



Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana



Volumen 22 | Año 2025 | Publicación continua
ISSN: 0138-7103 | RNPS: 2030

Sección de Adicciones

Original

Derrota, atrapamiento y consumo de alcohol como predictores de la ideación suicida en adolescentes

Defeat, Entrapment, and Alcohol Consumption as Predictors of Suicidal Ideation in Adolescents

Jonatan Baños-Chaparro¹  

Jonathan Valverde Felipe² 

Paul Ynquillay-Lima³ 

Tomás Caycho-Rodríguez⁴ 

¹Universidad Privada Norbert Wiener. Lima, Perú

²Universidad Autónoma del Perú, Lima, Perú

³Universidad para el Desarrollo Andino. Huancavelica, Perú

⁴Universidad Científica del Sur. Lima, Perú

Recibido: 26/01/2025

Aceptado: 13/04/2025

Resumen

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.



Introducción: la ideación suicida es un problema de salud mental multifactorial que afecta negativamente el desarrollo de la adolescencia. Son escasos los estudios que abordan aspectos sociales y las experiencias que se afrontan en los contextos educativos. Es necesario identificar factores de riesgo sociales y clínicos que influyen en la aparición de la ideación suicida.

Objetivo: analizar la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol como predictores de la ideación suicida en adolescentes

Métodos: estrategia asociativa predictiva y cuantitativa. Participaron 3098 adolescentes (52,1 % mujeres) de Huancavelica, que fueron reclutados en catorce instituciones educativas mediante muestreo por conveniencia. Se aplicó una encuesta sociodemográfica e instrumentos psicológicos. Los análisis estadísticos se realizaron con el modelamiento de ecuaciones estructurales de variables latentes y observables.

Resultados: El modelo hipotético presentó un aceptable ajuste: CFI = 0,91, RMSEA = 0,047 [IC 90 %: 0,045, 0,048], SRMR = 0,046. De manera específica, se evidenció que el atrapamiento ($\beta = 0,43$, $p = 0,001$), la derrota ($\beta = 0,12$, $p = 0,001$) y el consumo de alcohol ($\beta = 0,12$, $p = 0,001$), predicen de manera positiva y estadísticamente significativa la ideación suicida.

Conclusiones: los aspectos sociales como las experiencias de derrota y atrapamiento, además del consumo de alcohol, son predictores relevantes para la presencia de la ideación suicida en adolescentes. Los psicólogos educativos y clínicos deben integrar en sus evaluaciones estos aspectos para disminuir la prevalencia de la ideación suicida, acompañado de una estrategia integral de prevención en el contexto escolar.

Palabras clave: derrota social, consumo de alcohol en menores, ideación suicida, salud mental; adolescente

Abstract

Introduction: Suicidal ideation is a multifactorial mental health issue that negatively impacts adolescent development. Few studies address social aspects and experiences encountered in educational contexts. It is necessary to identify social and clinical risk factors that influence the emergence of suicidal ideation.

Objective: Analyze defeat, entrapment, and alcohol consumption as predictors of suicidal ideation in adolescents.

Methods: Predictive associative and quantitative strategy. A total of 3098 adolescents (52,1 % female) from Huancavelica participated, recruited from fourteen educational institutions through convenience sampling. A sociodemographic survey and psychological instruments were applied. Statistical analyses were conducted using structural equation modeling of latent and observable variables.

Results: The hypothetical model showed acceptable fit: CFI = 0,91, RMSEA = 0,047 [90 % CI: 0,045, 0,048], SRMR = 0,046. Specifically, entrapment ($\beta = 0,43$, $p = 0,001$), defeat ($\beta = 0,12$, $p = 0,001$), and alcohol consumption ($\beta = 0,12$, $p = 0,001$) were found to positively and significantly predict suicidal ideation.

Conclusions: Social aspects such as experiences of defeat and entrapment, along with alcohol consumption, are relevant predictors of suicidal ideation in adolescents. Educational and clinical psychologists should integrate these aspects into their assessments to reduce the prevalence of suicidal ideation, accompanied by a comprehensive prevention strategy in the school context.

