

IDEACIÓN SUICIDA Y VARIABLES ASOCIADAS EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE HIDALGO (MÉXICO): COMPARACIÓN POR GÉNERO

SUICIDAL IDEATION AND VARIABLES ASSOCIATED IN UNIVERSITY STUDENTS OF THE STATE OF HIDALGO (MEXICO): COMPARISON BY GENDER

Recibido: 23 de julio de 2012/Aceptado: 18 de septiembre de 2012

MARTHA CÓRDOVA OSNAYA*, JOSÉ CARLOS ROSALES PÉREZ**
MARÍA BELÉN GARCÍA CASTILLO***

Universidad Nacional Autónoma de México - México

Key words:

Ideation Suicidal, Gender, University students.

Abstract

The purpose of this research paper was to identify some psychological variables and personal identification related to the presence of suicidal ideation according to the gender at a Mexican student university. Participants included 584 students: 52,6% men and 47,4% women. The applied instrument was the scale of Suicidal Ideation Roberts-CES-D, which was reliable and valid in both genders. No significant difference was found between the percentage of suicidal ideation of men (9.4%) and women (11.9%), and the variables that are associated with suicidal ideation in both genders were attempted suicide being a victim of humiliating situations, lack of social support and presence of negative emotion. In addition, men showed academic performance and upsetting experiences in recent months; while amongst women, GPA and discipline had a great impact as well as receiving discipline in an atmosphere of many rules, or environments without rules or punishments.

Resumen

El propósito del presente artículo de investigación consistió en identificar algunas variables psicológicas y de identificación personal que se relacionan con la presencia de ideación suicida según el género en jóvenes universitarios mexicanos. Participaron 584 estudiantes: 52,6% hombres y 47,4% mujeres. El instrumento aplicado fue la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D, que resultó fiable y válida en ambos géneros. No se encontró diferencia significativa entre el porcentaje de ideación suicida de hombres (9,4%) y mujeres (11,9%), y las variables asociadas a la ideación suicida en ambos géneros fueron intento de suicidio ser víctima de situaciones humillantes, apoyo social y emoción negativa. Además, en los hombres se presentaron: desempeño académico y experiencia trastornante en los últimos meses; mientras que en las mujeres tuvo gran incidencia el promedio de calificación y la disciplina con muchas reglas y castigos o sin reglas ni castigos.

Palabras clave:

Ideación Suicida, Género, Universitarios.

* Profesora Titular de la carrera de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México.
Email: mcordova@campus.iztacala.unam.mx

** Profesor Asociado de la carrera de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México.

*** Psicóloga, Universidad Nacional Autónoma de México.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, el suicidio se ha convertido en un grave problema de salud pública debido a su incremento en jóvenes de 15 a 24 años. Se calcula que en el año 2000 se suicidaron aproximadamente un millón de personas, lo cual coloca al suicidio entre las diez principales causas de muerte en muchos países. De 10 a 20 veces más personas intentaron suicidarse, e incluso se infiere que las cifras reales son más altas. Aunque los porcentajes de suicidio varían por categoría demográfica, en los últimos 50 años han aumentado aproximadamente en un 60% en todo el mundo (OMS, 2006). Desafortunadamente su detección y prevención resultan sumamente complejas.

En México, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI, 2009), el porcentaje de suicidios con respecto a las muertes violentas en los grupos de edades de 15 a 24 años se incrementó de un promedio del 5% en el quinquenio de 1990 a 1994 a un promedio del 12% del quinquenio 2002 al 2006. Esto sitúa al suicidio entre las primeras diez causas de muerte en adolescentes y jóvenes mexicanos.

El suicidio es un fenómeno en el cual intervienen factores biológicos, sociales y psicológicos. Debido a su complejidad, el estudio del tema se ha dividido en tres *constructos* teóricos: la ideación suicida, el intento suicida y el suicidio consumado (Brown, Jeglinc, Henriques, Gutiérrez & Beck, 2008). En la presente investigación, se aborda el *constructo* teórico de ideación suicida, el cual hace referencia a la parte cognitiva del comportamiento

suicida: ideas, planes, deseos y expectativas de cómo llevar a cabo el suicidio (Beck, Kovacs & Wiessman, 1979).

La ideación suicida en México ha sido investigada principalmente en jóvenes de secundaria y preparatoria, mientras que la población de estudiantes universitarios ha tenido menos atención, encontrándose trece estudios enfocados en esta población. En estas trece investigaciones, son varios los instrumentos empleados en el registro de la ideación suicida.

