



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA**

**Factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en
adolescentes: Una revisión sistemática**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Psicología

AUTORAS:

Calampa Padilla, Lya del Rosario (ORCID: 0000-0001-5203-8121)

Peralta Churampi, Zoila Patricia (ORCID: 0000-0002-6564-1832)

ASESORA:

Dra. Chávez Ventura, Gina María (ORCID: 0000-0002-4638-3487)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

TRUJILLO-PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mis padres Gabriel Calampa Paredes y Marylin Padilla Guerra por todo el apoyo brindado en estos años, por su paciencia dedicada hacia mi persona; considero que gracias a ello tuve la fortaleza de seguir avanzando y no quedarme a medio camino.

A mi hermano Darcy Calampa Padilla por apoyarme en cada decisión que tenía, y darme aliento para seguir logrando mis metas.

A mi compañera de tesis Zoila Peralta Churampi por acompañarme en lo largo de esta carrera, llegando a cumplir juntas uno de nuestros objetivos; por su amistad sincera y apoyo en las decisiones y experiencias vividas en esta etapa.

Calampa Padilla, Lya

A mis padres Patricia Churampi Guzmán y Julio Peralta Toledo, mis hermanos Tj y Felipe Peralta Churampi, a mi prima Adriana Ramirez, a mi mejor amiga Medaly Alegre y a mi pareja Fernando Maiquen, por ser mis fieles acompañantes de vida y enseñarme el verdadero significado de amor, compañerismo, perseverancia y esfuerzo.

A mi compañera de tesis, Lya Calampa Padilla; por brindarme su amistad incondicional desde el inicio de la carrera y ser una pieza fundamental en la construcción de esta investigación.

Finalmente dedico este trabajo a mi persona y a todos aquellos que alguna vez pasaron circunstancias difíciles y se culparon cuando no debían.

Se los dedico con todo mi esfuerzo y gratitud.

Peralta Churampi, Zoila Patricia

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a la energía del universo por guiarnos en esta travesía, permitiéndonos culminar satisfactoriamente este arduo pero satisfactorio proceso, en el cual hemos fortalecido nuestros aprendizajes y los lazos de amistad.

Agradecemos a nuestros padres por su apoyo y amor incondicional en esta etapa, que nos sirvió de fortaleza para afrontar cada adversidad encontrada en el camino.

A nuestra asesora de tesis la Dra. Gina María Chávez Ventura, por sus sabios conocimientos brindados en la elaboración de este proyecto; sin duda alguna, los aportes y correcciones de cada semana, fueron indispensables para el logro de nuestros objetivos.

Por último, un especial agradecimiento a nosotras por la valentía de escoger un tema tan controversial y al mismo tiempo significativo en nuestras vidas; así mismo, al esfuerzo, pasión y dedicación que hemos brindado en el transcurso de la carrera.

Las autoras

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDOS.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
ÍNDICE DE FIGURAS.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEORICO.....	2
III. METODOLOGIA.....	6
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	6
3.2. Población, muestra y muestreo.....	6
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	8
3.4. Procedimiento	8
3.5. Método de análisis de datos.....	8
3.6. Aspectos éticos.....	8
IV. RESULTADOS	9
V. DISCUSIÓN.....	17
VI. CONCLUSIONES	20
VII. RECOMENDACIONES	21
REFERENCIAS	22
ANEXOS	31

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Características de la unidad de análisis.....	10
---	----

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Proceso de selección de artículos.....	9
---	---

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes, a nivel internacional, a través de una revisión sistemática de tipo teórico. Se efectuó una búsqueda en las siguientes bases de datos: Science Direct, Redalyc, SCOPUS, EBSCO, PROQUEST, mediante motores de búsqueda tales como: “Factores psicosociales” OR “Conducta suicida” AND adolescentes / Factores AND “conducta suicida” OR “intento suicida” AND adolescentes en los idiomas: español e inglés. Asimismo, se consideró los artículos científicos con acceso abierto publicados entre los años 2010 y 2020. Se analizaron 464 investigaciones de las cuales 19 cumplieron con los criterios de inclusión. Entre los resultados más relevantes, se evidencia que la depresión, ansiedad, disfuncionalidad familiar, bullying, intento de suicidio previo y la ideación suicida, son factores psicosociales relacionados a la conducta suicida. Se concluyó que, dentro del factor psicológico, la depresión muestra mayor relación con la conducta suicida.

Palabras clave:

Revisión sistemática, adolescentes, factores, conducta suicida

ABSTRACT

The objective of this research was to identify psychosocial factors related to suicidal behavior in adolescents, at the international level, through a systematic theoretical review. A search was made in the following databases: Science Direct, Redalyc, SCOPUS, EBSCO, PROQUEST, using search engines such as: "Psychosocial factors" OR "Suicidal behavior" AND adolescents / Factors AND "suicidal behavior" OR "suicide attempt" AND teens in languages: Spanish and English. It was also considered the scientific articles with open access published between the years 2010 - 2020. 464 investigations were analyzed, of which 19 met the inclusion criteria. Among the most relevant results, it is evident that depression, anxiety, family dysfunction, bullying, attempted suicide and suicidal ideation are psychosocial factors related to suicidal behavior. It was concluded that, within the psychological factor, depression shows a greater relationship with suicidal behavior.

Keywords:

Systematic review, adolescents, factors, suicidal behavior

I. INTRODUCCIÓN

Durante la última década, se ha denotado un incremento en el porcentaje de suicidios a nivel global; la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2012) refiere al acto de suicidio como aquella “acción premeditada de quitarse la vida”, referente a su evolución a través de los años, un informe elaborado en el 2012, reveló que el número de casos aumentó en más del 50% durante los 45 años anteriores al estudio (OMS, 2012), actualmente la cifra estimada de suicidios al año redondea los 800 000 casos reportados (OMS, 2019).

El suicidio es considerado una de las tres génesis del incremento de muertes en adolescentes de edades entre 15 – 19 años (OMS, 2019); desde el panorama de la salud mental, se conoce que dicha población tiende a ser más vulnerable ante esta problemática, dado al proceso de desarrollo en el que se encuentran (Fondo de las Naciones Unidas para la infancia [UNICEF], 2017). Existen diversos factores que predisponen en la vida de un adolescente a ejecutar el acto de suicidio como tal; en la mayor parte del tiempo que se presenta estos indicadores no son percibidos por los padres, docentes y/o círculo social más cercano del individuo; puesto que la mayoría de ellos atraviesan dicho proceso emocional sin contar con el apoyo necesario para sobrellevarlo (UNICEF, 2019).

El Plan de Acción de Salud Mental elaborado en el 2013 tuvo como visión disminuir la tasa de suicidios en un 10% con proyección al 2020; sin embargo, las condiciones actuales a causa de la pandemia por COVID-19 han generado una vulneración en la vitalidad anímica y tangible del individuo (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019). Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2020), se estima que el porcentaje de suicidios incrementará como consecuencia de factores psicosociales tales como: desempleo, pérdida de un ser querido, violencia intrafamiliar, aislamiento social, angustia colectiva, entre otros.

Por otra parte, un estudio sistemático de temática similar a la presente investigación, llegó a identificar factores de riesgo y protectores frente a la variable conducta suicida; sin embargo, presentó diversas limitaciones en relación a los criterios de inclusión, tales como: no estimación de la población objetivo, instrumentos no validados y tipo y diseño no especificado (Benavides et al., 2019).

Ante dicha problemática que refiere el acrecentamiento de daños autoinflingidos en la población, es necesario conocer aquellos factores psicosociales que intervienen en ello, de tal manera se brindará un panorama preventivo y explorativo por parte de los profesionales en la salud mental e investigadores en el campo de ciencias sociales. De manera que, se dispuso a desarrollar una revisión sistemática acerca de los factores psicosociales involucrados en la conducta suicida; teniendo en cuenta que este tipo de diseño permite recopilar información específica sobre un tema basado en evidencias objetivas (Vidal et al., 2015). Bajo los argumentos antes mencionados, nace la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes, según las revisiones de artículos científicos a nivel internacional?

Por tal razón, en la presente investigación surge el interés por indagar acerca de los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes; teniendo como propósito el identificar la relevancia de dichos factores y su predominancia en la conducta suicida, de tal manera, servirá como fuente de información para futuras investigaciones y/o estudios psicosociales cuya variable se asemeje; así mismo, se reforzará la base teórica de los factores psicosociales que intervienen en la conducta suicida, que permitirá un mejor entendimiento de la problemática, desde el cual se hará posible el planteamiento y ejecución de distintos programas de intervención que estén orientados en la prevención de la problemática teniendo como agentes de cambio a aquellos profesionales especializados en el área.