Keywords: social defeat; underage drinking; suicidal ideation; mental health; adolescent.

Introducción

La adolescencia es una etapa marcada por cambios biológicos, sociales y emocionales. Durante este desarrollo, factores como la pobreza y la violencia tienen un impacto significativo en la salud mental y física.⁽¹⁾ A nivel mundial, la prevalencia de la ideación suicida en población adolescente es mayor en África (21%) y América (16 %), además que la manifestación de estos pensamientos cada año se encuentra entre 16 % y 18 %.^(2,3) Esto se acentúa a un más en el contexto peruano, en donde el 9 % de los adolescentes han reportado ideación suicida, esto es debido a la crisis de salud mental en la que se vive, dado que los problemas como la ansiedad, la depresión, el consumo de alcohol y la ideación suicida en esta población son predominantes.^(4,5)

En particular, la ideación suicida no es constructo estático, por el contrario, es ambivalente, multidimensional y fluctuante, existen múltiples factores de riesgo que influyen en su desarrollo. Una revisión sistemática refiere que tanto la derrota y el atrapamiento, son factores de riesgo potenciales para el desarrollo de la ideación suicida en adolescentes.⁽⁶⁾ En el contexto escolar, los adolescentes pueden experimentar la derrota a través de las expectativas académicas, familiares y sociales, dado que un bajo rendimiento escolar y las comparaciones con otros compañeros de clases, puede generar sentimientos de fracaso o derrota.⁽⁷⁾ Del mismo modo, el atrapamiento puede ocurrir cuando el adolescente se siente atrapado en situaciones adversas como el acoso escolar, el maltrato infantil y los conflictos entre grupos pares, lo que puede desencadenar otros problemas psicológicos y pensamientos rumiativos negativos sobre la vida, la desesperanza y el deseo de existir.^(6,7)

Por otro lado, otros estudios indican que el consumo de alcohol es un predictor significativo de la ideación e intento de suicidio, además de otros problemas psicológicos y físicos.^(5,8) Esto sucede porque algunos adolescentes recurren al alcohol como una manera de manejar el estrés, la ansiedad o los problemas emocionales que enfrentan en la escuela.⁽⁹⁾ El consumo



excesivo y prolongado puede generar otras conductas de riesgo como las conductas suicidas y autolesiones, además tener efectos significativos en la adultez temprana.⁽¹⁰⁾

La interacción entre la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol, puede tener un impacto significativo en la salud mental del adolescente y ser un potencial factor de riesgo de la ideación suicida. Identificar estos factores, puede mejorar la comprensión del desarrollo de la ideación suicida en contextos escolares con población adolescente y fortalecer los programas de prevención del suicidio. Por ello, el objetivo de la investigación fue analizar la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol como predictores de la ideación suicida en adolescentes peruanos.

Métodos

Diseño de la investigación

El presente estudio se desarrolla bajo un paradigma positivista, lo que implica una visión objetiva de la realidad y un énfasis en la medición y el análisis cuantitativo de los datos. El diseño adoptado es de tipo predictivo, enmarcado dentro de una estrategia asociativa, que busca identificar relaciones entre variables latentes y observables.⁽¹¹⁾ Se trata de una investigación cuantitativa, de nivel básico y de corte transversal, ya que los datos se recolectaron en un único momento en el tiempo. Para el análisis, se emplearon métodos estadísticos inferenciales orientados a la predicción y relación entre variables.

Participantes

El universo de la población de estudio comprende un aproximado de 12514 adolescentes de la provincia de Angaraes, Huancavelica, Perú. A partir de ello, se obtuvo una muestra representativa de 3098 adolescentes peruanos. La estimación de la cantidad de muestra se realizó mediante la calculadora Soper basado en modelos de ecuaciones estructurales, para un tamaño del efecto anticipado de 0,10, potencia estadística 0,99 y probabilidad de significancia de 0,05, de acuerdo a la estructura de 4 variables latentes y 28 variables observables, lo cual se obtuvo una muestra recomendada de 2,962, criterio que se superó en la recolección de datos.

Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicándose los siguientes criterios de inclusión: a) tener entre 10 y 19 años, b) formar parte de una institución educativa seleccionada en la provincia de Angaraes, c) ser estudiante de nivel secundario y d) contar con el asentimiento del participante y el consentimiento informado de los padres. Como criterios de exclusión, no se consideraron estudiantes con diversidad funcional cognitiva ni aquellos que no estuvieron presentes durante la fase de aplicación. En tanto, los criterios de

eliminación fueron los siguientes: a) cuestionarios incompletos, b) respuestas inconsistentes o patrón de respuesta inusual y c) abandonar la encuesta. La edad correspondiente a la adolescencia se basó en la clasificación establecida por la Organización Mundial de la Salud.⁽¹²⁾

Instrumentos

Escala de Derrota (ED). Esta escala mide la frecuencia con que una persona experimenta sentimientos relacionados con la derrota durante los últimos siete días. Está compuesta por 16 ítems y utiliza un formato de respuesta tipo Likert con cinco opciones de respuesta (0 = nunca hasta 4 = siempre). En los ítems 2, 4 y 9, la puntuación se invierte. El puntaje total varía entre 0 y 64, los valores más altos indicativos de una mayor percepción de derrota. En este estudio se utilizó la adaptación peruana y se encontró adecuada confiabilidad ($\omega = 0,84$).⁽¹³⁾

Escala de atrapamiento – forma corta (EA-FC). Esta escala evalúa la sensación de estar atrapado tanto a nivel interno como externo. Se compone de 4 ítems, cada uno con cinco posibles respuestas: 0 = nada parecido a mí, 1 = un poco parecido a mí, 2 = moderadamente parecido a mí, 3 = bastante parecido a mí, 4 = extremadamente parecido a mí. El puntaje total oscila entre 0 y 16 puntos, y una puntuación elevada refleja una mayor sensación de estar atrapado. Se utilizó la adaptación peruana y se encontró adecuada confiabilidad ($\omega = 0,82$).⁽¹³⁾

Prueba de identificación de trastornos por consumo de Alcohol (AUDIT-C). La escala consta de 3 ítems y se utiliza para evaluar el consumo perjudicial de alcohol en el último año. Cada ítem se responde mediante una escala Likert de 0 a 4 puntos, lo que posibilita un puntaje total que varía de 0 a 12. Cuanto mayor sea el puntaje, mayor será el nivel de consumo de alcohol reportado. Se utilizó la adaptación peruana y se encontró adecuada confiabilidad ($\omega = 0,81$).⁽¹⁴⁾

Inventario de frecuencia de ideación suicida (IFIS). Este es un instrumento breve y unidimensional que mide la frecuencia de la ideación suicida durante el último año. Está compuesto por cinco ítems, con respuestas tipo Likert que varían desde "nunca" (1) hasta "casi todos los días" (5). El puntaje total, obtenido de la suma de los ítems, varía entre 5 y 25 puntos, cuando los puntajes son más altos indican mayor frecuencia de pensamientos suicidas. Se utilizó la adaptación peruana y se encontró adecuada confiabilidad ($\omega = 0,84$).⁽¹⁵⁾

Procedimiento de recolección de información



La recopilación de datos se llevó a cabo de manera presencial en catorce colegios de jornada escolar completa (JEC) pertenecientes a la Unidad de Gestión Educativa Local (UGEL) de la provincia de Angaraes, en el departamento de Huancavelica. Estas instituciones, seleccionadas específicamente por ofrecer únicamente el nivel de educación secundaria, recibieron una carta de autorización dirigida a cada director para permitir la aplicación de la encuesta. Posteriormente, se coordinaron las actividades con los responsables de tutoría en cada escuela, y la implementación de las encuestas tuvo lugar durante los meses de marzo y abril de 2024.

