

N.º
45

Artículo 5

Teoría y Praxis

Revista de Ciencias Sociales y Humanidades
Editorial Universidad Don Bosco - El Salvador

Vol. 22, N.º 45 septiembre-diciembre 2024 pp.147-177
ISSN 1994-733X
e-ISSN 2707-7411

Análisis psicométrico de la Escala de Ideación Suicida en una muestra de adultos salvadoreños

*Psychometric Analysis Of The Suicidal
Ideation Scale Using A Sample Of
Salvadoran Adults*

<https://doi.org/10.61604/typ.v22i45.387>
<http://hdl.handle.net/11715/2727>

Marlon Elías Lobos Rivera¹

Universidad Tecnológica de El Salvador.

Correo electrónico: marlon.lobos@utec.edu.sv

 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7995-6122>

Tania Durán Hernández²

Hospital Nacional de El Salvador.

Correo electrónico: rayuelatania@gmail.com

 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5391-6176>

Edgardo René Chacón Andrade³

Universidad Tecnológica de El Salvador.

Correo electrónico: edgardo.chacon@utec.edu.sv

 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8490-6384>

Natalie Gómez Gómez⁴

Universidad Tecnológica de El Salvador.

Correo electrónico: 321140202@mail.utec.edu.sv.

 ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8659-8071>

Wilber Alexis De Paz Muñoz⁵

Universidad Tecnológica de El Salvador.

Correo electrónico: wilber.depaz@mail.utec.edu.sv

 ORCID: <https://orcid.org/0009-0003-5116-5745>

Recibido: 04 de julio de 2024

Aceptado: 09 de agosto de 2024

¹Salvadoreño, docente investigador de la Escuela de Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

²Salvadoreña, Médica responsable del Sistema de Atención Ciudadana (SAC) y miembro del comité de altas hospitalarias, Hospital Nacional de El Salvador.

³ Salvadoreño, director de la Escuela de Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

⁴ Salvadoreña, Licenciada en Administración de Empresas y estudiante de quinto año de Licenciatura en Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

⁵ Salvadoreño, Licenciado en Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

Para citar este artículo : Lobos Rivera, M. E., Durán Hernández, T., Chacón Andrade, E. R., Gómez Gómez, N., & De Paz Muñoz, W. A. (2024). Análisis psicométrico de la Escala de Ideación Suicida en una muestra de adultos salvadoreños. *Teoría y Praxis*, 22(45), 147-177. <https://doi.org/10.61604/typ.v22i45.387>



Los artículos de la Revista Teoría y Praxis de la Universidad Don Bosco, El Salvador, se publican bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Reconocimiento, No Comercial, Compartir Igual 4.0

Resumen

El suicidio es uno de los fenómenos globales que genera un interés significativo en los últimos años en materia de investigación. Sin embargo, previo a consumir este acto, el individuo presenta ideación suicida. Esta consiste en la aparición recurrente de pensamientos intrusivos sobre la propia muerte, el deseo de morir y las condiciones sobre esta posibilidad. Para poder realizar investigaciones relacionadas con la ideación suicida es necesario contar con instrumentos cuya evidencia científica avale su uso en el contexto donde se pretenden implementar. Por ello, el propósito de este trabajo fue analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en una muestra de adultos salvadoreños. El estudio fue de tipo instrumental con diseño transversal. Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo bola de nieve, recolectando un total de 213 cuestionarios. La técnica de recolección de datos fue la encuesta autodirigida en formato digital. Se demostró que el instrumento cuenta con adecuadas propiedades psicométricas de validez de constructo, obteniendo índices de ajuste perfectos que explican el modelo unidimensional de la escala. La validez de criterio convergente obtuvo una correlación positiva alta. Los índices de confiabilidad fueron aceptables, siendo estos mayores a .80. Se concluyó que la Escala de Ideación Suicida es un instrumento que cuenta con suficientes evidencias psicométricas para ser utilizado en el contexto salvadoreño.

Palabras clave: suicidio, ideación suicida, análisis factorial, medición por escalas, psicometría

Abstract

Suicide is a global phenomenon that has attracted significant research interest in recent years. However, prior to committing this act, the individual presents suicidal ideation. This consists in the recurrent appearance of intrusive thoughts about one's own death, the desire to die and the conditions of this possibility. To carry out research related to suicidal ideation, it is necessary to have instruments that have scientific evidence that supports their use in the context where they are intended to be implemented. Therefore, the purpose of this study was to analyze the psychometric properties of the Roberts Suicidal Ideation Scale using a sample of Salvadoran adults. This research was instrumental, with a cross-sectional design. Non-probabilistic snowball sampling was used to gather 213 questionnaires. The data collection technique was a self-directed survey in digital format. The instrument was shown to have adequate psychometric properties of construct validity, obtaining perfect fit indices that explain the unidimensional model of the scale. Convergent criterion validity showed a strong positive correlation. The reliability indices were acceptable, with values greater than .80. It was concluded that the Suicidal Ideation Scale is an instrument with sufficient psychometric evidence to be used in the Salvadoran context.

Keywords: suicide, suicidal ideation, factor analysis, measurement by scales, psychometrics

Introducción

El suicidio es una de las problemáticas sociales mortales a nivel mundial que ha generado un interés significativo a lo largo de la historia (Amador Rivera, 2015). La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023), a través de su versión más reciente del Atlas de la Salud Mental de las Américas 2020, establece una tasa de mortalidad por suicidio ajustada en función de la edad de 9.0 por 100,000 habitantes en la región de las Américas en el año 2019. De acuerdo con dicho informe, El Salvador, por su parte, en 2019 contabilizó 391 casos de suicidios, equivalentes a una tasa de 6.1 por 100,000 habitantes, entre los cuales 73 de estos casos fueron del sexo femenino. El suicidio es comprendido cuando el individuo termina con su propia vida. Por su parte, Crosby et al. (2011) explican el suicidio como la muerte ocasionada por el comportamiento autolesivo que la persona lleva a cabo con el propósito de morir. Echeburúa (2015) conceptualiza el suicidio como la muerte provocada por el propio individuo con intención de terminar con su propia vida.