Los instrumentos de medición de la ideación suicida en estudiantes mexicanos con una o dos investigaciones reportadas son: la Escala de Ideación Suicida de Beck (González, Díaz, Ortiz, González-Forteza & González, 2000; Córdova, Rosales, Caballero & Rosales, 2007), Preguntas o Indicadores Individuales (Carrillo, Valdez, Vázquez, Franco & De la Peña, 2010; Córdova, Eguiluz & Rosales, 2011), Symptom Check List –SCL-90 (Heinze, Vargas & Cortés, 2008), Cuestionario General de Salud –GHQ (Romero & Medina-Mora, 1987), y el Inventario de Orientaciones Suicidas (Coffin, Álvarez & Marín, 2011). Pero el instrumento que con mayor frecuencia se ha empleado para el registro de la ideación suicida en estudiantes universitarios mexicanos es la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D con seis investigaciones de las trece reportadas. Dicha escala consta de cuatro reactivos; el primero es tomado de la Escala para la Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos –CES-D– y los otros tres de la Escala de Ideación Suicida de Roberts. Los seis estudios que usaron la escala en mención no necesariamente informan la presencia de ideación suicida, en dos de ellos la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D fue usada para validar otro

instrumento: el de Trastornos de Conducta Alimentaria (Unikel & Gómez-Peresmitré, 2004; Unikel, Gómez-Peresmitré & González-Forteza, 2006).

Los cuatro artículos restantes que emplearon la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D para medir la presencia de ideación suicida en estudiantes universitarios mexicanos reportan diferentes formas para registrar la presencia de dicha conducta.

En el caso de González-Forteza, García, Medina-Mora y Sánchez (1998), el registro de la presencia de ideación suicida consistió en el número de síntomas, de modo que la respuesta afirmativa a cualquier reactivo de la escala es sinónimo de síntoma. La presencia de al menos un síntoma oscila entre 27% y 30%, los cuatro síntomas (los cuatro reactivos de los que se compone la escala) de 1,7% a 3%. Las variables que se asocian a la presencia de ideación suicida en hombres son autoestima baja, agresión manifiesta a la familia y estrés social, en tanto que las asociadas a la presencia de ideación suicida en mujeres son: autoestima baja, bajo apoyo familiar, mala relación con el padre y estrés social.

Por su parte, en Rosales & Córdova (2011) y Rosales, Córdova & Villafañá (2011), el reporte de la presencia de ideación suicida radicó en la \bar{X} derivada de la puntuación total de la escala, valor que osciló de 1.19 a 1.78. Desde la perspectiva de estos autores, las variables asociadas a la ideación suicida en los hombres fueron: percibir como malo el desempeño escolar, no tener religión, la presencia de una experiencia trastornante en los últimos meses, haber vivido una infancia sin reglas y castigos o con muchas reglas y castigos, consumo de drogas

para sentirse bien, abuso sexual, falta de dinero, haber recibido atención psicológica o psiquiátrica e intento de suicidio. En las mujeres se presentan: mala o muy mala condición económica de la familia, costumbre de consumir algo para sentirse bien, presencia de experiencia trastornante en los últimos meses, haber sido víctima de situaciones humillantes, tener un promedio bajo de calificaciones y, como en el caso de los hombres, haber recibido atención psicológica o psiquiátrica e intento de suicidio.

Para Rosales, Córdova & Ramos (2012), el reporte de la presencia de ideación suicida consistió en un punto de corte a partir de la puntuación total de la escala. El punto de corte fue la puntuación $\geq a 1 DE + \bar{X}$; que arrojó un valor de 3 para los hombres y para las mujeres de 4. A partir del punto de corte, la presencia de ideación suicida para los hombres fue de 8,4% y para las mujeres de 11,3%, con diferencia estadística significativa. Las variables asociadas a la presencia de ideación suicida de acuerdo con el género fueron en el caso de los hombres: falta de dinero para cubrir sus necesidades, el consumo de drogas, haber recibido atención psicológica e intento de suicidio; y en las mujeres: haber obtenido un promedio bajo en las calificaciones, presencia de experiencias trastornantes e intento de suicidio.

Por otra parte, los reportes de investigaciones sobre ideación suicida en jóvenes universitarios mexicanos que emplearon como instrumento de medición la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D hacen referencia solamente a tres Estados de la República mexicana: Morelos (Rosales *et al.*, 2012); Estado de México (Rosales & Córdova, 2011; Rosales *et al.*, 2011); y Distrito Federal

(González-Forteza *et al.*, 1998; Unikel & Gómez-Peres-mitré, 2004; Unikel *et al.*, 2006). No existiendo reporte alguno del Estado de Hidalgo, por lo que la presente investigación es pionera al respecto.

Desde la perspectiva cognitivo-conductual, las variables psicológicas involucradas en el comportamiento suicida son aquellas que corresponden a la interpretación disfuncional del yo, del medio y del futuro, acompañadas por perturbaciones emocionales (Brown *et al.*, 2008).

El propósito del presente trabajo consiste de manera concreta en identificar variables psicológicas (desde la perspectiva cognitivo-conductual) y variables de identificación personal que se relacionan con la presencia de ideación suicida de acuerdo con el género en jóvenes universitarios mexicanos de la Universidad Tecnológica de Tula-Tepeji, Hidalgo.

MÉTODO

Diseño

De acuerdo con la clasificación de Montero y León (2007) se trata de un estudio retrospectivo, un grupo, múltiples medidas.

Participantes

Participaron 607 estudiantes, que fueron elegidos de forma no aleatoria en la Universidad Tecnológica de Tula-Tepeji, Hidalgo. Se aplicaron tres elementos de exclusión: No cumplir el criterio de tener al menos el 80% de respuestas en el instrumento; responder afirmativa-

mente a la pregunta: ¿está bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico? y ser mayores de 27 años. En esta situación, la muestra quedó integrada por 584 estudiantes: 307 hombres (52,6%), y 277 mujeres (47,4%). La edad promedio de los estudiantes fue de 19.56 años con $DE = 1.69$.

