

# IDEACIÓN SUICIDA: SU RELACIÓN CON LA AUTOESTIMA Y EL APOYO DE PAREJA EN PERSONAS DE SALTILLO, COAHUILA, MÉXICO

SUICIDAL IDEATION: ITS RELATIONSHIP WITH SELF-ESTEEM AND COUPLE SUPPORT IN PEOPLE FROM SALTILLO, COAHUILA, MÉXICO

Recibido: 14/08/2024

Aceptado: 14/11/2024

Laura Fabiola Núñez Udvaye<sup>1</sup>

Laura Karina Castro Saucedo<sup>2</sup>

Esmeralda Jaqueline Tapia García<sup>3</sup>

Yuliana Berenice Reynosa Espinoza<sup>4</sup>

## RESUMEN

La ideación suicida entendida como los pensamientos sobre la propia muerte que puede llegar a tener una persona (Baños & Fuster, 2022), resulta ser un tema complejo por ser multicausal y de gran impacto en la sociedad, ya que puede llevar a la consumación de un suicidio, diversos autores coinciden con ello y en la importancia de investigar sobre el tema. En la actualidad la población adulta joven presenta mayor dependencia emocional, y es asociada a la transición de la adolescencia a la adultez, así como a múltiples situaciones de malestar emocional; dando como resultado poca competencia emocional que complica la solución de problemas, haciendo inviables las alternativas de afrontamiento, causando con ello, entre muchas cosas, pensamientos suicidas (Cáceres & Ponce 2023). Mantener una autoestima adecuada, forma parte de los factores protectores frente a la ideación suicida (Lara & Bonilla, 2022). Por ello en este estudio se establece como *objetivo* comprobar la relación que existe entre la ideación suicida, con la autoestima y el apoyo de pareja en 31 personas de Saltillo, Coahuila, México, pertenecientes a un grupo independiente de autoayuda para personas con ideación suicida.

**Palabras clave:** Ideación suicida, autoestima y apoyo de pareja.

.....  
<sup>1</sup> Universidad Autónoma de Coahuila (UAC), (lauranunezdave@uadec.edu.mx), ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0202-7197>

<sup>2</sup> Universidad Autónoma de Coahuila (UAC), (karinacastro@uadec.edu.mx), ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-3658-6301>

<sup>3</sup> Universidad Autónoma de Coahuila (UAC), (estapiag@uadec.edu.mx), ORCID ID: <https://orcid.org/0000-2166-8184>

<sup>4</sup> Universidad Autónoma de Coahuila (UAC), (yuliana-2898@hotmail.com), ORCID ID:

## ABSTRACT

Suicidal ideation, understood as the thoughts about one's own death that a person may have (Baños & Fuster, 2022), turns out to be a complex issue because it is multicausal and has a great impact on society, since it can lead to the consummation of a suicide, various authors agree with this and the importance of researching the subject. Currently, the young adult population presents greater emotional dependence, and is associated with the transition from adolescence to adulthood, as well as multiple situations of emotional discomfort; resulting in little emotional competence that complicates problem solving, making coping alternatives unfeasible, thereby causing, among many things, suicidal thoughts (Cáceres & Ponce 2023). Maintaining adequate self-esteem is part of the protective factors against suicidal ideation (Lara & Bonilla, 2022). Therefore, the objective of this study is to verify the relationship that exists between suicidal ideation, self-esteem, and partner support in 31 people from Saltillo, Coahuila, Mexico, belonging to an independent self-help group for people with suicidal ideation.

**Keywords:** Suicidal ideation, self-esteem, and partner support.

## INTRODUCCIÓN

Los pensamientos suicidas en la actualidad representan una preocupación para el mundo en general. De acuerdo con Gill, Arena, Rainbow, Hosking, Shearson, Ivey, & Sharples (2023), la presencia prolongada de pensamientos suicidas con el tiempo puede aumentar el riesgo de muerte por suicidio en todas las poblaciones, por lo tanto representa un problema de salud pública, que impacta directamente a las sociedades. El presente artículo se realiza desde la óptica de la psicología social, entendida como el estudio de las formas en las que los pensamientos, sentimientos y comportamientos de las personas son influenciados por la presencia real o imaginaria de otras personas o de hechos sociales (Wilson, 2022).

Las investigaciones asociadas con el suicidio, resultan ser complejas por múltiples razones, por ejemplo; los conceptos y significados dentro el campo semántico del suicidio pueden ser muy parecidos y confusos. Por ello, es importante precisar que en el presente artículo se aborda la ideación suicida, entendida como un sentido de contemplación y preocupación por la propia muerte, específicamente a manera de un suicidio.

Implican desde los pensamientos abstractos sobre la muerte, considerados como una ideación pasiva, hasta pensamientos que incluyen un plan suicida específico, considerado como una ideación activa (Gupta, Fischer, Roy & Bhattacharyya, 2024).

Para diferenciar a la ideación suicida con otros conceptos semejantes al suicidio, García (2006, como se citó en Gonzalez-Gonzalez, 2022) menciona que el tema del suicidio es complejo, y que debe desmenuzarse bien para entenderlo, los autores inician precisando el significado de conducta suicida y de algunos otros conceptos como: el suicidio consumado, el intento suicida, el gesto suicida, las amenazas del suicidio, la ideación suicida y la muerte subliminal. Los autores establecen que los conceptos anteriores pertenecen al mismo conjunto de palabras, sin embargo no son sinónimos entre sí.

El *suicidio consumado* tiene que ver con un intento suicida consciente y deliberado que concluye cuando la persona logra terminar con su vida en dicho intento. Por su parte en el *intento suicida*, las personas sobreviven por múltiples circunstancias; porque no estuvo bien ejecutado, porque alguien lo evitó, entre otros factores que fallan y evitan la consolidación del suicidio (García, 2006).

De la misma manera García (2006) establece que el *gesto suicida*, es el acto del suicidio más relacionado a un hecho simbólico, pero no necesariamente está constituido por amenazas con seriedad de muerte. La *amenaza de suicidio*, está relacionada a lanzar comentarios, o tener acciones en las que indican su intenciones de autodestrucción. Mientras que la *ideación suicida*, se asocia a la presencia recurrente de ideas y pensamientos fantasiosos acerca de la propia muerte, estos pensamientos pueden ser desde visualizar la vida sin la persona, hasta tener ideas sobre cómo imaginan su propio suicidio.

Se le nombra *muerte subliminal* a aquella conducta o rol inconsciente que implica un juego escondido acerca de su propia muerte, puede expresarse a través de frases, dibujos, u otras actividades visuales que representen un posible suicidio. Es decir, cuando uno mismo se pone o está en una posición extremadamente vulnerable (García, 2006). A cada uno de estos conceptos se les conoce como las fases de las conductas suicidas.

En datos presentados por Valdez-Santiago, Villalobos-Hernandez, & Arenas-Monreal, (2023), describen al comportamiento suicida como un proceso que considera las ideas suicidas, la planeación del suicidio, la implementación de un intento suicidio y la consumación del suicidio.

Los comportamientos suicidas se definen como cualquier acto que intencionalmente realicen un daño o cause la muerte de sí mismo; por su parte una conducta suicida, abarca desde la ideación suicida, hasta el suicidio consumado, contemplando también el intento suicida, esta situación es alarmante porque representa una preocupación en la salud sobre todo en las personas jóvenes y adultas. Sin embargo este hecho afecta a personas de todas las edades (Silva, Vicente, Saldivia, & Khon 2013).

