

# Ideación suicida en estudiantes de educación media superior: descripción con base en la aproximación dialéctico conductual

Martha Córdova Osnaya,  
José Carlos Rosales Pérez  
y Emmanuel Montufa Muñoz

## Resumen

El objetivo de la presente investigación consistió en describir, de acuerdo con la teoría del comportamiento suicida de Linehan, algunas variables que identifican al estudiante mexicano de educación media superior con presencia de ideación suicida. Participaron los alumnos de dos colegios de bachillerato de San Luis Potosí, con un total de 593 (49.91% hombres, 50.09% mujeres). Se midió la ideación suicida con la escala de ideación suicida de Roberts, además

## Abstract

*The objective of the current investigation was to describe, according with the Theory of Suicidal Behavior of Linehan, some variables that identify the Mexican student of baccalaureate with presence of suicidal ideation. The students of two baccalaureates in San Luis Potosi, participated in this, which makes a total of 593 (49.91% men, 50.09% women). The suicidal ideation was measured by the Roberts Suicidal Ideation Scale, in addition to 21 socio-demographic*

MARTHA CÓRDOVA OSNAYA, JOSÉ CARLOS ROSALES PÉREZ Y EMMANUEL MONTUFA MUÑOZ. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México [mcardova@campus.iztacala.unam.mx].

Investigación realizada gracias al Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica (PAPIIT) de la UNAM, número IN303712, titulada "Ideación suicida en estudiantes de educación media superior y superior del Altiplano Potosino".

*Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, vol. 17, núm. 1, enero-junio 2015, pp. 79-100.

Fecha de recepción: 10 de marzo de 2014 | Fecha de aceptación: 6 de junio de 2014.

de 21 variables sociodemográficas y cinco constructos psicológicos. La presencia de ideación suicida fue de 4.9%. Las variables asociadas con ideación suicida fueron 11 de las 21 variables sociodemográficas y siete factores de los constructos psicológicos. Se discuten los resultados desde la perspectiva dialéctico conductual.

**PALABRAS CLAVE**  
*suicidio, Linehan, bachillerato*

*variables and five psychological constructs. The presence of suicidal ideation was 4.9%. The variables associated with suicidal ideation were: 11 of the socio-demographic 21 and seven factors of the psychological constructs. Results are discussed from the dialectical-behavior approach.*

**KEYWORDS**  
*suicide, Linehan, baccalaureate*

---

**E**l suicidio es un problema de talla mundial debido a su incremento durante las últimas décadas, porque según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2000, cerca de un millón de personas murieron por esta causa, y de 10 a 20 veces más individuos intentaron suicidarse en todo el mundo. En promedio, esto representa una muerte cada 40 segundos y un intento cada 3 segundos (OMS, 2012).

En los setenta, el suicidio se dividió en tres constructos teóricos para su investigación: la ideación suicida, el intento suicida y el suicidio consumado (Brown, Jeglinc, Henriques y Beck, 2008). Y en los ochenta, se acuñó el término “suicidiología” para referirse al estudio del suicidio, que incluye gran variedad de conductas, pensamientos y sentimientos auto-destructivos (Shneidman, 1985).

El factor cognitivo corresponde a la ideación suicida y el factor conductual, al intento y al suicidio consumado. La ideación suicida se define como desear y planear suicidarse, pero no haber realizado un intento recientemente (Beck, Kovacs y Wiessman, 1979). El intento suicida se identifica por el acto de dañarse con la intención de quitarse la vida sin lograrlo y el acto suicida implica autodaño con un desenlace fatal (Rosales y Córdova, 2011).

Existen modelos de evaluación en suicidología que enfatizan la necesidad de valorar y responder al riesgo identificable, pero, desafortunadamente, sin un marco teórico de referencia, “el enfoque tradicional a la evaluación de riesgos es categorizar o, dicho de otro modo, organizar los factores de riesgo empíricamente apoyados y aplicarlos a la práctica clínica, sin importar si había una teoría subyacente que enlazara los hallazgos de manera significativa” (Rudd, 2008), lo que resulta en múltiples variables asociadas o de riesgos al comportamiento suicida sin una perspectiva teórica que los sustente, fenómeno que también se repite en la investigación del comportamiento suicida en Latinoamérica.

En Latinoamérica, la investigación en suicidología ha incluido tanto el aspecto cognitivo (ideación suicida) como el conductual (intento de suicidio y suicidio consumado) en diversas poblaciones. En específico, la investigación de la ideación suicida se ha enfocado en los jóvenes: en Santiago de Chile, de 1 567 adolescentes de 14 a 20 años, 62% presentó ideas suicidas (Ventura-Juncá, Carvajal, Undurraga, Egaña y Garib, 2010); en Perú, de 530 adolescentes de 12 a 19 años, 31.3% presentó deseos pasivos de morir y 21.1% pensó en quitarse la vida (Cano, Gutiérrez y Nizama, 2009); en Bogotá, Colombia, de 182 adolescentes escolarizados de entre 14 y 17 años, 20% informó la presencia de pensamientos o deseos suicidas de variada intensidad (Carvajal y Caro, 2011).