Instrumentos

Se utilizó el instrumento "Detección de ideación suicida en jóvenes, elaborado por el proyecto de investigación: Evaluación de la Ideación Suicida en Jóvenes, del programa de investigación de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México, integrado por tres secciones:

Sección I. Cuestionario de identificación personal. Se indagaron 21 variables de identificación personal, a través de 26 preguntas (23 cerradas, 3 abiertas) generales y específicas. Las preguntas generales incluyeron tres variables personales: edad, sexo y estado civil. Las preguntas específicas hicieron referencia a variables que de acuerdo con la literatura se asocian a la ideación suicida, investigándose 18 variables personales: promedio de calificación, percepción de desempeño académico, religión, percepción de la condición económica de la familia, dinero con el que cuenta, costumbre de consumir algo para sentirse bien, vivencia de experiencias trastornantes, muerte de alguna persona importante, si es agresivo(a), ideas que no puede evitar, disciplina ejercida durante la infancia, abuso sexual, víctima de situaciones humillantes, haber recibido atención psicológica o psiquiátrica, tratamiento psicológico o psiquiátrico actual, persona cercana que se ha suicidado o intentado suicidarse, intento de suicidio, y las veces que ha intentado suicidarse.

Sección II. Cinco escalas de *constructos* psicológicos con 47 reactivos en el siguiente orden:

- Escala de Actitud Disfuncional. 21 reactivos de los 40 de la Escala de Actitudes Disfuncionales (DAS) de Weissman y Beck (1978) y de Sanz & Vázquez (1993), derivados del análisis psicométrico en jóvenes mexicanos de educación media superior, con alfa de Cronbach de .80 y agrupados en tres factores con una varianza explicada total del 45% (Rosales, 2012).
- Escala de Locus de Control. Siete reactivos de los ocho de la Escala de Locus de Control de González-Forteza (1992), con reporte de alfa de Cronbach de .70 y reactivos agrupados en dos factores con varianza explicada total del 55% en estudiantes mexicanos de educación media superior (Rosales *et al.*, 2012).
- Escala de Apoyo Social Percibido. Seis reactivos de los 12 de la Escala de Apoyo Social Percibido de Zimet, Dahlem y Farley (1988), derivados del análisis psicométrico en jóvenes mexicanos de educación media superior, con alfa de Cronbach de .80 y los seis reactivos agrupados en dos factores con una varianza explicada total del 75% (Rosales, 2012).
- Escala de Desesperanza. Ocho reactivos de los 20 de la Escala de Desesperanza de Beck (Beck, Weissman, Lester & Trexler, 1974), provenientes del análisis psicométrico en jóvenes de educación media superior, con reporte de alfa de Cronbach de .80, agrupados en dos factores con varianza explicada total del 46% (Rosales, 2012).
- Escala de Trastornos Emocionales. Cinco reac-

tivos de la Escala de Trastornos Emocionales de Berwick *et al.* (1991), con reporte de alfa de Cronbach de .79 y reactivos agrupados en un solo factor con varianza explicada total del 54% en estudiantes mexicanos de educación media superior (Rosales, 2012).

La Escala de Trastornos Emocionales cuenta con seis opciones de respuesta; 100%, 80%, 60%, 40%, 20%, y 0% del tiempo. Las cuatro escalas restantes con cuatro opciones de respuesta tipo escala Likert: Totalmente de acuerdo, De acuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo.

Sección III. Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D. Integrada por cuatro reactivos. El primero y único reactivo *no podía seguir adelante* de la Escala para la Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) adaptada por Roberts para adolescentes (Radloff, 1977). Tres reactivos diseñados por Roberts y Chen en la siguiente secuencia: *tenía pensamientos sobre la muerte, sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto(a), y, pensé en matarme* (Roberts & Chen, 1995). Esta escala cuenta con cuatro opciones de respuesta que registra la duración del pensamiento en un número de días de la semana anterior al registro: 0 = 0 días; 1 = 1-2 días; 3 = 3-4 días y 5 = 5-7 días, el rango de respuestas va de 0 a 20. Escala con reportes de fiabilidad en estudiantes universitarios de $\alpha = .65$ a $\alpha = .81$, y agrupación de los cuatro reactivos en un solo factor con varianza explicada total del 52,25% a 68,6% (González-Forteza *et al.*, 1998; Rosales & Córdova, 2011; Rosales *et al.*, 2011; Rosales *et al.*, 2012; Unikel & Gómez-Peresmitré, 2004).

Variables

Se consideró una variable dependiente: la ideación suicida, y 26 variables independientes. De estas últimas, 21 fueron de identificación personal y cinco de *constructos* psicológicos (Estado emocional, Desesperanza, Actitud disfuncional, Apoyo social y Locus de control).