En relación a la estructura del presente estudio, se plantea como objetivo general, realizar una revisión sistemática acerca de los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes a nivel internacional; así mismo, se establece en los objetivos específicos, identificar las diferentes modalidades de la conducta suicida en adolescentes a nivel internacional y sintetizar las características de los estudios analizados.

II. MARCO TEORICO:

En relación a los antecedentes, una revisión sistemática tuvo el objetivo de resumir la información recopilada acerca del suicidio entre el 2004 - 2018; se llegó a identificar que, en los estudios revisados, la gran mayoría trabajó con definiciones del sociólogo francés Durkheim y de la OMS; así mismo, incluyeron 88 artículos identificados en buscadores tales como

EBSCO, Scielo, Science Direct y Redalyc. En cuanto a los resultados obtenidos, se encontró que la mayor parte de los estudios son descriptivos y no están basados en modelos teóricos; del mismo modo, ser víctima de violencia familiar o acoso son considerados factores de riesgo a la conducta suicida (Benavides et al., 2019).

Así mismo, una investigación tuvo como objetivo identificar la conducta suicida y los factores asociados en adolescentes y jóvenes; con un total de 57 estudios encontrados en buscadores tales como Clacso, Dialnet, EBSCO, Redalyc, etc; desde el año 2011 - 2018. Como resultado se obtuvo que la depresión, la ansiedad, condiciones económicas y la violencia son factores predisponentes al suicidio y se llegó a la conclusión que la escucha y el apoyo social es un delimitante en la prevención de estos casos (Cañón & Carmona, 2018).

De igual forma, un estudio sistemático tuvo como finalidad comprender la relevancia de los factores asociados a la conducta suicida, para ello se empleó la revisión de 49 escritos recuperados de exploradores académicos tales como: Scielo, Science Direct, PubMed, ProQuest, Google y Google académico, desde el año 1991 en adelante; entre los resultados se evidenció que el nivel educativo, condiciones económicas, relaciones familiares, la exclusión social, exhibición de contenido difundido por los medios informativos y la carencia de auxilio social son considerados agentes de riesgo para el acrecentamiento del comportamiento suicida (Serrano & Olave, 2017).

La conducta suicida hace alusión al conjunto de pensamientos y actos progresivos que el ser humano ejecuta de manera autónoma haciendo uso de sus facultades cognitivas (ideación suicida) y conductuales (lesiones autoinfligidas) las cuales determinan la modalidad, secuencia y finalidad de la acción (Mosquera, 2016), siendo representada a través de la secuencia de actos, pensamientos, intención y el acto consumado como tal del suicidio (Clayton, 2019). Del mismo modo, se puede considerar como aquella correlación entre pensamientos y acciones (ideación suicida, gesto o intento suicida) donde la persona brinda señales de auxilio e indica la posibilidad latente de prevenir el suicidio consumado (Castillo & Maroto, 2017). En relación a la conducta suicida en los adolescentes, también se define como una modalidad secuencial entre los componentes de ideación, intencionalidad, amenaza, intento y/o acción consumada,

considerada, como parte de una deliberación y/o escape a las dificultades que aquejan la funcionalidad vital de la población juvenil (Bazán et al., 2016; Pacheco & Peralta, 2016).

Entre las modalidades que puede manifestar el comportamiento suicida se hace referencia a la intencionalidad y acto consumado como tal, entre el proceso de ejecución, se conoce como ideación suicida a aquellas ideas y/o pensamientos de atentar contra uno mismo, por otro lado el intento suicida comúnmente denominado "para-suicidio" se refiere a toda acción en la cual el propio individuo genera una auto-lesión y/o daño con el propósito de incurrir a la muerte (Chávez et al, 2004). Cabe resaltar que se considera adolescente a aquella persona ubicada en el rango de edad de 10 – 19 años (OMS, 1986; UNICEF, 2002).

Por otro lado, en referencia a los factores psicosociales, existe una conceptualización de la palabra “*psicosocial*” desde diversos ámbitos en la vida de una persona como por ejemplo: la política, la ideología, aspecto laboral, etc.; sin embargo, la visión global del concepto ya mencionado, alude a la rama de la psicología social donde recalca al término *psicosocial* como aquella interrelación que existe entre los fenómenos internos del “ser” (intersubjetivo) y la influencia convergente del contexto cultural en el que se desarrolla (Aya & Laverde, 2016).

Entre los posibles factores relacionados a una conducta o comportamiento suicida se mencionan: la pérdida de algún ser querido, drásticos cambios en el sistema económico, ruptura de relaciones sociales, periodos de desempleo, consumo excesivo de sustancias psicoactivas, maltrato intrafamiliar en la infancia, aislamiento/resistencia social, exposición a actos suicidas de otros individuos y actos con contenido de violencia física y/o psicológica, entre otros (Hernández & Villarreal, 2015). Así mismo, la falta de apoyo social, puede desencadenar que la persona vea el suicidio como un escape a los problemas que atraviesa (Kaslow, 2020).

Existen diversos fenómenos que atribuyen en sí el factor causal de las conductas suicidas, uno de ellos pertenece al enfoque sociológico propuesto por Durkheim (2011) a raíz de investigaciones y estudios estadísticos que realizó durante una década en poblaciones europeas con altos índices de suicidios, Durkheim conceptualiza al acto de suicidio como una acción consciente por el individuo que ejecuta y es coaccionada indirectamente por el entorno social-cultural donde se desarrolla el ser humano; de tal manera que la sociedad se convierte en un componente determinante entre la vida y muerte del individuo (Ribeiro & Moreira, 2018).

Entre los factores intervinientes, Durkheim mantiene una postura radical mencionando que aquellas patologías psicológicas no pueden ser consideradas como una responsabilidad propia del individuo al cometer un suicidio, sino como el resultado de una posible desvalorización personal ante el mundo que lo rodea, por ende la sociedad al ser un agente externo involucrado en el desarrollo de la personalidad servirá como determinante al momento de cometer el acto suicida; dicho postulado recae bajo el argumento de dos concepciones latentes en la dinámica del suicidio, la primera se denomina adhesión social y hace referencia al colectivo común determinado por metas u objetivos entrelazados; y el segundo, llamado también re-ajuste co-accionado, donde el individuo bajo las demandas externas del medio dirige su accionar (Neira, 2018).

Por consiguiente, para la comprensión de aquellos agentes intervinientes durante la vivencia de la conducta suicida, se debe recurrir al análisis de teorías que sustenten la relevancia e involucramiento de éstos; ante ello surge la perspectiva interaccionista donde menciona que los comportamientos auto-lesivos y el acto consumado como tal (suicidio) son considerados una manifestación individual pero gestionados por la propia dinámica del ser humano con el medio social que lo rodea pues de esa manera existe una construcción del significado y simbolismo que conlleva la interacción individual – colectiva (Castillo & Maroto, 2017).

Bajo los fundamentos de la base teórica, el factor social repercute en el colectivo cultural de una población; pues la vivencia de problemas tales como: escasez de los recursos económicos, desempleo, corrupción, inseguridad ciudadana, etc., trascienden en la determinación conductual de la persona (Hikal, 2010). Una de las características más resaltantes de la sociedad juvenil en la presente época es la decadencia del vínculo social como fuente de apoyo y/o red de contención emocional, lo cual se considera como un factor causal del incremento de suicidios (Burgos et al., 2017), demostrando que tanto el factor social y psicológico se encuentran estrechamente relacionados entre sí e inmersos en la evolución de la problemática.

Para ello, la psicología social estudia una problemática evidenciada en un contexto cultural precisando la relación entre el fenómeno social y las respuestas individuales que

emergen ante su acción; de igual manera, considera a las demandas sociales como principal fuente causal de la evolución de la problemática (Ramírez et al., 2017).

Añadido a ello, la teoría psicosocial de las representaciones sociales de Moscovici (1979), da a conocer que aquellos tópicos culturales (históricamente arraigados en una sociedad), surgen de las percepciones y/o vivencias individuales en base a las características y/o particularidades que representan a un grupo específico y una problemática relevante en la sociedad; asimismo deriva a una categorización que permite la interpretación de la realidad y contribuye a la génesis de las conductas en una cultura determinada, lo que denotaría la relevancia de las representaciones sociales en la percepción de los demás individuos que no pertenecen a dicha construcción de representación (Ballesteros et al., 2010).