Particularmente en México, la tasa general de suicidios es de 4.1, cuya presencia se ubica en un mayor porcentaje entre las edades de 15 a 24 años (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, INEGI, 2011). La investigación de la ideación suicida se considera importante por su impacto en la prevención del suicidio consumado, por lo que su investigación se ha enfocado a los jóvenes estudiantes de educación media y media superior, en específico (Córdova y Rosales, 2012; Córdova, Cubillas y Román, 2011; Cubillas, Román, Valdez y Galaviz, 2012; Chávez, Pérez, Macías y Páramo, 2004; González-Forteza, Berenzon, Tello, Facio y Medina-Mora, 1998a; González-Forteza, Mariño, Rojas, Mondragón y Medina-Mora, 1998b; Hernández y Lucio, 2006; Jiménez, Mondragón y González-Forteza, 2007; López *et al.*, 1995; Medina-Mora *et al.*, 1994;

Medina-Mora *et al.*, 1995; Pérez-Amezcuca, Rivera-Rivera, Atienzo, De Castro, Leyva-López y Chávez Ayala, 2010; Rosales y Córdova, 2011; Sarmiento y Aguilar, 2011; Serrano y Flores, 2003, 2005; Unikel y Gómez-Peresmitré, 2004; Unikel, Gómez-Peresmitré y González-Forteza, 2006; Unikel-Santoncini, Bojórquez-Chapela y Carreño-García, 2004; Villatoro, Medina-Mora, Juárez, Rojas, Carreño y Berenzon, 1998; Villatoro, Alcantar, Medina-Mora, Fleiz, González-Forteza, Amador y Bermúdez, 2003), y su reporte de presencia oscila entre 5.6% (Rosales y Córdova, 2011) y 47% (López, Medina-Mora, Villatoro, Juárez, Carreño, Berenzon y Rojas, 1995; Medina-Mora, López, Villatoro, Juárez, Carreño, Berenzon y Rojas, 1994; Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010).

Las investigaciones sobre ideación suicida en estudiantes mexicanos de educación media superior, que reportan variables asociadas con dicho comportamiento, han carecido de un marco teórico de referencia como lo afirma Rudd (2008), por lo que se propone la teoría del comportamiento suicida de Marsha Linehan, de la cual se desarrolló la terapia dialéctico conductual (Brown, 2008), que “es una de las únicas intervenciones terapéuticas con evidencia empírica de eficacia, específicamente con gente que es suicida” (Ellis, 2008).

La teoría del comportamiento suicida de Linehan (1981) sostiene dos aspectos a considerar en la investigación en suicidología: *a)* el comportamiento suicida es una respuesta aprendida para lidiar con el sufrimiento emocional agudo y *b)* se deben discurrir las cuatro causas en el estudio del comportamiento suicida: *1)* las emociones, *2)* los factores del medio ambiente o contextuales en el que Linehan propone cuatro aspectos —causas distales (ambientes dañinos en la infancia), eventos adversos (eventos estresantes de la vida), carencia de apoyo social y exposición a modelos suicidas—, *3)* la cognición, y *4)* el comportamiento evidente.

Al considerar las cuatro causas que propone la teoría de Linehan, se agruparon las variables asociadas a la presencia de ideación suicida reportadas en las investigaciones con estudiantes mexicanos de preparatoria (muestras compuestas por hombres y mujeres), que se especifican en los siguientes cuatro párrafos.

En las emociones, las variables registradas en estudiantes mexicanos de educación media superior que se asocian a la presencia de ideación suicida son las siguientes: sintomatología depresiva (Cubillas *et al.*, 2012; Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010), ansiedad alta (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010) y afecto negativo (Sarmiento y Aguilar, 2011).

En los factores del medio ambiente o contextuales, considerando los cuatro aspectos que los integran, tenemos las siguientes variables: *a*) en las causas distales: estilo materno autoritario, estilo materno negligente, estilo paterno autoritario, estilo paterno negligente (Sarmiento y Aguilar, 2011) y abuso sexual (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010); *b*) en eventos adversos: ser estudiante (López *et al.*, 1995) y estar bajo rendimiento escolar (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010); *c*) en carencia de apoyo social: deficiente comunicación con el padre (Serrano y Flores, 2003), área familiar negativa (Hernández y Lucio, 2006), área social negativa (Hernández y Lucio, 2006), apoyo social bajo (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010), poca confianza en la comunicación con los padres (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010), frecuente conflicto con la madre (Sarmiento y Aguilar, 2011) e intensidad de conflicto con el padre (Sarmiento y Aguilar, 2011), y *d*) en la exposición de modelos suicidas no se tienen reportes en nuestro país.

Respecto de la cognición, las variables asociadas a la ideación suicida reportadas en estudiantes mexicanos de educación media superior son las siguientes: fracaso (Hernández y Lucio, 2006), área personal negativa (Hernández y Lucio, 2006) y miedo e incertidumbre a las expectativas a futuro (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010).

El último factor que señala Linehan es el comportamiento evidente. Las variables reportadas por las investigaciones que se asocian a la presencia de ideación suicida en jóvenes estudiantes mexicanos de preparatoria son las siguientes: consumo de drogas (Villatoro *et al.*, 1998; López *et al.*, 1995), consumidores de alcohol y drogas (Medina-Mora *et al.*, 1994), consumo de alcohol (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010), intento de suicidio (Villatoro *et al.*, 2003; González-Forteza *et al.*, 1998a), problemas de conducta (Hernández y Lucio, 2006) y consumo de tabaco (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010).