En cada colegio, se ingresó a las aulas durante las sesiones de tutoría para presentar brevemente a los estudiantes los objetivos del estudio y los aspectos éticos involucrados, como el anonimato de las respuestas, la protección de la información recolectada y la naturaleza voluntaria de su participación. Antes de proceder con las encuestas, los estudiantes entregaron los consentimientos informados firmados por sus padres o tutores legales, junto con su propio asentimiento informado. Durante la aplicación, se enfatizó la relevancia de responder con sinceridad, prestar atención a las instrucciones y opciones de respuesta, y la libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. Además, se alentó a los participantes a plantear cualquier duda directamente a los encuestadores.

Análisis estadístico

El análisis estadístico se llevó a cabo con los programas de código abierto RStudio y JASP. Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo de las variables psicológicas, con el empleo de la media aritmética, la desviación estándar y la matriz de correlaciones de Pearson. Para interpretar las correlaciones, se utilizó el tamaño del efecto según los criterios establecidos en pequeño = 0,10, mediano = 0,20, grande = 0,30 y muy grande = 0,40.⁽¹⁶⁾

En la etapa siguiente, se aplicó un análisis inferencial mediante el modelado de ecuaciones estructurales (SEM), que trabaja con variables latentes para estimar parámetros de regresión estandarizados, significancia estadística y ajustes del modelo. Debido a que las variables eran continuas, se utilizó el estimador de máxima verosimilitud robusto (MLR), recomendado para datos sin normalidad multivariada.⁽¹⁷⁾ La evaluación del modelo se dividió en dos niveles: el análisis global y el local. En el análisis global, se consideraron indicadores como el índice de ajuste comparativo ($CFI > 0,90$), el error medio cuadrático de aproximación ($RMSEA < 0,08$) y el error medio cuadrático residual estandarizado ($SRMR < 0,08$).⁽¹⁸⁾ Por su parte, en la evaluación local, se examinaron los parámetros de regresión estandarizados (β) y su significancia estadística ($p < 0,05$) para garantizar la validez de las predicciones en el modelo.



Aspectos éticos

El estudio recibió la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Universidad para el Desarrollo Andino, bajo el registro II-UDEA-2024-001. En concordancia con los principios éticos para la investigación en seres humanos, el estudio se adscribe a lo establecido en la Declaración de Helsinki, así como a las normativas éticas nacionales e internacionales vigentes en el ámbito de la psicología y la investigación social.

Se garantizó que cada participante contara con su asentimiento informado, y que sus padres o tutores legales firmaran el consentimiento informado correspondiente. Asimismo, se veló por la privacidad de los participantes, la confidencialidad de los datos recolectados, la voluntariedad de la participación y la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento, sin que ello implicara perjuicio alguno.

Resultados

Características de los participantes

En cuanto a las características sociodemográficas, la participación estuvo equilibrada entre mujeres (52,1 %) y hombres (47,9 %). La edad promedio fue de 14,66 años (desviación estándar = 1,46), en un rango de 12 a 18 años. Según el grado escolar, la distribución fue similar: 21,9 % en primer grado, 20,8 % en segundo, 20,6 % en tercero, 18,5 % en cuarto y 18,2 % en quinto grado. Además, el 81,1 % de los adolescentes reportó no trabajar, mientras que el 18,9 % indicó que sí. Respecto al estado civil de los padres, el 73,6 % mencionó que ambos viven juntos, el 18,9 % reportó padres separados, el 3,2 % indicó que su madre es viuda, el 2 % nunca conoció a su padre, el 1,6 % señaló que su padre es viudo, el 0,5 % no conoció a ninguno de sus padres, el 0,1 % nunca conoció a su madre y otro 0,1 % señaló que ambos padres habían fallecido. Finalmente, 899 participantes (29 %) indicaron haber experimentado ideación suicida en algún momento de sus vidas. Además, el 21,6 %, 4,7 %, 2,4 % y 3,7 % informaron haber intentado suicidarse una, dos, tres, o cuatro o más veces, respectivamente, a lo largo de su vida.