Por su parte González-González (2022) comenta que estudiar los temas relacionados al suicidio, resulta ser complejo por varias razones, entre ellas la delicadeza del tema al no ser unicausal, además de los problemas que se tienen en la propia definición. Ya que, es muy difícil saber la forma en la que se tornará la conducta suicida; es decir, el grado de intensidad o duración, el tiempo que puede estimar desde una idea momentánea o permanente o incluso impulsiva o planeada.

En los estudios realizados por Fonseca, Inchausti, Pérez, Aritio, Ortuño, Sánchez, Lucas, Domínguez, Foncea, Espinosa, Gorría, Urbiola, Fernández, Merina, Gutiérrez, Aures, Campos, Domínguez & Pérez de Albéniz (2018) establecen los dos precedentes indicativos de un suicidio consumado; 1) la ideación suicida y 2) tentativas previas. Por lo que se debe poner la misma atención a estos indicadores a fin de evitar la consumación del suicidio.

La ideación suicida es un fenómeno en donde intervienen múltiples factores, se encuentran desde los personales, los familiares, escolares, laborales, entre otros que lo llevan a ser estudiado desde diferentes ópticas, tanto sociológicas, psicológicas, históricas, desde la comunicación y desde otras áreas (Sánchez-Sosa & Villarreal-González, 2010).

Por su parte Benítez-Camacho (2021), señala que algunas experiencias observadas o vividas en la infancia o en la adolescencia asociadas a problemáticas con la familia como: violencia intrafamiliar, problemas de comunicación, disfunción, abusos sexuales, o algún otro suceso que pudo haber marcado a la persona, en muchos casos se convierten en traumas

y vienen a repercutir en las etapas del presente a manera de un gran elemento de riesgo para la aparición de ideas suicidas.

El mismo autor menciona que experiencias escolares como el acoso escolar, los problemas con la pareja o con algún amigo, así como la carencia de contar con un proyecto de vida, la falta de una red de apoyo, la baja autoestima o la desesperanza, también forman parte de los factores que ponen en riesgo a las personas para la aparición de pensamientos suicidas.

Los problemas psicológicos como la desestabilización emocional en general, la aparición de estrés exagerado, la baja autoestima, la experimentación de sentimientos de vergüenza o de culpa, así como la frustración y los duelos, representan un foco de atención que vulnera y pone en riesgo a las personas a tener ideas sobre su propia muerte o incluso intentos suicidas (Benitez-Camacho, 2021).

Sobre las enfermedades mentales Luna-Contreras & Dávila-Cervantes (2020) realizan un análisis de las causas de riesgo suicida que presentan varios autores, concluyendo en que los factores que han sido asociados con la ideación suicida, particularmente con personas jóvenes y adolescentes son: tener previamente un intento de suicidio, el malestar emocional, los problemas asociados a la conducta, el sexo de las personas, la edad, cuando hay abuso de sustancias tóxicas como el alcohol y drogas, tener problemas de autoestima baja, el sufrimiento de experiencias de violencia o abuso, la disfuncionalidad familiar, la impulsividad, y la falta de redes de apoyo. Sin embargo, otros elementos menos comunes, pero que también han sido relacionados al suicidio en personas jóvenes son la identidad de género cuando esta es diferente a la cisgénero, a situaciones de orientación sexual cuando son diferentes a las heterosexuales y las desventajas socioeconómicas.

Los desafíos de salud mental en la actualidad son más complejos, particularmente en personas que pertenecen a las comunidades de minorías sexuales, ya que en varios estudios se demuestra que esta población presenta mayores niveles de estrés, depresión y baja autoestima, que a su vez en conjunto propician los riesgos de ideación suicida (Huang, Liu, Huang, Zhu, Zhou & Hu, 2024).

Se define a la autoestima como una fuerza de mucho poder establecida en cada una de las personas, cuya función es brindar confianza en

la capacidad de pensar e interactuar por sí mismos para afrontar desafíos básicos de la vida. Por otro lado, cuando esta autoestima se daña, se dice que la autoestima es baja, cuando frente a situaciones estresantes presentadas en el medio social, las personas presentan dificultades para afrontar dichas situaciones y pueden sentirse rebasados, ponerse en riesgo para la aparición de ideas o intentos suicidas (Vallejo, et al., 2016; Branden, 1994, como se citó en Cortaza Ramirez, Aguilar Hernandez, Montiel Santiago, & Morales Rodriguez, 2022).

Al respecto, Góngora y Casullo (2009, como se citó en Cortaza, Aguilar, Montiel Santiago, & Morales, 2022) mencionan que uno de los pioneros en los estudios de autoestima fue Rosenberg en 1965, quien definió que la autoestima es una actitud que puede ser positiva o negativa hacia una experiencia en particular, el comportamiento de esta actitud depende de las fuerzas sociales y culturales, ya que estas regulan el nivel de autoestima de las personas. Es decir, la percepción que la persona tenga de estos factores sociales y culturales, determinarán la percepción de sí mismo en comparación con los valores personales, y cuando la autoestima se vea amenazada por una experiencia negativa, los niveles de ansiedad se incrementarán y el sujeto implementará sus estrategias de afrontamiento que en ocasiones no son las más apropiadas y con ello pueden resultar perjudiciales para su salud.

El riesgo suicida también es asociado a la expresión de disgusto y odio hacia uno mismo como parte de una extrema baja autoestima, para ello, los mismos autores sugieren en su estudio que, para fomentar la auto-compasión, se deben fomentar las técnicas y estrategias para lidiar con las emociones negativas, con la finalidad de reducir la percepción de ser una carga para los demás y para uno mismo (Teismann, Joiner, Robison & Brailovskaia, 2024).

En varios estudios se ha identificado que la baja autoestima es uno de los principales y más importantes factores de riesgo para la ideación suicida, de hecho, en algunas investigaciones se ha demostrado que la autoestima tiene una relación única con la ideación suicida, incluso resulta ir más allá de lo que se podría explicar por la depresión y la desesperanza, que son dos de los riesgos más comunes del suicidio. De igual manera, existen investigaciones que establecen, que cuando se presentan proble-

mas de baja autoestima en la infancia, en la edad adulta temprana puede presentarse la ideación suicida (Dat, Mitsui, Asakura, Takanobu, Fujii, Toyoshima, Kako & Kosumi, 2022).

En un estudio realizado con 600 universitarios paquistaníes se encontró que la autoestima negativa es la principal variable que propicia la ideación suicida, en sus resultados confirman esta hipótesis al identificar que los estudiantes con mayores niveles de autoestima negativa, eran más propensos a tener ideaciones de suicidio (Shagufta, 2022).

Dentro de los factores que alteran la autoestima se encuentran múltiples situaciones, los duelos representan una experiencia que mueven las emociones de todas las personas y puntualmente los duelos por pérdida de la pareja, ya sea porque murieron o por la conclusión de una relación, en muchos de los casos llevan al individuo a presenciar un cuadro de malestar emocional que difícilmente pueden afrontarlo. En adultos jóvenes los rompimientos de pareja afectan gravemente la salud física y mental, debido a la importancia que tiene para ellos la búsqueda del amor, el afecto que han depositado y las ilusiones que representa la pareja en la construcción de identidad social y la estabilidad en una relación, ponerle fin a la relación de pareja, rompe también con la imagen propia, las relaciones con los otros y el propio desenvolvimiento social (Garabito, Garcia, Neira, & Puentes, 2020).

