



Intervención psicoeducativa en estudiantes de psicología sobre el suicidio mediante una conferencia y la realización de un botiquín emocional

Psychoeducational intervention in psychology students on suicide through a lecture and the implementation of an emotional kit

Laura Lacomba-Trejo^a, Selene Valero-Moreno^b, Usue de la Barrera^c, Konstanze Schoeps^d, Estefanía Mónaco^e, Alicia Tamarit^f, Esther Rodríguez^g, Beatriz Gil-Juliá^h, Elvira Martínez-Besteiroⁱ, Gemma García-Soriano^j, Inmaculada Montoya-Castilla^k & Marián Pérez-Marín^l

^aPersonal Investigador en Formación (Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: laura.lacomba@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-1990-9711>)

^bAyudante Doctora (Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València, selene.valero@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-5228-2738>)

^cInvestigadora Doctora Junior (Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València, usue.barrera@uv.es, <https://orcid.org/0000-0003-1510-9669>)

^dAyudante Doctora. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: konstanze.schoeps@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-6312-7055>)

^eInvestigadora Doctora Junior. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: estefania.monaco@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-2466-2610>)

^fGraduada en Psicología, Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: esther1rj@hotmail.com

^gPersonal Investigador en Formación. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: alicia.tamarit@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-8905-9994>)

^hContratada Doctora. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: beatriz.gil@uv.es, <https://orcid.org/0000-0001-9262-4280>)

ⁱContratada Doctora. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: elvira.martinez@uv.es, <https://orcid.org/0000-0003-3736-0782>)

^jProfesora Titular. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: gemma.garcia@uv.es, <https://orcid.org/0000-0002-6801-1801>)

^kProfesora Titular. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: inmaculada.montoya@uv.es, <https://orcid.org/0000-0003-2536-2019>)

^lProfesora Titular. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos. Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. Email: marian.perez@uv.es, <https://orcid.org/0000-0003-3532-8818>)

How to cite: Lacomba-Trejo, L., Valero-Moreno, S., de la Barrera, U., Schoeps, K., Mónaco, E., Tamarit, A., Rodríguez, E., Gil-Juliá, B., Martínez-Besteiro, E., García-Soriano, G., Montoya-Castilla, I., & Pérez-Marín, M. 2022. Intervención psicoeducativa en estudiantes de psicología sobre el suicidio mediante una conferencia y la realización de un botiquín emocional. En libro de actas: *VIII Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red*. Valencia, 6 - 8 de julio de 2022. <https://doi.org/10.4995/INRED2022.2022.15925>

Abstract

Suicide is a global health problem that has been aggravated by the COVID-19 pandemic. Despite its great psychosocial relevance, there are a large number of myths about suicide. The aim of the study was to raise awareness of basic aspects of suicide through attractive teaching methodologies that combine the virtual and face-to-face environments and that allow the theoretical and practical knowledge necessary to assess, intervene and prevent the suicide to be integrated in a cooperative manner. Ninety-two students from the Psychology Degree at the University of Valencia participated ($M=21.04$; $SD=1.81$). First, they completed a battery of questions about myths and realities of suicide; then, they received the training; and, finally, they completed the battery again. The results showed that students obtained a higher mean number of most psychologically accepted responses answers in the identification of myths and realities after the training ($t=-5.87$, $p<.001$). The presence of myths related to suicide among university students is evident. It is also concluded that the theoretical-practical training presented in this study could be a useful tool to enhance the acquisition of knowledge and skills in students about suicide assessment, prevention and intervention.

Keywords: suicide, suicidal ideation, suicidal behaviour, psychological training, mental health, prevention

Resumen

El suicidio constituye un problema de salud mundial que ha sido agravado por la pandemia de COVID-19. A pesar de su gran relevancia psicosocial, existe un elevado número de mitos acerca del suicidio. El objetivo del estudio fue dar a conocer aspectos básicos sobre el suicidio a través de metodologías docentes atractivas que combinan el entorno virtual con el presencial y que permiten integrar de forma cooperativa los conocimientos teórico-prácticos necesarios para evaluar, intervenir y prevenir el suicidio. Participaron 92 estudiantes del Grado de Psicología de la Universitat de València ($M=21,04$; $DT=1,81$). Primero, completaron una batería de preguntas acerca de mitos y realidades del suicidio; a continuación, recibieron la formación; y, finalmente, completaron la batería de nuevo. Los resultados mostraron que el alumnado obtuvo una media de respuestas psicológicamente más aceptadas más elevada en la identificación de mitos y realidades tras la formación ($t=-5,87$; $p<,001$). Se evidencia la presencia de mitos relacionados con el suicidio entre el estudiantado universitario. Asimismo, se concluye que la formación teórico-práctica presentada en este estudio podría ser una herramienta útil para potenciar la adquisición de conocimientos y competencias en el alumnado acerca de la evaluación, la prevención y la intervención en el suicidio.