En el contexto actual salvadoreño los casos de suicidio incrementaron de manera notoria. Sin embargo, la disponibilidad de los datos relacionados con la conducta suicida es escasa en la región; además, sitios como el Observatorio Centroamericano y República Dominicana de la Conducta Suicida (Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica, s.f.) no cuenta con información actualizada, teniendo el último registro en el año 2017 y en el mismo se está solicitando que se ingresen los datos hasta el cuarto trimestre del 2019.

El suicidio no es ajeno a la clase social o grupos etarios, puesto que hay evidencia que el suicidio también ha sido consumado por jóvenes (Fondo de Población de las Naciones Unidas, UNFPA, 2019; Lara, 2024). En los últimos años se han reportado suicidios en adolescentes, niñas y niños en El Salvador. En el año 2019 se reportaron 55 suicidios, de los cuales 41 eran adolescentes (15 mujeres y 26 hombres), cuatro eran niñas entre 10 a 14 años y 10 eran niños del mismo rango de edad (Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2022a). En el 2020 ocurrieron 56 suicidios, donde 37 fueron consumados por adolescentes (11 mujeres y 26 hombres) y 19 eran menores de 10 a 14 años, dividiéndose en 12 niñas y siete niños (Observatorio de la Niñez y Adolescencia,

2022a). De enero a septiembre del 2021 hubo 27 suicidios, de las cuales 14 eran niñas y adolescentes femeninas y 13 fueron niños y adolescentes masculinos (Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2022b). En el primer semestre de 2022 hubo un aumento en la tasa de suicidios en comparación con el año anterior, reportando 23 suicidios en menores de 10 a 14 años y adolescentes (Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2023).

También, han ocurrido casos de suicidio por parte de niñas y adolescentes que se encontraban en etapa de embarazo, utilizando métodos como el envenenamiento (UNFPA, 2019). Lo anterior, es alarmante dadas las condiciones que las menores tuvieron que afrontar para tomar la decisión de terminar con su vida, como la violencia en la infancia, estigmatización, la falta u obstáculo al momento de necesitar atención, y la facilidad de disponer de medios para consumar el suicidio, como lo comprueba la autointoxicación con plaguicidas, el ahorcamiento, y disparos con armas de fuego (Organización Mundial de la Salud, OMS, 2021a, 2021b, 2021c).

Para Gutiérrez-Quintanilla (2013), en El Salvador, el suicidio es un fenómeno del cual se hace poco análisis por parte de las instituciones, así como por los profesionales de la salud; además describe dos poblaciones diferentes, los que consuman el hecho y los que intentan suicidarse. Sin embargo, existen otros elementos que se encuentran presentes previos a consumar esta acción. Pérez et al. (1999), manifiestan que este comportamiento está compuesto por una serie de ideas autodestructivas que van desde las amenazas, el gesto, el intento, hasta llegar al hecho consumado. Algunos autores describen las conductas suicidas como etapas de un proceso, entre ellos, Miranda de la Torre et al. (2009), quienes establecen las siguientes etapas: Primera, ideación suicida pasiva; segunda, contemplación activa del propio suicidio; tercera, planeación y preparación; cuarta, ejecución del intento suicida; y quinta, el suicidio consumado. Además, valoran que este proceso puede llevarse a cabo de forma secuencial o de forma aleatoria. La ideación suicida es el factor cognitivo del suicidio (Córdova Osnaya et al., 2015), que parte de los deseos y pensamientos que permiten la planificación del acto, tomando en consideración la pérdida del sentido de la vida y el fortalecimiento de las ideas autodestructivas de la persona (Ceballos Ospino et al., 2015). Sin embargo, la ideación o conducta suicida no necesariamente se manifestará de la misma forma en todos los contextos o culturas. En ciertos casos,

tendrán mayor relevancia los aspectos sociales y culturales y no necesariamente algún rasgo psicopatológico (Amarasiri de Silva & Albert, 2017; Widger, 2014), lo que convierte este fenómeno en algo más complejo.

La ideación suicida comprende la aparición de pensamientos intrusivos que se repiten constantemente en el individuo sobre su propia muerte³, el deseo de morir y las condiciones sobre esta (Miranda et al., 2009). Mingote et al. (2004) la definen como una de las conductas suicidas más comunes que experimentan las personas, desarrollando pensamientos persistentes a través de los cuales, el individuo piensa, planifica y posee el deseo de acabar con su vida; y establecen que dichas ideas se presentan con una duración de al menos dos semanas en la vida del individuo. Baños-Chaparro y Fuster-Guillen (2023), definen la ideación suicida como un conjunto de pensamientos que se relacionan con la muerte, ya sea qué estos incluyan la planificación o no del lugar o el método a utilizar para consumir el acto. Rangel Villafaña y Jurado Cárdenas (2022) afirman que la ideación suicida es una evidencia sobrentendida o explícita sobre el deseo de morir del individuo, comprendiendo las consecuencias de sus actos o posibilidades. Cabe añadir que la ideación o pensamiento suicida puede presentarse en personas que jamás llegan a consumir el acto (Echeburúa, 2015; Spirito & Donaldson, 1998); sin embargo, pueden afectar otras áreas de su vida (académica, familiar, relaciones interpersonales, entre otras).