Análisis descriptivo

El valor más alto de la media aritmética y desviación estándar se ubicó en la derrota ($M = 20,02$, $DE = 10,24$) y el menor en el consumo de alcohol ($M = 0,72$, $DE = 1,51$). Respecto a la matriz de correlación entre las variables psicológicas, se evidenció correlaciones significativas, con diversas magnitudes del efecto como pequeñas, medianas, grande y muy grande (figura 1).



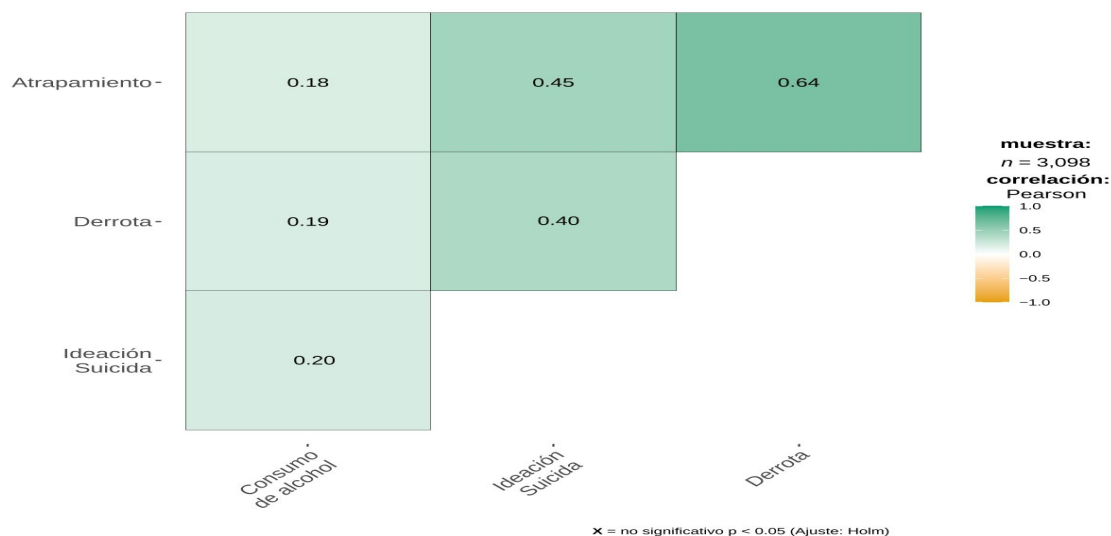


Figura 1. Matriz de correlación entre la derrota, atrapamiento, consumo de alcohol e ideación suicida en adolescentes

Fuente: elaborada por los autores

Análisis predictivo

El modelo propuesto mediante SEM presentó un aceptable ajuste: CFI = 0,91, RMSEA = 0,047 [IC 90 %: 0,045, 0,048], SRMR = 0,046. De manera específica, se evidenció que el atrapamiento ($\beta = 0,43, p = 0,001$), la derrota ($\beta = 0,12, p = 0,001$) y el consumo de alcohol ($\beta = 0,12, p = 0,001$), predicen de manera positiva y estadísticamente significativa la ideación suicida (figura 2).

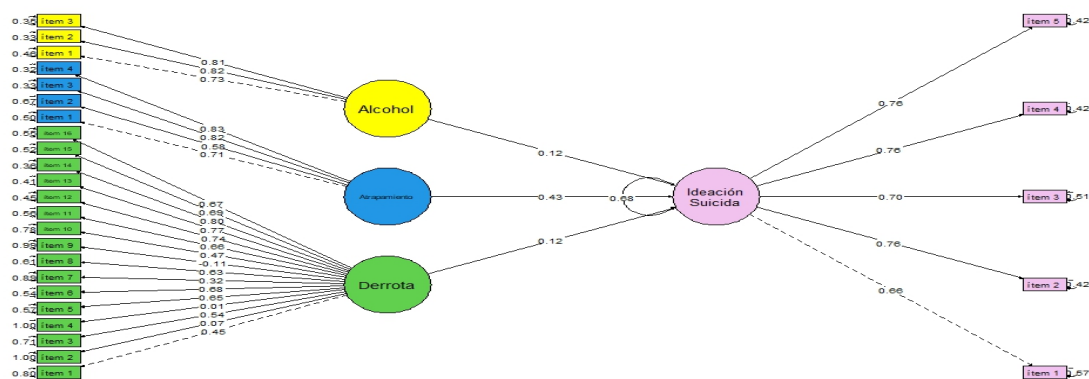


Figura 2. Modelo de regresión entre la derrota, atrapamiento, consumo de alcohol e ideación suicida en adolescentes