Palabras clave: suicidio, ideación suicida, conducta suicida, formación psicológica, salud mental, prevención.

Introducción

El suicidio consituye un problema de salud mundial que le cuesta la vida aproximadamente a 800.000 personas anualmente, siendo aún mayor el número de suicidios no consumados (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019). Se estima que, aproximadamente, cada tres segundos se lleva a cabo una tentativa suicida y que, prácticamente cada minuto, ocurre un intento total. Las tasas de suicidio, no obstante, varían en función de factores como la edad, el sexo, el lugar de procedencia o la religión (Navas, 2013; OMS, 2019). Concretamente, en España, el suicidio es la principal causa de muerte no natural (Instituto Nacional de Estadística [INE], 2019; Calderón-Cholbi et al., 2021). De esta manera, en el año 2019, en nuestro país se suicidaron 36171 personas, lo que supone al menos 10 personas al día, o lo que es lo mismo, una persona cada dos horas y media aproximadamente (INE, 2021).

En este contexto, llama la atención la creciente cantidad de población infantojuvenil con ideación y conductas suicidas. En España, el suicidio es la tercera causa de muerte en el grupo de edad de entre los 15 a los 29 años, superado solo por las causas externas de mortalidad y los tumores, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística (Navarro-Gómez, 2017).

Desafortunadamente, estas cifras aumentaron en el primer semestre de 2020 (INE, 2021), por lo que se espera que la tendencia siga a la alza, siendo así un problema de grandísima actualidad y trascendencia en el área de la atención y prevención psicológica. Por todo ello, actualmente las organizaciones de salud, como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020) vienen advirtiendo que la pandemia por COVID-19 puede exacerbar aún más los factores de riesgo de suicidio, por lo que instan a hablar del tema de forma abierta y responsable, permanecer conectados aun durante el distanciamiento físico, y aprender a identificar los signos de advertencia para prevenirlo.

En esta situación, los jóvenes universitarios se enfrentan actualmente a una crisis psicosocial y sanitaria mundial sin precedentes, debido a la pandemia de la COVID-19 que les está poniendo aún más si cabe, en riesgo (Benítez, 2021). Por todo lo anterior, entre los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS, objetivo 3 indicador 31), la disminución de las muertes prevenibles (entre las que se halla el suicidio) se encuentra como una de las prioridades a alcanzar antes del 2030 (Objetivos del Desarrollo Sostenible, 2021).

A pesar de lo anterior, desde mediados del siglo XX, las sociedades occidentales viven la muerte como un tabú, ya que el suicidio recuerda a la sociedad que la muerte es la única experiencia certera en la vida, que todas las personas moriremos en algún momento y que es incierto el cómo y el cuándo. Por ello, la muerte y, especialmente, las muertes traumáticas (como son los suicidios), es una temática raramente abordada social e incluso profesionalmente (Levín, 2014). Desgraciadamente, esta dificultad, se extiende a los planes de estudios de los profesionales de la salud (como son psicología, medicina o enfermería) donde, en la mayoría de ocasiones, no se encuentra reflejada la necesidad de abordar la evaluación, prevención y tratamiento del fenómeno del suicidio (Chavarría, 2019; Hernández y Flores, 2011). Así, muchos profesionales sanitarios terminan sus grados, incluso los postgrados, sin que este importante problema haya tenido cabida de facto ni en las guías docentes de las asignaturas ni en las horas lectivas realmente cursadas a lo largo de su formación, perpetuándose así el tabú social y profesional en torno a la muerte y el suicidio. En muchas ocasiones, no es hasta que la realidad clínica les obliga a hacer frente a estas situaciones de asistencia profesional en situaciones sobrevenidas, que no se enfrentan a su abordaje, pudiendo presentar angustia, resistencias y evitación ante la asistencia a personas con conducta o ideación suicida (Chavarría, 2019). Todo ello puede generar manejos mucho menos eficientes, pudiendo derivar en mala praxis.

La OMS (2019) y la OPS (2019) han señalado que existe un elevado número de mitos acerca del suicidio que es necesario combatir para realizar una adecuada prevención. Ahora bien, las acciones preventivas

comienzan habitualmente por la concienciación y el conocimiento en profundidad del fenómeno. Así, la prevención del suicidio necesita de la coordinación y cooperación de toda la sociedad, incluyendo los sectores de la salud, la educación, el trabajo, la agricultura, el comercio, la justicia, el derecho, la defensa, la política y los medios de comunicación (OMS, 2019), y esta prevención comienza por las acciones psicoeducativas hacia la sociedad general o hacia los agentes especialmente vinculados con la temática (González et al., 2021). Por ello, el suicidio requiere de una visión, un plan y un conjunto de estrategias, con el fin de crear un cambio social. Para ello es necesario que se aumente el conocimiento y el apoyo público y se desarrollen estrategias sociales, sanitarias y educativas que prevengan este fenómeno. Del mismo modo, es necesario que se desarrolle un Plan de Prevención del Suicidio a nivel nacional (Confederación de Salud Mental de España [CSME], 2020; OMS, 2014).