Estas ideas y deseos constituyen un fenómeno complejo que puede estar relacionado con múltiples factores causales. La Guía Clínica de Evaluación y Tratamiento del Comportamiento Suicida plantea 4 factores al evaluar el riesgo de la conducta suicida. 1) Factores ambientales: los cuales abarcan situaciones negativas o que generan algún cambio en la vida de la persona como pérdidas, violación, violencia, abuso, mudanzas, encarcelamiento y hospitalizaciones; situaciones sociales que alteran el estilo de vida de la persona como el desempleo,

³ Conviene aclarar que la ideación suicida conlleva pensamientos intrusivos sobre la muerte, pero no todos los pensamientos sobre la muerte constituyen ideación suicida. Este sería el caso, por ejemplo, de reflexiones filosófico-existenciales sobre la finitud de la vida, pensamientos recurrentes sobre la muerte en ciertas etapas del ciclo vital (e.g., la vejez) o debido a enfrentar circunstancias (e.g., padecer una enfermedad terminal) o vivir en contextos en los que morir es altamente probable (e.g., sociedades inseguras, situación de guerra).

el matrimonio, el divorcio, entre otros; el suicidio como modelo en la familia; y la disponibilidad de los métodos. 2) Factores relacionados con el individuo, como la pertenencia a una minoría o grupo social o no poseer una adecuada red de apoyo, lo que implica un pobre soporte social por parte de su familia o de la sociedad. 3) Factores conductuales: la conducta suicida constituiría un comportamiento establecido por reglas propias del individuo, entre las que cabe la posibilidad de que una persona llegue a realizar una acción determinada sin analizar las consecuencias o experimente dificultades para la resolución de conflictos. 4) Factores protectores: entre estos se consideran la esperanza en las relaciones futuras, relaciones de apego, responsabilidades (i.e., sentimiento experimentado por el individuo, de responsabilidad hacia un proyecto, un familiar, una mascota, ya sea porque existe una dependencia económica por parte de éstos o por la sensación de ser útil en el mundo), creencias (i.e., ideas que posee el sujeto basadas en la ideología cristiana, en la cual el acto de cometer suicidio les aleja de la deidad y no son dignos de una comunión y de un recibimiento en lo que se especula hay después de la muerte), miedos (i.e., temor por parte del sujeto a enfrentarse con la muerte, a lo desconocido y a lo que sucederá con su vida una vez consumado el hecho), entre otros (Reyes Ortega & Strosahl, 2020).

La ideación suicida como fenómeno multifactorial

La ideación suicida es un predisponente para desarrollar la conducta suicida (González González, 2023); sin embargo, la ideación suele ir acompañada de otras afecciones. Baltodano Chacón y Márquez Cueva (2014) explican que la ideación suicida se alimenta de distorsiones cognitivas e ideas irracionales que influyen en la percepción que tiene la persona sobre su entorno y sobre sí misma. Por ello, Ordóñez Carrasco (2021) sostiene la importancia de la pertenencia frustrada y la sensación de ser una carga, desde la teoría interpersonal del suicidio, que fue de las primeras en explicar el paso de la ideación a la acción suicida en donde se evalúa como predictor la pertenencia frustrada, es decir, sentirse solo o distanciado de amigos, familia o círculos sociales, y la percepción de ser una carga para la sociedad, la familia o incluso para sí mismo (Joiner, 2005; Van Orden et al., 2010). Asimismo, Ordóñez Carrasco (2021) resalta del modelo integrado motivacional volitivo la percepción de sentirse aprisionado y fracasado.

O'Connor (2011) expone que el modelo anterior se basa en 4 teorías: 1) el modelo diátesis estrés, que son particularidades personales o factores de vulnerabilidad (Schotte & Clum, 1987); 2) la teoría de la conducta planificada que se refiere a la intención o motivación de llevar a cabo un comportamiento como predisponente volitivo (Ajzen, 1991); 3) la teoría del grito de dolor en la que el individuo se siente fracasado, sin escape o salvación (Willimas, 2001); y 4) la hipótesis de la activación diferencial, en la que el distrés lleva a la ideación suicida, teniendo una relación dinámica y cíclica entre la ideación y los intentos suicidas (Teasdale y Dent, 1987; Williams et al., 2005). El modelo integrado motivacional volitivo posee 3 etapas: 1) la fase pre motivacional en la que factores genéticos, biológicos o ambientales predisponen al individuo a ser más vulnerable al estrés; 2) la fase motivacional presenta desesperanza o sentimientos de humillación o derrota, de sentirse atrapado, permiten que surja la ideación o intención suicida; y 3) la fase volitiva es la que lleva a la decisión de cometer el suicidio según la capacidad de afrontar el dolor y el acceso a los medios autolesivos (O'Connor & Kirtley, 2018).

La ideación suicida puede ser el resultado de múltiples factores, aparte de los mencionados con anterioridad. Autores como Rueda Espinoza y Suárez López (2023), argumentan que la ideación suicida es multifactorial dado a las múltiples asociaciones con otras psicopatologías, características personales (e.g., sexo o género, nivel de estudios, estado civil, lugar de residencia, entre otros), sociales, e inclusive por grupos etarios. En el caso de los adolescentes, existen factores personales predisponentes como son el género, rasgos de personalidad, orientación sexual, edad, enfermedades físicas y mentales preexistentes. Las mujeres son quienes intentan suicidarse con mayor frecuencia que los hombres, con métodos como la intoxicación con fármacos, pero son los hombres los que consuman el acto suicida en mayor proporción, usando métodos más agresivos como uso de armas de fuego, ahorcamiento o saltar desde un lugar alto; estos suelen presentar mayor agresividad e inexpresividad emocional (Serrano-Ruiz & Olave-Chaves, 2017).

