciencias de la educación. Un muestreo de 130 estudiantes seleccionados intencionalmente para todos los énfasis mencionados, y que desearon formar parte de la investigación. Como técnica un cuestionario y el instrumento de recolección de datos midió la variable sociodemográfica como edad, sexo, curso, lugar de procedencia, estado civil, énfasis a la que estaban inscriptos. La ideación suicida se midió con la escala de ideación Suicida de Beck, a partir de la versión derivada del estudio de González, et al. (2000). Consta de 20 reactivos, está conformada por cuatro subescalas, que son de tipo Likert: características de las actitudes hacia la vida y muerte (1,2,3,4,5), de los pensamientos o deseos de suicidarse (6,7,8,9,10, 11), el intento suicida (12,13,14, 15) y actualización del intento (16,17,18,19 y 20). La

opción de respuesta indica la intensidad y va de cero a dos. Esta escala considera que si el participante en los reactivos 4 y 5 responde cero la entrevista se suspende y codifica como no aplicable, pues esto indica que no existe un intento pasivo de suicidarse o un deseo de intentar hacerlo. Para analizar estadísticamente este instrumento se considera la sumatoria de la escala con un puntaje máximo de 38 y mínimo de cero, que sugiere que a mayor puntaje más riesgo. Procedimiento de recolección de datos, se creó un formulario en Google que contuvo el consentimiento informado y el instrumento, enviado por WhatsApp mediante los delegados de cursos de cada carrera. El estudiante tuvo la opción de aceptar o rechazar participar en el estudio por medio del consentimiento informado, en caso de negar su participación se dio por finalizado. El análisis de datos se realizó mediante Microsoft Excel 2019 y el programa estadístico SPSS versión 20. La confiabilidad de Alfa de Cronbach para el conjunto de datos fue de 0.878 lo que indica una alta consistencia interna de los elementos que componen la escala.

## RESULTADOS

**Tabla 1**

Datos Demográficos de Estudiantes Universitarios de una Universidad Privada, 2023

| Variable     | Indicador                | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------|--------------------------|------------|------------|
| Edad         | 18 a 28                  | 100        | 77         |
|              | 29 a 39                  | 21         | 16         |
|              | 40 a 49                  | 9          | 7          |
| Sexo         | Femenino                 | 88         | 68         |
|              | Masculino                | 42         | 32         |
| Procedencia  | Capital                  | 95         | 73         |
|              | Alto Paraná              | 32         | 25         |
|              | Concepción               | 3          | 2          |
| Año de curso | Primero                  | 18         | 13         |
|              | Segundo                  | 59         | 45         |
|              | Tercero                  | 19         | 15         |
|              | Cuarto                   | 11         | 8          |
|              | Quinto                   | 20         | 17         |
|              | Sexto                    | 3          | 2          |
| Carrera      | Medicina                 | 33         | 25         |
|              | Enfermería               | 28         | 22         |
|              | Psicología               | 16         | 13         |
|              | Administración           | 21         | 16         |
|              | Contabilidad             | 20         | 15         |
|              | Ingeniería Comercial     | 9          | 7          |
|              | Ciencias de la Educación | 3          | 2          |

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se observa los datos sociodemográficos de los estudiantes, donde la edad un 77% es de 18 a 28 años, 16% de 29 a 39 años y 40 a 49 años un 7%, predomina el sexo femenino con 68%, 73% de procedencia Capital, 45% del segundo curso, de la carrera 25% Medicina, 22% Enfermería, 16% Administración, 15% Contabilidad, 13% Psicología, 7% Ingeniería Comercial, 2% Ciencias de la Educación.