Es importante resaltar que las variables asociadas a la ideación suicida reportadas en las investigaciones adquieren coherencia teórica cuando se agrupan dentro de la perspectiva dialéctico conductual.

El presente documento pretende integrar, en una sola investigación, diversas variables según un marco teórico específico; por lo tanto, el objetivo de este estudio es describir, de acuerdo con la teoría del comportamiento suicida de Linehan (o teoría dialéctico conductual en individuos suicidas), algunas variables que identifican al estudiante mexicano de educación media superior con presencia de ideación suicida.

## **Método**

### **PARTICIPANTES**

Participaron, en el mes de junio de 2011, los estudiantes del Colegio de Bachilleres núm. 10, ubicado en Calzada Niños Héroe, s. n., Centro, 78900, Moctezuma, San Luis Potosí, México, y del Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario núm. 142, ubicado en Francisco I. Madero, 162, Centro, 78920, Venado, San Luis Potosí. Una vez aplicados los criterios de exclusión (no cumplir el criterio de tener al menos 80% de respuestas en el instrumento, responder afirmativamente a estar bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico, ser mayor de 21 años), 593 alumnos permanecieron en el estudio; 296 varones (49.91%) y 297 mujeres (50.09%), con una edad promedio de 16.76 años, con  $\Sigma = 1.01$  y un rango de edad entre 15 y 20 años.

### **DISEÑO**

Correlacional: observacional, prolectivo, transversal, descriptivo (Mendoza-Núñez, 1998; Bravo y Vaquero, 2012).

## INSTRUMENTO

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 variables sociodemográficas. Se indagaron 21 variables por medio de 30 preguntas (29 cerradas y una abierta).

*Sección II.* Cinco escalas referentes a los constructos psicológicos con 50 reactivos en el siguiente orden:

- Escala de trastornos emocionales: los cinco reactivos de la escala de trastornos emocionales de Berwick, Murphy, Goldamn, Ware, Barsky y Weinstein (1991), con reporte de alfa de Cronbach de 0.79 y reactivos agrupados en un solo factor con varianza explicada total de 54% en estudiantes mexicanos de educación media superior (Rosales, 2012). Con seis opciones de respuesta: 100%, 80%, 60%, 40%, 20% y 0% del tiempo.
- 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 0.80 y los seis reactivos agrupados en dos factores con una varianza explicada total de 75% (Rosales, 2012).
- Escala de desesperanza: ocho reactivos de los 20 de la escala de desesperanza de Beck, del análisis psicométrico en jóvenes de educación media superior, con reporte de alfa de Cronbach de 0.80, agrupados en dos factores con varianza explicada total de 46% (Rosales, 2012).
- Escala de impulsividad: los 15 reactivos de la escala de impulsividad de Plutchick y van Praag (1989), traducción presentada por García-Portilla, Bascarán, Sáiz, Bousoño y Bobes (2006).

- Escala de actitudes y creencias: 16 reactivos de los 48 de la escala de actitudes y creencias de Burgess (1990), traducción y adaptación de Lega, Caballo y Ellis (2002).

Las últimas cuatro escalas con cuatro opciones de respuesta con escalamiento tipo Likert: completamente en desacuerdo, moderadamente en desacuerdo, moderadamente de acuerdo y completamente de acuerdo.

*Sección III.* Escala de ideación suicida de Roberts, integrada por los cuatro reactivos originales: 1. Pensé en la muerte, 2. Que mi familia y mis amigos estarían mejor si yo estuviera muerto(a), 3. Pensé en matarme y 4. Que me mataría si encontrara o tuviera la manera de hacerlo. Escala con cuatro opciones de respuesta que registra la duración del pensamiento en número de días de la semana anterior al registro: 0 = 0 días; 1 = de 1 a 2 días; 2 = de 3 a 4 días y 3 = de 5 a 7 días, por lo que el rango de respuesta oscila entre 0 y 12 (Roberts y Chen, 1995).

## PROCEDIMIENTO

Antes de la aplicación del instrumento, se realizó una carta de consentimiento informado para los padres o tutores de aquellos estudiantes menores de 18 años, que se firmó en una reunión de padres de familia con las autoridades del plantel donde se presentó el proyecto de investigación.

La aplicación del instrumento se realizó en las instalaciones del plantel con previa autorización de la institución y del profesor en turno. Los instrumentos se entregaron por número de lista; después, el aplicador perteneciente al proyecto pidió que se leyeran las instrucciones generales de manera conjunta: “¡Hola!, somos un grupo de investigación cuyo interés es conocer lo que viven, sienten y piensan los jóvenes como tú. Por lo que solicitamos tu cooperación para contestar el presente cuestionario. No tienes que preocuparte por la confidencialidad de la información que nos proporcionas, ya que el cuestionario es anónimo. Si tienes alguna duda, pregúntale al aplicador(a)”. Después de las instrucciones generales, se



encontraba el consentimiento para contestar o no el formulario. La entrega se realizó conforme terminaron los estudiantes.

## VARIABLES

### *Variable de estudio: ideación suicida*

VARIABLES de caracterización: las 21 variables sociodemográficas y cinco variables psicológicas o de constructos psicológicos (trastorno emocional, apoyo social percibido, desesperanza, impulsividad, actitudes y creencias).