Fuente: elaborada por los autores

Discusión

La literatura científica refiere que son múltiples los factores psicológicos, sociales y biológicos que interactúan en el desarrollo de los pensamientos de suicidio. En los últimos años, existe un mayor reconocimiento de los factores sociales como la derrota y el atrapamiento, además del abuso de sustancias como el consumo de alcohol, para identificar conductas de riesgo en la adolescencia, incluida las conductas suicidas.

En particular, la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol fueron predictores positivos y estadísticamente significativos de la ideación suicida. Estos hallazgos concuerdan con la evidencia empírica en población adolescente. En cuanto a la derrota y el atrapamiento, una revisión sistemática y estudios empíricos realizados por Huertes del Arco et al. y Pollak et al.^(6,7) reportan que son factores de riesgo considerables para la ideación suicida en adolescentes. Una probable explicación se debe al modelo motivacional volitivo integrado (IMV) del suicidio. Según O'Connor y Kirtley⁽¹⁹⁾ el IMV describe que los factores que conducen a la aparición de la ideación suicida (fase motivacional) son varios, en las cuales se incluye la percepción de sentirse derrotado y atrapado en pensamientos y conductas.

Kirshenbaum et al.⁽²⁰⁾ señalan que, en el ámbito escolar, los adolescentes pueden percibirse derrotados y atrapados por la presión académica y las altas expectativas de calificaciones autoimpuestas o por parte de los padres. Además, el rechazo social, el *bullying*, los conflictos familiares, la falta de autonomía y control, el fracaso en relaciones sentimentales o amistosas, pueden incrementar la sensación de derrota al no encontrar una solución y atrapados cuando sienten que han perdido el control sobre su vida.

En relación con el consumo de alcohol, los hallazgos concuerdan con estudios previos realizados por Hernández-Vásquez et al.⁽⁵⁾ y Ahuja et al.⁽⁹⁾ que han reportado que el uso de sustancias psicoactivas, especialmente el alcohol, está asociado con un mayor riesgo de ideación e intento de suicidio en adolescentes. Una posible explicación es que los adolescentes que recurren al alcohol lo utilizan para lidiar con problemas emocionales al no contar con estrategias de afrontamiento más adaptativas. Guo et al.⁽⁸⁾ y Lai et al.⁽¹⁰⁾ refieren que, en lugar de aliviar el malestar, el alcohol puede incrementar los problemas emocionales y generar un estado desalentador, y aumento de la probabilidad de la ideación suicida.

Los hallazgos de la investigación tienen implicaciones significativas desde una perspectiva teórica y práctica profesional. Teóricamente, los resultados respaldan el modelo teórico del suicidio IMV que plantea que la derrota y el atrapamiento son mecanismos claves en la transición de la ideación a la conducta suicida, lo cual resulta importante en poblaciones vulnerables como la adolescencia. Asimismo, el consumo de alcohol puede ser entendido como una estrategia de afrontamiento desadaptativa que refuerza sentimientos de

Este material es publicado según los términos de la Licencia Creative Commons Atribución–NoComercial 4.0. Se permite el uso, distribución y reproducción no comerciales y sin restricciones en cualquier medio, siempre que sea debidamente citada la fuente primaria de publicación.



desesperanza y descontrol, lo cual permite comprender el rol de las sustancias psicoactivas en la adolescencia y conductas de suicidas.