Procedimiento

La aplicación del instrumento se llevó a cabo en los salones de clase. El representante de la institución y el aplicador (un integrante del proyecto de investigación) entraban juntos al salón. El representante de la institución presentó al aplicador. Este último explicaba a los alumnos que el cuestionario que iban a resolver a continuación tenía como propósito conocer lo que viven, sienten y piensan los jóvenes. Aclaraba también que no había respuestas correctas ni incorrectas; que sus respuestas eran anónimas y que si alguno no quería participar, podía hacerlo. Los alumnos entregaron al aplicador los instrumentos resueltos a medida que iban terminando.

Análisis estadístico

El análisis se realizó en cada género, por medio del programa SPSS 15.0 para Windows, conforme a las siguientes actividades:

- Revisión psicométrica de la sección de variables psicológicas del instrumento: Análisis factorial con rotación varimax con criterio de carga factorial $\geq .40$. Y del alpha de Cronbach, con criterio de un valor $\geq .70$.
- Obtención del *punto de corte* para la estimación de la presencia de ideación suicida con la Escala de Roberts-CES-D: Obtención de la \bar{X} y la *DE* de los puntajes de la escala de ideación suicida de Roberts-CES-D. Estimación del punto de corte, con base en el criterio de una puntuación $\geq a 1 DE + \bar{X}$, conforme a lo reportado en otras investigaciones en jóvenes de Educación Superior (Rosales *et al.*, 2012).
- Registro del porcentaje de estudiantes con presencia de ideación suicida.
- Comparación de la presencia de ideación suicida entre los jóvenes de ambos géneros: Prueba χ^2 para porcentajes (Cortada & Carro, 1975), con $p \leq .05$.
- Explicación de la ideación suicida por medio de las variables de identificación personal: Regresión logística binaria por el método de introducir, con asignación de las variables de identificación personal como variables explicativas y la ideación suicida como variable criterio. Con asignación del valor 1 a las puntuaciones con valor $\geq a 1 DE + \bar{X}$. Estipulación del valor 0 para las puntuaciones $< a \geq a 1 DE + \bar{X}$, para la ideación suicida. Y conversión de las variables de identificación personal en variables *dummy*, con asignación del valor de 1 a la categoría que en la literatura se ha reconocido por su asociación con ideación suicida y valor 0 a las categorías restantes de cada variable. Con criterio de $p \leq .05$ en el valor del estadístico de Wald, para la permanencia de cada parámetro del modelo por variable.
- Explicación de la ideación suicida por medio de

las variables psicológicas: Regresión logística binaria por el método de introducir, con asignación de las variables psicológicas como variables explicativas y la ideación suicida como variable criterio. Con el mismo criterio de asignación del valor 1 y del valor 0 para la ideación suicida, que en el análisis previo. Todas las variables psicológicas se integraron como variables continuas, con la puntuación total por escala (reactivos que permanecieron después de la revisión psicométrica). Con criterio de $p \leq .05$ en el valor del estadístico de Wald, para la permanencia de cada parámetro del modelo por variable.

RESULTADOS

El tiempo promedio invertido por los estudiantes para responder el instrumento fue de 25 minutos.

Fiabilidad y validez factorial por género de la Escala de Ideación Suicida de Roberts-CES-D

La fiabilidad en la escala en los hombres arrojó un valor de $\alpha = .73$ y en las mujeres de $\alpha = .77$. El análisis factorial registró un solo factor tanto para los hombres (cargas factoriales que oscilaron de .54 a .85) como para las mujeres (cargas factoriales que van de .71 a .85), con una varianza explicada total de 59,14% y 65,02%, respectivamente.

Descripción por género de la distribución de la puntuación de Escala de Ideación Suicida de Roberts-CES-D

La puntuación obtenida por los estudiantes en la

Escala de Ideación Suicida de Roberts-CES-D osciló de 0 a 16 en los hombres, y en las mujeres, de 0 a 20. En los hombres se obtuvo $\bar{X} = 1.26$ y $DE = 2.24$, y en las mujeres $\bar{X} = 1.61$ y $DE = 2.99$.

Especificación por género del punto de corte; valor a partir del cual se considera la presencia de ideación suicida en la Escala de Roberts-CES-D

Se consideró como punto de corte para la identificación de la presencia de ideación suicida el valor obtenido a partir de $\geq a 1 DE + \bar{X}$. En los hombres arrojó un valor de 4, mientras que en las mujeres registró un valor de 5.

Determinación por género de la presencia de ideación suicida a partir del punto de corte

De los 307 hombres, 29 registraron ideación suicida, lo que da un 9,4%. Del total de las mujeres (277), el 11,9% (33) reportaron tener ideación suicida.

Comparación de la presencia de ideación suicida entre los jóvenes de ambos géneros

Al llevar a cabo la comparación estadística de la presencia de ideación suicida por género, se encontró que el porcentaje de hombres con ideación suicida (9,4%) no fue estadísticamente distinto del porcentaje de mujeres con ideación suicida (11,9%); $\chi^2 (1, N= 584) = .42, p > .05$.

Variables de identificación personal por género que explican la presencia de ideación suicida

Como ya se mencionó, en la presente investigación se emplearon 21 variables de identificación personal. Como el análisis de regresión logística binaria se llevó a cabo por género (variable de identificación personal), el número de variables predictivas introducidas en el modelo se redujo a 20.