En un análisis realizado por Nicho-Almonacid, Melendrez-Ugarte, & Olivas-Ugarte (2023), encontraron que el estado civil de las personas que participaron en sus estudios influía en la aparición de ideación suicida, presentando mayor ideación suicida aquellas personas que se encontraban solas, principalmente las personas divorciadas y las viudas, lo anterior porque perciben un menor nivel de apoyo social y emocional (Anbesaw et al., 2021; Habtamu & Desalegn, 2022, como se citó en Nicho-Almonacid, Melendrez-Ugarte, & Olivas-Ugarte, 2023).

La pareja como red de apoyo juega un papel fundamental en la vida de los individuos. Ya que, como lo mencionan otros autores, quienes no tienen una pareja por estar viudos o divorciadas aumentan los pensamientos suicidas, al respecto Castelao-Legazpi, Rodríguez-Muñoz, Olivares, Soto-Balbuena, & Izquierdo-Mendez (2021), mencionan que la falta de apoyo emocional percibido de la pareja o las amistades y la fal-

ta de apoyo por parte de la familia son factores que predicen la ideación suicida.

Como parte de la salud mental individual y bienestar en general, muchas personas consideran que las relaciones de pareja son parte integral en sus vidas y que la dinámica que se vive con la pareja representa una gran influencia en el equilibrio de la salud mental y de la vida en general, cuando se atraviesa por divorcios, conflictos interpersonales, disoluciones de las relaciones íntimas, o separaciones de pareja, las personas afectadas manifiestan un gran malestar emocional asociado al suicidio y a los factores de la relación (Kazan, Caelear & Batterham, 2015).

Las relaciones de pareja tienen una enorme influencia en la vida emocional de las personas, cuando dichas relaciones se ven afectadas; por conflictos de pareja, por infidelidad, falta de comunicación acertiva, así como la violencia de pareja, desencadenan una serie de respuestas que dejan ver las competencias emocionales negativas de las personas, que a su vez aumentan el riesgo de las ideas de suicidio (Aguirre-López, Guzmán-Saldaña & Ledesma-Amaya, 2024).

En el mismo estudio de Aguirre-López, Guzmán-Saldaña & Ledesma-Amaya, (2024), establecen que, cuando la relación funciona bien, puede llegar a ser un gran apoyo de bienestar emocional en las personas. Sin embargo, cuando esta se altera por diversas problemáticas, puede llegar a convertirse en una fuente de estrés y conflicto significativo, que se traduce en factores de riesgo que pueden llevar a pensamientos suicidas y en casos extremos hasta la conclusión de un suicidio.

En este sentido, uno de los problemas principales que se presentan en las parejas son los asociados a la comunicación que se hace manifiesta a través de la incapacidad para expresar sentimientos de manera efectiva, por lo que se suelen generar malentendidos y conflictos recurrentes que se convierten en un factor crítico para llevar al deterioro de la salud mental y a la ideación suicida (Aguirre-López, Guzmán-Saldaña & Ledesma-Amaya, 2024).

Por otra parte, algunos autores han demostrado que el sexo y la edad también son características importantes que explican el riesgo suicida, en el caso de los análisis realizados por Aristizabal (2013, como se citó en González-González, 2022) establecen que la ideación suicida a menudo

se presenta con más frecuencia en mujeres que en hombres debido a la insatisfacción, por ejemplo de su imagen corporal. De la misma manera Valdez-Santiago, Villalobos-Hernandez, & Arenas-Monreal (2023) coinciden con la idea de que las mujeres tienen más vulnerabilidad a la ideación suicida, incluso en sus datos mencionan que en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (Encodat 2016) presenta una prevalencia en los últimos doce meses de ese año 2023 sobre la ideación suicida en mujeres de 3%.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2021, como se citó en Restrepo Tobon, Mejía Zapata, & García Peña, 2023), menciona que es muy preocupante las cifras mundiales de suicidio anuales. Ya que, se estima que 703,000 personas se suicidan, y que cada suicidio tiene varios intentos previos, que pueden ser hasta en 40 veces más que el suicidio consumado. Se considera que el intento de suicidio es el más relevante factor de riesgo; en la población de personas jóvenes que abarcan los 15 a los 29 años el suicidio representa la cuarta causa de muerte.

Como se ha podido observar, hay una amalgama de situaciones que pueden desestabilizar emocionalmente a las personas y ponerlas en riesgo, además de variables como el sexo y la edad que pueden influir en las conductas suicidas. El caso de las redes de apoyo son un pilar fundamental en la vida de todas las personas, de tal forma que cuando se ve amenazada una de estas redes, el impacto en lo emocional se vuelve muy fuerte y con ello la probabilidad de que aparezca la ideación o los intentos suicidas.

Restrepo-Tobón, Mejía-Zapata & García-Peña (2023) mencionan que diversos son los factores tanto sociales y psicológicos que propician los comportamientos suicidas, por lo tanto, se debe poner atención a cada uno de estos factores, porque son los que marcaran la pauta para la atención terapéutica o prevención requerida para garantizar el fortalecimiento de la salud mental (OMS, 2013).

De igual manera la OMS (2018, como se citó en Restrepo, Mejía, & García, 2023), insiste en la atención del tema del suicidio desde las propias instituciones, a fin de brindar respuestas correspondientes a la debida intervención en el tema que a su vez proporcione herramientas de afronta-

miento a aquellas situaciones psicológicas, sociales y de cualquier índole que estén generando alguna conducta suicida.

Saltillo, capital de Coahuila, México, contexto del estudio del que se desprende el presente artículo, de acuerdo con cifras oficiales durante el 2023, se colocó en el top 5 nacional de entidades con mayor número de suicidios, con 343 hechos consolidados durante ese año en el Instituto Nacional de Geografía e Informática (INEGI) (2024). Y hasta el 10 de septiembre del 2024, en el diario el Siglo de Torreón, se reportaron 231 suicidios confirmados, entre los que se destacan 54 menores de edad considerados niños menores de 12 años, 107 adolescentes de 12 a 15 años y 43 jóvenes menores de 18 años, destacando que en general la región Sureste donde se ubica Saltillo es la región que encabeza la lista (Sevilla, 2024).

En México, las muertes por suicidios se han incrementado de acuerdo con el INEGI, en 2017, la tasa de suicidio fue de 5.3 por cada 100 mil habitantes; para 2022 fue de 6.3. Esto equivale a 1,629 suicidios más en 2022 respecto de los ocurridos en 2017, en este sentido, se visualiza como un problema que impacta a nivel social y de salud (INEGI, 2023). En la perspectiva sobre el suicidio que tiene la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se contempla como un problema de salud pública relevante, pero con frecuencia ignorado, que incluso está estigmatizado y lleno de tabúes los cuales juzgan a las víctimas sin tener claridad de las razones que experimentan. Por lo cual no se puede generalizar una causa específica como detonante de las conductas suicidas, más bien se debe entender que detrás de cada persona que atenta contra su vida hay una historia que impacta gravemente tanto a las personas más cercanas como a su comunidad (OPS, 2019).

