



Vol. 16 No. 2

Junio de 2013

# IDEACIÓN SUICIDA Y VARIABLES ASOCIADAS, CONFORME AL SEXO, EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE PUEBLA, MÉXICO

José Carlos Rosales Pérez<sup>1</sup>, Martha Córdova Osnaya<sup>2</sup> y Diana Ivonne Guerrero Barrios<sup>3</sup>

Universidad Nacional Autónoma de México  
Facultad de Estudios Superiores Iztacala

## RESUMEN

Se presenta una investigación cuyo objetivo fue registrar la presencia de ideación suicida y las variables relacionadas, en estudiantes de la Universidad Tecnológica de Puebla. Método: A una muestra intencional de 280 hombres y 220 mujeres, se aplicó el instrumento para detección de ideación suicida en jóvenes, que integra una sección de datos generales, una sección de variables psicológicas y una sección de ideación e intento suicida. Se utilizó regresión logística binaria para el reconocimiento de las variables asociadas, conforme al sexo. Con punto de corte de un puntaje  $\geq$  a la media en la escala de Roberts-CES-D, para considerar la presencia de ideación suicida. Resultados: 5.5 % de los hombres y 5.4 % de las mujeres, registraron presencia de ideación suicida. En los hombres se observó mayor número de variables correlacionadas, que en las mujeres. Conclusiones: El

<sup>1</sup>Profesor Titular del Área de Métodos Cuantitativos. Correo electrónico: [jcrosales@campus.iztacala.unam.mx](mailto:jcrosales@campus.iztacala.unam.mx)

<sup>2</sup>Profesora Titular del Área de Métodos Cuantitativos. Correo electrónico: [mcordova@campus.iztacala.unam.mx](mailto:mcordova@campus.iztacala.unam.mx)

<sup>3</sup> Pasante de la carrera de Psicología Correo electrónico: [dianaivon.gb@hotmail.com](mailto:dianaivon.gb@hotmail.com)

porcentaje de jóvenes con ideación suicida es similar entre sexos, y es más bajo que lo reportado en otros estudios con poblaciones similares. En tanto que el mayor número de variables asociadas en hombres, se identifica con mayor vulnerabilidad de comportamiento suicida en hombres que en mujeres.

**Palabras clave:** ideación suicida, escala Roberts-CES-D, estudiantes universitarios, México.

# SUICIDAL IDEATION AND ASSOCIATED VARIABLES, ACCORDING TO SEX, IN STUDENTS OF THE TECHNOLOGICAL UNIVERSITY OF THE STATE OF PUEBLA, MEXICO

## ABSTRACT

We present a research project designed to record the presence of suicidal ideation and related variables in students of the Technological University of Puebla. Method: In a purposive sample of 280 men and 220 women, we applied the tool to detect suicidal ideation in young people, which integrates a general data section, a section of psychological variables and a section of suicidal ideation and attempts. Binary logistic regression was used for the recognition of associated variables, according to gender. With a cutoff score  $\geq$  average in Roberts-scale CES-D, to consider the presence of suicidal ideation. Results: 5.5% of men and 5.4% of women reported suicidal ideation. In men showed higher number of correlated variables, than women. Conclusions: The percentage of youth with suicidal ideation is similar between the sexes, and is lower than reported in other studies with similar populations. While the largest number of variables associated in men, is identified with greater vulnerability for suicidal behavior in men than in women.

**Key words:** suicidal ideation, Roberts-scale CES-D, university students, México.

Durante la historia de la humanidad el suicidio ha estado presente como una alternativa ante la cual se puede estar o no de acuerdo. Pero que refleja el profundo dilema humano acerca de la decisión por vivir y lo que ello implica. Motivo por el cual se ha planteado que es el único problema filosófico realmente serio (Camus, 1955).

En razón de que el suicidio se ubica entre las diez primeras causas de mortalidad en todo el mundo. Y generalmente entre las tres primeras causas de muerte en el grupo de edad de 15 a 34 años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado la necesidad de generar acciones dirigidas a la prevención del de este comportamiento (OMS, 2006).