En términos de práctica profesional, los hallazgos subrayan la necesidad de estrategias de intervención psicológica temprana en los contextos escolares. El psicólogo educativo, los profesionales de la salud mental y la comunidad de educación, deben enfocarse en la identificación y evaluación de la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol, como aspectos claves para la prevención de la conducta suicida, especialmente la ideación suicida.

Los programas de prevención y campañas de salud educativa, deben incluir la enseñanza de las habilidades socioemocionales, la autorregulación de las emociones y promover alternativas saludables para el manejo de los desafíos escolares y personales del adolescente. Es importante que los sistemas educativos y de salud trabajen conjuntamente en la prevención no solo del suicidio, sino que también en otros factores de riesgo subyacentes. La formación de docentes y el fortalecimiento de redes de apoyo para los adolescentes, puede contribuir de manera significativa a la disminución de los problemas psicológicos en el contexto escolar.

Las fortalezas de la investigación se encuentran vinculadas a la cantidad de adolescentes que participaron y el enfoque estadístico robusto aplicado. Sin embargo, no está exento de limitaciones. Estas se describen a partir de la metodología utilizada, como el muestreo no probabilístico por conveniencia y la recolección transversal, lo que no permite generalizar los hallazgos en otras poblaciones diferentes y tampoco inferir causalidad. Además, en el modelo establecido solo se consideraron las variables psicológicas propuestas, pero es necesario indicar que otros problemas psicológicos y sociales, pueden influir en la ideación suicida.

Conclusiones

La investigación identificó que la derrota, el atrapamiento y el consumo de alcohol son predictores significativos de la ideación suicida en adolescentes. La presencia individual o comorbilidad de aquellos factores psicológicos, puede aumentar el riesgo de la ideación suicida en esta población. Es fundamental abordar estos aspectos para una identificación temprana de estos factores de riesgo, combinada con estrategias de intervención y políticas de salud mental adecuadas.

Se recomienda a los psicólogos educativos y profesionales de la salud mental, incluir en las entrevistas y evaluaciones estos factores psicológicos para un adecuado abordaje de la ideación suicida. Estas acciones pueden marcar una diferencia significativa en la disminución de las muertes por suicidio y promoción del bienestar psicológico.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La salud mental de los adolescentes. 2024 [acceso: 30/01/25]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
2. Biswas T, Scott J, Munir M, Renzaho A, Rawal B, Baxter J, et al. Global variation in the prevalence of suicidal ideation, anxiety and their correlates among adolescents: A population based study of 82 countries. *EClinicalMedicine*. 2020 [acceso: 30/01/25];24:100395. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2020.100395>
3. Ivey-Stephenson AZ, Demissie Z, Crosby AE, Stone DM, Gaylor E, Wilkins N, et al. Suicidal Ideation and Behaviors Among High School Students-Youth Risk Behavior Survey, United States, 2019. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2020 [acceso: 30/01/25];69(1):47–55. Doi: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.su6901a6>
4. Ministerio de Salud. Minsa: El 29,6 % de adolescentes entre los 12 y 17 años presenta riesgo de padecer algún problema de salud mental o emocional. 2021 [acceso: 30/01/25]. Disponible en: <https://acortar.link/aCrnif>
5. Hernández-Vásquez A, Vargas R, Bendezu-Quispe G. Binge drinking and suicidal ideation in Peruvian adolescents: Evidence from a pooled cross-sectional survey. *J Affect Disord*. 2023 [acceso: 30/01/25];340(1):321-26. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.08.008>
6. Huertes-del Arco A, Izquierdo-Sotorrió E, Carrasco MA, Caro-Cañizares I, Holgado-Tello FP. Suicidal Ideation in Adolescents and Young Adults: The Role of Defeat, Entrapment, and Depressive Symptoms—From a Systematic Review to a Tentative Theoretical Model. *Behav Sci*. 2024 [acceso: 30/01/25];14(12):1145. Doi: <https://doi.org/10.3390/bs14121145>
7. Pollak O, Guzmán E, Shin K, Cha C. Defeat, Entrapment, and Positive Future Thinking: Examining Key Theoretical Predictors of Suicidal Ideation Among Adolescents. *Front Psychol*. 2021 [acceso: 30/01/25];12(1):1-10. Doi: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.590388>