Como lo muestran diversos estudios, diariamente la ideación suicida trae consigo diversos tipos de suicidios consumados, que es imposible homologarlos en una sola causa, cada grupo social, cada caso, es particular y por dicha complejidad, se vuelve necesario se debe seguir estudiando el comportamiento humano respecto a este tema, a fin de establecer modelos de atención que puedan sumar estrategias que tengan éxito en la prevención de este fenómeno. Por esta razón, en este artículo se estudia a un grupo de personas que, desde el enfoque cuantitativa, presentan ideación suicida, con la intención de establecer las generalidades que carac-

terizan exclusivamente a este grupo de estudio y aportar con estos datos al grupo de autoayuda a fin de que puedan tener más elementos para su intervención.

Por lo tanto, el planteamiento del problema abordado en el presente artículo tiene que ver con encontrar la relación y explicación de la ideación suicida desde la autoestima y el apoyo percibido de las parejas y las familias en personas con ideación suicida que forman parte de un grupo de autoayuda en la ciudad de Saltillo, Coahuila, México.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de tipo transversal con un alcance descriptivo-correlacional. A través de los análisis descriptivos se caracterizó a los participantes, de igual manera se obtuvieron las medidas de tendencia central. También, se encontraron relaciones entre las variables del estudio y se realizó un modelo de regresión lineal múltiple. La recolección de datos se hizo con una encuesta dirigida a un grupo de personas cuya característica en común fue que presentaban ideación suicida y en el caso de cuatro personas ya habían atentado contra su vida en más de alguna ocasión.

La encuesta inicial estuvo conformada por 89 reactivos medidos con una escala tipo Likert que iba de menos a más con cuatro opciones de respuesta, en donde se incluyeron ítems de la escala de Autoestima de Rosenberg (1965), cuatro reactivos de la escala de Ideación Suicida de Roberts (1990), así como algunos ítems que medían el apoyo familiar, satisfacción y seguridad escolar/laboral y apoyo de pareja. Así mismo, se incluyó un apartado de datos de identificación en donde se utilizaron medidas de medición de tipo nominal y dicotómicas. La recolección se hizo con una encuesta guiada en grupos de cinco, dos, o una persona, respetando la disponibilidad y necesidades de la muestra, así como del instructor del grupo.

Los análisis estadísticos se realizaron con el *software* computacional *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 25. Para la validez y la confianza de la escala utilizada, se realizó un análisis factorial exploratorio, en cada escala. 1) Apoyo familiar, 2) Satisfacción y seguridad

escolar/laboral, 3) Apoyo de pareja, 4) Autoestima y 5) Ideación suicida. Cabe señalar que la variable de Ideación suicida fue analizada como variable central de este estudio.

Se tomó la decisión de trabajar con análisis no paramétricos tomando como base las limitaciones del estudio, como son; el número de casos que integraron el presente artículo esta investigación, así como el tipo de la muestra que fue de tipo intencional y la participación de manera voluntaria. Es importante mencionar que el instrumento en su versión inicial contó con 89 reactivos. Sin embargo, al momento de la validez que se realizó a través de un análisis factorial exploratorio, se validaron solamente 42 ítems (Tabla 1 Componentes con cargas factoriales y Alfa de Cronbach por escala).

Para los análisis de correlación y el modelo de regresión lineal, este estudio se trabajó con 22 de los 42 ítems validados, lo anterior debido a que 22 reactivos fueron los que conformaron las variables de ideación suicida, autoestima y apoyo de pareja, las tres variables principales de este estudio. Los análisis de medidas de tendencia central, así como las frecuencias y porcentajes sí se trabajó con los 42 reactivos validados en la tabla 1.

## **PARTICIPANTES**

La muestra fue no probabilística de manera intencional a través de un censo a 31 personas saltillenses que voluntariamente formaban parte de un grupo de autoayuda ubicado al suroriente de Saltillo, Coahuila. El grupo era liderado por una psicóloga que brindaba un espacio para el dialogo entre los participantes y ella, en donde se podía hablar sobre las situaciones que los aquejaban y con base en las temáticas que iban emergiendo, la psicóloga abordaba temas de interés para los asistentes, por ejemplo: sobre la desesperanza, su existencia como una carga para sus familias, duelos por rompimientos de pareja, por muertes de seres queridos, ideas preconcebidas sobre la muerte, entre otros.

Dentro del grupo solo 4 participantes habían intentado quitarse la vida, el resto solo tenía ideas recurrentes de quitarse la vida, como parte de sus características se encontró que el 51.6% (n=17) fueron hombres y el 48.4%

(n=14) mujeres. El 61.3% presentó ideación o intento suicida antes de los 20 años (14, 15, 16, 17 y 19 años), mientras que el 38.7% lo pensó o lo intentó de entre los 20 a los 27 años.

Con respecto a las prácticas religiosas, el 74.2% (n=23) sí profesaban alguna religión, mientras que solo el 25.8% (n=8) no lo hacían. De las 31 personas el 54.8% (n=17) se encontraban estudiando al momento de responder el cuestionario, el 19.4% (n=6) trabajaban y estudiaban, el 22.6% (n=7) solamente trabajaban y una persona 3.2% estaba desempleada. Sobre con quienes compartían sus problemas la mayoría de los participantes 67.7% (n=21) comentaron que se los reservaban para sí. También se observó que el estado civil de los participantes fue; el 16.1% (n=5) estaban casados, el 25.8% (n=8) vivían con su pareja sin estar casados, el 54.8% (n=17) tenían una relación de noviazgo y solo una persona (3.2%) comentó estar soltera y sin pareja. El 48.4% consumía bebidas alcohólicas, el 12.9% consumía drogas ilegales entre las que destacan la marihuana y la cocaína. Las principales emociones con las que se identificaban son con la depresión y la tristeza 48.4% (n=15).

La principal razón por la que habían atentado o pensaban atender contra su vida fue por problemas emocionales 41.9% (n=13), seguidos de los que mencionaron que había sido por cuestiones familiares 35.5% (n=11). En las familias del 29% (n=9) en el pasado ya habían ocurrido suicidios, de igual manera en el 41.9% (n=13) comentó que algún amigo o persona cercana a ellos habían cometido suicidio.

## **INSTRUMENTO**

Para el diseño del instrumento se realizaron una serie de escalas que integraron variables en 5 apartados 1) Apoyo familiar, 2) Satisfacción y seguridad escolar/laboral, 3) Apoyo de pareja, las tres de diseño propio, también se utilizó la escala 4) Autoestima de Rosenberg (1965), y 5) Ideación Suicida de Roberts (1995), la cual es utilizada para medir la ideación suicida. Los análisis realizados para determinar la validez y confiabilidad fueron; un análisis factorial exploratorios incluido el Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ) (tabla 1).