### *Análisis estadístico*

Se realizaron los siguientes análisis estadísticos mediante el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) 20.0 para Windows:

- Fiabilidad y análisis factorial de la escala de ideación suicida de Roberts mediante alpha de Cronbach y rotación varimax con criterio de carga factorial  $\geq 0.40$ , respectivamente.
- Obtención del punto de corte para la estimación de la presencia de ideación suicida por medio de la escala de ideación suicida de Roberts. Estimación del punto de corte con base en el criterio de una puntuación  $\geq 2 \bar{x} + \Sigma$ , conforme lo reportado en otra investigación en jóvenes de educación media superior (Rosales, 2012).
- Registro del porcentaje de estudiantes con presencia de ideación suicida.
- Análisis factorial y fiabilidad de las cinco escalas que refieren a constructos psicológicos: análisis factorial con rotación varimax con criterio de carga factorial  $\geq 0.40$  y del alpha de Cronbach, con criterio de un valor  $\geq 0.70$ .
- Especificación de las variables con diferencia estadística significativa entre los estudiantes con ausencia y presencia de ideación suicida: prueba ji cuadrada en el caso de variables medidas en escala nominal, prueba U de Mann-Whitney en el caso de variables medidas en escala ordinal, prueba t de Student en el caso de varia-

bles en escala intervalar. En las tres pruebas estadísticas se usó  $p \leq 0.05$  para el señalamiento de la significancia.

## RESULTADOS

El tiempo que invirtieron los estudiantes para resolver el instrumento fue de 40 minutos aproximadamente.

### ESCALA DE IDEACIÓN SUICIDA DE ROBERTS: FIABILIDAD, ANÁLISIS FACTORIAL, PUNTO DE CORTE Y PRESENCIA DE IDEACIÓN SUICIDA

Se obtuvo un coeficiente de alpha de Cronbach de 0.85. El análisis factorial arrojó sólo un factor compuesto por los cuatro reactivos (cargas factoriales que oscilaron de 0.74 a 0.89), que explicó 70.65% del total de la varianza. Los estudiantes obtuvieron un rango de puntuación que fluctuó de 0 a 12, con  $\Sigma = 0.81$  y una  $\bar{x} = 1.90$ . Para la ausencia de ideación suicida se registró una puntuación igual a cero, lo que resultó en una frecuencia de 407 estudiantes con un porcentaje de 68.6. El criterio de punto de corte, como presencia de ideación suicida, se estimó a partir de  $2 \bar{x} + \Sigma$ , cálculo que determinó una puntuación de 5 o más en la escala de ideación suicida de Roberts. En tal situación, se presentaron 29 estudiantes o 4.9 por ciento. El resto (26.5% = 157 alumnos) obtuvo una puntuación insuficiente para el registro de la presencia de ideación suicida (puntuaciones de 1 a 4).

### ANÁLISIS FACTORIAL QUE INTEGRA LAS CINCO ESCALAS DE CONSTRUCTOS PSICOLÓGICOS

La integración de las cinco escalas de constructos psicológicos o variables psicológicas (trastorno emocional, apoyo social percibido, desesperanza, impulsividad, actitudes y creencias) reunió un total de 50 reactivos, de los que se realizó un análisis factorial.

El análisis factorial arrojó 32 reactivos (de los 50) organizados en siete factores, con varianza explicada total de 56.30 por ciento. La fiabilidad obtenida de estos 32 reactivos fue de 0.74 a través del alpha de Cronbach.

En las tablas 1 y 2, se especifican los reactivos, la carga factorial por reactivo, la confiabilidad y la varianza explicada que corresponde a cada uno de los siete factores. Específicamente en la tabla 1, se muestran los primeros tres factores (creencias irracionales, trastorno emocional y futuro positivo).

**Tabla 1. Reactivos y cargas factoriales de los primeros tres factores del análisis factorial en las cinco escalas psicológicas**

<i>Reactivo</i>	<i>Escala de actitudes y creencias</i>	<i>Escala de trastorno emocional</i>	<i>Escala de desesperanza</i>
	<i>Creencias irracionales</i>	<i>Estado emocional negativo</i>	<i>Futuro positivo</i>
En ocasiones, cuando no hago las cosas bien, me es difícil funcionar	0.71		
En ocasiones es frustrante cuando estoy tenso	0.70		
A veces es terrible cuando no le gusto a la gente	0.69		
Algunas veces, cuando no le agrado a la gente, me siento trastornado(a)	0.68		
En ocasiones es frustrante cuando no hago las cosas bien	0.66		
Algunas veces es insoportable cuando estoy tenso(a)	0.64		
A veces es insoportable cuando no hago las cosas bien	0.61		
En ocasiones, cuando estoy tenso(a), me resulta difícil funcionar	0.57		
En ocasiones, cuando estoy tenso(a), pienso que siempre estaré de esa manera	0.53		
Me he sentido triste y melancólico(a)		0.77	