Acorde a ello, existe una teoría que reconoce la fusión entre los procesos cognitivos-afectivos del ser humano y la intervención del abordaje social en las conductas suicidas; la teoría interpersonal recalca la participación de dos componentes integrales en la conducta suicida, la primera se basa en el deseo intrínseco por cometer dicho acto cuya carga emocional superpone el bienestar mental de la persona y la segunda donde el individuo se autodenomina como un ser incógnito y ajeno al sentimiento de pertenencia en su contexto social (familiares, amistades, conocidos) provocando un estado de retraimiento social y afectivo; asimismo resalta la base fundamental de que aquella disonancia cognitiva generada por el individuo tiene como factor precipitante el entorno social (Di Rico et al., 2016).

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Se utilizó el tipo de estudio teórico, donde solo se consideraron aquellas investigaciones que no presentaban datos empíricos de los autores (Montero & León, 2005).

En relación al diseño de investigación se empleó la revisión sistemática, que consistió en la búsqueda detallada y sintetizada de artículos semejantes a la variable identificada en el presente estudio (Ato et al., 2013).

3.2. Población, muestra y muestreo

Los criterios de inclusión para el presente estudio fueron: artículos científicos con acceso abierto publicados entre los años 2010 y 2020, bases de datos identificados con motores de búsqueda en español e inglés y filtros aplicados tales como:

a) **Science Direct**: “factores psicosociales” OR “conducta suicida” AND adolescents (año, idioma español, área de psicología y ciencias sociales) / factors AND “suicidal behavior” AND teenagers (año, idioma inglés, área de psicología y ciencias sociales y open access).

b) **Redalyc**, “factores psicosociales” AND “conducta suicida” AND adolescents adolescents (año, idioma español, disciplina de psicología y Multidisciplinarias (Ciencias, Ciencias Sociales, Artes y Humanidades)) / “psychosocial factors” OR “suicidal behavior” AND teenagers (año, idioma inglés, disciplina de psicología y Multidisciplinarias (Ciencias, Ciencias Sociales, Artes y Humanidades)).

c) **SCOPUS**, factores psicosociales” OR “conducta suicida” AND adolescents (año, idioma español, tipo de documento artículo y open access) / “psychosocial factors” OR “suicidal behavior” AND teenagers (año, idioma inglés, tipo de documento artículo y open access).

d) **EBSCO**, “factores psicosociales” AND “conducta suicida” AND adolescents (año, idioma español, publicaciones académicas y texto completo) / “psychosocial factors” AND “suicidal behavior” AND teenagers (año, idioma inglés, publicaciones académicas, texto completo, texto traducido y materia (suicidal behavior, teenager, psychosocial factors)).

e) **PROQUEST**, factores AND “conducta suicida” OR “intento suicida” AND adolescents (texto completo, año, tipo de fuente (revistas científicas), asunto (suicides & suicide attempts, teenagers, adolescents, risk factors, suicidal ideation, suicide) tipo de documento (artículo principal), idioma español) / “psychosocial factors” AND “suicidal behavior” AND teenagers (texto completo, año, tipo de fuente (revistas científicas), asunto (suicides & suicide attempts, teenagers, adolescents, risk factors, suicidal ideation, suicide) tipo de documento (artículo principal), idioma inglés); teniendo en cuenta estudios a nivel internacional, con una población adolescente.

En cuanto a los criterios de exclusión: se descartaron estudios psicométricos, teóricos y cualitativos; sólo se emplearon investigaciones empíricas; del mismo modo estudios donde los instrumentos carezcan de validez y confiabilidad.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se empleó la técnica de análisis de documentos puesto que se requirió de la selección, categorización y filtración de la información extraída de los títulos, resúmenes e incluso discusión del trabajo de investigación (Moreno et al., 2018); luego de ello, se utilizó la lista de cotejo, al elaborar un archivo Excel con los elementos identificados para el presente estudio; entre las consideraciones para la estrategia de selección y búsqueda de información, se incluyó el título, año de creación, tipo y diseño de estudio, características de la población/muestra, tamaño de muestra, tipo de muestreo, instrumento empleado, validez, confiabilidad, principales resultados (factores psicosociales asociados, conductas suicidas detectadas), idioma de origen, nombre de la revista y el país en el que se desarrolló la investigación.

3.4. Procedimiento

Se realizó una búsqueda independiente por parte de las autoras, en un primer momento se programó una reunión con el fin de acordar el procedimiento que se llevó a cabo en el cribado, luego de ello, se procedió a la siguiente fase, que consistió en la selección de artículos acorde a los objetivos, con el propósito de descartar artículos que no cumplieran con los criterios anteriormente mencionados; a partir de ello, se coordinó los pasos que seguimos para realizar la última fase, donde se identificó características exactas de cada artículo previamente aceptado. Cabe resaltar que, al culminar cada fase, se realizó un debate de los artículos pre seleccionados (aceptado/rechazado).

3.5. Método de análisis de datos

Se empleó el diagrama de flujo con el propósito de representar una mejor comprensión del proceso realizado en la investigación; así mismo, se logró sintetizar la información recopilada de cada artículo a través de la tabla de base de datos.

3.6. Aspectos éticos

El presente estudio estuvo regido bajo los principios del código de ética y deontología del Colegio de Psicólogos del Perú a través del capítulo XII, artículo 92° donde se especifica la propiedad intelectual de los trabajos de investigación dado por las

autoras; así mismo el apartado 96° debido a que no se incurrió en plagio y/o falsificación de la información recopilada; de igual forma, se respetó la normativa internacional y nacional, utilizando el formato APA séptima edición haciendo uso de fuentes confiables y con validez científica (Colegio de psicólogos del Perú, 2018).

IV. RESULTADOS

La primera fase de búsqueda realizada se efectuó en las siguientes bases de datos: EBSCO= 96, Redalyc= 27, Science Direct= 86, Scopus= 22 y Proquest= 233, se obtuvo el total de 464 artículos; en el proceso se tuvieron que eliminar aquellos artículos que no cumplían con los criterios de inclusión; finalmente, la unidad de análisis concluyó con 19 artículos, cuyos criterios de inclusión cumplían con los objetivos del estudio.