- **Escala Apoyo Familiar:** con el 61.039% de varianza explicada con una medida Kaiser Meyer Olkin (KMO) de adecuación de muestreo de 0.787 conformada por 10 ítems con un coeficiente de confiabilidad de  $\alpha=0.924$ .
- **Satisfacción y seguridad escolar/laboral:** con 53.443% de varianza explicada y una medición KMO de adecuación de muestreo de 0.744 conformada por diez ítems con un coeficiente de confiabilidad de  $\alpha=0.896$ .
- **Apoyo de pareja:** se explica la varianza con el 56.469%, y una medida KMO de adecuación de muestra de 0.813, el coeficiente de confiabilidad de esta escala es de  $\alpha=0.815$ .
- **Autoestima:** La escala original de Rosenberg (1965) con diez ítems, en donde se recodificaron los cinco negativos para poder trabajar el resto de los análisis. Se obtuvo un 55.135% de varianza explicada y una medición KMO = 0.666 y un coeficiente de confiabilidad de 0.899.
- **Ideación suicida:** Roberts (1995) con cuatro ítems originalmente, sin embargo en este estudio se diseñaron otros dos reactivos alusivos a la ideación suicida, sumandose un reactivo más en la validez (Considero que no vale la pena seguir viviendo), conformando esta escala con 5 ítems 1 de diseño propio y los 4 de Roberts (1995), los ítems validados en su factor obtuvieron un 67.021% de varianza explicada y una medición Kaiser Meyer Olkin de 0.774, con un coeficiente de confiabilidad de 0.872.

**Tabla 1.** Componentes con cargas factoriales y Alfa de Cronbach por escala

Escalas	Componentes	CF*	$\alpha$
Apoyo familiar	¿Cuento con la disponibilidad de mi familia, para escucharme cuando lo necesito?	0.872	0.924
	¿Disfruto los momentos que paso con mi familia?	0.858	
	¿Mi familia me toma en cuenta cuando realizo una actividad a pesar de no estar de acuerdo conmigo?	0.817	
	¿Cuándo estoy con mi familia puedo decir lo que pienso, aun cuando contradice lo que mi familia piensa?	0.810	
	¿Me involucro en las actividades que realiza mi familia?	0.805	
	¿He recibido el apoyo de mi familia para poder seguir adelante cuando lo necesito?	0.792	
	¿Considero que soy importante para mi familia?	0.785	
	¿Mi familia me motiva a seguir adelante aun cuando no está de acuerdo conmigo?	0.721	
	¿Mi familia me apoya en las decisiones que tomo aun y cuando no está de acuerdo conmigo?	0.669	
	¿Cuándo hago las cosas bien, mi familia me felicita?	0.651	
Escalas	Componentes	CF*	$\alpha$
Satisfacción y seguridad escolar/laboral	¿Te sientes seguro en la escuela/trabajo?	0.832	0.896
	¿Disfrutas realizar las actividades de tu escuela/trabajo?	0.828	
	¿Te sientes seguro/a cuando estas con tus compañeros?	0.800	
	¿Disfrutas el tiempo que pasas en la escuela/trabajo?	0.780	
	¿La relación con tus maestros/jefe es generalmente buena?	0.772	
	¿Sientes que eres importante en la escuela/trabajo?	0.750	
	¿La relación con tus compañeros es generalmente buena?	0.706	
	¿Con qué frecuencia asistes a la escuela/trabajo en tiempos de clases/laborar?	0.638	
	¿Sientes que mereces una recompensa en la escuela/empleo por el trabajo que realizas?	0.600	
	¿Participas en las actividades de la escuela/trabajo (posadas, fiestas, etc.)?	0.543	

**Tabla 1.** Componentes con cargas factoriales...(continuación)

Escalas	Componentes	CF*	$\alpha$
Apoyo de pareja	¿Con qué frecuencia me siento apoyado/a por mi pareja?	0.911	0.815
	¿Mi pareja se preocupa por mí bienestar?	0.889	
	¿Mi pareja me motiva para seguir adelante cuando lo necesito?	0.879	
	¿Mi pareja espera que logre grandes cosas en la vida?	0.720	
	¿Generalmente platico a mi pareja lo que siento?	0.652	
	¿Mi pareja me apoya en las decisiones que tomo aun cuando no está de acuerdo conmigo?	0.573	
	¿Mi pareja me controla?	0.537	
Escalas	Componentes	CF*	$\alpha$
Autoestima	¿En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a?	0.862	0.899
	¿Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente?	0.849	
	¿Estoy convencido/a de que tengo cualidades buenas?	0.830	
	¿Tengo actitud positiva hacia mí mismo/a?	0.823	
	¿Hay veces que realmente pienso en que soy un/a inútil?	0.804	
	¿A veces creo que no soy buena persona?	0.732	
	¿En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a?	0.698	
	¿Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás?	0.637	
	¿Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo/a?	0.587	
	¿Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a?	0.514	

**Tabla 1.** Componentes con cargas factoriales... (continuación)

Escalas	Componentes	CF*	$\alpha$
Ideación suicida	¿Pensé en matarme?	.915	.872
	¿Pensé en matarme si encontrara y tuviera la manera de hacerlo?	.891	
	¿Considero que no vale la pena seguir viviendo?	.842	
	¿Pensé en la muerte como solución a mis problemas?	.763	
	¿Consideraré que la vida de los demás estaría mejor si yo estuviera muerto/a?	.656	

Análisis de validez interna de los cinco constructos del análisis. CF\*=Carga factorial por reactivo,  $\alpha$ =Alfa de Cronbach.

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos.

## PROCEDIMIENTO Y CUESTIONES ÉTICAS

Se aplicó una encuesta guiada en grupos de cinco, dos, o una persona, respetando la disponibilidad y necesidades de los participantes, así como del instructor del grupo, quien estuvo en todos los momentos de la aplicación por si era necesaria alguna intervención por crisis, dada la delicadeza del tema y las características de los participantes. Cabe señalar que el total de la muestra se conformó de manera voluntaria, no se realizaron experimentos ni actividades que dañaran la integridad, ni la salud, ni la persona de la muestra y se les informó en todo momento sobre la finalidad y objetivos de este estudio que son meramente académicos, manteniendo en todo momento en anonimato su identidad y la del grupo de autoayuda.

## RESULTADOS

Para conocer las principales características de los participantes, se realizaron análisis descriptivos de frecuencias y porcentajes. En ellos se pudo identificar que las edades de estas personas fluctuaron de entre los 14 a los 27 años, siendo los 15 años los que más tenían al momento de responder el cuestionario 19.4% (n=6), seguido de las personas que contaban

con 16 años que fue el 16.1% (n=5), también con el mismo porcentaje se encontraron las personas que tenían 25 años. Con 14 años fueron el 12.9% (n=4), de igual manera los que tenían 22 años fueron el 12.9%, los de 19 años se representaron con el 9.7% (n=3). Se contó con 2 personas de 27 6.5%. Las personas con 17 y 20 años fueron el 3.2% cada edad.

Con respecto a con quién pasan la mayor parte de su tiempo, se encontró que el 41.9% (n=13) están con sus parejas, el 22.6% (n=7) están solos, el 16.1% (n=5) pasan la mayor parte del tiempo con sus amigos, el 12.9% (n=4) lo pasan con sus familias, y el 3.2% (n=1) lo pasan con sus hijos, con la misma cantidad están las personas que pasan la mayor parte de su tiempo con otras personas.