<i>Reactivo</i>	<i>Escala de actitudes y creencias</i>	<i>Escala de trastorno emocional</i>	<i>Escala de desesperanza</i>
	<i>Creencias irracionales</i>	<i>Estado emocional negativo</i>	<i>Futuro positivo</i>
Me he sentido abatido(a), que nada me puede animar		0.77	
Me he sentido feliz		0.64	
He estado muy nervioso(a)		0.61	
Me he sentido calmado(a) y en paz		0.53	
Contemplo el futuro con entusiasmo y esperanza			0.72
En el futuro espero tener éxito en lo que más me interesa			0.68
Tengo gran fe en el futuro			0.67
En el futuro preveo tiempos mejores que peores			0.66
Número de reactivos por factor	9	5	4
Varianza explicada por factor	12.94%	8.22%	7.35%
Alpha de Cronbach por factor	0.85	0.74	0.71

En la tabla 2, se detallan los últimos cuatro factores (impulsividad, apoyo a amigos, futuro negativo y apoyo familiar) con sus respectivos reactivos, carga factorial por reactivo, confiabilidad y varianza explicada.

#### VARIABLES ASOCIADAS A LA PRESENCIA DE IDEACIÓN SUICIDA

Para la detección de las variables empleadas en la investigación, que se asocian con la presencia de ideación suicida, se comparó estadísticamente cada variable entre los estudiantes con ausencia y presencia de ideación suicida. En la tabla 3, se muestran las variables que resultaron significativas estadísticamente y que especifican la tendencia de la variable en estudiantes con ideación suicida, así como la prueba estadística empleada. De las 21 variables sociodemográficas, 11 se asociaron a la presencia de ideación suicida, y de los siete factores derivados del análisis factorial que

**Tabla 2. Reactivos y cargas factoriales de los últimos cuatro factores del análisis factorial en las cinco escalas psicológicas**

<i>Reactivo</i>	<i>Escala de impulsividad</i>	<i>Escala de apoyo social</i>	<i>Escala de desesperanza</i>	<i>Escala de apoyo social</i>
	<i>Impulsividad</i>	<i>Apoyo de amigos</i>	<i>Futuro negativo</i>	<i>Apoyo familiar</i>
Soy impulsivo(a)	0.77			
Hago cosas impulsivamente	0.74			
Gasto dinero impulsivamente	0.68			
Pierdo la paciencia a menudo	0.56			
Puedo contar con mis amigos(as) cuando las cosas van mal		0.83		
Mis amigos(as) tratan realmente de ayudarme		0.83		
Puedo hablar de mis problemas con mis amigos(as)		0.82		
No consigo oportunidades y no hay razón para creer que las tenga en el futuro			0.72	
Es poco probable que logre verdadera satisfacción en el futuro			0.72	
Mi futuro parece oscuro			0.63	
Es una estupidez desear algo, pues nunca consigo lo que quiero			0.59	
Tengo la ayuda y el apoyo emocional que necesito de mi familia				0.83
Puedo hablar de mis problemas con mi familia				0.82
Mi familia trata realmente de ayudarme				0.70
Número de reactivos por factor	4	3	4	3
Varianza explicada por factor	7.16%	6.96%	6.91%	6.75%
Alpha de Cronbach por factor	0.70	0.80	0.72	0.78

integran las cinco variables o constructos psicológicos, los siete factores se asociaron a la presencia de ideación suicida (tabla 3).

## **Discusión**

La teoría del suicidio de Linehan se basa en el supuesto que los comportamientos disfuncionales son causados por cuatro factores (factores del medio ambiente o contextuales, cognición, emociones y comportamiento evidente), y que se requiere un análisis funcional minucioso para descubrir las variables específicas causales para comportamientos específicos en individuos específicos. El objetivo no fue tan ambicioso como el de identificar variables específicas que causan la ideación suicida (comportamiento específico) en estudiantes mexicanos de educación media superior (individuos específicos), sino describir algunas variables que identifican al estudiante mexicano con presencia de ideación suicida.

Para la descripción de estas variables, debe considerarse primordialmente el planteamiento rector de Linehan con respecto en que el comportamiento suicida es una respuesta aprendida para lidiar con el sufrimiento emocional agudo. De tal forma que sería conveniente contestar inicialmente la pregunta ¿cuáles son las emociones que manifestaron los estudiantes de preparatoria con presencia de ideación suicida? La respuesta es trastorno emocional. El trastorno emocional registrado en la investigación se asemeja a lo que reportan otros autores denominado sintomatología depresiva (Cubillas *et al.*, 2012; Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010) y afecto negativo (Sarmiento y Aguilar, 2011). Sin embargo, hay emociones que, según Linehan, acompañan la ideación suicida, las cuales se expresan en forma intensa y muy variada como la ansiedad y el enojo, que no se han investigado en jóvenes mexicanos de preparatoria.