En la Tabla 1 se muestran las variables de identificación personal que integraron el modelo de regresión logística binaria y que resultó significativo en hombres ($\chi^2_{(4)} = 39.46 p < .001$), con registro de varianza explicada del 25,9% y con un porcentaje de pronóstico de 24,1%. Esto indica que de las 20 variables introducidas como variables explicativas de la ideación suicida, cuatro registraron relación significativa y sus valores fueron: intento de suicidio, desempeño académico malo, experiencia

trastornante y vivencia de situaciones humillantes. La presencia de los anteriores cuatro valores en el género masculino se asocia a un incremento en la probabilidad de que se presente la ideación suicida.

En la Tabla 2 se señalan las variables de identificación personal que integraron el modelo de regresión logística binaria y que resultó significativo en mujeres ($\chi^2_{(4)} = 49, p < .001$). Esas variables tuvieron un registro de varianza explicada del 31,3% y un porcentaje de pronóstico de ideación suicida del 27,3%. Revelando así que de las 20 variables introducidas, cuatro registraron asociación significativa. Los valores de las variables fueron: un promedio de calificaciones de 5 a 7; intento de suicidio; vivencia de situaciones humillantes; y una disciplina ejercida en la infancia y/o adolescencia con muchas reglas y castigos, o sin reglas ni castigos. Valores cuya presencia en las mujeres se asocia a un incremento en la probabilidad de que se presente la ideación suicida.

Tabla 1.
Resumen del modelo de regresión logística binaria para las variables de identificación personal en hombres

Valores de las Variables Explicativas	Parámetros	Error	Wald	gl	Exp(B)	Intervalos al 95%	
						Inferior	Superior
Intentos de suicidio	2.05	**	.60	11.63	1	5.83	2.40 25.54
Desempeño académico malo	1.47	**	.51	8.19	1	4.38	1.59 12.04
Víctima de situaciones humillantes	.94	*	.43	4.64	1	2.57	1.08 6.09
Experiencia trastornante en los últimos meses	.90	*	.45	3.96	1	2.46	1.05 6.01

Nota: La constante arrojó un valor de -6.50
R² de Nagelkerke = .259, * p < .05, ** p < .01

Tabla 2.
Resumen del modelo de regresión logística binaria para las variables de identificación personal en mujeres

Valores de las Variables Explicativas	Parámetros	Error	Wald	gl	Exp(B)	Intervalos al 95%	
						Inferior	Superior
Promedio de calificación de 5, 6 y 7	2.10	*	1.04	4.08	1	8.24	1.06 63.63
Intento de suicidio	1.71	**	.47	12.90	1	5.57	2.18 14.25
Víctima de situaciones humillantes	1.28	**	.45	8.08	1	3.62	1.49 8.78
Disciplina con muchas reglas y castigos, o sin reglas ni castigos	1.27	**	.43	8.71	1	3.56	1.53 8.30

Nota: La constante arrojó un valor de -3.49
R² de Nagelkerke = .313, * p < .05, ** p < .01

Análisis psicométrico de las escalas de constructos psicológicos para la detección de la ideación suicida por género

En la Tabla 3 se muestra el análisis psicométrico de las escalas de *constructos* psicológicos para la detección de la ideación suicida. En los hombres, la fiabilidad de las cinco escalas arrojó un $\alpha = .71$ y en las mujeres $\alpha .72$, con una varianza explicada total de 63,56% y 62,75%, respectivamente. El número de reactivos que permanecieron y la varianza explicada por factor puede consultarse en la Tabla 3. En los hombres, el factor Futuro Negativo de la Escala de Trastornos Emocionales tuvo la varianza explicada más alta con un 7,58%, mientras

que en las mujeres los cinco reactivos de la Escala de Trastornos Emocionales arrojaron la varianza explicada más alta con un 8,39%.

VARIABLES PSICOLÓGICAS QUE EXPLICAN LA PRESENCIA DE IDEACIÓN SUICIDA POR GÉNERO

La Tabla 4 muestra las variables psicológicas que resultaron significativas en el modelo de regresión logística binaria en los hombres ($X^2_{(2)} = 50.74 p < .001$), con una varianza explicada del 32,8% y un pronóstico de 24,1%. Las variables fueron: Emoción Negativa y Apoyo de la Familia. Las puntuaciones altas en Emoción Negativa se asocian a un incremento en la probabilidad

Tabla 3. Número de reactivos y valores resultantes del análisis psicométrico en las escalas psicológicas del instrumento para detección de la ideación suicida por género

Escalas de Constructos Psicológicos	Hombres			Mujeres		
	Nombre del Factor	Núm. de Reac.	Varianza Explicada	Nombre del Factor	Núm. de Reac.	Varianza Explicada
Escala de Actitud Disfuncional	Exigencia de Éxito	4	6.00%	Exigencia de Éxito	3	5.44%
	Exigencia de Aprobación	5	7.18%	Exigencia de Aprobación	4	6.30%
				Exigencia de Comodidad	3	6.03%
Escala de Locus de Control	Externo	3	5.93%			
	Interno	3	5.80%	Interno	3	7.05%
Escala de Apoyo Social Percibido	Apoyo Familia	3	6.52%	Apoyo Familia	3	7.42%
	Apoyo Amigos	3	7.16%	Apoyo Amigos	3	8.17%
Escala de Desesperanza	Futuro Positivo	4	7.58%	Futuro Positivo	3	6.08%
	Futuro Negativo	3	5.77%	Futuro Negativo	4	7.83%
Escala de Trastornos Emocionales	Emoción Negativa	3	6.66%	Trastorno Emocional	5	8.39%