Las medidas de tendencia central muestran la autocaracterización de los participantes con respecto a las variables de estudio, en donde se puede observar que los puntajes más altos son en la variable de ideación suicida con una media (M=13.4839). Por su parte en la variable de apoyo familiar la media fue de (M=19.5806) lo que muestra que los participantes se perciben con poco apoyo por sus familias. En cuanto a la satisfacción y seguridad escolar/laboral la muestra percibió seguridad y satisfacción en los ambientes escolares y laborales con un puntaje de (M=24.0645). Sobre el apoyo de pareja los participantes tuvieron un puntaje de (M=19.2903), lo que indica que no sienten mucho apoyo. Los promedios de la variable de autoestima señalan una media de (M=19.9032) lo que indica que medianamente se sienten con buena autoestima (tabla 2).

**Tabla 2.** Medidas de tendencia central por variable de estudio muestra general

	N	Min	Máx	M	S	K
Apoyo familiar	31	10	34	19.5806	7.48231	-0.929
Satisfacción y seguridad escolar/laboral	31	10	34	24.0645	6.50095	-0.836
Apoyo de pareja	31	8	36	19.2903	6.16005	0.500
Autoestima	31	10	32	19.9032	5.50972	-0.616
Ideación suicida	31	6	20	<b>13.4839</b>	4.01556	-0.803

N=muestra, Min=mínimos, Máx=Máximos, M=Media, S=Desviación estandar, K=Curtosis.

Fuente: *Elaboración propia a partir de los datos.*

La autocaracterización por separado entre hombres y mujeres muestra como dato interesante mayores puntajes en los resultados de las mujeres con respecto a los datos de los hombres y en los datos de las medias generales en variables como la ideación suicida. Esto quiere decir que las mujeres se perciben con mayor ideación suicida (M=14.2857) que los hombres (M=12.8235). En el tema de la autoestima los hombres (M=19.8235) se perciben ligeramente con menor autoestima que las mujeres (M=3.69519). Y sobre el apoyo percibido por las familias en el caso de los puntajes de las mujeres se observa que se consideran con menor apoyo familiar (M=17.5714). De igual forma las mujeres se perciben con menor satisfacción y seguridad en los espacios laboral/escolar (M=23.7143) a diferencia de las medias que presentan los hombres (M=24.3529)(tabla 3).

**Tabla 3.** Medidas de tendencia central entre hombres y mujeres sobre las variables de estudio

	Sexo	N	Mín	Máx	M	S	K
Apoyo familiar	M	14	10	32	<b>17.5714</b>	6.66465	-0.013
	H	17	10	34	24.3529	7.57414	-1.272
Satisfacción y seguridad escolar/laboral	M	14	14	33	<b>23.7143</b>	5.16540	-1.349
	H	17	10	34	24.3529	7.57414	-1.272
A pareja	M	14	8	26	<b>17.3571</b>	5.96924	-1.349
	H	17	10	36	20.8824	6.01958	2.061
Autoestima	M	14	12	32	20.0000	5.85728	-0.524
	H	17	10	30	<b>19.8235</b>	5.38789	-0.546
Ideación suicida	M	14	7	20	<b>14.2857</b>	4.12177	-0.756
	H	17	6	18	12.8235	3.92485	-1.052

M=mujeres, H=hombres, N=muestra, Mín=mínimos, Máx=Máximos, M=Media, S=Desviación estandar, K=Curtosis.

Fuente: *Elaboración propia a partir de los datos.*

## Analisis de correlación de Spearman

El análisis de correlación de Spearman estableció una relación negativa significativamente fuerte entre la ideación suicida y la baja autoestima ( $Rho=-0.743$ ;  $p=0.000$ ), lo que indica que existe una asociación entre la incidencia de ideación suicida a menor autoestima. De igual forma la ideación suicida mostró una relación, significativa y negativa con el apoyo de pareja ( $Rho=-0.380$ ;  $p=0.035$ ), lo que indica que la ideación suicida está presente cuando las personas no se sienten apoyadas por sus parejas.

Otra variable que mostró relación con la ideación suicida fue el apoyo familiar, la relación fue negativa, lo que indica que, a menor percepción de apoyo familiar, mayor es la presencia de ideas suicidas ( $Rho=-0.418$ ;  $p=0.019$ ).

A partir de los resultados anteriores se puede señalar que la autoestima, el apoyo de las parejas y el apoyo familiar, se relacionan negativamente, pero de manera directa con la Ideación suicida que presentan las personas de este estudio, de tal forma que cuando se carece de dichos apoyos, aparece la ideación suicida (tabla 4).

**Tabla 4.** Correlación de Spearman

Variables	Rho	Apoyo familiar	Apoyo de pareja	Autoestima	Ideación suicida
APOYO FAMILIAR	Rho	1	0.067	<b>.392*</b>	<b>-.418*</b>
	<i>p</i>		0.722	0.029	0.019
	N		31	31	31
APOYO DE PAREJA	Rho		1	<b>.372*</b>	<b>-.380*</b>
	<i>p</i>			0.039	0.035
	N			31	31
AUTOESTIMA	Rho			1	<b>-.743**</b>
	<i>p</i>				0
	N				31
IDEACIÓN SUICIDA	Rho				1
	<i>p</i>				
	N				

\* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos

Por otra parte, se analizó un modelo de regresión lineal para explicar la ideación suicida establecido a partir de la clasificación de dos variables; el apoyo de la pareja y la autoestima, el modelo se realizó con la muestra total del estudio. Se mantuvo la prueba de *r* *Sperman* de mayor alcance explicativo ( $=0.634$ ), en el que el *Apoyo de pareja* ( $B = -0.150$ ;  $t = -1.220$ ;  $p = 0.233$ ) y *Autoestima* ( $B = 0.728$ ;  $t = -5.907$ ;  $p = 0.000$ ), siendo este último construido el componente de mayor nivel explicativo de la ideación suicida. Cabe señalar que, aunque el apoyo de pareja no es significativo, se estructura como parte del modelo explicativo.

**Tabla 5.** Modelo de regresión lineal de ideación suicida, autoestima y apoyo de pareja

	Variables predictoras	B	Error típico	B	T	R2
Modelo general de Ideación suicida, autoestima y apoyo de pareja	Apoyo de pareja	-0.109	0.090	-0.150	-1.220	0.634
	Autoestima	-0.531	0.089	-0.728	-5.907	

Modelos de regresión lineal múltiple; \*\* La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).  
\* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: *Elaboración propia.*

## DISCUSIÓN

Se coincide con los resultados y las premisas planteadas por otros estudios, en donde muestran mayor vulnerabilidad a las mujeres con respecto a la ideación suicida, tal es el caso de lo propuesto por Aristizabal (2013, como se citó en González-González, 2022) quienes establecen que la ideación suicida a menudo se presenta con más frecuencia en mujeres que en hombres o los estudios planteados por Valdez-Santiago, Villalobos-Hernandez, & Arenas-Monreal (2023) en donde coinciden con la idea de que las mujeres tienen más vulnerabilidad a la ideación suicida. Los resultados de la investigación de la que se desprende el presente artículo,

exploran la autodescripción que hombres y mujeres tienen con respecto a la ideación suicida y se muestran mayores puntajes de las medias en el caso de las mujeres. No se puede afirmar del todo, que las mujeres son quienes padecen de ideación suicida y que los hombres no, al contrario, se deben seguir haciendo estudios para entender más a profundidad esta variable. Ya que como se ha visto, el tema no discrimina sexo, ni edad, ni condición.