Los factores del medio ambiente o contextuales identificados en la investigación, considerando los cuatro aspectos que integran dichos factores, tienen las siguientes variables: a) como causas distales, se identificaron dos: no tener religión y haber sido víctima de abuso sexual, esta última

**Tabla 3. Variables con diferencia estadística significativa entre los estudiantes con ausencia y presencia de ideación suicida**

<i>Tendencia de la variable en estudiantes con ideación suicida</i>	<i>Prueba estadística</i>	<i>Probabilidad</i>
No tener religión	chi cuadrada = 6.11	0.01
Necesidad de consumir algo para sentirse bien	chi cuadrada = 4.29	0.02
Experiencia de sufrimiento en el último año	chi cuadrada = 12.39	0.00
Haber recibido atención psicológica o psiquiátrica	chi cuadrada = 7.25	0.00
Víctima de abuso sexual	chi cuadrada = 11.36	0.00
Exposición a situaciones humillantes en el último año	chi cuadrada = 16.33	0.00
Persona cercana se ha quitado la vida o se ha hecho daño físico con el propósito de suicidarse	chi cuadrada = 15.80	0.00
Daño físico intencional	chi cuadrada = 69.91	0.00
Consideración de necesitar ayuda psicológica	chi cuadrada = 48.81	0.00
Mala relación con el padre	U de Mann-Whitney = 518034.0	0.00
Mala relación con la madre	U de Mann-Whitney = 526395.5	0.00
Creencias irracionales	t de Student = -7.11	0.00
Trastorno emocional	t de Student = -7.82	0.00
Impulsividad	t de Student = -1.45	0.01
Futuro negativo	t de Student = -2.77	0.00
Baja puntuación en futuro positivo	t de Student = 2.48	0.00
Baja puntuación en apoyo de amigos	t de Student = 1.47	0.00
Baja puntuación en apoyo familiar	t de Student = 2.53	0.00

variable se ha reportado por otros autores (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010), mientras que no tener religión no se ha reportado hasta ahora en estudiantes de educación media superior con ideación suicida; *b*) como eventos adversos, se identificaron cuatro variables: experiencia de sufrimiento en el último año, exposición a situaciones humillantes en el último año, consideración de necesitar ayuda psicológica y haber recibido atención psicológica o psiquiátrica (por eventos adversos como sentirse depresivo,

con problemas familiares, con estrés y por problemas de conducta, en ese orden de frecuencia), variables que no se han reportado en otras investigaciones sobre estudiantes universitarios con presencia de ideación suicida; *c*) como carencia de apoyo social, cuatro variables: mala relación con el padre, mala relación con la madre, baja puntuación en apoyo de amigos y baja puntuación en apoyo familiar, variables que ya han sido reportadas por otros investigadores (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010; Serrano y Flores, 2003); *d*) como exposición de modelos suicidas, una variable: persona cercana que se ha quitado la vida o se ha hecho daño físico con el propósito suicidarse, variable que por primera vez es reportada en nuestro país.

Respecto del factor de cognición, las variables identificadas en la presente investigación fueron tres: futuro negativo, baja puntuación en futuro positivo y creencias irracionales. El futuro negativo y la baja puntuación en futuro positivo se refieren al concepto de desesperanza, constructo considerado como un agente catalítico en episodios suicidas (Brown *et al.*, 2008; Linehan, 2012), variable que ha sido identificada en estudiantes de preparatoria con ideación suicida como miedo e incertidumbre a las expectativas en el futuro (Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010). Con relación a las creencias irracionales, es la primera vez que se reporta su asociación con ideación suicida en estudiantes de preparatoria en esta investigación. En las creencias irracionales (así como en otras cogniciones), la aproximación dialéctico conductual ha sido menos sistemática que la terapia cognitiva pura; sin embargo, son vistas como componentes importantes en el análisis conductual y en la promoción del cambio, aunque hay poca investigación al respecto, por lo que resta un largo camino en la investigación de esta área.

En el último factor que señala Linehan, el comportamiento evidente, las variables identificadas fueron tres: impulsividad, necesidad de consumir algo para sentirse bien y hacerse daño intencional. Las últimas dos variables se han reportado en investigaciones anteriores (González-Forteza *et al.*, 1998; López *et al.*, 1995; Medina-Mora *et al.*, 1994; Pérez-Amezcuca *et al.*, 2010; Villatoro *et al.*, 1998; Villatoro *et al.*, 2003). Sin embargo, no hay reportes de impulsividad en estudiantes de educación media superior; al respecto, Linehan (2012) ha señalado que “la conduc-



ta impulsiva y especialmente la parasuicida puede ser entendida como poco adaptativa pero muy eficiente como estrategia de regulación de las emociones”, por lo que se necesita hacer hincapié en las investigaciones futuras de esta variable en nuestro país.

## CONCLUSIONES

La escala de ideación suicida de Roberts resultó confiable y válida en estudiantes mexicanos de preparatoria.

Por primera vez, se identifican variables asociadas a la presencia de ideación suicida en estudiantes mexicanos de educación media superior a la luz de la teoría del comportamiento suicida de Marsha Linehan (conocida también como teoría dialéctico conductual en individuos suicidas), a partir de la cual se desarrolló la terapia dialéctico conductual.

Se logró identificar en los estudiantes variables que se asocian a la presencia de ideación suicida en las cuatro causas que propone la teoría de Marsha Linehan para explicar la suicidalidad (emociones, medio ambiente, cognición y comportamiento evidente). A continuación, se explicitan las causas que señala Linehan y las variables identificadas en la investigación:

- Emociones: la variable identificada fue el trastorno emocional.
- Medio ambiente: la teoría dialéctico conductual en individuos suicidas considera cuatro factores, así como las variables asociadas a cada uno:
  - Causas distales: haber sido víctima de abuso sexual y no tener religión (esta última detectada, por primera vez).
  - Eventos adversos: experiencia de sufrimiento en el último año, exposición a situaciones humillantes en el último año, consideración de necesitar ayuda psicológica y haber recibido atención psicológica o psiquiátrica (las cuatro variables reportadas por primera vez).