Figura 1. Proceso de selección de los artículos

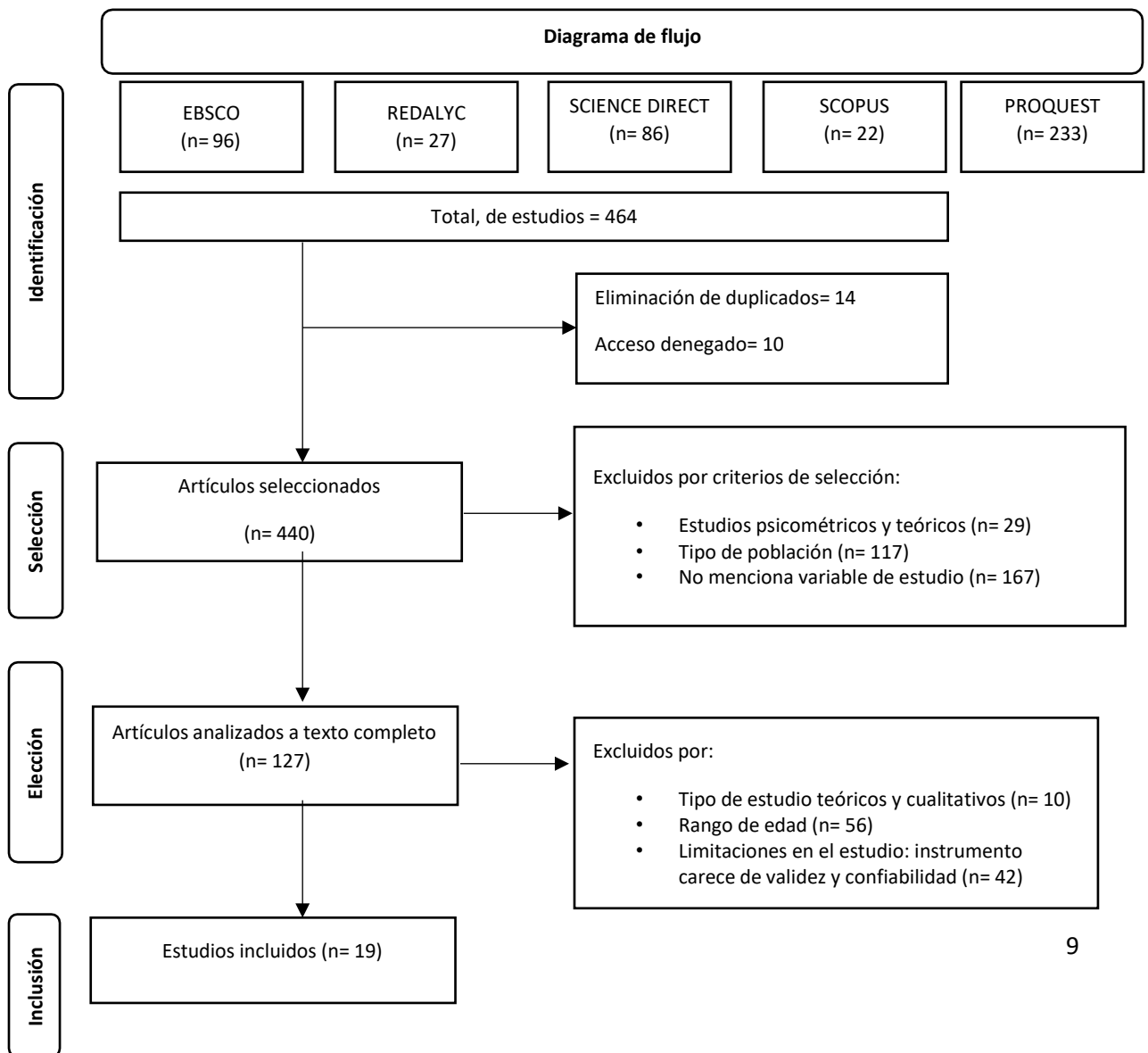


Tabla 1: Características de la unidad de análisis.

N°	Autores	Año de publicación	Título	Diseño de estudio	Características de la población	Tamaño de muestra	Tipo de muestreo	País	Instrumento	Resultados		Conclusión
										Factores psicosociales asociados	Conductas suicidas detectadas	
1	Oliveira, F.; Pilla, C. & Dapieve, N.	2020	Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers	Transversal	Adolescentes (13 - 19 años)	117	Intencional no probabilístico	Brasil	a) Escala California de victimización de bullying; b) Escala de depresión, ansiedad y estrés; c) Escala de suicidio de Beck, d) Cuestionario sociodemográfico creado por las autoras.	síntomas de depresión (.=.70**) - ansiedad (.=.42**) - estrés (.=.45**) - victimización por bullying (.=.43**)	Ideación suicida	La victimización como la ideación suicida tienen una correlación moderada y positiva con los síntomas de depresión, ansiedad y estrés.
2	Begoña, I.; Buelga, S.; Cava, M. & Ortega, J.	2018	Cyberbullying, Psychosocial Adjustment, and Suicidal Ideation in Adolescence	Correlacional	Adolescentes (12-18 años)	1062	Estratificado por conglomerados	España	a) Victimización adolescente a través de la telefonía móvil e Internet; b) Escala de victimización por acoso escolar; c) Escala de sintomatología depresiva; d) Escala de estrés percibido; e) Escala de soledad; f) Escala de malestar psicológico; g) Escala de Ideación Suicida	Victimización por bullying escolar (= .04, p <.05) - victimización por ciberacoso (= .09, p <.05) - estrés percibido (b = .24, p <.01) - soledad (b = .05, p <.05) - sintomatología depresiva (b = .11, p <.05) y angustia psicológica (b = .15, p <.01)	Ideación suicida	La victimización por ciberacoso tiene un efecto indirecto, a través del estrés percibido, la soledad, la angustia psicológica y la sintomatología depresiva, que incrementa la ideación suicida.
3	Tabares, A.; Núñez, C.; Osorio, M. & Aguirre, A.	2020	Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares	Transversal	Adolescentes (14-17 años)	179	Estratificado por conglomerados	Colombia	a) Escala de riesgo suicida de Plutchik (RS); b) Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI); c) Inventario de Depresión de Beck (BDI-I); d) La Escala de Impulsividad de Plutchik (EI)	depresión (.=.501**) e impulsividad (.=.299**)	Ideación suicida	A mayor tendencia a la impulsividad y gravedad de los síntomas depresivos, mayor es el nivel de riesgo e ideación en los adolescentes estudiados.
4	Eguiluz, L. & Ayala, M.	2014	Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes	Transversal	Adolescentes (11 - 15 años)	292	Accidental	México	a) Inventario de Depresión de Beck; b) Escala de Ideación Suicida de Beck, Kovacs y Weissman; c) Cuestionario de	depresión (r = 0.452, p = 0.01)	Ideación suicida	A mayor ideación suicida o depresión, el involucramiento afectivo disfuncional podría aumentar.

									Evaluación del Funcionamiento Familiar de Atri y Zetune			
5	Stewart, J.; Shields, S.; Esposito, E.; Cosby, E.; Allen, N.; Slavich, G. & Auerbach, R.	2019	Life Stress and Suicide in Adolescents	Casos y controles	Adolescentes (13-19 años)	197	No probabilístico de conveniencia	Estados Unidos	a) CEPA Adolescente; b) SI TBI; c) Mini Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional para Niños y Adolescentes; c) BSSI; d) Cuestionario de Trauma Infantil - Forma Corta (CTQ- SF de Bernstein); e) Centro de Estudios Epidemiológicos Escala de Depresión (CES-D de Radloff); f) Escala de ansiedad multidimensional para niños (MASC); g) Escala de Placer Snaith- Hamilton (SHAPS); h) Escala de beck hopelessness (BHS).	Pérdida interpersonal (p = 0.002, o = 3.16)	Ideación suicida	Experimentar más eventos de pérdida interpersonal se asoció con mayores probabilidades de haber hecho un intento reciente en comparación con ser un no-intento (es decir, control psiquiátrico o ideador)
6	Guadarrama, R.; Carrillo, S.; Márquez, O.; Hernández, J. & López, M.	2014	Body image dissatisfaction and suicidal ideation in State of Mexico adolescents students	Correlacional	Adolescentes (12-18 años)	1504	No probabilística de tipo intencional	México	a) Escala de Ideación Suicida (ISS); b) Cuestionario de la Figura Corporal (BSQ)	Insatisfacción corporal (r=331**)	Ideación suicida	Presentaron altos porcentajes de ideación suicida e insatisfacción corporal, inclusive mayores a los ya reportados
7	Brunstein, A.; Kleinman, M.; Altschuler, E.; Marroco, F.; Amaka, L. & Gould, M.	2013	Suicidal Adolescents' Experiences with Bullying Perpetration and Victimization during High School as Risk Factors for Later Depression and Suicidality	Longitudinal cohorte	Adolescentes (13-18 años)	2,342	Aleatorio por conglomerados	Estados Unidos	a) Cuestionario de autoinforme; b) Inventario de depresión de Beck (BDI-IA); c) Cuestionario de ideación suicida (SIQ-JR); d) Inventario de detección del uso de drogas (DUSI); e) Escala de deterioro de Columbia (CIS)	Intimidación a víctima escolar (= -35, p < .05)	Ideación suicida	El acoso escolar como un factor de riesgo para la ideación suicida.

8	Forero, I.; Siabato, E. & Salamanca, Y.	2017	Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia	No experimental transversal	Adolescentes (13- 17)	289	Análisis descriptivo univariado	Colombia	a) Inventario de Ideación suicida positiva y negativa (Pansi); b) Apgar familiar - c) Test de Identificación de Trastornos por uso de Alcohol.	Disfuncionalidad familiar grave ($\chi^2=30,1$ $p< .001$)	Ideación suicida	Los adolescentes y las adolescentes que perciben disfuncionalidad familiar grave son más propensos a presentar ideación suicida
9	Silva, D.; Valdivia, M.; Vicente, B.; Arévalo, E. & Dapelo, R.	2017	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile	Descriptivo	Adolescentes (13 - 18)	919	No menciona	Chile	a) Prueba de identificación de trastornos por consumo de alcohol; b) Cuestionario de Suicidalidad de Okasha; c) Escala de Consumo de Sustancias; d) Escala de Autoestima de Rosenberg; e) Escala de Desesperanza de Beck; f) Inventario de Depresión de Beck; g) Escala de Cohesión y Adaptabilidad Familiar; h) Escala de Impulsividad; i) Escala de Cambios Vitales.	Eventos estresantes ($=9.04^*$) - Ideación suicida reciente ($=12.16^{***}$) - Ideación suicida antigua ($=23.42^{***}$)	Intento suicida	Variables significativas al intento de suicidio: el consumo de tabaco, los acontecimientos vitales estresantes y la ideación suicida tanto reciente como antigua.
10	Rodríguez, J. & Oduber, J.	2015	Ideación suicida y grupo de iguales: análisis en una muestra de adolescentes venezolanos	Transversal	Adolescentes (11-18)	912	No probabilístico	Venezuela	a) Inventario de crianza de entornos abusivos y apoyo (EASE-PI); b) Escalas de tácticas de conflicto (CTS); c) Inventario de depresión de Beck (BDI-IA); d) Conducta suicida de los iguales; e) Inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI).	Violencia doméstica ($r = -0.2$, $p < 0.001$) - Depresión ($\beta = 0.5$, $p < 0.001$) - Conducta suicida de los iguales ($\beta = 0.11$, $p < 0.01$)	Ideación suicida	El grupo de iguales con conductas suicidas, la percepción de violencia doméstica y la depresión, tienen un efecto directo en la ideación suicida del adolescente.