Tabla 4. Resumen del modelo de regresión logística binaria para las variables psicológicas en hombres

Variables Explicativas	Parámetros	Error	Wald	gl	Exp(B)	Intervalos al 95%	
						Inferior	Superior
Emoción Negativa	.34	**	.06	30.65	1	1.41	1.25 1.59
Apoyo de la Familia	-.22	*	.10	4.41	1	.79	.64 .98

Nota: La constante arrojó un valor de -3.16
 R^2 de Nagelkerke = .328, * $p \leq .05$, ** $p \leq .001$

de que se presente la ideación suicida, mientras que las puntuaciones altas de Apoyo Familiar se asocian a un decremento en la probabilidad de que se presente la ideación suicida.

En las mujeres, las variables psicológicas que resultaron significativas en el modelo de regresión logística binaria ($\chi^2_{(2)} = 36.33 p < .001$) con una varianza explicada del 23,7% y con pronóstico del 21,2%, fueron dos: Trastorno Emocional y Apoyo de los Amigos (véase Tabla 5). Las puntuaciones altas en Trastorno Emocional se asocian a un incremento en la probabilidad de que se presente la ideación suicida; mientras que las puntuaciones altas en Apoyo de los Amigos, se asocia a un decremento en la probabilidad de que se presente la ideación suicida.

Tabla 5.
Resumen del modelo de regresión logística binaria para las variables psicológicas en mujeres

Variables	Parámetros	Error	Wald	gl	Exp(B)	Intervalos al 95%		
						Inferior	Superior	
Trastorno Emocional	.28	**	.05	23.78	1	1.24	1.13	1.35
Apoyo de los Amigos	-.16	*	.08	3.82	1	.84	.71	1.00

Nota: La constante arrojó un valor de -4.11
R² de Nagelkerke = .237, * $p \leq .05$, ** $p \leq .001$

DISCUSIÓN

Ya hemos dicho que el proceso suicida está compuesto de tres *constructos* teóricos: la ideación suicida, el intento y el suicidio consumado. Los tres tienen por separado reportes diferentes de presencia en jóvenes mexicanos dependiendo del Estado de la República mexicana (INEGI, 2011; Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010).

En la actualidad, no hay reportes de la presencia de ideación suicida en estudiantes universitarios en el Estado de Hidalgo. La fiabilidad de la Escala de Ideación Suicida Roberts-CES-D en estudiantes universitarios de ambos géneros del Estado de Hidalgo fue satisfactoria, coincidiendo con lo reportado en el Estado de México. El análisis factorial según el género arrojó un solo factor, concordando con las investigaciones del Estado de México y Morelos (Rosales & Córdova, 2011; Rosales *et al.*, 2011; Rosales *et al.*, 2012).

El registro de la presencia de ideación suicida en la actual investigación se llevó a cabo a partir de una puntuación $\geq a 1 DE + \bar{X}$. Punto de corte que solamente coincide con la investigación del Estado de Morelos (Rosales *et al.*, 2012). La presencia de ideación suicida conforme al género en el Estado de Hidalgo no encontró diferencia estadística significativa entre mujeres y hombres (11,9% vs 9,4%), sin embargo en el Estado de Morelos las mujeres arrojaron un porcentaje estadísticamente mayor de ideación suicida que los hombres -11,3% vs 8,4% (Rosales *et al.*, 2012). Por lo que resulta importante continuar con la investigación del registro de la presencia de ideación suicida en diferentes Estados de la República.

Los valores de las variables de identificación personal asociados a la presencia de ideación suicida en ambos géneros fueron cuatro. En tres variables hay coincidencia entre los hombres y las mujeres: Intento de suicidio, desempeño académico malo y el haber sido víctima de situaciones humillantes. Para hacer una comparación de estos hallazgos con otros encontrados en estudiantes universitarios es importante considerar la intersección

de tres aspectos en forma conjunta: la medición de la ideación suicida con la Escala de Roberts-CES-D; el punto de corte con una puntuación $\geq a 1 DE +$; y un análisis de regresión logística binaria para encontrar asociación entre variables. Aspectos que son cubiertos por la investigación del Estado de Morelos, de tal manera que el intento suicida en ambos géneros y el promedio en el caso de las mujeres son hallazgos reportados también en el Estado de Morelos. En el caso de las mujeres, tanto en el Estado de Hidalgo como en el de Morelos, las calificaciones altas se asocian a una menor probabilidad de que se presente la ideación suicida (Rosales *et al.*, 2012). Por otra parte, las variables psicológicas asociadas a la ideación suicida identificadas en la presente investigación de acuerdo con el género fueron: en los hombres, Emoción Negativa y Apoyo de la Familia. En las mujeres, Trastorno Emocional y Apoyo de los Amigos. Sin embargo, dichos resultados no pueden ser comparados debido a que en la actualidad no existen investigaciones que reporten variables psicológicas en estudiantes universitarios mexicanos empleando en forma conjunta la Escala de Roberts-CES-D para medir la ideación suicida, el punto de corte con una puntuación $\geq a 1 DE +$ y un análisis de regresión logística binaria.