Asimismo, Córdova Osnaya et al. (2015), exponen, dentro de los instigadores de la ideación suicida en adolescentes, el trastorno emocional, la percepción de un futuro negativo, creencias irracionales, autolesionarse o consumo de sustancias para sentirse mejor, impulsividad, así como también

factores del entorno como haber experimentado sufrimiento o humillaciones, la falta de apoyo de amigos y familia y la experiencia cercana de una persona que haya cometido suicidio. La impulsividad asociada con la frustración de percibir su vida como poco relevante para los demás y el sentimiento de injusticia de las acciones de otros para con ellos, disminuye la capacidad de afrontamiento de estrés en los adolescentes (Fuentes Quimbayo, 2023). Vinculado con lo anterior, Castro Castaneda y Vargas Jiménez (2022) suma a estos factores la comunicación ofensiva de los padres.

Además, la investigación realizada por Chalán Medina (2024) también identifica que en la ideación suicida adolescente influye la ausencia de los padres, trauma infantil, conflictos académicos, influencia de amigos o conocidos reales o virtuales, problemas para gestionar emociones como desesperación, depresión, tristeza o soledad. Esto se refuerza con los resultados presentados por Ceballos Ospino et al. (2015) que muestran una relación entre la depresión, baja autoestima y la ideación suicida, siendo los adolescentes con baja depresión y alta autoestima los que muestran en menor proporción ideas autolíticas. Mientras que los alumnos con alta desesperanza son más proclives a ideas suicidas, el control de impulsos puede evitar el paso hacia acciones suicidas concretas (Sánchez Teruel et al., 2014).

Con respecto al contexto académico, dentro de los factores que influyen en la ideación suicida en estudiantes, Soriano-Sánchez y Jiménez-Vázquez (2022) proponen estructuras familiares autoritarias y rígidas, bajo nivel de inteligencia emocional, haber sido víctimas de abuso sexual, pobre asertividad, baja autoestima, pobre adaptación social y cohesión, débil apoyo social, aumento de estados ansiosos y depresivos, experiencias de *bullying* y *ciberbullying* y consumo de psicoactivos. Entre las parejas jóvenes puede existir un deseo de controlar y dominar a la pareja hasta generar violencia en las relaciones sentimentales adolescentes, lo que conlleva disputas constantes que pueden escalar a las redes sociales hasta propiciar malestar emocional que contribuye a la ideación suicida entre los adolescentes que han confundido el control con el amor (Rueda Espinoza & Suárez López, 2023).

En el caso de los adultos, la alta sensibilidad a la ansiedad se relaciona con la conducta suicida en la dimensión cognitiva, debido al desarrollo de pensamientos

rumiantes y de desesperanza que pueden influir en el comportamiento suicida (Guzón de Arcos, 2023). Ayuso Mateos et al. (2012) destacan que la incidencia de intentos suicidas en mujeres de entre 15 a 29 años es alta. Lo anterior es reforzado por Broco Villahoz et al. (2023), quienes identificaron en las mujeres una conducta suicida mayor que en los hombres, siendo los factores estresores que más les afectan los problemas familiares y de pareja (e.g., discusiones), conflictos laborales y problemas de salud (en menor grado la vivienda y factores económicos, en comparación con los hombres). Además, Baños Chaparro (2022) asocia los síntomas de la ansiedad y la depresión con la ideación suicida en adultos.

En relación con las personas del grupo etario de adultez tardía, Ayuso Mateos et al. (2012) explican la importancia de poner atención a la población de adultos mayores de 65 años, pues presentan suicidios consumados en mayor grado o una mayor letalidad en sus intentos. Esto puede estar asociado con duelos complicados (Ruiz Llatas & Vasquez Vallejos, 2022). En la tercera edad la pérdida de familiares incide en la prevalencia de pensamientos suicidas (Romero Blanco & Rojas Romero, 2023). Romero Polo (2022) expone que la soledad por periodos prolongados, el trato indiferente, el irrespeto a sus decisiones y el rechazo del hogar se asocia con pensamientos suicidas en personas mayores.

El presente estudio

La ideación suicida es un fenómeno que requiere investigarse debido a los distintos casos de suicidio y reportes de ideación suicida que se han evidenciado en los últimos cinco años (Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2022a; 2022b; 2023; Instituto Nacional de Salud, 2023). La OPS estima que cada año 98,000 personas han terminado con su vida en el continente americano, tomando datos del período 2015-2019 (Díaz, 2024). También, en 2019, se calculaba que una persona se suicidaba cada cuarenta segundos en promedio a nivel mundial (Sosa, 2014). Los países con las tasas de suicidio más elevadas son Lesoto (72.4), Guyana (40.3), Esuatini (29.4), Corea (28.6), y Kiribati en Oceanía (28.3). En Centroamérica, son Costa Rica (8.1) y El Salvador (6.1) los países que ostentan la mayor tasa de suicidio en la región (OMS, 2021d).

Durante el 2023, se presentó la Encuesta Nacional de Salud Mental 2022 (Instituto Nacional de Salud, 2023), en ella se evidenció que cuatro de cada 100 adolescentes entre 13 y 17 años han manifestado ideación, planeación suicida o autolesiones. Además, se presenta un riesgo bajo de suicidio del 5.0% en adultos de 19 a 59 años y del 4.6% en personas mayores de 60 años; el riesgo moderado fue del 0.9% en el grupo de 18 a 59 años, y 0.3% del grupo de 60 años o más; con respecto al riesgo alto, fue del 1.3% en el grupo de 18 a 59 años y del 0.5% en adultos mayores (Instituto Nacional de Salud, 2023). En el 2024, el Centro de Estudios Ciudadanos de la Universidad Francisco Gavidia (CEC-UFG, 2024) reportó que, de una muestra representativa nacional de 1223 personas, el 16.19% tuvo ideaciones suicidas, por problemas personales (7.85%), por aspectos sentimentales (5.07%) y por razones económicas (3.27%).