Ante esta situación de falta casi total de abordaje real del suicidio y sus consecuencias sociales, familiares y personales, nuestro equipo de investigación pretende con este proyecto comenzar acciones educativas, sociales y de salud, como son la mejora de la formación de los futuros profesionales de la psicología para prevenir el suicidio. Pretendemos promover este objetivo rompiendo con este tabú en las aulas de los estudiantes del grado de psicología, abriendo con ellos el debate, la reflexión crítica, la comunicación y el trabajo dinámico sobre miedos, resistencias, mitos y recursos asistenciales en torno al suicidio. Cabe tener en cuenta que esta acción es esencial si queremos comenzar a prevenir el suicidio y sus fatales consecuencias (Ayuso-Mateos et al., 2016; González et al., 2021). En este contexto, nos encontramos con que en el Grado de Psicología carecemos de formación suficiente acerca del fenómeno del suicidio, cuando se considera un aspecto fundamental para nuestra profesión. Por lo que se hace necesario comenzar a concienciar al alumnado de psicología (profesionales del futuro) y también al profesorado, sobre la trascendencia de abordar este fenómeno. A través del conocimiento de la realidad del suicidio podremos establecer acciones futuras de prevención del mismo.

Objetivos

El objetivo principal del presente trabajo era dar a conocer aspectos básicos en relación con el fenómeno del suicidio a través de metodologías docentes atractivas que combinen el entorno virtual con el presencial y que permitan que el alumnado del Grado en Psicología consolide e integre, de forma práctica, cooperativa y lúdica, conocimientos teórico-prácticos necesarios para evaluar, prevenir e intervenir el suicidio y sus consecuencias psicosociales.

Los objetivos específicos del trabajo eran los siguientes:

- Fomentar el interés por la prevención y el manejo del fenómeno del suicidio y sus consecuencias sanitarias, sociales y familiares.
- Incluir en el Grado de Psicología formación acerca del concepto, la prevención y manejo del suicidio; abriendo desde las aulas y con el estudiantado un debate, una reflexión crítica, una comunicación y un trabajo dinámico sobre miedos, resistencias, mitos y recursos asistenciales en torno al suicidio.
- Disminuir el miedo o angustia asociado a la idea de muerte y, concretamente, al suicidio.
- Normalizar el fenómeno del suicidio para poder abordarlo.
- Promover la despatologización de los problemas de salud mental.
- Generar habilidades prácticas de evaluación, prevención y manejo del fenómeno del suicidio y obtener resultados y evidencias acerca de la utilidad de incluir actividades dinámicas (cooperativas, lúdicas) en el proceso de aprendizaje en Psicología.

La hipótesis de partida de este estudio era la siguiente:

H1. El alumnado, tras asistir a la conferencia psicoeducativa y completar el “Botiquín de recursos psicológicos”, será capaz de identificar más mitos acerca del suicidio que los hallados antes de recibir la formación.

Desarrollo de la innovación

El trabajo presentado se divide en diferentes fases:

1. *Elaboración de la conferencia psicoeducativa*; cuyo objetivo fue el diseño y creación de una conferencia psicoeducativa que abordaba los conocimientos teóricos y prácticos acerca del suicidio.
2. *Diseño y administración de los cuestionarios ad hoc*; cuyo objetivo fue diseñar e implementar instrumentos *ad hoc* pertinentes para evaluar resultados de aprendizaje y la satisfacción del alumnado con las acciones de innovación educativa realizadas. Entre los instrumentos previstos se encuentra una encuesta (cuya administración se realizó a través del software *Limesurvey* de la Universitat de València) sobre la presencia de los principales mitos existentes sobre el suicidio en los mapas cognitivos del estudiantado. Dicha encuesta ha sido administrada al alumnado de las diferentes asignaturas del Grado de Psicología participante en el proyecto, previamente a su asistencia a la conferencia sobre suicidio.
3. *Conferencia acerca de los mitos, resistencias, recursos asistenciales existentes, fundamentales para la prevención del suicidio*. El objetivo de esta fase fue realizar a través de *Black Board* una conferencia dinámica y práctica que abordara los aspectos teóricos y prácticos acerca del suicidio junto al estudiantado participante. Esta conferencia se llevó a cabo por integrantes y docentes de la propia Facultad de Psicología, pero también contó con personas expertas externas a la institución. Estudios realizados en profesionales con una metodología similar, han mostrado resultados positivos (Inga-Lill et al., 2016).
4. *Realizar en las aulas en dinámicas de colaboración activa alumnado-profesorado, un botiquín de recursos psicológicos para la prevención del suicidio*. El objetivo de esta fase fue conseguir una propuesta amplia de recursos acerca de la prevención y el abordaje del suicidio. Esta actividad consistió en solicitar al alumnado de las diferentes asignaturas implicado en el proyecto, que trabajara en el aula en grupos y que junto con el profesorado fuera creando un banco de recursos relacionados con la temática de la prevención del suicidio que denominamos “Botiquín de recursos psicológicos”. Por ejemplo, en la asignatura de entrevista psicológica se analizaron y generaron documentos escritos, audiovisuales, etc... sobre protocolos, pautas y técnicas de entrevista necesarias para abordar el riesgo de suicidio; en la asignatura de evaluación psicológica se creó un banco de instrumentos de evaluación disponibles para el diagnóstico de riesgo de suicidio; en la asignatura de psicopatología y de psicología clínica infanto-juvenil se analizaron y generaron cuadernos de trabajo para evaluar y analizar casos clínicos de personas en riesgo de suicidio, ver las diferencias según su etapa evolutiva y buscar los tratamientos necesarios para estas. En las distintas asignaturas se ha pretendido crear un recurso de fuentes documentales sobre manuales, artículos científicos, películas, series, páginas web, autores, asociaciones de ayuda, recursos sanitarios de ayuda existentes en la universidad y la comunidad, entre otros, de interés en el área del conocimiento, evaluación, diagnóstico y tratamiento del suicidio.