11	Expósito, M.; Guevara, C.; Niño, E.; Marthe, A.; Visbal, A. & Borré, Y.	2019	Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia	Descriptivo correlacional	Adolescentes (10 - 18)	413	Probabilístico estratificado	Colombia	a) Escala breve de ajuste escolar (EBAE-10); b) Inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI).	Bajo rendimiento académico (=0,027) - Bajas expectativas académicas (=0,024) - Problemas de integración escolar (=0,012)	Ideación suicida	Ideación suicida como consecuencia del bajo rendimiento escolar, bajas expectativas académicas y si presentan problemas de integración escolar
12	Gómez, N. & Camargo, Y.	2017	Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos	Correlacional	Adolescentes (14- 17)	76	Conglomerados	Colombia	a) Escala de Autoestima de Rosenberg; b) Escala de Ideación suicida positiva y negativa (PANSI).	Autoestima (Rho= - 0.602**; p<0.00)	Ideación suicida	La autoestima y la ideación son variables asociadas con una correlación entre medio y alta.
13	Pérez, A.; Uribe, J.; Vianchá, M.; Bahamón, M.; Verdugo, J. & Ochoa, S.	2013	Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes	Correlacional	Adolescentes (15- 17)	393	No probabilístico por conveniencia	México	a) Escala de prácticas parentales para adolescentes (PP-A); b) Cuestionario.	Control psicológico y conductual ejercido por el padre (=,396**)	Ideación suicida	Los adolescentes que perciben un mayor control conductual y psicológico de sus padres son más vulnerables a desarrollar ideas suicidas.
14	Núñez, A.; Reyes, L.; Sánchez, M.; Alvarado, F.; Acosta, J. & Salas, E.	2020	Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano	Descriptivo correlacional	Adolescentes (12- 17)	435	No menciona	Colombia	a) Escala de Ideación Suicida (CES-D-IS); b) Escala de Funcionamiento Familiar (APGAR).	Disfuncionalidad familiar (Sig=0,0001, p= 0,318**)	Ideación suicida	A mayor disfuncionalidad familiar existe un mayor riesgo de ideación suicida
15	Belshaw, S.; Siddique, J.; Tanner, J. & Osho, G.	2012	The Relationship Between Dating Violence and Suicidal Behaviors in a National Sample of Adolescents	No menciona	Adolescentes (14-17)	11781	No menciona	Estados Unidos	a) Encuesta de Conducta de Riesgo Juvenil Corenao (KYRBS)	Violencia en la relación (= 1.86, p <.001)	Intento suicida	Los adolescentes víctimas están en mayor riesgo de planificar y/o intentar suicidarse en comparación con los adolescentes no victimizados
16	Chan, Y.; Kuang H.; Chien, H.; Kee, C.; Sumarni, M.; Lim, K. & Ibrahim, N.	2018	Prevalence and risk factors associated with suicidal ideation among adolescents in Malaysia	Transversal	Adolescentes (16-17)	2789	No menciona	Malaysia	a) Cuestionario estructurado GSHS; b) Sistema de Vigilancia de Conductas de Riesgo Juvenil (YRBSS)	Soledad (OR-IC 95%=6.27 (4.26-9.23)) - Ansiedad o Preocupación (OR-IC 95%= 5.89 (4.02-8.62)	Ideación suicida	Los adolescentes que informaron sentimientos de soledad, ansiedad o preocupación tenían un mayor riesgo de ideación suicida.

17	Saba Y. & Riaz, Z.	2016	GENDER DIFFERENCES IN FACTORS ASSOCIATED WITH SUICIDAL IDEATION AMONG ADOLESCENTS	No menciona	Adolescentes (16-19)	545	descriptivo - regresión logística binaria	Pakistan	a) Formulario de Información Personal; b) Inventario de Ideaciones Suicidas Positivas y Negativas (PANSI); c) Escala de Ansiedad y Depresión de la Universidad de Aga Khan (AKUADS); d) Escala de Desesperanza de Beck (BHS); e) Escala de Autoestima Rosenberg (RSES); f) Cuestionario de apoyo social: formulario corto (SSQ); g) Escala breve de afrontamiento religioso (B-RCOPE).	. El intento de suicidio previo (= 25,60 (1,79-113,294) . 001 *) - El intento de suicidio de miembros de la familia (= 6,7 (2,80-15,99) . 001 *) - La desesperanza (= 6.54 (3,08-13,93) . 001 *)	Ideación suicida	El intento de suicidio previo, el intento de suicidio de miembros de la familia, la desesperanza son los factores que más contribuyen a pensar en el suicidio como una salida.
18	Lai K. & Shek, D.	2010	Hopelessness, Parent-Adolescent Communication, and Suicidal Ideation among Chinese Adolescents in Hong Kong	Transversal	Adolescentes (11-18)	5557	Conveniencia	Hong Kong	a) Escala de desesperanza China (C-HOPE); b) Escala de Comunicación entre padre y adolescente (FACS); c) Subescala de Ideación Suicida (C-SIS).	Desesperanza ($\beta = .68$, $R^2 = .47$, $F 2 = .89$)	Ideación suicida	Un mayor nivel de desesperanza se asoció con un mayor nivel de ideación suicida adolescente.
19	Jeong, L.; Hong, C.; Han, I & Kim, S.	2019	Comparative Study of Mental Health States Among Adolescents in Multicultural Versus Monocultural Families, Using the 13th Korean Youth Risk Behavior Web-Based Survey, 2017	Transversal	Adolescentes (13 -18)	64991	No menciona	Corea	a) Encuesta de Conducta de Riesgo Juvenil Coreano (KYRBS)	Consumo de tabaco diario ($p < 0.001$) - Consumo de alcohol diario ($p < 0.001$) - Nivel económico bajo ($p < 0.001$) - Rendimiento académico deficiente ($p < 0.001$)	Intento suicida	El tabaquismo y el consumo de alcohol a diario, un nivel económico más bajo, un rendimiento académico más deficiente reconocido por uno mismo y el origen multicultural en sí mismo, se relacionaron positivamente con los intentos de suicidio.

Factores psicológicos: cognitivo – emocional y comportamental

Los factores más vinculados están referidos dentro de los factores cognitivo-emocional, siendo el más evidenciado los síntomas de depresión (Oliveira et al., 2020; Begoña et al., 2018; Tabares et al., 2020; Eguiluz & Ayala, 2014; Rodríguez & Oduber, 2015), la ansiedad (Oliveira et al., 2020; Chan et al., 2018), el estrés (Oliveira et al., 2020; Begoña et al., 2018), la preocupación (Chan et al., 2018), la soledad (Begoña et al., 2018; Chan et al., 2018), la desesperanza (Saba & Riaz, 2016; Lai & Shek, 2010), la angustia psicológica (Begoña et al., 2018), la impulsividad (Tabares et al., 2020), la insatisfacción corporal (Guadarrama et al., 2014), la ideación suicida reciente y antigua (Silva et al., 2017) y la autoestima (Gómez & Camargo, 2017).

Por otro lado, solo un estudio presentó el factor comportamental: intento de suicidio previo (Saba & Riaz, 2016)

Factores sociales: área familiar, educativa y social

En el área familiar se identificaron los siguientes factores relacionados a la conducta suicida: disfuncionalidad familiar grave (Forero et al., 2017; Núñez et al., 2020), violencia doméstica (Rodríguez & Oduber, 2015), intento de suicidio de miembros de la familia (Saba & Riaz, 2016), control psicológico y conductual ejercido por el padre (Pérez et al., 2013).

En relación al área educativa se evidenciaron los siguientes: victimización por bullying (Oliveira et al., 2020), victimización por ciberacoso (Begoña et al., 2018), intimidación escolar (Brunstein et al., 2013), bajo rendimiento académico (Expósito et al., 2019; Jeong et al., 2019), bajas expectativas académicas, problemas de integración escolar (Expósito et al., 2019).