Por lo mencionado anteriormente, es necesario que en El Salvador se utilicen instrumentos que cuenten con garantías científicas de que la prueba mide lo que pretende medir [validez] y que los resultados son similares en comparación con otros contextos [confiabilidad] (Bautista-Díaz et al., 2022), para hacer investigaciones en materia de ideación suicida desde distintas ramas científicas (e.g., psicología, psiquiatría, antropología, sociología, entre otros). Por ello, la presente investigación tiene como objetivo analizar las propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en una muestra de adultos salvadoreños.

Método

Tipo y diseño del estudio

El estudio es de tipo instrumental, dado que se pretende hacer un análisis de la escala para comprobar sus evidencias de validez y confiabilidad en el contexto salvadoreño (Ato et al., 2013). Se utilizó un diseño de cohorte transversal, en el que se conforman uno o más grupos de participantes para ser evaluados en un único momento temporal (Hudson et al., 2005).

Participantes

Para la recolección de datos se hizo uso del muestreo de tipo no probabilístico por bola de nieve (Hernández González, 2021). La técnica para recopilar la información fue la encuesta autodirigida (Cisneros-Caicedo et al., 2022) en formato digital por medio de un formulario en línea en la plataforma Google Forms. El total de participantes luego de la revisión de los cuestionarios recolectados fue de 213 adultos salvadoreños [108 mujeres (50.2%), 104 hombres (48.4%) y una persona no binaria (0.5%), cuyas edades oscilaron entre los 18 a 68 años ($M = 27.16$, $DE = 10.31$)].

Instrumentos de medición

Escala de Ideación suicida de Roberts (Roberts & Chen, 1995). Es un instrumento breve que mide la ideación suicida. Registra la frecuencia de días en las que la idea de quitarse la vida se encuentra presente. La escala está compuesta por cuatro reactivos: 1. Pensé en la muerte; 2. Mi familia y mis amigos estarían mejor si yo estuviera muerto; 3. Pensé en matarme; y 4. Me mataría si encontrara o tuviera la manera de hacerlo. Los ítems fueron retomados de los estudios psicométricos realizados por Baños-Chaparro y Fuster-Guillen (2023) y de Rosales-Pérez et al. (2015). El instrumento cuenta con cuatro opciones de respuesta (0 = 0 días, 1 = 1-2 días, 2 = 3-4 días; 3 = 5-7 días). El instrumento cuenta con adecuadas propiedades psicométricas de validez de constructo, de criterio y confiabilidad en adolescentes peruanos (Baños-Chaparro & Fuster-Guillen, 2023) y en jóvenes mexicanos (Padrós-Blázquez et al., 2023; Rosales-Pérez et al. 2015).

Escala Paykel de conducta suicida (Paykel et al., 1974). Es un instrumento de cinco ítems que mide la conducta suicida. La escala cuenta con una escala de respuesta de dos opciones (1 = sí y 2 = no). La utilización de este instrumento tiene la finalidad de comprobar la validez de criterio convergente al correlacionar las mediciones de ambos instrumentos.

Procedimiento y aspectos éticos

Se compartió el formulario en línea con personas interesadas en participar en el estudio, quienes leyeron y aceptaron participar en el estudio respondiendo afirmativamente a un consentimiento informado, según lo establece el Código de Ética de la Profesión en Psicología de El Salvador (Junta de Vigilancia de la Profesión de Psicología, 2021) y los Principios Éticos de los Psicólogos y Código de Conducta de la American Psychological Association (2017). Luego que remitieran sus respuestas, se les indicó compartir el formulario con otras personas, recibiendo estas últimas la misma indicación, hasta completar la muestra de 219 personas. La cifra anterior se redujo a 213 debido a que se excluyeron a dos personas que resultaron ser menores de edad, mientras que las cuatro restantes indicaron que no querían participar en el estudio. Al finalizar la limpieza de los datos, estos se trasladaron a una hoja de cálculo en el formato CSV (Código Seguro de Verificación); también, se trabajó en una base de datos en el programa PSPP de uso gratuito (GNU, 2024).

Análisis de datos

Para el análisis de datos se implementaron dos programas diseñados para ejecutar distintos tipos de estadísticos. El primero, PSPP (GNU, 2024), se utilizó para obtener estadísticos descriptivos como la media, desviación estándar, asimetría y curtosis, con el fin de demostrar que los ítems tienen un comportamiento simétrico o asimétrico (Santana-Rodríguez et al., 2019). El segundo, el programa R (R Core Team, 2020), el cual es un software de uso libre que funciona con base en lenguaje de programación para aplicar análisis estadísticos de mayor complejidad. Con este programa se pueden ejecutar diversas paqueterías de análisis. Por medio de la paquetería *lavaan* (Rossee et al., 2023) se aplicó el Análisis Factorial Confirmatorio por medio del estimador de mínimos cuadrados ponderados ajustados a la media y la varianza [WLSMV] (Brauer et al., 2023; Kyriazos & Poga-Kyriazou, 2023; Navruz, 2016), el cual se usa cuando los datos presentan distribuciones asimétricas o no normales; además, de que las muestras son considerablemente pequeñas (Liang & Yang, 2014).

Los índices que se utilizaron para interpretar el AFC son los siguientes: los coeficientes de ajuste del modelo como lo son el chi cuadrado (χ^2) y el chi cuadrado normalizado, en el que se debe dividir el valor del chi cuadrado con los grados de libertad (χ^2 / g). Para indicar que los resultados a obtener cumplen con los criterios de estos índices, el primero de ellos debe obtener un valor no significativo ($p > .050$; Ruiz et al., 2010), mientras que el segundo debe dar como resultado un valor menor o cercano a 2 (Caycho-Rodríguez et al., 2017); con ello, se garantiza que el modelo posee un buen ajuste.