En México de 1970 a 2007, el suicidio ha observado un incremento significativo, especialmente en el grupo de 15 a 29 años de edad (Orozco, Benjet y Medina-Mora, 2009). De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2009a), en el grupo de 15 a 29 años y dentro de la categoría de muertes violentas, el suicidio incrementó un 5 % de 1990 a 1994. En tanto que de 2002 a 2006, en el mismo grupo de edad y categoría, el suicidio incrementó en un 12 %. Lo que identifica a los estudiantes de preparatoria y universidad dentro de la población de riesgo suicida.

Debido a que el suicidio responde a multiplicidad de factores que se combinan en forma dinámica y creciente (Jiménez, Mondragón y González-Forteza, 2007), su investigación ha sido una tarea que avanza lentamente.

Uno de los aspectos significativos que ha aportado la investigación del suicidio, es que este comportamiento no responde a una sola entidad. Ya que se identifica con tres componentes que pueden ser o no secuenciales; ideación suicida, intento suicida y suicidio consumado (Pokorny, 1974). Lo que delimita tres poblaciones de estudio.

Los ideadores, que son quienes piensan, desean y planean cometer suicidio y no han efectuado un intento suicida.

Los intentadores, quienes llevaron a cabo un acto de auto-lesión con el propósito de acabar con su vida, pero no lograron su intención.

Y los consumidores, quienes efectuaron un acto de auto-lesión con el propósito de acabar con su vida y lograron su cometido (Beck, Weissman, Lester y Trexler, 1976).

En razón del mayor riesgo implicado, la investigación del suicidio se ha centrado en el estudio de los consumidores y de los intentadores. Sin embargo, el estudio de los ideadores es necesario por dos motivos. Primero, porque permite

obtener información del comportamiento suicida antes de la ocurrencia de un intento o suicidio consumado. Lo que es relevante para la prevención del intento y del suicidio consumado (Pérez y Moskera, 2006). Segundo porque, aun cuando no dé lugar a un intento o suicidio consumado, su estudio ofrece información relevante para la prevención de psicopatología en la adultez (Reinherz, Tanner, Berger, Beardslee y Fitzmaurice, 2006).

La investigación de presencia de ideación suicida en jóvenes universitarios mexicanos, señala diferentes índices que son reflejo de la diversidad de instrumentos empleados para su registro. A continuación se describen los instrumentos y resultados reportados en las investigaciones que, en el presente estudio, se identificaron en población de universitarios mexicanos.

Se reporta que con la escala de *ideación suicida de Beck*, se identifica un porcentaje de ocurrencia del 59.9 % (Córdova, Rosales, Caballero y Rosales, 2007) y del 16 % (González, Díaz, Ortiz, González-Forteza y González, 2000).

En tanto que con uso de *preguntas o reactivos*, se informa que como respuesta a la pregunta; *¿Ha pensado seriamente en cometer suicidio?* un porcentaje del 22 % respondió en forma positiva (Carrillo, Valdez, Vázquez, Franco y De La Peña, 2010). Que como respuesta al reactivo *He pensado en suicidarme*, con opciones de “casi siempre” y “todo el tiempo”, se ubicó un porcentaje del 5.2 % en hombres y del 7.8 % en mujeres (Córdova, Eguiluz y Rosales, 2011). Que como respuesta positiva a los reactivos *¿Sabe si alguien de su familia ha intentado suicidarse alguna vez?* y *¿Ha pensado alguna vez en suicidarse?*, se reconoció un porcentaje del 3.5 % en muestra total (Lazarevich, Delgadillo, Rodríguez y Mora, 2009).

Por otra parte, se refiere el uso del *Symptom Check List (SCL-90)*, con referencia de un promedio de respuesta de 0.2 en la muestra (Heinze, Vargas y Cortés, 2008).

También se informa de aplicación del *Cuestionario General de Salud (GHQ)*, con indicación de un promedio de respuesta de 1.4 en el grupo de estudio (Romero y Medina-Mora, 1987).

Asimismo, se notifica el uso del *Inventario de Orientaciones Suicidas de Casullo*, con reporte de ideación suicida alta en un porcentaje del 6.1 % en hombres y del 11.7 % en mujeres (Coffin, Álvarez y Marín, 2011).