Por último, en el área social, se identificaron: pérdida interpersonal (Stewart et al., 2019), eventos estresantes (Silva et al., 2017) violencia en la relación (Belshaw et al., 2012), conducta suicida de los iguales (Rodríguez & Oduber, 2015), consumo de tabaco diario, consumo de alcohol diario y nivel económico bajo (Jeong et al., 2019).

Conductas suicidas identificadas:

En relación a las conductas suicidas detectadas en los artículos seleccionados, se encontró: ideación suicida en 16 de ellos y en 3 de los estudios el intento suicida.

Características de los estudios encontrados

Durante el año 2017, 2019 y 2020 se realizaron 3 investigaciones respectivamente; por otro lado, en el 2013, 2014 y 2018 se desarrollaron 2 investigaciones en cada año; por consiguiente, en el 2010, 2012, 2015 y 2016 se realizó una por cada año; teniendo un total de 19 artículos de investigación efectuados entre los años 2010-2020.

En las investigaciones fueron predominantes los diseños de estudio: transversales (7) y correlacionales (4); mientras que los diseños menos empleados son: casos y controles (1), longitudinal cohorte (1), no experimental (1), descriptivo (3) y otros que no mencionan (2).

La población oscila entre los 11 y 19 años; y la cantidad mínima del tamaño de la muestra, fue de 117 adolescentes y la máxima de 64991.

Por consiguiente, en cuanto a los tipos de muestreos empleados en los artículos son: no probabilísticos (Intencional, de conveniencia), estratificado por conglomerados, accidental, aleatorio por conglomerado, análisis descriptivo univariado, descriptivo - regresión logística binaria y otros que no mencionan.

Los 19 artículos pertenecen a las siguientes revistas: Acta Colombiana de Psicología, Psychosocial Intervention, Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica, Psicología Iberoamericana, Journal of Abnormal Child Psychology, Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios, Journal of Adolescent Health, Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, Universitas Psychologica, Colombia Forense, Revista de Psicología GEPU, Psicología desde el Caribe, Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, Violence and Victims, International Journal of Adolescent Medicine and Health, Pakistan Journal of Psychology, Suicide and Life - Threatening Behavior, Iranian Journal of Pediatrics; de los cuales 12 pertenecen a la base de datos ProQuest, 4 a Redalyc, Science Direct 2 y por último 1 en EBSCO.

En cuanto al lugar de procedencia donde se llevaron a cabo las investigaciones, se encontró que 5 de estas se realizaron en Colombia, 3 en México y Estados Unidos respectivamente y solo una en: España, Brasil, Chile, Venezuela, Malasya, Pakistan, Hong Kong y Corea; reportando un total de 19 artículos, como muestra representativa de nuestro estudio.

Así mismo, en relación a los artículos revisados, todos contaban con instrumentos de medición; tanto en escalas como cuestionarios, reportados con validez y confiabilidad.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo general realizar una revisión sistemática acerca de los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes. La búsqueda se hizo a nivel internacional, en artículos científicos publicados en los años 2010-2020. Los resultados obtenidos nos brindaron diversos factores tanto psicológicos como sociales, que se encuentran asociados a la conducta suicida en adolescentes.

Entre los factores psicológicos identificados dentro del grupo cognitivo-emocional, el que tuvo mayor predominancia fue la depresión; lo cual se asemeja a lo propuesto por diversos estudios donde recalcan la influencia significativa de la depresión en la conducta suicida (Benavides et al., 2019; Gómez, 2020; Hernández et al., 2020; Serrano & Olave, 2017; Vargas & Saavedra, 2012). En la población adolescente, la sintomatología depresiva presenta: desesperanza, ansiedad (Baader et al., 2011), malestar emocional, sentimiento de soledad y aislamiento social; dichos síntomas perpetúan el estado anímico del individuo, dado esto se generan conductas perjudiciales como, por ejemplo: la conducta suicida (Begoña et al., 2018; Chan et al., 2018; Lai & Shek, 2010; Saba & Riaz, 2016).

Las consecuencias de la depresión en la población adolescente son determinantes, debido a que investigaciones en el campo de la salud mental comprueban que la tentativa de suicidio es 4.3 veces mayor que en aquellos que no presentan este componente psicológico; aproximadamente el 55% de los suicidios se relacionan con la depresión como principal factor consecuente (Serrano & Olave, 2017). Por otro lado, dentro del grupo cognitivo emocional, se evidenció en menor medida a los siguientes factores relacionados a la conducta suicida: la

impulsividad, insatisfacción corporal y la ideación suicida reciente y antigua (Gómez, 2020; Hernández et al., 2020).

Una mayor cantidad de estudios dentro de los factores sociales demostró la relación entre la disfuncionalidad familiar y la conducta suicida en los adolescentes. Una investigación encontró que la relación insana entre los miembros de la familia, puede repercutir en la conducta suicida (Benavides et al., 2019; Gómez, 2020; Ordoñez et al., 2020). Esto se corrobora con un estudio donde se dio a conocer que la baja calidad en la interacción familiar es un factor de contingencia hacia la conducta suicida más no la estructura familiar como tal (Larraguibel et al., 2000). Entre otros hallazgos, relacionados con la disfuncionalidad familiar se reportó que: la violencia doméstica, el intento de suicidio de miembros de la familia y el control conductual ejercido por el padre son considerados factores de riesgo que conllevan a la conducta suicida, por presentar características dañinas y/o perjudiciales en el contexto familiar (Vargas & Saavedra, 2012).

Existe una fuerte vinculación entre la depresión, la disfuncionalidad familiar y la conducta suicida, debido a que el círculo social más cercano al adolescente es la familia, por ende, una dinámica disfuncional en ésta y el desarrollo de rasgos depresivos en una edad temprana, influye de manera significativa en la modalidad de respuesta ante situaciones adversas que el individuo pueda atravesar y la valoración que este le otorga a dicha situación (Ordóñez et al., 2020). Así mismo, la decadencia del vínculo social se considera como un factor causal del incremento de suicidios; el adolescente al no contar con una red de soporte y/o contención emocional es proclive a desarrollar conductas suicidas (Burgos et al., 2017).

En relación al área educativa se evidenciaron los siguientes factores asociados a la conducta suicida: en primer lugar el bullying, porque propicia la vulneración psicológica frente al grupo escolar coetáneo a través de la intimidación (insultos, burlas, agresividad verbal y/o física) (Barrio & Abella, 2008; Londoño & Cañon, 2020) y en segundo lugar el bajo rendimiento académico, lo cual está ligado al desempeño escolar deficiente y bajas expectativas académicas, pues el estudiante no está predispuesto a continuar sus estudios al culminar la etapa escolar; esto puede darse ante la carencia de un plan de vida y/o fijación de metas para un futuro próximo;

ambos factores se consideran principales detonantes que conducen a los adolescentes a ser una población de riesgo a la conducta suicida (Hernández et al., 2020).

Por otro lado, se encontraron dos diferentes modalidades de la conducta suicida en adolescentes, ideación suicida (Camus, 2020) e intento suicida (Serrano & Olave, 2017); donde el primero evidencia una mayor cantidad de estudios que el segundo; dicha deducción se sustenta con estudios donde especifican la vivencia de la ideación suicida en dos modalidades de ejecución: imágenes mentales y divulgación verbal, lo que da a entender que en el plano de accesibilidad, la ideación suicida es mucho más recurrente en la población juvenil (Gómez, 2012).

Así mismo, referente a las características de los 19 artículos investigados que se efectuaron en países tales como: Colombia, México, Estados Unidos, España, Brasil, Chile, Venezuela, Malasya, Pakistan, Hong Kong y Corea, durante los años 2010 y 2020; se denota una mayor predominancia de estudios en Colombia; lo cual refleja un amplio campo de investigación en relación a la conducta suicida y la población adolescente (Expósito et al., 2019; Forero et al., 2017; Gómez & Camargo, 2017; Núñez et al., 2020; Tabares et al., 2020). Respecto al diseño de estudio de los artículos recopilados se encontró que la cuarta parte realizaron estudios transversales, y al analizar las limitaciones que presenta dicho diseño, se encontró que al trabajar con variables que involucren sentimientos, los resultados pueden contener sesgos y por ende carecer de objetividad; así mismo, no permiten determinar las causas que originan dicha variable; sin embargo, con este diseño se puede medir la prevalencia de los factores asociados y mediante un diseño longitudinal brindar una explicación de las posibles causas que originan una determinada variable (Rodríguez & Oduber, 2015).