También se utilizarán medidas de ajuste adicionales como el índice de ajuste comparativo (CFI) y el índice de Tucker Lewis o también llamado índice de ajuste no normado (TLI o NNFI respectivamente), cuyos coeficientes deben ser igual o superiores a .90 para indicar que es un ajuste aceptable (Ferrando y Anguiano-Carrasco, 2010; Xia & Yang, 2019). Los últimos coeficientes que se implementarán en el AFC son: el Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA) y el Residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR). Ambos deben puntuar valores inferiores de .05 (Cho et al., 2020; Lai, 2020). Para finalizar con el AFC, se diseñará un diagrama de flujo basado en el modelo unidimensional de la Escala de Ideación Suicida por medio de la paquetería *qgraph* (Epskamp et al., 2012).

Para la validez de criterio convergente se utilizará el programa PSPP, con el cual se ejecutará la correlación de Pearson, con el fin de contrastar la variable latente de ideación suicida con la de conducta suicida. Se esperan que los coeficientes de correlación sean altos para indicar una adecuada validez convergente (Gutiérrez Quintanilla & Lobos Rivera, 2019). Por último, se obtendrán los coeficientes de confiabilidad por medio del alfa de Cronbach (Campo-Arias, 2006) y el omega de McDonald (Orçan, 2023; Ventura-León & Caycho-Rodríguez, 2019) con sus respectivos intervalos de confianza (Deng & Chan, 2017; Domínguez-Lara & Merino-Soto, 2015), utilizando la paquetería *Psych* (Revelle, 2019). Los coeficientes de confiabilidad deben rondar entre .70 a .90 (Campo-Arias & Oviedo, 2008).

Resultados

Estadísticos descriptivos

La Tabla 1 muestra los estadísticos descriptivos de los ítems de la Escala de Ideación Suicida. Respecto a la asimetría y la curtosis, los ítems uno y dos obtuvieron cifras que se encuentran en el rango esperado (entre -1.5 y 1.5); no obstante, los ítems tres y cuatro fueron superiores a 1.5. Lo anterior, indica que los últimos dos ítems de la escala no cuentan con normalidad univariada.

Tabla 1. *Estadísticos descriptivos de la Escala de Ideación Suicida de Roberts*

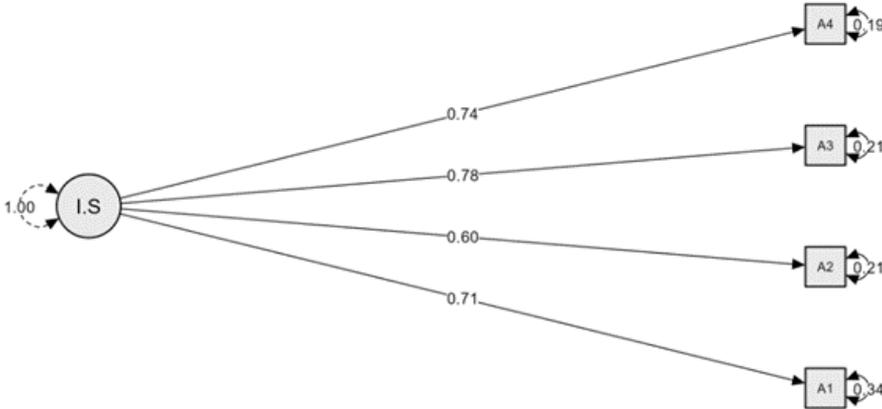
Ítems	Media	Desviación Estándar	Asimetría	Curtosis
Ítem 1	1.67	0.92	1.32	0.78
Ítem 2	1.36	0.76	0.91	0.86
Ítem 3	1.49	0.91	1.84	2.21
Ítem 4	1.37	0.86	2.40	4.44

Validez de constructo

Análisis Factorial Confirmatorio

El análisis factorial confirmatorio (AFC) indicó que el modelo unidimensional de cuatro reactivos cuenta con índices de ajuste perfectos. Presentó un chi cuadrado no significativo ($X^2 = 0.2013$; $gl = 2$; $p = .889$) y el chi cuadrado normalizado fue inferior a la unidad ($X^2/gl = 0.106$). Los coeficientes *CFI* y *TLI* obtuvieron un puntaje perfecto (1.00). Asimismo, el *RMSEA* obtuvo un valor prácticamente de cero (.000; $IC\ 90\% = .000; .059$), mientras que el *SRMR* fue inferior a .05 (.019). La Figura 1 evidencia por medio de un diagrama de flujo el modelo unidimensional obtenido por el análisis confirmatorio, en el cual se reflejan las cargas factoriales de las variables observadas, las cuales fueron superiores a .50.

Figura 1. Diagrama de flujo del Análisis Factorial Confirmatorio de la Escala de Ideación Suicida de Roberts



Validez de criterio convergente

La validez convergente se implementó por medio del análisis de correlación de Pearson contrastando la Escala de Ideación Suicida de Roberts ($M = 5.88$; $DE = 3.00$) con la Escala Paykel de Conducta suicida ($M = 1.63$; $DE = 1.82$). Dicho análisis reveló que existe una correlación positiva alta entre ambos instrumentos ($r = .761$, $p = .001$), lo que indica una adecuada validez convergente.

Análisis de confiabilidad

Los coeficientes de confiabilidad se obtuvieron por medio del alfa de Cronbach y el omega de McDonald. La Tabla 2 revela que los valores de ambos índices fueron cercanos a .90, comprobando que la Escala de Ideación Suicida cuenta con una confiabilidad aceptable en el contexto salvadoreño.