**Tabla 2**

Escala de Ideación Suicida según características de las actitudes hacia la vida y la muerte.

| Variable  | Indicador  | Frecuencia | Porcentaje |
|---|--|------------|------------|
| Deseo de Vivir                                  | Moderado a fuerte  | 102        | 78         |
|   | Poco   | 21         | 17         |
|   | Ninguno  | 7          | 5          |
| Deseo de Morir                                  | Ninguno  | 84         | 65         |
|   | Poco   | 35         | 27         |
|   | Moderado a fuerte  | 11         | 8          |
| Razones para Vivir/Morir                        | Vivir supera a morir   | 76         | 58         |
|   | Equilibrado  | 45         | 35         |
|   | Morir supera vivir   | 9          | 7          |
| Deseo de realizar un intento de suicidio activo | Ninguno  | 102        | 78         |
|   | Poco   | 22         | 17         |
|   | Moderado a fuerte  | 6          | 5          |
| Deseo pasivo de suicidio                        | Tomaría precauciones para salvar su vida                     | 93         | 72         |
|   | Dejaría la vida/muerte a la suerte                           | 25         | 19         |
|   | Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida | 12         | 9          |

Fuente: Elaboración propia.

En la Tabla 2 se evidencia que un 78% de los participantes presentan deseo de vivir moderado a fuerte, 17% poco y un 5% ninguno, por lo tanto, en la variable deseo de morir un 65 % ninguno, 27% poco, moderado a fuerte 8% y 58% vivir supera a morir, 35% equilibrado, 7% morir supera a vivir en la variable de deseo pasivo de realizar un intento de suicidio, 78% ninguno, 17% poco, 5% moderado a fuerte en deseo de realizar un deseo activo, 72% tomaría precauciones para salvar su vida, 19% dejaría la vida o muerte a la suerte y 9% evitaría los pasos necesarios para salvar su vida en la variable deseo pasivo de suicidio.

**Tabla 3**

Escala de Ideación Suicida según características de los pensamientos deseos de suicidios.

| Variable  | Indicador  | Frecuencia | Porcentaje |
|---|--|------------|------------|
| Duración  | Breves, pasajeros  | 114        | 88         |
|   | Periodos largos  | 8          | 6          |
|   | Continuos, casi continuos  | 8          | 6          |
| Frecuencia  | Rara, ocasionalmente   | 113        | 87         |
|   | Intermitente   | 9          | 7          |
|   | Persistentes y continuos   | 8          | 6          |
| Actitud hacia los pensamientos/deseos               | Rechazo  | 75         | 58         |
|   | Ambivalente/indiferente  | 36         | 28         |
|   | Aceptación   | 19         | 14         |
| Control sobre la acción/deseo de suicidio           | Tiene sentido de control   | 98         | 75         |
|   | Inseguridad de Control   | 21         | 16         |
|   | No tiene sentido de control  | 11         | 9          |
| Razones o motivos que detienen la tentativa suicida | No lo intentaría porque algo lo detiene  | 91         | 70         |
|   | Cierta duda hacia los intereses que lo detienen                                      | 28         | 22         |
|   | Ninguno o mínimo interés en las razones que lo detienen, indicar que factores tienen | 11         | 8          |
| Razones para pensar/desear el intento suicida       | Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza.                                 | 28         | 22         |
|   | Combinación de 0-2   | 24         | 18         |
|   | Escapar, acabar, salir de problemas.   | 78         | 60         |

Fuente: Elaboración propia.

La escala de ideación suicida según características de los pensamientos deseos de suicidios se observa en la variable duración 88% breves pasajeros, 6% periodos largos, 6% continuos/casi continuos. Rara ocasionalmente 87%, intermitente 7%, persistente continuos 6%. En actitud hacia los pensamientos/deseos 58% rechazo, ambivalente/indiferente 28%, aceptación 14%- En el aspecto control sobre la acción/deseo de suicidio el 75% tiene sentido de control, 16%inseguridad de control, 9% no tiene sentido de control. En la unidad razones o motivos que detienen la tentativa suicida un 70% no intentaría porque algo lo detiene, 22% cierta duda hacia los intereses que lo detienen y 8% ninguno o mínimo interés de las razones que lo detienen indicar que factores tienen. En la categoría razones para pensar/desear el intento suicida, 22% manipular el ambiente llamar la atención venganza, 18% combinación de 0-2 y 60% escapar, acabar, salir de problemas.