- Carencia de apoyo social: mala relación con el padre, mala relación con la madre, baja puntuación en apoyo de amigos y baja puntuación en apoyo familiar.
- Exposición a modelos suicidas: relación con alguna persona cercana que se haya quitado la vida o se haya hecho daño físico con el propósito de suicidarse (detectada por primera vez).
- Cognición: futuro negativo, baja puntuación en futuro positivo y creencias irracionales (esta última variable, reportada por primera vez).
- Comportamiento evidente: necesidad de consumir algo para sentirse bien, hacerse daño intencional e impulsividad (esta última, reportada por primera vez).

En términos generales, puede concluirse que los hallazgos anteriores constituyen un aporte a la descripción de las características psicológicas de la suicidalidad; en concreto, a la ideación suicida en jóvenes estudiantes mexicanos de preparatoria desde la perspectiva de la teoría del comportamiento suicida de Linehan, y con ello, se puede tener un marco teórico de referencia que permita instrumentar estrategias de atención psicológica para mejorar la calidad de vida en los jóvenes con ideación suicida.

## REFERENCIAS

- Beck, A. T.; Kovacs, M. y Wiessman, M. (1979). Assessment of suicidal intent; the scale for suicide ideation. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47 (2), 343-352.
- Berwick, D. M.; Murphy, J. M.; Goldamn, P. A.; Ware, J. E.; Barsky, J. y Weinstein, M. C. (1991). Performance of a five-item mental health screening test. *Medical Care*, 29 (2), 169-176.
- Bravo, M. C. y Vaquero J. E. (2012). Descubriendo los tipos de estudio y diseños de investigación en psicología. En Margarita Chávez y Rocío Tron (coord.). *Análisis descriptivo en Psicología* (1-17). México: Universidad Nacional Autónoma de México Facultad de Estudios Superiores Iztacala.

- Brown, M. Z. (2008). Teoría del comportamiento suicida de Linehan: Teoría, investigación y terapia del comportamiento dialéctico. En Thomas E. Ellis (dir.). *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia*. México: Manual Moderno, 89-115.
- Brown, G. K.; Jeglinc, E.; Henriques, G. y Beck, A. (2008). Terapia cognitiva, cognición y comportamiento suicida. En Thomas E. Ellis (dir.), *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia*. México: Manual Moderno, 51-72.
- Burgess, P. H. (1990). Toward resolution of conceptual issues in the assessment of belief systems in rational-emotive therapy. *Journal of Cognitive Psychotherapy: an International Quarterly*, 4, 171-184.
- Cano, P.; Gutiérrez, C. y Nizama, M. (2009). Tendencia a la violencia e ideación suicida en adolescentes escolares en una ciudad de la Amazonia peruana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 26 (2), 175-181.
- Carvajal, G. y Caro, C. V. (2011). Ideación suicida en la adolescencia: una explicación desde tres de sus variables asociadas en Bogotá. *Colombia Médica*, 42 (2), 45- 56.
- Chávez, A. M.; Pérez, R.; Macías, L. F. y Páramo, D. (2004). Ideación e intento suicida en estudiantes de nivel medio de la Universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria*, 14 (3), 12-20.
- Córdova, M. y Rosales, J. C. (2012). Confiabilidad y validez de constructo de la escala de ideación suicida de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior. *Alternativas en Psicología*, 26, 16-25.
- Córdova, M. A.; Cubillas, M. J. y Román, R. (2011). ¿Es posible prevenir el suicidio? Evaluación de un programa de prevención en estudiantes de bachillerato. *Pensamiento Psicológico*, 9 (17), 21-32.
- Cortada, N. y Carro, J. (1975). *Estadística aplicada*. Buenos Aires, Argentina: Universitaria de Buenos Aires.
- Cubillas, M. J.; Román, R.; Valdez, E. A. y Galaviz, A. L. (2012). Depresión y comportamiento suicida en estudiantes de educación media superior en Sonora. *Salud Mental*, 35, 45-50.
- Ellis, T. E. (2008). Estudio de la cognición y suicidio: comienzos e hitos del desarrollo. En Thomas E. Ellis (dir.), *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia*. México: Manual Moderno, 11-25.
- García-Portilla, M. P.; Bascarán, F. M. T.; Sáiz, M. P. A.; Bousoño, G. M. y Bobes, G. J. (2006). *Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica*. Barcelona: Ars Medica.