5. *Administración de nuevo de la encuesta sobre suicidio y la encuesta de valoración del proyecto de innovación docente.* El objetivo fue administrar la encuesta de conocimiento acerca del suicidio por segunda vez y la encuesta de valoración del proyecto de innovación docente.

Resultados

A continuación, se ofrece, en primer lugar, una descripción de las personas participantes en el estudio y, en segundo lugar, se muestran los resultados obtenidos sobre la formación.

En el estudio participaron 92 estudiantes universitarios del Grado en Psicología de la Universitat de València, el 39.1% pertenecían al 3º curso (asignatura de Psicopatología) y el 60.9% cursaban 4º (asignatura de Técnicas de entrevista). Las personas participantes tenían edades comprendidas entre los 19 y los 35 años ($M = 21.04$; $DT = 1.81$). Respecto al género, el 90.2% fueron mujeres ($n = 83$), el 7.6% fueron hombres ($n = 7$) y el 2.2% fueron personas de género no binario ($n = 2$).

En cuanto a la salud mental del alumnado, el 12% afirmó que actualmente padecía algún problema de salud mental; el 6.5% comentó que lo tenía, pero que actualmente no lo padecía; el 55.4% afirmó que no tenía un problema de salud mental y nunca lo había tenido; y el 26.1% afirmó que no sabía si lo padecía.

En cuanto al riesgo de conducta suicida, el 17.4% del estudiantado afirmó que alguna vez había pensado en suicidarse, el 12.0% comentaba que tal vez lo había pensado y el 70.7% afirmó no haberlo pensado nunca. Asimismo, el 50.0% de los jóvenes indicó que alguien cercano a ellos había mostrado verbalizaciones o conductas suicidas, el 8.7% afirmaba que tal vez y el 41.3% afirmó que nunca alguien cercano a ellos había mostrado este tipo de verbalizaciones o conductas.

El 80.4% consideró importante que los planes de estudio incluyeran formación adaptada a cada carrera o titulación sobre la prevención, evaluación, detección e intervención en suicidio. El 18.5% consideró que dependía de la titulación y el 1.1% afirmó que no es importante la formación. De las personas participantes, el 54.3% no había recibido ningún tipo de formación acerca de la ideación y conducta suicida. Atendiendo a la formación recibida en función del curso, se observa que el 75% del alumnado de 3º y el 41% del alumnado de 4º no había recibido formación. Esta diferencia entre grupos fue estadísticamente significativa ($\chi^2 = 10,17$; $p = ,001$).

En segundo lugar, se presentan los resultados obtenidos por el estudiantado antes y después de haber recibido la conferencia y haber realizado el botiquín. Se observó una diferencia estadísticamente significativa en el conocimiento sobre los mitos y realidades entre los dos momentos temporales ($t = -5,87$; $p < ,001$). Concretamente, la media de respuestas psicológicamente más aceptadas después de la formación ($M = 13,43$; $DT = 1,36$) fue mayor que la media obtenida antes de la formación ($M = 14,23$; $DT = 1,03$).

Atendiendo a cada una de las afirmaciones (Tabla 1), se observó que las diferencias estadísticamente significativas estuvieron en la afirmación 1 (“*El que verdaderamente se quiere suicidar, lo hace*”), en la 4 (“*Las personas que se suicidan quieren morirse*”), en la 8 (“*El suicidio es una muestra de cobardía en la resolución de un problema*”) y en la 13 (“*Si una persona se suicida es porque tenía un problema de salud mental*”). En todos estos mitos, el alumnado obtuvo una puntuación media de respuestas psicológicamente más aceptadas más elevada en el segundo momento temporal, tras haber realizado la formación.