Finalmente, se refiere la aplicación de la *Escala de Ideación Suicida Roberts CES-D*, con reporte de distintos datos en las muestras de estudio: un porcentaje del 30 % en hombres y 27 % en mujeres (González-Forteza, García, Medina-Mara y Sánchez et al. 1998); de 8.4% a 13.4% en hombres, y de 11.3% a 13.1% en mujeres (Córdova, Rosales y García, 2012; Rosales y Córdova, 2011; Rosales, Córdova y Ramos 2012). Y un promedio de respuesta de 1.47 en hombres y de 1.78 en mujeres (Rosales, Córdova y Villafaña, 2011).

Con respecto a las variables que se han reportado asociadas con la manifestación de ideación suicida en estudiantes universitarios mexicanos, estas se ubican tres categorías; percepción de condiciones de vida negativas, condiciones personales negativas y condiciones generales. A continuación se describen los resultados de cada categoría.

Percepción de condiciones de vida negativas. En esta categoría se reporta: problemas académicos (Lazarevich et al., 2009); promedio de calificación bajo (Rosales et al. 2011); problemas con la familia (Lazarevich et al., 2009); condición económica insuficiente en la familia (Rosales y Córdova, 2011); mala relación con el padre (González-Forteza et al., 1998); antecedentes de abuso sexual, situaciones humillantes (Rosales et al. 2011); experiencias trastornantes (Rosales y Córdova, 2011).

Condiciones personales negativas. En esta condición se citan las siguientes variables: baja autoestima, respuestas de afrontamiento agresivas para con la familia (González-Forteza et al., 1998); pensamientos negativos o ambivalentes sobre sí mismo (Córdova et al. 2007); consumo de drogas (Lazarevich et al., 2009); ansiedad, impulsividad y rasgos depresivos (Lazarevich et al., 2009); antecedente de intento de suicidio (Rosales et al., 2011).

Condiciones generales. En esta clase se refieren las siguientes variables: atención psicológica y/o psiquiátrica, consumo de alguna sustancia para sentirse

bien, disciplina en la infancia, intento de suicidio de persona cercana (Rosales y Córdova, 2011).

El estudio de la ideación suicida en jóvenes universitarios mexicanos, por tanto, define que es una condición que se encuentra presente en algún grado en esta población. Y que su presencia se asocia a múltiples circunstancias. Motivo por el cual es necesario corroborar, en muestras distintas, cual es el grado de presencia de esta condición con uno de los procedimientos mayormente empleados para este propósito, la escala de ideación suicida de Robers-CES-D. Así como reconocer las variables que se asocian a la presencia de esta condición, por medio de un procedimiento multivariado. Por ello, en este reporte se describe un estudio sobre ideación suicida, en estudiantes universitarios del Estado de Puebla de la República Mexicana. Ya que se carecen de estudios acerca de la ideación suicida en estos jóvenes. A pesar de que en este Estado, al igual que en todo México, se ha registrado incremento de suicidios en los últimos años —tasa de suicidio de 2 en 2006, de 3 en 2007, de 2.7 en 2008, y de 3.6 en 2009 y 2010. Donde el porcentaje más alto de suicidios se ubica en el rango de edad de 15 a 35 años —2006, 60 %; 2007, 57 % 2008, 55 %; 2009, 60 % (INEGI, 2006, 2007, 2008, 2009b). Con empleo de la escala de Roberts-CES-D para el registro de la presencia de ideación suicida y aplicación de un análisis de regresión logística binaria, para la identificación de las variables asociadas con esta condición.

Por lo que el objetivo de esta investigación fue registrar, en una muestra no aleatoria de estudiantes de la Universidad Tecnológica de Puebla, la presencia de ideación suicida. E identificar las variables psicológicas y de identificación personal asociadas con este pensamiento, conforme al sexo.