Es relevante mencionar que una de las limitaciones evidenciadas en el estudio, fue no considerar la predominancia de la conducta suicida acorde al sexo de la población (diferencias en la modalidad de ejecución: ideación e intento suicida). Además, se excluyeron los estudios cualitativos, entre los cuales se abordó en algunos de ellos el acto consumado del suicidio, y esto no permitió la indagación de los factores desde la percepción de las personas más cercanas al entorno del adolescente.

En cuanto a las fortalezas evidenciadas en el presente estudio, se logró identificar aquellos factores predominantes tanto a nivel psicológico y social; esto permitirá poder diseñar estrategias de intervención enfocadas a la prevención de conductas suicidas de acuerdo a la problemática más relevante en el estudio; y atender a los requerimientos psicológicos y sociales que presente el adolescente de acuerdo a su contexto.

VI. CONCLUSIONES

Se concluyó que los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida en adolescentes se subdividen en dos áreas: 1) Factores psicológicos y 2) Factores sociales, cuyas características abarcan desde factores cognitivos emocionales, comportamentales, familiares y educativos.

Entre los factores psicológicos se evidencia: La depresión, ansiedad, estrés, preocupación, soledad, desesperanza, angustia psicológica, impulsividad, insatisfacción corporal, ideación suicida reciente y antigua, autoestima e intento de suicidio.

En relación a los factores sociales se evidencia: La disfuncionalidad familiar, violencia doméstica, intento de suicidio de miembros de la familia, control psicológico y conductual ejercido por el padre, victimización por bullying, victimización por ciberacoso, intimidación escolar, bajo rendimiento académico, bajas expectativas académicas, problemas de integración escolar, pérdida interpersonal, eventos estresantes, violencia en la relación, conducta suicida de los iguales, consumo de tabaco diario, consumo de alcohol diario y nivel económico bajo.

En cuanto a las conductas suicidas identificadas, se encontró: ideación suicida e intento suicida, siendo el primero de mayor predominancia.

Finalmente, a través de las características de los estudios revisados, se demostró una mayor cantidad de investigaciones en el país de Colombia, los diseños de estudio más empleados fueron transversales y correlacionales.

VII. RECOMENDACIONES

- En cuanto al tipo de estudio a realizar en próximas revisiones sistemáticas, se recomienda incluir diseño cualitativo, con el fin de profundizar los resultados a obtener desde un panorama más amplio.
- Se recomienda a futuras revisiones sistemáticas tener en cuenta la predominancia por sexo sobre la conducta suicida con el fin de analizar las diferencias entre las modalidades de intento e ideación suicida en cada población.
- Se recomienda realizar investigaciones similares al presente estudio, donde se considere a una población adulta, debido a que, las intervenciones en dicha población pueden ser más certera, dado a su edad madurativa.
- Se recomienda a los profesionales dedicados al cuidado de la salud mental, realizar intervenciones con un enfoque preventivo; tomando en cuenta los factores psicosociales relacionados a la conducta suicida, que la presente investigación tuvo como hallazgo.
- Se sugiere a futuras investigaciones empíricas analizar la relación de la conducta suicida y los factores predominantes identificados en el presente estudio, con el propósito de analizar con mayor profundidad dichos factores.

REFERENCIAS

- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043
- Aya, S. & Laverde, D. (2016). Comprensión de perspectivas psicosociales en Colombia. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 2(12), 201. <https://www.redalyc.org/pdf/152/15253710016.pdf>
- Baader, T., Urra, E., Millán, R. & Yáñez, L. (2011). Algunas consideraciones sobre el intento de suicidio y su enfrentamiento. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(3), 303-309. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(11\)70430-8](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(11)70430-8)
- Ballesteros, M., Gutiérrez, M., Sánchez, L., Herrera, N., Gómez, A. & Izzedin, R. (2010). El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista Colombiana de Psiquiatría* 39(3). <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n3/v39n3a07.pdf>
- Barrio, S. & Abella, V. (2008). Sentimiento de acoso y otros factores de riesgo entre escolares adolescente. *International Journal Of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 185-192. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832319019>
- Bazán, J., Olórtegui, V., Vargas, H. & Huayanay, L. (2016). Prevalencia y factores asociados con la conducta suicida en adolescentes de Lima rural. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(1), 3-16. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000100002
- Begoña, I., Buelga, S., Cava, M. & Ortega, J. (2018). Cyberbullying, Psychosocial Adjustment, and Suicidal Ideation in Adolescence. *Psychosocial Intervention*, 28 (2), 75-81. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179860278003>
- Belshaw, S., Siddique, J., Tanner, J. & Osho, G. (2012). The Relationship Between Dating Violence and Suicidal Behaviors in a National Sample of Adolescents. *Violence and Victims*, 27 (4), 580-591.

<https://www.proquest.com/docview/1035299813/DC5C081EE6194B28PQ/17?accountid=37408>

- Benavides, V., Villota, N. & Villalobos, F. (2019). Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 24(3), 181-195. <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/24251/pdf>
- Brunstein, A., Kleinman, M., Altschuler, E., Marroco, F., Amaka, L. & Gould, M. (2013). Suicidal Adolescents' Experiences with Bullying Perpetration and Victimization during High School as Risk Factors for Later Depression and Suicidality. *Journal of Adolescent Health*, 53 (1), 37-42. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2012.12.008>
- Burgos, G., Narváez, N., Bustamante, P., Burrone, M., Fernández, R., & Abeldaño, R. (2017). Family functioning and suicide attempts at a public hospital of Argentina. *Psychological Research Records*, 7(3), 2803-2810. <https://doi.org/10.1016/j.aiprr.2017.11.009>
- Camus, L. (2020). Ideación suicida en adolescentes: Una revisión sistemática [Tesis de licenciatura]. Universidad César Vallejo.
- Cañón, S. & Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediatría Atención Primaria*, (20), 387-97. España. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322018000400014
- Castillo, C. & Maroto, A. (2017). El suicidio desde un enfoque psicosocial y de salud comunitaria: Los resultados del diagnóstico en Santa María de Dota. *Anuario de Estudios Centroamericanos*, (43), 447-472. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aec/v43/2215-4175-aec-43-447.pdf>
- Chan, Y., Kuang H., Chien, H., Kee, C., Sumarni, M., Lim, K. & Ibrahim, N. (2018). Prevalence and risk factors associated with suicidal ideation among adolescents in Malaysia. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 30 (3). <https://www.proquest.com/docview/2063239292/62D06DB53D524593PQ/32?accountid=37408>

- Chávez, A., Pérez, R., Macías, L. y Páramo, D. (2004). Ideación e Intento Suicida en estudiantes de nivel medio superior de la Universidad de Guanajuato. *Acto Universitaria*, 14 (2), 12-20. <https://www.redalyc.org/pdf/416/41614302.pdf>
- Clayton, P. (11 octubre del 2019). *Suicidal Behavior*. New Jersey: MSD Manual. <https://www.msmanuals.com/professional/psychiatric-disorders/suicidal-behavior-and-self-injury/suicidal-behavior?query=Suicidal%20Behavior>
- Colegio de psicólogos del Perú (2018). Código de ética y Deontología. *Concejo directivo nacional*: Lima. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Di Rico, E., Paternain, N., Portillo, N., & Galarza, A. (2016). Análisis de la relación entre factores interpersonales y riesgo suicida en adolescentes de la ciudad de Necochea. *Revista de psicología y ciencias afines*, 13(2), 95-106. <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4835/483551472018/html/index.html>
- Durkheim, E. (2011). O suicidio: estudo de sociologia Sao Paulo: WMF Martín Fontes.
- Eguiluz, L. & Ayala, M. (2014). Relación entre ideación suicida, depresión y funcionamiento familiar en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 22 (2), 72-80. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133938134009>
- Expósito, M., Guevara, C., Niño, E., Marthe, A., Visbal, A. & Borré, Y. (2019). Ajuste escolar e ideación suicida en adolescentes escolarizados en una institución educativa de Puerto Colombia. *Colombia Forense*, 6 (2), 1-15. <https://www.proquest.com/docview/2478114036/FDB010A81DCD40CAPQ/12?accountid=37408>
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (2002). *La adolescencia: una etapa fundamental*. https://www.unicef.org/pub_adolescence_sp.pdf
- Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (2017). *Comunicación, infancia y adolescencia: Guía para periodistas*.

<https://www.unicef.org/argentina/informes/comunicaci%C3%B3n-infancia-y-adolescencia-gu%C3%ADa-para-periodistas>

Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (2019). *El suicidio en la adolescencia: La situación en Argentina: Guía para periodistas.*

<https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/suicidio-adolescencia>

Forero, I., Siabato, E. & Salamanca, Y. (2017). Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, (15) 1, 431-442.