Tabla 1. Comparación de medias de respuestas psicológicamente más aceptadas del alumnado antes y después de recibir la conferencia y realizar el botiquín de recursos psicológico relacionados con la conducta suicida.

Mitos	Antes de la formación	Después de la formación		
	<i>M (DT)</i>	<i>M (DT)</i>	<i>t</i>	<i>p</i>
Afirmación 1. Mito: <i>El que verdaderamente se quiere suicidar, lo hace</i>	0,73 (0,45)	0,92 (0,27)	-4,17	<,001
Afirmación 2. Mito: <i>Preguntar sobre el suicidio puede aumentar las ideas de suicidio</i>	0,93 (0,27)	0,96 (0,21)	-1,00	,320
Afirmación 3. Realidad: <i>Si la persona se siente escuchada, puede disminuir su soledad y desesperanza</i>	0,97 (0,18)	0,99 (0,10)	-1,42	,158
Afirmación 4. Mito: <i>Las personas que se suicidan quieren morir</i>	0,79 (0,41)	0,97 (0,18)	-4,38	<,001
Afirmación 5. Realidad: <i>Las personas con ideación o conducta autolítica se sienten sin esperanza y están sufriendo</i>	0,96 (0,21)	0,98 (0,15)	-1,00	,320
Afirmación 6. Realidad: <i>Las personas con ideación suicida presentan ambivalencia entre vivir o morir</i>	0,91 (0,28)	0,86 (0,35)	1,30	,198
Afirmación 7. Mito: <i>Cuando alguien se quiere matar, nada ni nadie puede pararlo</i>	0,99 (0,10)	1,00 (0,0)	-1,00	,320
Afirmación 8. Mito: <i>El suicidio es una muestra de cobardía en la resolución de un problema</i>	0,93 (0,25)	1,00 (0,0)	-2,52	,013
Afirmación 9. Mito: <i>El suicidio es un fenómeno poco frecuente en la infancia y adolescencia</i>	0,97 (0,18)	0,98 (0,15)	-,58	,567
Afirmación 10. Realidad: <i>La persona que se recupera de una crisis suicida tiene el peligro de recaer y volver a presentar una crisis similar en el futuro</i>	0,86 (0,35)	0,92 (0,27)	-1,62	,109
Afirmación 11. Mito: <i>El suicidio se hereda</i>	0,91 (0,28)	0,97 (0,18)	-1,68	,096
Afirmación 12. Realidad: <i>La persona que intenta suicidarse estará en ese peligro toda la vida</i>	0,92 (0,27)	0,87 (0,34)	-1,52	,132
Afirmación 13. Mito: <i>Si una persona se suicida es porque tenía un problema de salud mental</i>	0,70 (0,46)	0,89 (0,31)	-3,96	<,001
Afirmación 14. Mito: <i>El suicidio no puede prevenirse porque ocurre por impulso</i>	0,99 (0,10)	0,99 (0,10)	,00	1,00
Afirmación 15. Mito: <i>Al hablar con una persona que esté pensando en suicidarse, se le puede incitar a hacerlo</i>	0,88 (0,33)	0,93 (0,25)	-1,39	,167

Respecto al porcentaje de respuestas psicológicamente más aceptadas en la identificación de mitos y realidades (Figura 1, Figura 2 y Figura 3), se observó que el porcentaje de respuestas psicológicamente más

Intervención psicoeducativa en estudiantes de psicología sobre el suicidio mediante una conferencia y la realización de un botiquín emocional

aceptadas del alumnado antes de recibir la formación osciló entre el 72,8% y el 98,9%, y tras la formación se encontró entre el 85,9% y el 100%. Se observó en el primer momento temporal que las afirmaciones con mayores tasas de error fueron el mito 1 (“El que verdaderamente quiere suicidarse, lo hace”) y el mito 13 (“Si una persona se suicida es porque tenía un problema de salud mental”). En el segundo momento temporal, las afirmaciones con mayores tasas de error fueron la afirmación 6 (“Las personas con ideación suicida presentan ambivalencia entre vivir o morir”), la afirmación 1 (“El que verdaderamente quiere suicidarse, lo hace”) y la afirmación 15 (“Al hablar con una persona que esté pensando en suicidarse, se le puede incitar a hacerlo”).