## MÉTODO

### Participantes

Con base en un diseño retrospectivo, de un grupo, con múltiples medidas (Montero y León, 2007), se seleccionó una muestra no probabilística de 500 estudiantes de la Universidad Tecnológica de Puebla; 280 hombres y 220 mujeres, cuyo promedio de edad era de 19.8 años, con *Desviación Estándar* = 1.9. Se

consideraron como criterios de exclusión de la muestra; reporte de estar bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico. Y responder menos del 80 % de los reactivos del instrumento

### Instrumento

Se empleó el instrumento integrado por el proyecto de investigación *Evaluación de la Ideación Suicida en Jóvenes*, perteneciente al programa de investigación de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México. El cual se integra por tres secciones. Sección de Datos Generales, que corresponde a 26 preguntas que solicitan información acerca de aspectos que, conforme a la literatura, se asocian a la presencia de ideación suicida. Sección de Información Psicológica. Que se integra por la escala de *Trastornos Emocionales* (Berwick et al. 1991) (cinco reactivos), la escala reducida de desesperanza (Beck, Weissman, Lester y Trexler, 1974) (ocho reactivos), la escala reducida de Actitudes y Creencias (Burgess, 1990) (21 reactivos), la escala reducida de Apoyo Social Percibido (Zimet, Dahlem y Farley, 1988) (seis reactivos). Dos reactivos de espiritualidad, tomados de la Escala de Calidad de Vida y Salud (Sánchez-Sosa y González-Celis, 2005); Tres reactivos sobre agresión, tomados de la escala de riesgo de violencia de Plutchick (Rubio et al. 1998). Y la sección de registro de ideación suicida. Que contiene la escala de ideación suicida de Roberts-CES-D, integrada por cuatro reactivos. Un reactivo de la Escala para la Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D), adaptada por Roberts para adolescentes (Roberts, 1980); no podía seguir adelante. Y tres reactivos de la escala de ideación suicida de Roberts (Roberts y Chen, 1995): tenía pensamientos sobre la muerte, sentía que mi familia estaría mejor si yo estuviera muerto(a), y pensé en matarme. Que informa de la presencia de estos pensamientos, la semana anterior al registro. Con registro de fiabilidad de  $\alpha = .71$  (González-Forteza et al. 1998) y de  $\alpha = .70$  (Rosales et al. 2011) en jóvenes mexicanos de Educación Media Superior y Superior.

### Análisis estadístico.

Con uso del programa *SPSS* versión 20, se realizaron los siguientes análisis de los datos. Revisión psicométrica del instrumento; registro de la validez de constructo por medio del análisis factorial por el método de componentes principales con rotación varimax. Registro de confiabilidad, por medio del *alpha de Cronbach*. Delimitación del punto de corte para el registro de ideación suicida, con base en *porcentajes*, la *media* y la *DE* del puntaje de ideación suicida. Comparación de la presencia de ideación suicida por sexo, por medio de la  $\chi^2$ ,  $p \leq .05$ . Registro del modelo de explicación de la ideación suicida, con base en las variables relacionados con su presencia o su ausencia en cada sexo y en muestra total, por medio de *regresión logística binaria*, por el método de introducir. Con criterio de  $p < .05$ , para la aceptación de cada parámetro en el modelo.

### Procedimiento.

Conseguido el permiso para la aplicación, por parte de las autoridades, se acordó el procedimiento de aplicación y se obtuvo la información, en la muestra permitida. Con aplicaciones que en promedio duraron 20 minutos, realizadas en los salones de clase. Después del vaciado de información, se aplicaron los criterios de exclusión y se realizó la revisión psicométrica de los datos. La delimitación de la presencia de ideación suicida, por sexo y en muestra total, se realizó con base en el punto de corte correspondiente a un valor  $\geq a 2 DE +$  promedio, del puntaje del factor de ideación suicida (escala de ideación suicida Roberts-CES-D). La identificación de las variables relacionadas con ideación suicida se realizó por medio del análisis de regresión logística binaria, por el método de introducir. Con asignación del valor uno (1), al puntaje correspondiente a la presencia de ideación suicida. Y el valor cero (0), al puntaje correspondiente a la ausencia de respuesta en todos los indicadores de la escala de ideación suicida. El criterio para determinar las variables incluidas en cada modelo, por sexo y total, fue obtener un valor de  $p < .05$  en la prueba de significancia del parámetro correspondiente.