Las variables psicológicas empleadas en la presente investigación corresponden a lo que Beck identificó como pensamientos característicos del comportamiento suicida (interpretación disfuncional del yo, del medio y del futuro), acompañados por perturbaciones emocionales (Brown *et al.*, 2008).

La perturbación emocional se manifestó en am-

bos géneros ante la presencia de ideación suicida (aspecto poco estudiado en estudiantes universitarios), confirmando así lo que teóricamente se ha señalado.

Respecto a la interpretación disfuncional del yo, del medio y del futuro ante la presencia de ideación suicida, en ambos géneros se encontró una menor probabilidad de ideación suicida asociada a una interpretación no disfuncional del medio social (Apoyo Familiar en el caso de los hombres y Apoyo de los Amigos en el caso de las mujeres). Datos que señalan la importancia de la interpretación disfuncional en la manifestación de ideación suicida, pero en forma diferencial con respecto al género, por lo que en próximos estudios se tendrá que revisar el papel de las interpretaciones disfuncionales asociadas a la manifestación de ideación suicida, pero con referencia al género. Aun cuando puede parecer contradictorio el que se asocie en los hombres el Apoyo de la Familia y en las mujeres el Apoyo de los Amigos la interpretación no disfuncional del Apoyo Familiar y del Apoyo de los Amigos, con la consecuente reducción en la probabilidad de ideación suicida, es importante tener en cuenta que el tipo de asociación que se registra en estudios como el presente no es equivalente al logrado con técnicas como correlación o regresión múltiple.

Esto en razón de que con el modelo de regresión logística se registra la razón de probabilidades de ocurrencia vs no ocurrencia (en este caso de ideación suicida). Por esto, en próximas investigaciones será necesario ratificar en hombres que la interpretación no disfuncional de Apoyo Familiar y, en mujeres, la interpretación no disfuncional del Apoyo de los Amigos se asocia a la

reducción de probabilidad de la presencia de ideación suicida. Ello plantea suponer que, en esta muestra, los hombres sin ideación suicida presentan un reconocimiento alto de Apoyo Familiar, mientras que las mujeres presentan un reconocimiento alto de Apoyo de los Amigos. Y que, por tanto, en los hombres con ideación suicida se puede presentar también interpretación disfuncional de Apoyo Familiar, y en las mujeres con ideación suicida, interpretación disfuncional de Apoyo de los Amigos.

Como conclusión, se puede señalar que en estudiantes de la Universidad Tecnológica de Tula-Tepeji Hidalgo, la Escala de Roberts-CES-D es confiable para medir la ideación suicida en ambos géneros, además de que son más las coincidencias que las diferencias entre los géneros respecto a las variables tanto de identificación personal como psicológicas asociadas a la presencia de ideación suicida.

Es importante señalar que la anterior conclusión es un aporte nuevo a la explicación del comportamiento suicida desde una perspectiva teórica específica, en particular la aproximación cognitivo-conductual. La investigación del comportamiento suicida no es tarea fácil, existen en la actualidad al respecto fuertes problemas tanto teóricos como metodológicos.

En el caso de la investigación de la ideación suicida y específicamente en México todavía hay una confusión respecto a la definición de dicho concepto y un predominio de la perspectiva epidemiológica (médica). Razón por la cual resulta imposible comparar teórica y metodológicamente los resultados de la presente investigación con reportes epidemiológicos que reducen

la ideación suicida a los pensamientos o fantasías sobre la propia muerte, considerando así el plan suicida otro *constructo* teórico, cuando lo cierto es que la perspectiva cognitivo-conductual considera ambas (pensamientos o fantasías y plan sobre la propia muerte) como un mismo *constructo* teórico: ideación suicida.

Es importante que se avance en la investigación de la ideación suicida, que se aclare la definición para que así se puedan comparar diversos marcos teóricos y, como derivado de ello, también se den diferentes aproximaciones metodológicas.

REFERENCIAS

- Beck, A. T., Kovacs, M. & Wiessman, M. (1979). Assessment of suicidal intent; The scale for suicide ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47, 2, 343-352.
- Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D. & Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The hopelessness scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42, 6, 861-865.
- Berwick, D. M., Murphy, J. M., Goldamn, P. A., Ware, J. E., Barsky, J. & Weinstein, M. C. (1991). Performance of a five-item mental health screening test. *Medical Care*, 29, 2, 169-176.
- Brown, G.K., Jeglinc, E., Henriques, G. & Beck, A. (2008). Terapia cognitiva, cognición y comportamiento suicida. En Thomas E. Ellis (Dir.). *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia* (pp. 51-72), México: Manual Moderno.