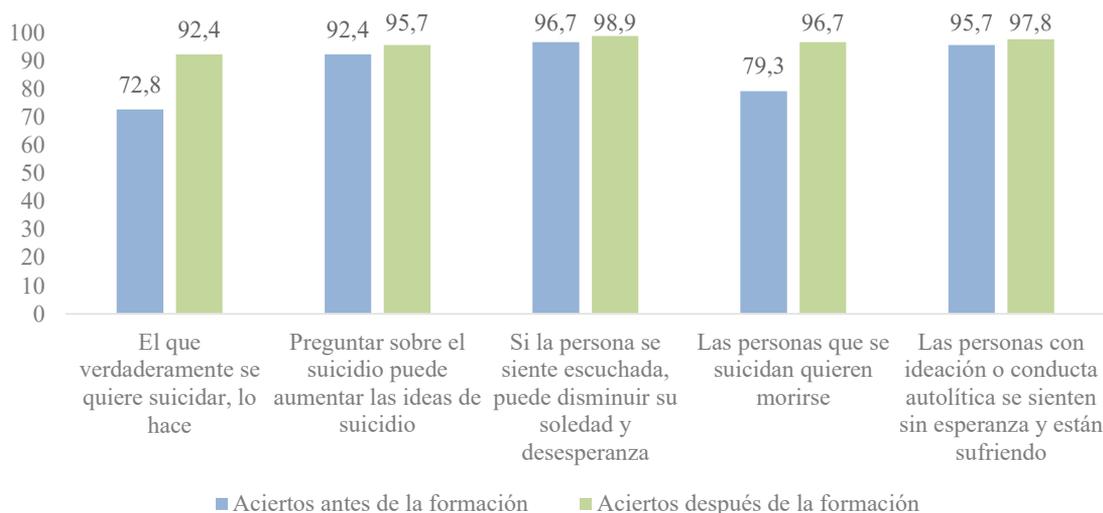


Figura 1. Porcentaje de respuestas psicológicamente más aceptadas obtenido por el alumnado en los mitos antes y después de recibir formación en las 5 primeras afirmaciones

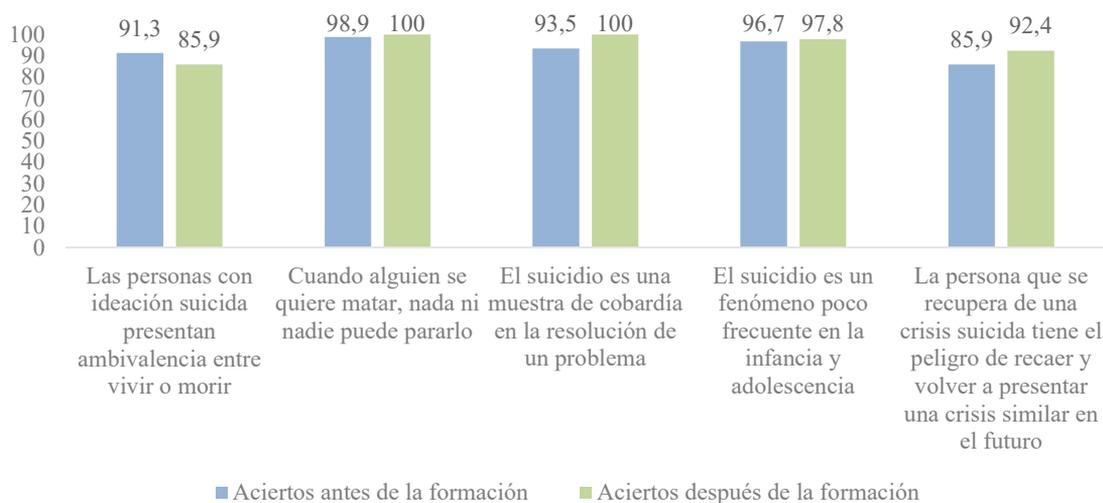


Figura 2. Porcentaje de respuestas psicológicamente más aceptadas obtenido por el alumnado en los mitos antes y después de recibir formación en las 5 segundas afirmaciones