## RESULTADOS

### Revisión psicométrica.

La muestra final quedó integrada por 480 alumnos; 275 hombres y 205 mujeres —20 cuestionarios se retiraron como resultado de los criterios de exclusión. La *confiabilidad* del instrumento para la muestra total fue de .75. Con agrupación de los reactivos en 11 factores; tres factores de Actitud Disfuncional (17 reactivos); exigencia de aprobación, exigencia de comodidad y exigencia de éxito. Dos factores de percepción negativa de apoyo social (6 reactivos); apoyo familiar y apoyo de amigos. Un factor de condición emocional negativa (tres reactivos). Dos factores de desesperanza (ocho reactivos); futuro negativo y ausencia de futuro positivo. Dos factores de locus de Control (6 reactivos); locus de control interno y locus de control externo. Un factor de ideación suicida (3 reactivos —sin el primer reactivo de la escala). *Varianza explicada total* del 61.8 %. En hombres, *confiabilidad* de .72. Agrupación de reactivos en 8 factores; sin factor de apoyo de amigos, factor de locus de control externo y un factor de actitud disfuncional, con respecto a la muestra total. *Varianza explicada total* de 63 %. En mujeres, registro de *confiabilidad* de .77. Agrupación de reactivos en 9 factores; sin factor de locus de control externo y un factor de actitud disfuncional, con referencia a la muestra total. *Varianza explicada total* del 65 %.

### Presencia de ideación suicida.

Muestra total: 5.5 %, con puntaje  $\geq 6$ . Hombres: 5.5 %, con puntaje  $\geq 6$ . Mujeres: 5.4 %, con puntaje  $\geq 6$ . Sin diferencia entre los porcentajes por sexo;  $\chi^2(1, N = 479) = 0.24, p > .05$ .

### Variables relacionadas con la presencia de ideación suicida.

Muestra total: Modelo compuesto por tres variables de riesgo; estado emocional negativo, perspectiva de futuro negativo y reporte de abuso sexual. Y una variable de protección; Apoyo familiar (véase Tabla 1).

Variables	Parámetros	SE	Wald	OR	IC 95% OR	
					Inferior	superior
Ab. Sexual	1.69**	0.56	9.08	5.39	1.80	16.17
Estado E. N.	0.29***	0.70	17.12	1.34	1.16	1.53
Futuro negativo	0.22**	0.09	5.55	1.25	1.04	1.49
A. Familiar	-0.49***	0.11	18.68	0.62	0.49	0.67

Nota: *OR* = *Odd Ratio*, Estado E. N. = Estado emocional negativo;  
 Ab. Sexual = Informe de haber padecido abuso sexual  
 A. Familiar = Percepción negativa de apoyo familiar  
*Probabilidad del parámetro bajo Ho:* \* =  $p < .05$ , \*\* =  $p < .01$ , \*\*\* =  $p < .001$

**Tabla 1.** Modelo de regresión logística binaria: Muestra total.

Hombres: Modelo formado por cuatro variables de riesgo; percepción de economía familiar negativa, estado emocional negativo, percepción de futuro negativo y percepción de ausencia de futuro positivo (desesperanza) (véase Tabla 2).

Variables	Parámetros	SE	Wald	OR	IC 95% OR	
					Inferior	superior
Economía F. N.	1.41*	0.63	4.97	4.09	1.19	14.08
Estado E. N.	0.38***	0.10	15.24	1.46	1.21	1.76
Ausencia F. P.	0.36**	0.14	6.86	1.43	1.09	1.86
Futuro negativo	0.35*	0.17	4.49	1.42	1.03	1.97

Nota: *OR* = *Odd Ratio*, Estado E. N. = Estado emocional negativo;  
 Ausencia F. P. = Percepción de ausencia de futuro positivo;  
 Economía F. N. = Percepción de economía familiar negativa  
*Probabilidad del parámetro bajo Ho:* \* =  $p < .05$ , \*\*\* =  $p < .001$

**Tabla 2.** Modelo de regresión logística binaria: Hombres.

Mujeres: Modelo constituido por dos variables de riesgo; percepción de futuro negativo y estado emocional negativo. Y una variable de protección, percepción negativa de apoyo familiar (véase Tabla 3).