Tabla 2. Coeficientes de confiabilidad de la Escala de Ideación Suicida de Roberts

Alfa de Cronbach [IC 95%]	Omega de McDonald [IC 95%]
.89 [.87, .91]	.89 [.85, .93]

Discusión

La ideación suicida es un fenómeno persistente y un objeto continuo de estudio y de debate a nivel internacional (Bojórquez Díaz et al., 2020; Chávez-Cáceres et al., 2020; Gallo-Barrera et al., 2023; Gómez-García et al., 2023; Jiménez Villamizar & Caballero Domínguez, 2021; Pérez-Morales & Mayorga-Lascano, 2023; Urdiales Claros & Sánchez Álvarez, 2021; Velásquez et al., 2020). Sin embargo, en El Salvador aún no se ha ahondado sobre este fenómeno pese a las diversas fuentes que notifican la incidencia de suicidios en el país. Para que los profesionales que se dedican a la investigación relacionada con esta temática (psicólogos, psiquiatras, antropólogos, sociólogos, personal de enfermería, economistas, juristas, entre otros), se requieren de instrumentos que cuenten con evidencias científicas que garanticen su uso en el contexto donde se pretende administrar. Por ello, se presentan los hallazgos más relevantes encontrados en esta investigación.

Como primer punto, el AFC comprobó que la estructura del instrumento es la más adecuada, obteniendo índices de ajuste perfectos. Lo anterior coincide con estudios internacionales que han evidenciado la estructura factorial unidimensional de la escala de Roberts. Los índices de ajuste del modelo unidimensional obtenidos en la muestra salvadoreña coinciden con los resultados de Baños-Chaparro y Fuster-Guillen (2023) y Padrós-Blázquez et al. (2023), dado que dichos índices fueron superiores a .90 en CFI y TLI / NNFI, y el SRMR junto con el RMSEA obtuvieron valores inferiores a .05 tanto en el contexto salvadoreño como en el mexicano y peruano. Sin embargo, debe tenerse en consideración que los dos estudios internacionales mencionados anteriormente fueron realizados con muestras de jóvenes mexicanos y adolescentes peruanos, mientras que en esta investigación se contó con una muestra de personas adultas, por lo que la variable edad puede incidir en los coeficientes relacionados con la validez de constructo mediante el AFC.

Referente a la validez de criterio, el contraste de la variable latente de ideación suicida con la conducta suicida dio como resultado una correlación positiva alta. Lo anterior coincide con la investigación de Baños-Chaparro y Fuster-Guillen (2023), quienes también encontraron una correlación positiva al contrastar las mismas variables. Por último, los coeficientes de confiabilidad

de la escala fueron cercanos a .90 tanto con el alfa de Cronbach como con el Omega de McDonald. Lo anterior coincide con los hallazgos de Baños-Chaparro y Fuster-Guillen (2023), quién encontró un coeficiente omega superior a .80. De igual forma, Rosales Pérez et al. (2015) encontraron un alfa de Cronbach superior a .70. Con lo anterior, se confirma que la escala cuenta con evidencias de confiabilidad aceptables para el contexto salvadoreño.

Conclusión

La Escala de Ideación Suicida de Roberts cuenta con suficientes evidencias psicométricas de validez de constructo, de criterio y confiabilidad para ser utilizada como un detector de la presencia de ideación y riesgo suicida en el contexto salvadoreño. Se espera que al contar con un instrumento que posee estándares científicos comprobados, este sea utilizado en investigaciones en el campo de la psicología y ciencias afines, sean estas de índole descriptiva, correlacional e inclusive de alcance explicativo.

Además, se recomienda que se repliquen los análisis psicométricos en el contexto salvadoreño en grupos etarios específicos, como niños y adolescentes, así como adultos mayores, los que no fueron incluidos en el presente estudio. Del mismo modo, se sugiere que se ejecuten estudios en grupos poblacionales vulnerables, como es el caso de las personas que trabajan en el rubro de seguridad, en el área de la salud y en el sector educativo, considerando que existen reportes de suicidio de policías, soldados y vigilantes de seguridad, así como estudiantes de medicina y otras carreras universitarias. Cabe mencionar que el género parece ser un mediador relevante en la ideación y la conducta suicida en el país, por lo que este amerita más profundización empírica.

A manera de cierre, cabe agregar que la Escala de Ideación Suicida de Roberts es un instrumento breve que puede contribuir con la detección temprana de personas que experimenten posibles ideaciones suicidas, lo que permitirá la intervención oportuna por parte de profesionales especialistas en el campo de la salud mental.

Referencias

- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior And Human Decision Processes*, 50(2), 179-211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-t](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-t)
- Amador Rivera, G. H. (2015). Suicidio: consideraciones históricas. *Revista Médica La Paz*, 21(2), 91-98. http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmpl/v21n2/v21n2_a12.pdf
- Amarasiri de Silva, M. W., & Albert, S. M. (2017). Review of the book *Suicide in Sri Lanka: The Anthropology of an Epidemic*, by Tom Widger. *Anthropological Quarterly*, 90(2), 531-535. <https://doi.org/10.1353/anq.2017.0030>.
- American Psychological Association. (2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Ayuso Mateos, J. L., Saiz Ruiz, J., Morant, C., Baca- García, E., Miret, M., & Nuevo, R. (2012). *Estudio de la conducta suicida en la comunidad de Madrid*. Salud Madrid. <https://www.madrid.org/bvirtual/BVCM017024.pdf>
- Baltodano Chacón M. & Márquez Cueva M. (2014). Ideación suicida en privados de libertad: Una propuesta para su atención. *InterSedes*, 15(32), 223-248. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2215-24582014000300223&lng=en&tlng=es.
- Baños Chaparro, J. (2022). Síntomas depresivos y ansiedad como predictores de ideación suicida en adultos. *Medisur*, 20(4), 675-682. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v20n4/1727-897X-ms-20-04-675.pdf>