**Tabla 4**

Ideación suicidio en estudiantes acerca de las características del intento.

| Variable   | Indicador  | Frecuencia | Porcentaje |
|--|--|------------|------------|
| Método: especificidad/opor-<br>tunidad de pensar el intento  | Sin considerar   | 99         | 76         |
|  | Considerando, pero sin elabo-<br>rar los detalles                              | 25         | 17         |
|  | Detalles elaborados/bien<br>formulados   | 6          | 5          |
| Método: disponibilidad/opor-<br>tunidad de pensar el intento | Método no disponible, no<br>oportunidad  | 97         | 75         |
|  | Método tomaría tiempo/es-<br>fuerzo;<br>oportunidad no disponible<br>realmente | 22         | 17         |
|  | Método y oportunidad dis-<br>ponible   | 11         | 8          |
| Sensación de “capacidad”<br>para llevar a cabo el intento    | Falta de valor, debilidad,<br>asustado, incompetente                           | 73         | 56         |
|  | No está seguro de tener va-<br>lor   | 45         | 35         |
|  | Está seguro de tener valor   | 12         | 9          |
| Expectativa/anticipación de<br>un intento real               | No   | 95         | 73         |
|  | Sin seguridad, sin claridad.   | 30         | 23         |
|  | Si   | 5          | 4          |

Fuente: Elaboración propia.

La ideación suicidio en estudiantes acerca de característica del intento se observa en la unidad método: especificidad/oportunidad de pensar el intento 76% sin considerar, 17% considerado, pero sin elaborar los detalles y 5% detalles elaborados/ bien formulados. En cuanto en la variable, método: disponibilidad/oportunidad de pensar el intento 75% método no disponible, no oportunidad, 17% método tomaría esfuerzo/oportunidad no disponible realmente, 8% método y oportunidad disponible. En el dato expectativa/anticipación de un intento real, 73% no, 23% sin seguridad sin claridad y 4% sí.

**Tabla 5**

Escala de ideación suicida acerca de la actualización del intento.

| Variable  | Indicador                            | Frecuencia | Porcentaje |
|---|--------------------------------------|------------|------------|
| Preparación Real  | Ninguna                              | 108        | 83         |
|   | Parcial                              | 20         | 15         |
|   | Completa                             | 2          | 2          |
| Nota Suicida  | Ninguna                              | 107        | 82         |
|   | Solo pensada, iniciada, sin terminar | 17         | 13         |
|   | Escrita, terminada                   | 7          | 5          |
| Acciones finales para preparar la muerte                | No                                   | 114        | 88         |
|   | Solo pensados, arreglos parciales    | 12         | 9          |
|   | Terminados                           | 4          | 3          |
| Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida | Revela las ideas abiertamente        | 72         | 55         |
|   | Revela las ideas con reservas        | 24         | 19         |
|   | Encubre, engaña, miente              | 34         | 26         |
| Intento de suicidio anteriores                          | No                                   | 105        | 81         |
|   | Uno                                  | 15         | 11         |
|   | Más de uno                           | 10         | 7          |

Fuente: Elaboración propia.

Escala de ideación suicida acerca de la actualización del intento se observa en el dato preparación real, 83% ninguna, 15% parcial, 2% completa. Tanto como en la unidad Nota suicida, 8% ninguna, 13%, solo pensada iniciada sin terminar, 5% escrita terminada. En la variable acciones finales para preparar la muerte, 88% no, 9% solo pensados arreglos parciales, 3% terminados. En la unidad encubrimiento de la idea a realizar el intento suicida, el 55% revela las ideas abiertamente, 19% revela las ideas con reservas, 26% encubre, engaña, miente. La variable intento de suicidio anteriores, 81% no, 11% uno, 7% más de uno.