Variables	Parámetros	SE	Wald	OR	IC 95% OR	
					Inferior	superior
Futuro negativo	0.36*	0.15	5.91	1.73	1.07	1.91
Estado E. N.	0.28**	0.10	7.32	1.32	1.08	1.62
A. Familiar	-0.55**	0.17	0.58	0.03	0.41	0.81

Nota: *OR = Odd Ratio*, A. Familiar = Percepción negativa de apoyo familiar

Estado E. N. = Estado emocional negativo; Futuro N.= Perspectiva de futuro negativo

*Probabilidad del parámetro bajo Ho: \*\* = p<.01*

Tabla 3. Modelo de regresión logística binaria: Mujeres.

## CONCLUSIÓN

El porcentaje de presencia de ideación suicida registrado en esta investigación, es similar a lo reportado por Córdova et al. (2011) y por Lazarevich et al. (2009) —porcentaje cercano al 5 %. Pero diferente de lo reportado en otros estudios, con empleo de la misma escala y poblaciones equivalentes —porcentaje mayor al 5 % (González-Forteza et al. 1998; Rosales y Córdova, 2011; Rosales, Córdova y Ramos, 2012). Diferencia que probablemente responda a que en los estudios que informaron porcentajes mayores a lo registrado en esta investigación, utilizaron como punto de corte un puntaje  $\geq a 1 DE + promedio$ . Punto de corte que, como ha sido reportado en jóvenes de Educación Media Superior (Rosales, 2012), puede informar tanto de pensamientos de desesperanza como de ideación suicida. Lo que señala la importancia de revisar el punto de corte empleado para registrar la presencia de ideación suicida en las distintas poblaciones, cuando se usa la escala de ideación suicida de Roberts-CES-D. Escala que, por sus características (4 reactivos), facilita la obtención de información en estudios de tamizaje. Ya que ofrece indicadores de los dos pensamientos que definen la ideación suicida, desde la perspectiva de la teoría cognitivo-conductual; deseo o intención de morir (reactivos 2 y 3) y planeación del acto suicida (reactivo 4), la semana previa al registro (Beck, Kovacs y Weissman, 1979). Aun cuando presenta la desventaja de que no ofrece información específica de los dos pensamientos, y solo ofrece información del pensamiento la semana anterior al registro.

Los resultados de esta investigación, por tanto, señalan que la presencia de ideación suicida es una condición prevaleciente en jóvenes universitarios

mexicanos. Y que su porcentaje de presencia, es coincidente con lo reportado en otros estudios, con otros instrumentos. Tal como es el caso de lo informado en jóvenes de Colombia —3.6 % (Calvo, Sánchez y Tejeda, 2010), 4.4 % (Sánchez, Cáceres y Gómez, 2002).

Con respecto a las variables asociadas a la presencia de ideación suicida, hay varios puntos a destacar. Primero, que se confirma la vinculación de la desesperanza con la manifestación de la ideación suicida (Reinecke y Franklin-Scott, 2005). Segundo, que el peso de la desesperanza es mayor en hombres que en mujeres —hombres, registro de los dos factores de desesperanza, en tanto que en mujeres registro de solo un factor. Tercero, mayor número de variables registradas en el modelo de explicación de hombres que en el de mujeres. Resultado coincidente con investigaciones previas (Rosales, Córdova y Villafaña, 2011; Rosales y Córdova, 2011). Y que, conforme a la teoría cognitivo-conductual del comportamiento suicida (Beck, 1996) y a la teoría suicidiológica (Rudd, 2000), especifica mayor vulnerabilidad para la activación del comportamiento suicida en hombres que en mujeres. Cuarto, ubicación de la percepción negativa del apoyo familiar, como factor de protección en mujeres y no en hombres. Información semejante a lo reportado por González-Forteza et al. (1998). Y que conforme al análisis de regresión logística, expresa mayor probabilidad de ideación suicida en las jóvenes con valores bajos de percepción negativa de apoyo familiar, que en aquellas con valores altos de tal percepción. Resultado que si bien difiere de lo esperado —factor de protección y no de riesgo. Advierte que la expresión y no ocultamiento de esta condición negativa, probablemente sea referente de afrontamiento positivo en mujeres. Por lo que se registra con afectación positiva para la disminución de la presencia de ideación suicida en mujeres. Lo que, tendrá que ser confirmado en estudios subsecuentes.