Se deben replantear las formas de cómo en la actualidad, se está atendiendo este tema, sobre todo en la ciudad de Saltillo donde vemos, a través de los medios de comunicación, lo alarmante que es esta problemática. Algunos datos relacionados a lo anterior los presenta el diario el Siglo de Torreón, en donde, establecen que hasta el 10 de septiembre del 2024, van 231 suicidios confirmados, en personas de todas las edades, con una gran cantidad de menores de 18 años, y que en su mayoría se registran en la región Sureste de Coahuila (Sevilla, 2024). Como se pudo ver, se cuenta con una muestra muy joven que también exhibe la presencia del tema en poblaciones menores de edad, lo que muestra la urgencia de establecer medidas de acción que prevengan y atiendan la idea suicida.

Retomando los aportes del estudio realizado por Aguirre-López, Guzmán-Saldaña & Ledesma-Amaya, (2024), en el que mencionan que las relaciones de pareja representan una dualidad en los procesos emocionales, porque, por una parte, cuando la relación funciona bien, puede llegar a ser un gran apoyo de bienestar emocional en las personas. Sin embargo, cuando se altera por diversas problemáticas puede llegar a convertirse en una fuente de estrés y conflicto significativo, que se traducen en factores de riesgo que pueden llevar a pensamientos suicidas y en casos extremos hasta la conclusión de un suicidio. Con base en estas afirmaciones se puede decir que los resultados expuestos en esta investigación, están orientados justamente al sentir poco apoyo por parte de sus parejas como una inestabilidad emocional.

Los problemas asociados a la comunicación en parejas en el estudio realizado por Aguirre-López, Guzmán-Saldaña & Ledesma-Amaya (2024) manifestó la incapacidad para expresar sentimientos de manera efectiva y generando malentendidos y conflictos recurrentes que se convierten en un factor crítico para llevar al deterioro de la salud mental y a la ideación

suicida. Esto coincide con los resultados obtenidos en nuestra pesquisa, pues uno de los ítems que miden el apoyo de pareja están orientado a la comunicación, además de que en los resultados los participantes comentan no socializar sus problemas con nadie, prefieren guardarlos para sí.

Aunque existen estudios que apuntan a que la mayoría de los suicidios se enfocan hacia los hombres o las mujeres, queda claro que es una situación que debe atenderse diferencialmente, ya que, hombres y mujeres presentan datos desiguales, presentándose con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres. En el sentido del análisis de género, autores como Huang, Liu, Huang, Zhu, Zhou & Hu, (2024) subrayan la importancia de analizar las necesidades de las personas integrantes de la comunidad LGBT+ quienes enfrentan efectos psicosociales como estrés, depresión y degradación de la autoestima que pueden favorecer la aparición o agudización de la idea suicida.

Como lo mencionan los autores citados en este estudio, es imposible atribuir el tema del suicidio a una sola causa, sin embargo, este estudio explica que la falta de apoyo de la pareja, así como problemas de baja autoestima pueden favorecer a la aparición de pensamientos suicidas. Treinta, de las treinta y una personas que conformaron la muestra, tenían una relación de pareja al momento de realizar este estudio; mismas que tenían edades en un rango de entre 14 y 27 años.

Así, el trabajo realizado con las 31 personas que conforman el grupo de autoayuda al que nos aproximamos con finalidades analíticas, arroja que las personas con características de vulnerabilidad pueden presentar ideación suicida, sin embargo, no es posible generalizar acerca de la aparición de la misma en otras poblaciones; por lo que es necesario continuar investigando el impacto o relación que tienen las variables de este estudio en otros grupos poblacionales con características diferentes.

## CONCLUSIONES

Este estudio viene a reforzar los hallazgos que se han encontrado con respecto a la relación que existe entre la salud mental y la ideación suicida, resaltando la importancia de contar con una buena autoestima. Lo que

permite identificar la importancia de sentir aprecio hacia sí mismo y de esta manera propiciar la seguridad y empoderamiento personal.

Como parte de las conclusiones a las que llegamos es que, en este grupo de treinta y una personas, la ideación suicida se asocia a la degradación de la autoestima, menor presencia de apoyo de pareja y nulo apoyo familiar. Esto muestra tres dimensiones en torno a las cuales puede girar una estrategia de intervención, desde la cual, fortalecer la percepción de apoyo familiar y de pareja en las personas que conciben ideas suicidas. Con base en lo anteriormente expuesto, se vuelve fundamental la planeación, operación y evaluación de programas, proyectos y actividades de intervención psicosocial que garanticen el tratamiento de los duelos cuando hay un rompimiento de pareja o cuando simplemente las personas están en medio de una relación que los afecta por no sentirse apoyados.

De la misma manera se debe promover el auto constructo de valor y confianza de tal forma que si, por alguna razón, es difícil contar con el apoyo de las parejas o los familiares, se tenga la suficiente autoestima para salir adelante y evitar la aparición de la idea suicida. También es importante resaltar que una de las conclusiones más relevantes del presente artículo se vincula al entendimiento de la ideación suicida como un fenómeno psicosocial diferencial que, para ser atendido no es un situación que deba tratarse de la misma manera para todas las personas, ya que en el caso de este estudio, la percepción de ideación suicida es más en las mujeres que en los hombres y aunque en este estudio no se exploró la diversidad sexual y de género, se concluye destacando la importancia de seguir trabajando los temas de la ideación suicida, la autoestima y el apoyo de pareja y de la familia en personas de la diversidad sexogenérica, con la finalidad de seguir identificando particularidades en cada grupo de personas y establecer estrategias de intervención puntuales para cada grupo poblacional con características distintas.

A través del presente artículo ha quedado patente la necesidad de más estudios cualitativos encaminados a complementar los estudios cuantitativos, en el que se pueda explorar y explicar los casos a detalle de personas con ideación suicida, ubicando así las particularidades de hombres, mujeres, personas no binarias, personas con preferencias sexuales diferentes a las heterosexuales, incluso a personas con alguna otra caracte-

rística como condición social, discapacidad, o cualquier otra situación que los posiciona en una condición más vulnerable.

También, se recomienda seguir con estudios cuantitativos, en donde se consideren grandes muestras con la finalidad de identificar perfiles o patrones que puedan generalizar las situaciones o rasgos que viven en común asociados a la ideación suicida.