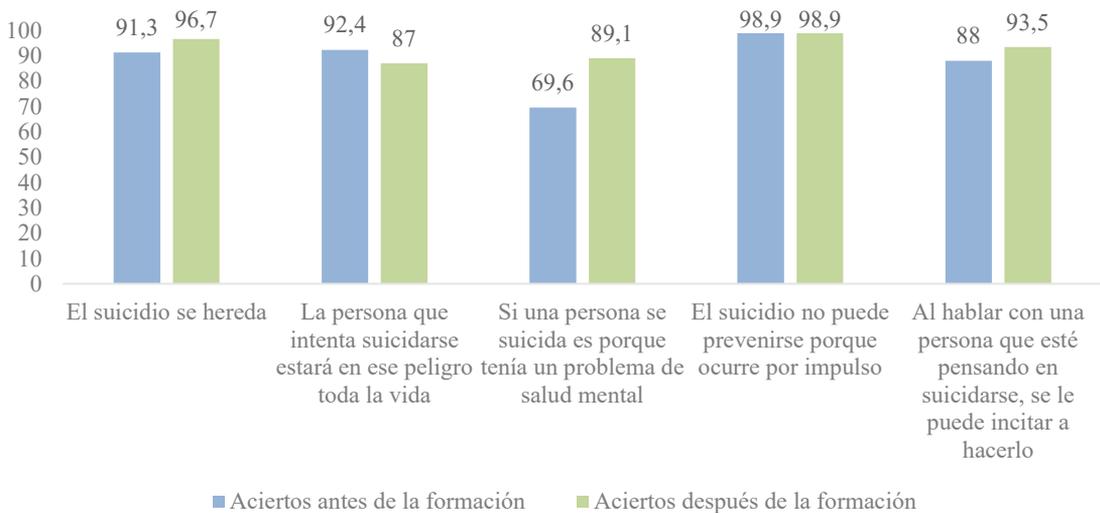


Figura 3. Porcentaje de respuestas psicológicamente más aceptadas obtenido por el alumnado en los mitos antes y después de recibir formación en las 5 últimas afirmaciones

Se analizaron las posibles diferencias en la media de respuestas psicológicamente más aceptadas en función del padecimiento de una enfermedad mental, la ideación suicida y el conocimiento de que alguien cercano haya presentado conducta suicida. No se observaron diferencias en la media de respuestas psicológicamente más aceptadas en los mitos y realidades entre las personas que padecían en el presente problemas de salud mental, los que los habían sufrido en el pasado o nunca habían tenido este tipo de problemas (λ de Wilks = ,96; $p = ,674$). Tampoco hubo diferencias en las respuestas psicológicamente más aceptadas entre las personas que alguna vez habían pensado en suicidarse, las que tal vez lo habían pensado y las que nunca lo habían pensado (λ de Wilks = ,97; $p = ,590$). Finalmente, no hubo diferencias en la media de respuestas psicológicamente más aceptadas entre las personas que conocían y las que no conocían a alguien cercano con conductas o verbalizaciones suicidas (λ de Wilks = ,96; $p = ,392$).

Conclusiones

En la actualidad, el suicidio constituye un problema de salud a nivel mundial (OMS, 2019) y la pandemia de COVID-19 puede exacerbar los factores de riesgo para la aparición de conducta suicida (OPS, 2020). Además, la juventud universitaria se enfrenta a una crisis psicosocial y sanitaria mundial sin precedentes que incluso incrementa ese riesgo (Benítez, 2021). Por ello, entre los Objetivos del Desarrollo Sostenible (objetivo 3 indicador 31) se considera una prioridad la disminución de muertes prevenibles como es el suicidio (Objetivos del Desarrollo Sostenible, 2021).

A pesar de la gran relevancia psicosocial del suicidio, existe un elevado número de mitos acerca de este que han de erradicarse para lograr una adecuada prevención (OMS, 2019; OPS, 2020). Uno de los ámbitos en el que podría realizarse una formación adecuada sobre la temática es el ámbito educativo, especialmente el de educación superior (universitaria). En este contexto, el alumnado del Grado de Psicología carece de formación suficiente acerca del fenómeno del suicidio, cuando se considera un aspecto fundamental para la profesión. Por lo que se hace necesario comenzar a concienciar al alumnado de psicología sobre la

trascendencia de abordar este fenómeno. A través del conocimiento de la realidad del suicidio se podrán establecer acciones futuras de prevención del mismo.

Persiguiendo alcanzar este objetivo, se planteó el presente estudio que pretendía dar a conocer aspectos básicos en relación con el fenómeno del suicidio a través de metodologías docentes atractivas que combinaran el entorno virtual con el presencial y que permitieran que el alumnado consolidara e integrara de forma práctica, cooperativa y lúdica, conocimientos teórico-prácticos para evaluar, intervenir y prevenir el suicidio. La hipótesis inicial fue que el alumnado, tras asistir a la conferencia psicoeducativa y completar el “Botiquín de recursos psicológicos”, sería capaz de identificar más mitos y realidades acerca del suicidio que los detectados antes de recibir la formación. Trabajos llevados a cabo en personal sanitario en esta línea, han resultado beneficiosos (Inga-Lill et al., 2016).

Los resultados obtenidos en el estudio parecen ir en la línea de la hipótesis planteada y sugieren que la formación proporcionada al alumnado podría ser útil para mejorar su conocimiento acerca del suicidio. La conferencia fue realizada por profesorado universitario con formación en la temática, lo que permitía una proximidad con el alumnado y una presentación del fenómeno de forma didáctica y participativa. Asimismo, se contó con personas expertas externas con amplios conocimientos de la temática, especialmente dedicados a la práctica clínica en consultas de psicología. De esta manera, se combinaron los conocimientos teóricos más actuales presentes en la literatura científica con la realidad empírica derivada de la práctica clínica. Este estudio, en la línea de la OPS (2020), sugiere que hablar del suicidio de forma abierta y responsable, así como aprender a identificar los signos de advertencia podría resultar útil para profundizar en el conocimiento acerca de la conducta suicida y promover su prevención.