**Tabla 6**

Descripción de Ideación Suicida de Estudiantes Universitarios.

| Variables          | Indicador            | Frecuencia | Porcentaje |
|--------------------|----------------------|------------|------------|
| Ideación Suicida   | Sin ideación suicida | 102        | 78         |
|                    | Con ideación suicida | 28         | 22         |
| Deseos de Suicidio | Deseo activo         | 28         | 78         |
|                    | Deseo pasivo         | 102        | 22         |

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla se observa la descripción de ideación suicida de los estudiantes universitarios, donde la ideación suicida responde a un 22% de estos y un 78% sin ideación suicida. Según el deseo pasivo de suicidio un 22% y 78% deseo activo.

**Tabla 7**

Ideación suicida en estudiantes universitarios por edad.

| Variabes | Indicador | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|-----------|------------|------------|
| Edad     | 18 a 28   | 24         | 86         |
|          | 29 a 39   | 3          | 10         |
|          | 40 a 49   | 1          | 4          |

Fuente: Elaboración propia.

Según la ideación suicida de estudiantes por edad, la variable con mayor porcentaje se observa entre 18 a 28 años con 86%, seguido de 29 a 39 con 10%.

**Tabla 8**

Ideación suicida en estudiantes universitarios por Carrera.

| Variabes | Indicador  | Frecuencia | Porcentaje |
|----------|------------|------------|------------|
| Carreras | Medicina   | 13         | 47         |
|          | Psicología | 9          | 32         |
|          | Enfermería | 6          | 21         |

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con las carreras, se observa en mayor porcentaje la carrera de medicina 47%, psicología 32%, enfermería 21%.

## DISCUSIÓN

Se llevó a cabo un estudio sobre la ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada con el objetivo de identificar la presencia de variables relacionadas con el deseo de suicidio. La muestra estuvo compuesta por 130 estudiantes de diversas carreras, incluyendo medicina, psicología, contabilidad, empresariales, ciencias de la educación y enfermería. El estudio reveló que un 22% de los estudiantes presentaban ideación suicida, mientras que un 78% manifestaba un deseo activo de suicidio.

Al analizar la ideación suicida en función de las carreras universitarias, se observó que un 39% de los estudiantes de medicina, un 25% de psicología y un 18% de enfermería presentaban dicha ideación. Estos resultados reflejan una alta prevalencia de ideación suicida, lo cual coincide con un estudio previo realizado por Granados et al. (2020), quienes reportaron porcentajes del 40% al 50% en estudiantes de medicina.

El presente estudio se llevó a cabo mediante un enfoque observacional descriptivo de corte transversal, y se determinó la presencia de ideación suicida en 28 estudiantes universitarios, siendo la carrera de medicina la que presentó el mayor porcentaje. Los resultados revelaron que el promedio de edad de los participantes fue de 18 a 28 años, con un 71% de mujeres y un 29% de hombres. Estos hallazgos son similares a los reportados por Parra (2012), quienes también encontraron que la edad predominante para la ideación suicida se encuentra entre los 18 y 26 años, y que un 64,7% de los estudiantes presentaban este problema. Además, coinciden con los resultados de Granados (2020), donde se encontró que durante la vida universitaria, el 43,7% de los estudiantes manifestaron ideas suicidas, siendo las mujeres las más afectadas, representando el 67% de los casos.

Estos hallazgos son de gran relevancia, ya que ponen de manifiesto la alta prevalencia de la ideación suicida en estudiantes universitarios de una universidad privada, especialmente en carreras como medicina, psicología y enfermería. Estos resultados resaltan la importancia de abor-

dar este problema de manera integral, implementando programas de prevención y promoción de la salud mental en el ámbito universitario. Además, los hallazgos son consistentes con investigaciones previas, lo que contribuye a la validación de los resultados y a la comprensión de la magnitud del problema en este contexto específico.

Los resultados proporcionan nueva información sobre la prevalencia de ideación suicida en estudiantes universitarios en diferentes carreras, lo que puede contribuir al conocimiento científico en el campo de la salud mental. Estas conclusiones pueden servir como base para futuras investigaciones y estudios en el área de la salud mental en el contexto universitario.