8. Guo L, Wang W, Du X, Guo Y, Li W, Zhao M, et al. Associations of Substance Use Behaviors With Suicidal Ideation and Suicide Attempts Among US and Chinese Adolescents. *Front Psychiatry*. 2021 [acceso: 30/01/25];11(1):611579. Doi: <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2020.611579>
9. Ahuja M, Awasthi M, Records K, Lamichhane RR. Early Age of Alcohol Initiation and its Association with Suicidal Behaviors. *Subst Use Misuse*. 2021 [acceso: 31/01/25];56(9):1332-38. Doi: <https://doi.org/10.1080/10826084.2021.1922452>
10. Lai W, Wu H, Yang L, Chen R, Xin Z, Zhang X, et al. Prevalence of unhealthy behaviors and their associations with non-suicidal self-injury, suicidal ideation and suicide attempt among Chinese adolescents. *Child Adolesc Psychiatry Ment Health*. 2024 [acceso: 31/01/25];18(1):61. Doi: <https://doi.org/10.1186/s13034-024-00742-y>
11. Ato M, López-García JJ, Benavente A. Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anal Psicol*. 2013 [acceso: 31/01/25];29(3):1038–59. Doi: <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
12. Organización Mundial de la Salud. Adolescent health. 2017 [acceso: 31/01/25]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
13. Baños-Chaparro J, Ynquillay-Lima P, Caycho-Rodríguez T. Evidencias psicométricas de las escalas de Derrota y Atrapamiento en adolescentes peruanos. *Liberabit*. 2024 [acceso: 31/01/25];30(2):e868. Doi: <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2024.v30n2.868>
14. Baños-Chaparro J. Validación de la Prueba de identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol en adolescentes peruanos. *Rev cuba med mil*. 2024 [acceso: 31/01/25];53(1):e024021838. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/21838>
15. Baños-Chaparro J, Ynquillay-Lima P, Lamas-Delgado F, Fuster-Guillen, F. Inventario de Frecuencia de Ideación Suicida: evidencias psicométricas en adultos peruanos. *Rev inf cient*. 2021 [acceso: 31/01/25];100(4):e3507. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3507>
16. Funder DC, Ozer DJ. Evaluating Effect Size in Psychological Research: Sense and Nonsense. *Adv Methods Practic Psychol Sci*. 2019 [acceso: 01/02/25];2(2):156-68. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2515245919847202>



17. Muthén L, Muthén B. Mplus User's Guide (Octave edition). Los Angeles: Muthén & Muthén; 2017.
18. Jordan Muiños FM. Valor de corte de los índices de ajuste en el análisis factorial confirmatorio. *Psocial*. 2021 [acceso: 01/02/25];7(1):1-5. Doi: <https://acortar.link/ynWsd9>
19. O'Connor RC, Kirtley OJ. The integrated motivational–volitional model of suicidal behaviour. *Philos Trans R Soc B Biol Sci*. 2018 [acceso: 01/02/25];373(1754):20170268. Doi: <https://doi.org/10.1098/rstb.2017.0268>
20. Kirshenbaum JS, Pagliaccio D, Bitran A, Xu E, Auerbach RP. Why do adolescents attempt suicide? Insights from leading ideation-to-action suicide theories: a systematic review. *Transl Psychiatry*. 2024 [acceso: 01/02/25];14:266. Doi: <https://doi.org/10.1038/s41398-024-02914-y>

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Jonatan Baños-Chaparro: realizó la conceptualización, análisis formal, investigación, metodología, visualización, redacción, revisión y edición.

Jonathan Valverde Felipe: realizó la conceptualización, investigación, redacción, revisión y edición.

Paul Ynquillay-Lima: realizó la curación de datos, adquisición de fondos, metodología, redacción, revisión y edición.

Tomás Caycho-Rodríguez: realizó la conceptualización, investigación, metodología, supervisión, redacción, revisión y edición.