En suma, esta investigación muestra que la diferencia entre la manifestación de ideación suicida entre hombres y mujeres, no radica en el porcentaje de su manifestación. Como ha sido reportado (Peter, Sneed y Marsh, 2003). Sino en el modelo de explicación estadística. Que por una parte, delimita la predominancia de variables referentes a condiciones personales negativas, en ambos sexos. Y

por otra, define la posibilidad de menor umbral de activación de la ideación suicida en hombres que en mujeres. Perspectiva que aun cuando es coincidente con el registro —en el mundo— de mayor cantidad de suicidios en hombres que en mujeres (World Health Organization, 2012), tendrá que ser confirmada y explicada en estudios subsecuentes.

#### Agradecimientos:

Investigación realizada gracias al Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica (PAPIIT) de la UNAM número IN301410.

Los autores agradecen a las autoridades de la Universidad Tecnológica de Puebla por su apoyo, dando todas las facilidades para la aplicación. A los alumnos que accedieron a contestar el instrumento, por su confianza y sinceridad. Gloria Cervantes García, por su invaluable aporte en esta investigación.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Beck, A. (1996). Beyond belief: A theory of modes, personality, and psychopathology. En P. Salkovskis (Dir). ***Frontiers of cognitive therapy***. (pp. 1-25). New York, EE. UU.: Guilford Press.
- Beck, A. T., Weissman, A., Lester, D. y Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The hopelessness scale. ***Journal of Consulting and Clinical Psychology***, 42 (6). 861-865.
- Beck, A., Weissman, A., Lester, D. y Trexler, L. (1976). The classification of suicidal behaviors: Two Dimensions of suicidal intent. ***Archives of General Psychiatry***, 33, 835-7.
- Beck, A.T., Kovacs, M. y Weissman, M. (1979). Assessment of suicidal intent; The scale for suicide ideation. ***Journal of Consulting Clinical Psychology***, 47 (2), 343-352.
- Berwick, D. M., Murphy, J. M., Goldmann, 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.
- 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.

- Calvo, J., Sánchez, R. y Tejada, P. (2003). Prevalence and factors associated with suicidal thinking among university students. *Revista de Salud Pública (Bogota, Colombia)*, 5 (2), 123-43.
- Camus, A. (1955). *The myth of Sisyphus and other essays*. New York, EE. UU: Random House, (Original work published 1942).
- Carrillo, J., Valdez, L., Vazquez, H., Franco, J. y 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. y Marín, A. (2011). Depresión e ideación suicida en estudiantes de la FESI: Un estudio piloto. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14 (1), 341-354.
- Córdova, M., Eguiluz, L. y Rosales, J.C. (2011). Pensamientos suicidas en estudiantes universitarios del Estado de Tlaxcala (México). *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16 (1), 155-164.
- Córdova, M., Rosales, M., Caballero, R. y Rosales, J. C. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: su asociación con diversos aspectos psico-socio-demográficos. *Psicología Iberoamericana*, 15 (2), 17-21.
- Córdova, M., Rosales, J. C. y García, M. B. (2012). Ideación suicida y variables asociadas en jóvenes universitarios del estado de Hidalgo (México): Comparación por género. *Psicogente*, 15 (28), 287-301.
- González, M. S., Díaz, M. A., Ortiz, L. S., González-Forteza, C. y 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., García, G., Medina-Mora, M. y Sánchez, M. (1998). Indicadores psicosociales predictores de ideación suicida en dos generaciones de estudiantes universitarios. *Salud Mental*, 21 (3), 1-9.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2006). *Estadísticas de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos*. INEGI. México.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2007). *Estadísticas de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos*. INEGI. México.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2008). *Estadísticas de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos*. INEGI. México.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2009a). *Porcentaje de muertes por suicidio con respecto al total de muertes violentas por sexo y grupos*