## CONCLUSIONES

Según los objetivos y el análisis de los resultados de esta investigación, se pudo determinar que un 47% de los estudiantes de medicina, un 32% de psicología y un 21% de enfermería presentaban ideación suicida. Sin embargo, no se identificó ideación suicida en el resto de las carreras estudiadas. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al sexo y la ideación suicida. Para futuras investigaciones, se recomienda replicar el estudio en estudiantes universitarios de otras instituciones para comparar los resultados y obtener una visión más amplia de la problemática. Además, sería beneficioso aumentar el tamaño de la muestra para obtener resultados más precisos y representativos. Con el fin de abordar este importante problema, se sugiere implementar estrategias en colaboración con la Dirección de Bienestar Estudiantil. Estas estrategias deberían estar enfocadas en la reducción y prevención de la ideación suicida entre los estudiantes. Es crucial brindar apoyo psicológico y recursos adecuados para promover la salud mental y el bienestar de los estudiantes universitarios.

## REFERENCIAS

- Alarcón, R. D. (2020). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Revista médica herediana : organo oficial de la Facultad de Medicina «Alberto Hurtado», Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú*, 30(4), 219-221. <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- Amarilla, J., Barrios, F., Bogado, F., Centurión, R., Careaga, D., Cardozo, J., Guillén, W., Ferreira, Y., Trinidad, A., Maggi, C., & Arce, A. (2018). Ideación suicida en Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Asunción: Suicidal ideation in Medical Students of the National University of Asunción. *Medicina Clínica y Social*, 2(1), 13-24. <https://doi.org/10.52379/mcs.v2i1.45>
- Carmona Parra, J. A., Carmona González, D. E., Maldonado Santiago, N., Rivera Lugo, C., Fernández Arbeláez, O. L., Cañón Buitrago, S. C., Alvarado Salgado, S. V., Jaramillo Estrada, J. C., Narváez Marín, M., Fandiño Tabares, D. C., Vélez Pérez, D., & Velásquez González, H. J. (2017). El suicidio y otros comportamientos autodestructivos en jóvenes universitarios de Colombia y Puerto Rico. Universidad de Manizales.
- De la Torre Martí, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid. [https://psicologosemergenciasbaleares.files.wordpress.com/2018/01/protocolo\\_ideacion\\_suicida.pdf](https://psicologosemergenciasbaleares.files.wordpress.com/2018/01/protocolo_ideacion_suicida.pdf)
- Granados Cosme, J. A., Gómez Landeros, O., Islas Ramírez, M. I., Maldonado Pérez, G., Martínez Mendoza, H. F., & Pineda Torres, A. M. (2020). Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una universidad en México. *Investigación en educación médica*, 9(35), 65-74. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20224>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Una de cada 100 muertes es por suicidio. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Parra, J. A. C. (2012). El suicidio: un enfoque psicosocial. *Revista colombiana de ciencias sociales*, 3(2), 316-339. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5123800>
- Restrepo, J. E., Amador Sánchez, O., Calderon Vallejo, G., Castañeda Quirama, T., Osorio Sánchez, Y., & Diez Cardona, P. (2018). Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *African journal of rhetoric*, 18(2), 227-239. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i2.359>

- Sánchez-Villena, A. (2018). Relación entre estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. Eureka (Asunción, En línea). <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-885114>
- Wiener, J. M., & Dulcan, M. K. (2005). Tratado de psiquiatría de la infancia y la adolescencia. Elsevier España.

## Biografía

### Jorge Zarza

Licenciado en Enfermería con experiencia en la atención médica, la educación en salud y práctica clínica. Docente universitario en el campo de la enfermería y la investigación. Coordinador de Investigación de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Privada María Serrana, Asunción Paraguay.

### Jesús Peña

Psicólogo, Profesor Universitario e Investigador, Master en Educación

### Nailea Escobar

Estudiante de la Carrera de Enfermería

### Pamela Fernández

Estudiante de la Carrera de Enfermería

### Gabriela Bazán

Estudiante de la Carrera de Enfermería

### Dalma Gutiérrez

Estudiante de la Carrera de Enfermería

### Natalia Caballero

Estudiante de la Carrera de Enfermería