- Carrillo, J., Valdez, L., Vázquez, H., Franco, J. & De la Peña, A. (2010). Depresión, ideación suicida e insomnio en universitarios de Saltillo, problemas relevantes de salud pública. *Revista Mexicana de Neurociencia*, 11, 1, 30-32.
- Coffin, N., Álvarez, M. & Marín, A. (2011). Depresión e ideación suicida en estudiantes de la FESI: Un estudio piloto. *Revista Electrónica de Psicología Izta-cala*, 14, 1, 341-354.
- Córdova, M., Rosales, M. P., Caballero, R. & Rosales, J. C. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: su asociación con diversos aspectos psicoso-ciodemográficos. *Psicología Iberoamericana*, 15, 2, 17-21.
- Córdova, M., Eguiluz, L. & Rosales, J. C. (2011). Pensamientos suicidas en estudiantes universitarios del Estado de Tlaxcala (México). *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16, 1, 155-164.
- Cortada, N. & Carro, J. (1975). *Estadística Aplicada*. Buenos Aires, Argentina: Universitaria de Buenos Aires.
- González, M. S., Díaz, M. A., Ortiz, L. S., González-Forteza, C. & González, N. J. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la Ciudad de México. *Salud Mental*, 23, 2, 21-30.
- González-Forteza, C. (1992). *Estresores psicosociales y respuestas de enfrentamiento en los adolescentes: Impacto sobre el estado emocional*. Tesis de Maestría en Psicología Social, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- González-Forteza, C., García, G., Medina-Mora, M. E. & Sánchez, M. A. (1998). Indicadores psicosociales predictores de ideación suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios. *Salud Mental*, 21, 3, 1-9.
- Heinze, G., Vargas, E. & Cortés, F. (2008). Síntomas psiquiátricos y rasgos de personalidad en dos grupos opuestos de la Facultad de Medicina de la UNAM. *Salud Mental*, 31, 5, 343-350.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2011). Estadística de Suicidios de los Estados Unidos Mexicanos 2009. Recuperado el 17 de mayo de 2012, de http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2009/suicidios_2009.pdf
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2009). Suicidios y tasa de suicidios por entidad federativa. Recuperado el 15 de junio de 2011, de http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/integracion/sociodemografico/mujeresyhombres/2009/MyH_2009_4.pdf
- Montero, I. & León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7, 3, 847-862.

- Organización Mundial de la Salud (2006). Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias. Trastornos Mentales y Cerebrales. Prevención del Suicidio. Recurso para Consejeros. Recuperado el 8 de marzo de 2012 de http://www.who.int/mental_health/media/counsellors_spanish.pdf
- Pérez-Amezcu, B., Rivera-Rivera, L., Atienzo, E., De Castro, F., Leyva-López, A. & Chávez-Ayala, R. (2010). Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes de educación media superior de la República mexicana. *Salud Pública de México*, 52, 4, 324-333.
- Radloff, L. S. (1977). The CES-D scale: A self report depression scale for research in the general population. *Applied Psychology Measurement*, 1, 385-401.
- Roberts, R. & Chen, Y. W. (1995). Depressive symptoms and suicidal ideation among Mexican-origin and Anglo adolescents. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 34, 1, 81-90.
- Romero, M. & Medina-Mora, M. E. (1987). Validez de una versión del Cuestionario General de Salud, para detectar psicopatología en estudiantes universitarios. *Salud Mental* V, 10, 3, 90-97.
- Rosales, J. C. & Córdova, M. (2011). Ideación suicida y su relación con variables de identificación personal en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 13, 2, 9-30.
- Rosales, J. C. (2012). *Ideación suicida en jóvenes mexicanos de educación media superior: Propuesta de un modelo descriptivo multivariado en hombres y mujeres*. Tesis de Doctorado en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México, México.
- Rosales, J. C., Córdova, M. & Ramos, R. (2012). Ideación suicida en estudiantes mexicanos: Modelo de relación múltiple con variables de identificación personal. *Psicología y Salud*, 22, 1, 63-74.
- Rosales, J. C., Córdova, M. & Villafaña, A. (2011). Presencia de ideación suicida y su asociación con variables de identificación personal en estudiantes mexicanos. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 57, 2, 91-98.
- Sanz, J. & Vázquez, C. (1993). Adaptación española de la Escala de Actitudes Disfuncionales (DAS) de Weissman y Beck: Propiedades clínicas y psicométricas. *Análisis y Modificación de Conducta*, 19, 707-50.
- Unikel, C. & Gómez-Peresmitré, G. (2004). Validez de constructo de un instrumento para la detección de factores de riesgo en los trastornos de la conducta alimentaria en mujeres mexicanas. *Salud Mental*, 27,1, 38-49.
- Unikel, C., Gómez-Peresmitré, G. & González-Forteza, C. (2006). Suicidal Behaviour, risky eating behaviours and psychosocial correlates in Mexican female students. *European Eating Disorders Review*, 14, 414-421.

- Weissman, M. & Beck, A. (1978). *Development and Validation of Dysfunctional Attitude Scale*. Sesión de cartel presentada en el encuentro de la Association for Advancement of Behavior Therapy, Chicago, Estados Unidos.
- Zimet, G., Dahlem, S. & Farley, G. (1988). Multidimensional scale of perceived social support (MSPSS). *Journal of Personality Assessment*, 52, 30-41.