Asimismo, los resultados obtenidos parecen evidenciar que todavía existen mitos acerca del suicidio entre el alumnado universitario, y que los alumnos son conscientes de la necesidad de recibir formación al respecto. La muerte es un tema raramente abordado social e incluso profesionalmente (Levín, 2014). Esta dificultad se extiende a los planes de estudios de los profesionales de la salud en los que no se aborda en profundidad la evaluación, prevención y tratamiento del suicidio (Chavarría, 2019; Hernández & Flores, 2011). Así, muchos profesionales sanitarios terminan sus grados sin haber recibido formación sobre esta temática. El presente estudio ofrece una formación participativa y cooperativa que permite al alumnado identificar con mayor precisión los mitos y realidades relacionados con la conducta suicida. En muchas ocasiones, hasta que la realidad clínica no les obliga a hacer frente a estas situaciones, no se enfrentan a su abordaje y esto puede generar angustia, resistencias y evitación en la asistencia a personas con conducta o ideación suicida (Chavarría, 2019). Por ello, la adquisición de los conocimientos, además de la posibilidad de interactuar con personas expertas en el tema que tratan el suicidio de forma abierta puede contribuir a la calidad de la asistencia profesional del estudiantado en el futuro.

A pesar de las aportaciones del trabajo, es necesario señalar que son necesarios otros estudios con herramientas que cuenten con adecuadas propiedades psicométricas para evaluar el conocimiento acerca del suicidio. Así como futuros estudios deberían abordar de manera detallada la formación previa recibida. No obstante, hasta donde conocemos, no existen instrumentos con adecuadas propiedades psicométricas, que evalúen este constructo.

En conclusión, se evidencia la presencia de mitos relacionados con el suicidio entre el estudiantado universitario y la formación teórico-práctica realizada mediante metodología online y presencial presentada en este estudio podría ser una herramienta útil para potenciar la adquisición de conocimientos y competencias en el alumnado del Grado en Psicología acerca de la evaluación, la prevención y la intervención en el suicidio. En futuras investigaciones, se recomienda implementar la formación en el resto de la comunidad educativa, incluyendo también al profesorado universitario y al estudiantado de distintos grados.

Referencias

- Ayuso-Mateos, J. L., Baca-García, E., Bobes, J., Giner, J., Giner, L., Pérez, V., Sáiz, P. A., Saiz, J., & Grupo RECOMS. (2012). Recomendaciones preventivas y manejo del comportamiento suicida en España. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 5(1), 8-23. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2012.01.001>.
- Benítez, E. (2021). Suicidio: el impacto del Covid-19 en la salud mental. *Revista de Medicina y Ética*, 32(1), 15-39.
- Bourmistrova, N. W., Solomon, T., Braude, P., Strawbridge, R., & Carter, B. (2022). Long-term effects of COVID-19 on mental health: A systematic review. *Journal of affective disorders*, 299, 118-125.
- Calderón-Cholbi, A., Mateu-Mollá, J., Lacomba-Trejo, L. (2021). Factores de riesgo y protección del suicidio en personas mayores: una revisión sistemática. *Informació Psicológica*, 121, 91-107.
- Chavarría R. (2019). Semiología psiquiátrica en el paciente suicida. En: Millán R, editor. *Manual de exploración y semiología psiquiátrica*. Costa Rica: Editorial Nacional de Salud y Seguridad Social, p. 469-488.
- Conferencia de la Salud mental en España, (2020). *Apuntes sobre patología dual. Propuestas de la Red Salud Mental España*. Disponible en: <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/6052>
- González, M., García-Haro, J. M., García-Pascual, H., Sánchez, M. T., Barrio-Martínez, S., & Voces, J. (2021). Hacia un enfoque contextual-existencial del suicidio: recomendaciones para la prevención. *Revista Clínica Contemporánea*, 1(12), e1, 1-10. <https://doi.org/10.5093/cc2021a3>.
- Hernández-Bringas, H. H., & Flores-Arenales, R. (2011). El suicidio en México. *Papeles de población*, 17(68), 69-101.
- Ramberg, I. L., Di Lucca, M. A., & Hadlaczky, G. (2016). The Impact of Knowledge of Suicide Prevention and Work Experience among Clinical Staff on Attitudes towards Working with Suicidal Patients and Suicide Prevention. *International journal of environmental research and public health*, 13(2), 195. <https://doi.org/10.3390/ijerph13020195>
- Instituto Nacional de Estadística (2021). Causa básica de defunción, resultados del año 2019. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxi/Tabla.htm?tpx=48250&L=0>
- Navarro-Gómez, N. (2017) El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clínica y Salud*, 28 (1), 25-31, <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.002>.
- Navas, O.W. (2013). Abordaje del suicidio en atención primaria. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 70(606), 219-225.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2020) Pandemia por COVID-19 exacerba los factores de riesgo de suicidio. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Suicidio. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.
- World Health Organization. (2014). *Preventing suicide: a global imperative*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/131056>