- quinquenales de edad, 1990-2007.** Recuperado el 1 de junio de 2011, de: <http://www.inegi.org.mx/sistemas/sisept/default.aspx?t=mvio23&s=est&c=2659>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (2009b). **Estadísticas de suicidios de los Estados Unidos Mexicanos.** INEGI. México.
- Heinze, G., Vargas, E. y 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.
- 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.
- Lazarevich, I., Delgadillo, J., Rodríguez, J. y Mora, F. (2009). Indicadores psicosociales de riesgo suicida en los estudiantes universitarios. **Psiquis**, 18 (3), 71-79.
- Montero, I. y León, O.G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. **Internacional Journal of Clinical and Health Psychology**, 7 (3), 847-862.
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2006). **Prevención del suicidio. Recurso para Consejeros.** Ginebra: Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias. Trastornos Mentales y Cerebrales.
- Orozco, R., Borges, G., Benjet, C. y Medina-Mora, M.E. (2009). Conducta suicida en adolescentes del área metropolitana de la Ciudad de México: Trastornos psiquiátricos y eventos de vida. **JOVENes**, 32, 62-77.
- Pérez, S. y Moskera, D. (2006). **El suicidio, prevención y manejo, Memorias de un curso necesario.** Madrid, España: Pléyades.
- Peter, W., Sneed, C. y Marsh, P. (2003). Toward an empirical taxonomy of suicide ideation: A cluster analysis of the youth risk behavior survey. **Suicide & Life-threatening Behavior**, 33 (4), 365-73.
- Pokorny, A. (1974). A scheme for classifying suicidal behaviors. En A. Beck, H. Resnik y D. Lettieri (Eds.) **The prediction of suicide** (pp. 29-44), Chicago, EE. UU: Charles Press Pubs.
- Reinecke, M. y Franklin-Scott, L. (2005). **Assessment, treatment, and Prevention of Suicidal Behavior.** New Jersey, EE.UU.: Jhon Wiley y Sons, Inc.

- Roberts, R. (1980). Reliability of the CES-D Scale in different ethnic contexts. *Psychiatry Research*, 2, 125-134.
- Roberts, R. y Chen, J. W. (1995). Depressive symptoms and suicidal ideation among Mexican-origin and Anglo adolescents. *Journal of American Academic Child and Adolescence Psychiatry*, 34 (1), 81-90.
- Romero, M. y 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. (2012). Ideación suicida en jóvenes mexicanos de Educación Media Superior: Propuesta de un modelo descriptivo multivariado en hombres y mujeres. Tesis para obtener el grado de Doctor en Psicología de la Salud. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Rosales, J. C. y 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., Córdova, M. y 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. y 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.
- Rubio, G., Montero, I., Jáuregui, J., Salvador, M., Marín, J. y Santo-Domingo J. (1998). Validación de la escala de riesgo de violencia de Plutchick en población española. *Archive of Neurobiology*, 61, 307-316.
- Rudd, M. (1989). The prevalence of suicidal ideation among college students. *Suicide & Life-threatening Behavior*, 19 (2), 173-83.
- Sánchez, R. Cáceres, H. y Gómez, D. (2002). Suicidal ideation among university adolescents: prevalence and associated factors. *Biomédica (Bogotá, Colombia)*, 2, 407-16.
- Sánchez-Sosa, J.J. y González-Celis, A.L. (2005). Evaluación de la calidad de vida desde la perspectiva psicológica. En: V. E. Caballo (Coord.). *Manual para la Evaluación Clínica de los Trastornos Psicológicos: Trastornos de la edad adulta e informes psicológicos*. (pp.- 473-492). Madrid, España: Pirámide.

World Health Organization (2012). **World Suicide Prevention Day 2012**. Regional Office for the Eastern Mediterranean, Cairo, Egipto. Recuperado el 6 de agosto del 2012, de: <http://www.emro.who.int/media/news/suicide-prevention-day2012.html>

Zimet, G., Dahlem, S. y Farley, G. (1988). Multidimensional scale of perceived social support (MSPSS). **Journal of Personality Assessment**, **52**, 30-41.