<https://www.proquest.com/docview/1870932412/7989AF710C274478PQ/20?accountid=37408>

Gómez, N. & Camargo, Y. (2017). Relación entre autoestima e ideación suicida en adolescentes colombianos. *Revista de Psicología GEPU*, 8 (1), 8-21.

<https://www.proquest.com/docview/2018599834/FDB010A81DCD40CAPQ/18?accountid=37408>

Gómez, A. (2020). Perspectivas de estudio sobre el comportamiento suicida en niños y adolescentes: Una revisión sistemática de la literatura utilizando la teoría de grafos. *Psicología desde el Caribe*, 38 (3), 1-55. DOI:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=fua&AN=147656346&lang=es&site=ehost-live>

Gómez, A. (2012). Evaluación del riesgo de suicidio: enfoque actualizado. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 23(5), 607-615. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(12\)70355-3](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(12)70355-3)

Guadarrama, R., Carrillo, S., Márquez, O., Hernández, J. & López, M. (2014). Body image dissatisfaction and suicidal ideation in State of Mexico adolescents students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 5 (2), 98-106. [https://doi.org/10.1016/S2007-1523\(14\)72005-1](https://doi.org/10.1016/S2007-1523(14)72005-1)

Hernández, L., Hueso, C., Gómez, J., & Cogollo, Z. (2020). PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS A LA IDEACIÓN E INTENTO DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES: REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Revista Española. Salud Pública*, 94, 1-15. DOI:

<https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/63924/prevalenciadesuicidio.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

- Hernández, P. & Villarreal, R. (2015). Algunas especificaciones en torno a la conducta suicida. *Medisan*, 19(8), 1051-1058. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000800014
- Hikal, W. (2010). *Criminología psicoanalítica, conductual y del desarrollo*. <http://diccionariojuridico.mx/definicion/factor-social/>
- Jeong, L., Hong, C., Han, I & Kim, S. (2019). Comparative Study of Mental Health States Among Adolescents in Multicultural Versus Monocultural Families, Using the 13th Korean Youth Risk Behavior Web-Based Survey, 2017. *Iranian Journal of Pediatrics*, 29 (5). <http://dx.doi.org/10.5812/ijp.92192>
- Kaslow, N. (15 de octubre del 2020). Teen Suicides: What are the risk factors? New York: *Child Mind Institute*. <https://childmind.org/article/teen-suicides-risk-factors/>
- Lai K. & Shek, D. (2010). Hopelessness, Parent-Adolescent Communication, and Suicidal Ideation among Chinese Adolescents in Hong Kong. *Suicide and Life - Threatening Behavior*, 40 (3), 224-233. <https://www.proquest.com/docview/722488358/62D06DB53D524593PQ/56?accountid=37408>
- Larraguibel, M., Gonzáles, P., Martínez, V., & Valenzuela, R. (2000). Factores de riesgo de la conducta suicida en niños y adolescentes. *Revista chilena de pediatría*, 71(3), 183-191. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000300002>
- Londoño, M., & Cañon, S. (2020). Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema. *Archivos de Medicina*, 20(2). DOI: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770018/273863770018.pdf>
- Montero, I. & León, O. (2005). Sistema de clasificación del método en los informes de investigación en Psicología. *Revista Internacional de Psicología Clínica y de la Salud*, 5(1), 115-127. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33701007>

- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, C. & Villanueva, J. (2018). Revisiones sistemáticas: definición y nociones básicas *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>
- Moscovici, S. (1961). El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Huemul, 1979.
- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: una revisión crítica. *Revista de psicología clínica con niños y adolescentes*, 3 (1), 9-18. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5288635>
- Navarro, N. (2016). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clínica y Salud*, 28 (1), 25-31. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742017000100004
- Neira, H. (2018). Suicidio y misiones suicidas, revisitando a Durkheim. *Cinta de moebio*, (62), 140-154. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2018000200140>
- Núñez, A., Reyes, L., Sánchez, M., Alvarado, F., Acosta, J. & Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionabilidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39 (1), 80-87. <https://www.proquest.com/docview/2407570409/7989AF710C274478PQ/85?accountid=37408>
- Oliveira, F., Pilla, C. & Dapieve, N. (2020). Victims of bullying, symptoms of depression, anxiety and stress, and suicidal ideation in teenagers. *Acta Colombiana de Psicología*, 23 (2), 230-240. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79864707009>
- Ordóñez, Y., Gutiérrez, R., Méndez, E., Alvarez, N., Lopez, D. & de la Cruz, C. (2020). Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana. *Atención Primaria*, 52 (10), 680-689. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656720300743>
- Organización de las Naciones Unidas (2020). *La pandemia de coronavirus agrava los factores de riesgo del suicidio*. <https://news.un.org/es/story/2020/09/1480312>

- Organización Mundial de la Salud (1986). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud (2012). *Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada*. http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44498/9789243548067_spa.pdf;jsessionid=68BA33C08E09EC46CDBFD531C7A85736?sequence=1
- Organización Mundial de la Salud (2012). *Prevención del suicidio*. https://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/es/
- Organización Mundial de la Salud (2019). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud (2019). *Suicidio: hechos y datos*. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/suicide-infographic-es.pdf?ua=1
- Pacheco, B. & Peralta, P. (2016). La conducta suicida en la adolescencia y sus condiciones de riesgo. *ARS MÉDICA: Revista de ciencias médicas*, 40(1), 47-55. <http://dx.doi.org/10.11565/arsmed.v40i1.38>
- Pérez, A., Uribe, J., Vianchá, M., Bahamón, M., Verdugo, J. & Ochoa, S. (2013). Estilos parentales como predictores de ideación suicida en estudiantes adolescentes. *Psicología desde el Caribe*, 30 (3), 551-568. <https://www.proquest.com/docview/1622338234/FDB010A81DCD40CAPQ/25?accountid=37408>
- Ramírez, M., Castillo, A., Cardona, K., & Mosquera, M. (2017). Concepción del suicidio en jóvenes desde la psicología social comunitaria. *Revista electrónica Psyconex*, 9(14), 1-12. <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328516/20785331>

- Ribeiro, J. & Moreira, M. (2018). Uma abordagem sobre o suicidio de adolescentes e jovens no Brasil. *Ciencia & Saúde Colective*, (23)9, 2821-2834. <https://doi.org/10.1590/1413-81232018239.17192018>
- Rodríguez, J. & Oduber, J. (2015). Ideación suicida y grupo de iguales: análisis en una muestra de adolescentes venezolanos. *Universitas Psychologica*, 14 (3), 1129-1140. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/ideación-suicida-y-grupo-de-iguales-análisis-en/docview/1795935980/se-2?accountid=37408>
- Saba Y. & Riaz, Z. (2016). GENDER DIFFERENCES IN FACTORS ASSOCIATED WITH SUICIDAL IDEATION AMONG ADOLESCENTS. *Pakistan Journal of Psychology*, 47 (1), 41-55. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/gender-differences-factors-associated-with/docview/1888737573/se-2?accountid=37408>
- Serrano, C. & Olave, J. (2017). Risk Factors Associated with the Appearance of Suicidal Behaviors in Adolescents. *MedUNAB*, 20(2), 139-147. <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/2272>
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E. & Dapelo, R. (2017). Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 22 (1), 33-42. <https://www.proquest.com/docview/1928331181/7989AF710C274478PQ/9?accountid=37408>
- Stewart, J., Shields, S., Esposito, E., Cosby, E., Allen, N., Slavich, G. & Auerbach, R. (2019). Life Stress and Suicide in Adolescents. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 7 (10), 1707-1722. <https://doi.org/10.1007/s10802-019-00534-5>
- Tabares, A., Núñez, C., Osorio, M. & Aguirre, A. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica*, 1 (54). <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459664448014>

Vargas, H. & Saavedra J. (2012) Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Revista de Neuro - Psiquiatria* 75 (1), 19-28. Doi: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372036937004>

Vidal, M., Oramas, J. & Borroto, R. (2015). Revisiones sistemáticas. *Educación Médica Superior*, 29 (1), 198-207. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100019

ANEXOS

Anexo 1 – Base de datos

N°	Autores	Año de publicación	Título	Diseño de estudio	Características de la población	Tamaño de muestra	Tipo de muestreo	País	Instrumento	Resultados		Conclusión
										Factores psicosociales asociados	Conductas suicidas detectadas	