Finalmente se concluye en que es urgente e imperante atender desde la intervención el tema de la ideación suicida, ya que, muchos de los participantes tuvieron su primer intento o ideación suicida a los 15 años, además como se mostró en algunas noticias locales y cifras oficiales, las edades en las que en la actualidad se presenta la ideación suicida cada vez alcanza a los más pequeños, hay reportes de niños, adolescentes, jóvenes y adultos. De igual forma este estudio deja ver en las 31 personas estudiadas la vulnerabilidad de las personas jóvenes y las mujeres para desarrollar las ideas suicidas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre López, M., Elena Guzmán Saldaña, R. M., & Ledesma Amaya, L. I. (2024). El suicidio relacionado con problemas de pareja, *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(4), 9715-9751. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i4.13127](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i4.13127)
- Anbesaw T, Negash A, Mamaru A, Abebe H, Belete A, Ayano G., (2021) Suicidal ideation and associated factors among pregnant women attending antenatal care in Jimma medical center, Ethiopia. *PLoS One*;16(8). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255746>
- Aristizabal, V., O., L. (2013), Imagen corporal asociada a la ideación suicida en adolescentes entre 14 y 16 años en la ciudad de Medellín. Universidad CES. Colombia. <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/860>
- Baños, Ch. J., & Fuster, G. F. G., (2023), Evidencias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes perua-

- nos, *Interdisciplinaria*, 40(1), 159-171. <https://doi.org/10.16888/interd.2023.40.1.10>
- Benítez Camacho, Érika. (2021). Suicidio: el impacto del Covid-19 en la salud mental. *Medicina y ética*, 32(1), 15-63. Epub 14 de agosto de 2023. <https://doi.org/10.36105/mye.2021v32n1.01>
- Cáceres Ruiz, M. ., & Ponce Delgado, R. . (2023). Dependencia emocional y su relación con el riesgo suicida en adultos jóvenes. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1), 329-339. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.247>
- Castelao Legazpi, P. C., Rodríguez Muñoz, M. F., Olivares, M. E., Soto Balbuena, C., & Izquierdo Mendez, N. (2021). Apoyo social percibido como factor protector de la ideación suicida en embarazadas. *Acción Psicológica*, 77-88. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8889222>
- Dat NT, Mitsui N, Asakura S, Takanobu K, Fujii Y, Toyoshima K, Kako Y & Kusumi I (2022) The Effectiveness of Self-Esteem-Related Interventions in Reducing Suicidal Behaviors: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Front. Psychiatry* 13. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.925423>
- Fonseca, P. E., Inchausti, F., Pérez, G. L., Aritio, S. R., Ortuño, S. J., Sánchez, G.M.A., Lucas, M. B., Domínguez, C., Foncea, D., Espinosa, V., Gorría, A., Urbiola, M. E., Fernández, M., Merina, D. C., Gutiérrez, C., Aures, M., Campos, M., Domínguez, G. E., & Pérez de Albéniz, I. A., (2018). Ideación suicida en una muestra representativa de adolescentes españoles. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 76-85. <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2017.07.004>
- García, R. N. (2006). Ideación e intento suicida en estudiantes y adolescentes y su relación con el consumo de drogas. <https://ru.dgb.unam.mx/handle/20.500.14330/TES01000605978>
- Garabito, Sandra, García, Felipe E., Neira, Michelle, & Puentes, Eduardo. (2020). Ruptura de pareja en adultos jóvenes y salud mental: estrategias de afrontamiento ante el estrés del término de una relación. *Psychologia. Avances de la Dis-*

- ciplina, 14(1), 47-59. Epub January 26, 2021. <https://doi.org/10.21500/19002386.4560>
- Gill, P.R., Arena, M., Rainbow, C., Hosking, W., Shearson, K. M., Ivey, G., & Sharples, J., 2023, Social connectedness and suicidal ideation: the roles of perceived burdensomeness and thwarted belongingness in the distress to suicidal ideation pathway. *BMC Psychol* 11, 312. <https://doi.org/10.1186/s40359-023-01338-5>
- Góngora, V., & Casullo, M. (2009). Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general, en población clínica en la ciudad de Buenos Aires. *Ridep: N°27*, pp. 179-183 <https://www.redalyc.org/pdf/4596/459645443010.pdf>
- González González, L. (2022). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista CoPaLa. Construyendo Paz Latinoamericana*, 8(17), 114-129. <https://doi.org/10.35600/25008870.2023.17.0270>
- Gupta S, Fischer J, Roy S & Bhattacharyya A (2024) Emotional regulation and suicidal ideation—Mediating roles of perceived social support and avoidant coping. *Front. Psychol.* 15(2024) 1-12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1377355>
- Habtamu E., & Desalegn D., (2022) Suicidal behavior and associated factors among prisoners in Dilla town, Dilla, Ethiopia 2020: An institutional based cross-sectional study. *PLOS ONE* 17(5): <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0267721>
- Huang Y, Liu J, Huang G, Zhu D, Zhou Y and Hu J (2024) Understanding suicidal ideation disparity between sexual minority and heterosexual Chinese young men: a multiple mediation model of social support sources, self-esteem, and depressive symptoms. *Front. Psychiatry* 15. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1265722>
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI), (2024), Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática, [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/EDR/EDR2023\\_Dtivas.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2024/EDR/EDR2023_Dtivas.pdf) )
- Kazan, D., Caele, A. L., & Batterham, P. J., (2015) The impact of intimate partner relationships on suicidal thoughts and behaviours: A

- systematic review, *Journal of Affective Disorders*, 190, 585-598, <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.11.003>
- Lara, F. M. X., & Bonilla, B. P. J. (2022). Autoestima y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 10114-10130. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i6.4120](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4120)
- Luna-Contreras, M, & Dávila-Cervantes, C. A., (2020). Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. *Papeles de población*, 26(106), 75-103. Epub 03 de noviembre de 2021. <https://doi.org/10.22185/24487147.2020.106.31>
- Nicho-Almonacid, Tracy L., Melendrez-Ugarte, Dayanna S., & Olivas-Ugarte, Lincol O. (2023). Factores predisponentes de riesgo suicida en adultos: una revisión sistemática. *Revista de Investigación en Psicología*, 26(1), 187-212. <https://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v26i1.24206>
- OPS, O. (octubre de 2019). Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 18 de enero de 2024, de Prevención del suicidio: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Restrepo Tobon, M. V., Mejía Zapata, S. I., & García Peña, J. J. (2023). El intento suicida en relación con la edad y otras variables psicosociales. Un análisis de contexto. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 69, 221-243. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n69a9>
- Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., & Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287. <https://doi.org/10.5093/in2010v19n3a8>
- Sevilla, H., (10 de septiembre 2024), Coahuila enfrenta más de 200 casos de suicidio, *El Siglo de Torreón*, <https://www.elsiglo-detorreon.com.mx/noticia/2024/coahuila-enfrenta-mas-de-200-casos-de-suicidio.html>
- Shagufta, S. (2022). Self-esteem and suicidal ideation in Pakistani undergraduates. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 16(1), 13-21. <https://doi.org/10.21500/19002386.5423>

- Silva, Daniel, Vicente, Benjamín, Saldivia, Sandra, & Kohn, Robert. (2013). Conducta suicida y trastornos psiquiátricos en Chile, un estudio poblacional. *Revista médica de Chile*, 141(10), 1275-1282. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872013001000006>
- Teismann, T., Joiner, T.E., Robison, M., & Brailovskaia, J., (2024), Self-Burdensomeness, Self-Esteem and Suicidal Ideation. *Cogn Ther Res* 48, 398-40. <https://doi.org/10.1007/s10608-024-10477-x>
- Valdez-Santiago, R., Villalobos-Hernandez, A., & Arenas-Monreal, L. (2023). Conducta suicida en México: análisis comparativo entre población adolescente y adulta. *salud pública de méxico*, 110-116. <https://doi.org/10.21149/14815>
- Wilson, T. D. (2022). What is social psychology? The construal principle. *Psychological Review*, 129(4), 873-889. <https://doi.org/10.1037/rev0000373>