- González-Forteza, C.; Berenzon, S.; Tello, A. M.; Facio, D. y Medina-Mora, M. E. (1998a). Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes. *Salud Pública de México*, 40 (5), 430-437.
- González-Forteza, C.; Mariño, C.; Rojas, E.; Mondragón, L. y Medina-Mora, M. E. (1998b). Intento de suicidio en estudiantes de la ciudad de Pachuca, Hidalgo, y su relación con el malestar depresivo y el uso de sustancias. *Revista Mexicana de Psicología*, 15 (2), 165-167.
- Hernández, Q. y Lucio, E. (2006). Evaluación del riesgo suicida y estrés asociado en adolescentes estudiantes mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*, 23 (1), 45-52.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2011). *Estadística de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos 2009*. Recuperado de: [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2009/suicidios\\_2009.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2009/suicidios_2009.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. *Estadística de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos 2011*. Recuperado de: [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2011/702825047436.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/suicidio/2011/702825047436.pdf).
- Jiménez, A.; Mondragón, L. y González-Forteza, C. (2007). Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies. *Salud Mental*, 30 (5), 20-26.
- Lega, L. L.; Caballo, V. E. y Ellis, A. (2002). Teoría y práctica de la terapia racional emotivo-conductual. Madrid: Siglo XXI.
- Linehan, M. (1981). A social-behavioral analysis of suicide and parasuicide: Implications for clinical assessment and treatment. En H. G. Glazer y J. F. Clarkin (eds.). *Depression: Behavioral and Directive Intervention Strategies*. Nueva York: Garland, 229-294.
- Linehan, M. (2012). *Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad límite*. Barcelona: Paidós.
- López, E. K.; Medina-Mora, M. E.; Villatoro, J. A.; Juárez, F.; Carreño, S.; Berenzon, S. y Rojas, E. (1995). La relación entre la ideación suicida y el abuso de sustancias tóxicas. Resultado de una encuesta en la población estudiantil. *Salud Mental*, 18 (4), 25-32.
- Medina-Mora, M. E.; Villatoro, J.; López, E.; Berenzon, S.; Carreño, S. y Juárez, F. (1995). Los factores que se relacionan con el inicio, el uso continuado y el abuso de sustancias psicoactivas en adolescentes mexicanos. *Gaceta Médica de México*, 131, 383-393.

- Medina-Mora, M. E.; López, L. E.; Villatoro, J.; Juárez, F.; Carreño, S.; Berenzon, S. y Rojas, E. (1994). La relación entre la ideación suicida y el abuso de sustancias. Resultados de una encuesta en la población estudiantil. *Anales del Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 5 (9), 7-14.
- Mendoza-Nuñez, V. (1998). Diseños de Investigación. *Tópicos de Investigación y Posgrado*, 4, 219-222.
- Organización Mundial de la Salud (2012). *Cifras y hechos sobre el suicidio*. Recuperado de: [http://www.who.int/mental\\_health/prevention/suicide/country\\_reports/en/index.html](http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/country_reports/en/index.html)
- Pérez-Amezcuca, B.; Rivera-Rivera, L.; Atienzo, E.; De Castro, F.; Leyva-López, A. y 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.
- Plutchik, R. y van Praag, H.M. (1989). The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 13, 23-24.
- Roberts, R. y 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.
- Rosales, J. C. y Córdova, M. (2011). La ideación suicida: su incidencia en estudiantes de educación media superior del noroeste de la zona metropolitana de la Ciudad de México. En C. Mondragón, C. Avendaño, C. Oliver, J. Guerrero (coords.). *Saberes de la psicología. Entre la teoría y la práctica*. 2. México: UNAM-FESI, 467-484.
- 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.
- Rudd, D. M. (2008). Teoría de la vulnerabilidad fluida: un enfoque cognitivo para entender el proceso del riesgo suicida agudo y crónico. En Thomas E. Ellis (dir.), *Cognición y suicidio. Teoría, investigación y terapia*. México: Manual Moderno, 351-364.
- Sarmiento, C. y Aguilar, J. (2011). Predictores familiares y personales de la ideación suicida en adolescentes. *Psicología y Salud*, 21 (1), 25-30.
- Serrano, M. G. y Flores, M. M. (2003). El afecto del padre: su influencia en la sintomatología depresiva e ideación suicida en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 11 (3), 161-167.

- (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología y Salud*, 15 (2), 221-230.
- Shneidman, E. S. (1985). *The Definition of Suicide*. Nueva York: Wiley.
- Unikel, C. y 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. y González-Forteza, C. (2006). Suicidal behaviour, risky eating behaviours and psychosocial correlates in Mexican female students. *European Eating Disorders Review*, 14, 414-421.
- Unikel-Santoncini, C.; Bojórquez-Chapela, I. y Carreño-García, S. (2004). Validación de un cuestionario breve para medir conductas alimentarias de riesgo. *Salud Pública de México*, 46 (6), 509-515.
- Ventura-Juncá, D. R.; Carvajal, C.; Undurraga, S.; Vicuña, P.; Egaña, J. y Garib, M. J. (2010). Prevalencia de ideación suicida en adolescentes de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. *Revista Médica de Chile*, 138 (3), 309-315.
- Villatoro, J. A.; Alcantar, M. I.; Medina-Mora, M. E.; Fleiz, C. M.; González-Forteza, C.; Amador, N. G. y Bermúdez P. (2003). El intento suicida y el consumo de drogas en adolescentes: ¿dos problemas entrelazados? *Revista SESAM*, 2 (1), 5-12.
- Villatoro, J. A.; Medina-Mora, M. E.; Juárez, F.; Rojas, E.; Carreño, S. y Berenzon, S. (1998). Drug abuse pathways among high school students of Mexico. *Addiction*, 95 (10), 1577-1588.
- Zimet, G.; Dahlem, S. y Farley, G. (1988). Multidimensional scale of perceived social support (MSPSS). *Journal of Personality Assessment*, 52, 30-41.