- Baños-Chaparro, J., & Fuster-Guillen, F. G. (2023). E videncias psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Roberts en adolescentes peruanos. *Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(1), 159-171. <https://acortar.link/qPqUj0>
- Bautista-Díaz, M. L., Franco-Paredes, K., & Hickman-Rodríguez, H. (2022). Objetividad, validez y confiabilidad: atributos científicos de los instrumentos de medición. *Educación Y Salud Boletín Científico Instituto De Ciencias De La Salud Universidad Autónoma Del Estado De Hidalgo*, 11(21), 66-71. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i21.10048>
- Bojórquez Díaz, C. I., Quintana López, V. A., & Coronado Saucedo, A. (2020). El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Inclusiones* 8(Esp.), 80-94. <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/247>.
- Brauer, K., Ranger, J., & Ziegler, M. (2023). Confirmatory factor analyses in psychological test adaptation and development. *Psychological Test Adaptation and Development*, 4(1), 4-12. <https://doi.org/10.1027/2698-1866/a000034>
- Broco Villahoz, L., Rosique Sanz, M. T., Fernández Carpio, C., Carrajo García, C. A., Domínguez Alhambra, R., & Polo Usaola, C. (2023). El papel de los factores precipitantes, los estresores y la violencia en la conducta e ideación suicida: diferencias en función del motivo de consulta y el sexo. *Clínica Contemporánea*, 14(1). <https://doi.org/10.5093/cc2023a3>
- Campo-Arias, A. (2006). Usos del coeficiente de alfa de Cronbach. *Biomédica*, 26(4), 585-8. <https://acortar.link/641GmA>
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839.
- Castro Castañeda, R., & Vargas Jiménez, E. (2022). Ideación suicida en adolescentes desde la perspectiva psicosocial. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i3.3204>

- Caycho-Rodríguez, T., Ventura-Leon, J. L., & Castilla- Cabello, H. (2017). Análisis Factorial Confirmatorio de una escala de optimismo atributivo en una muestra peruana. *Revista de Psicología*, 7(1), 13-29. <https://bit.ly/3sQ1dOz>
- Ceballos Ospino, G. A., Suarez Colorado, Y., Suescún Arregocés, J., Gamarra Vega, L. M., González, K. E., Sotelo Manjarrez, A. P. (2015) Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de santa marta. *Revista Duazary*, 12(1), 15-22. <https://www.redalyc.org/pdf/5121/512156301003.pdf>
- Centro de Estudios Ciudadanos de la Universidad Francisco Gavidia (CEC-UFG). (2024). *VIII Estudio de Humor Social y Político VIII Hay otros problemas más importantes...* <https://www.disruptiva.media/wp-content/uploads/2024/07/viii-estudio-de-humor-social-y-politico.pdf>
- Chalán Medina, D., Chalán Medina, M.E., Carrión Cabrera, M. S., & González Guambaña, K. M. (2024). Factores de riesgo asociados a las conductas suicidas en adolescentes: un artículo de revisión. *Nure Investigación*, 21(129), 1-9. <https://doi.org/10.58722/nure.v21i129.2450>
- Chávez-Cáceres, R., Luna-Muñoz, C., Mendoza-Cernaqué, S., Jacinto-Ubillus, J., & Correa-López, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374-380. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-374.pdf>
- Cho, G., Hwang, H., Sarstedt, M., & Ringle, Ch. M. (2020). Cutoff criteria for overall model fit indexes in generalizedstructured component analysis. *Journal of Marketing Analytics*. <https://doi.org/10.1057/s41270-020-00089-1>
- Cisneros-Caicedo, A. J., Guevara-García, A. F., Urdánigo-Cedeño, J. J., & Garcés-Bravo, J. E. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que Apoyan a la Investigación Científica en Tiempo de Pandemia. *Dominio De Las Ciencias*, 8(1), 1165–1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i1.2546>

- Córdova Osnaya, M. C., Rosales Pérez, J. C., & Montufa Muñoz, E. (2015). Ideación suicida en estudiantes de educación media superior: descripción con base en la aproximación dialéctico conductual. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 17(1), 79-100. <https://www.redalyc.org/pdf/802/80242935005.pdf>
- Crosby, A. E., Ortega, L., & Melanson, C. (2011). *Self-directed violence surveillance: Uniform definitions and recommended data elements (Version 1.0)*. Centers for Disease Control and Prevention, and National Center for Injury Prevention and Control. <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/11997>
- Deng, L., & Chan, W. (2017). Testing the difference between reliability coefficients alpha and omega. *Educational and psychological measurement*, 77(2), 185-203. <https://doi.org/10.1177/0013164416658325>
- Díaz, C. (2024). Especialista insta a prevenir suicidios detectando causas. *Elsalvador.com*. <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/el-salvador-enfermedades-ops-jovenes-/1138621/2024/>
- Domínguez-Lara, S. A., & Merino-Soto, C. (2015). ¿Por qué es importante reportar los intervalos de confianza del coeficiente alfa de Cronbach? *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(2), 1326-1328. <https://www.redalyc.org/pdf/773/77340728053.pdf>
- Echeburúa, E. (2015) Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. *Terapia Psicológica*, 33(2), 117-126. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>
- Epskamp, S., Cramer, A. O. J., Waldorp, L. J., Schmittmann, V. D., & Borsboom, D. (2012). Qgraph: Network Visualizations of Relationships in Psychometric Data. *Journal of Statistical Software*, 48(4), 1–18. <https://www.jstatsoft.org/article/view/v048i04>
- Ferrando, P. J., & Anguiano-Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 18-33. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441003.pdf>

- Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). (2019). *¿Sin opciones? Muertes maternas por suicidio* (1ra Ed.). UNFPA. <https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/%C2%BFsin-opciones-muertes-maternas-por-suicidio>
- Fuentes Quimbayo, M. A. (2023). *Aspectos sociales y comunitarios que muestren relación con el desarrollo de la ideación suicida y el suicidio en jóvenes del municipio de Calarcá - Quindío* [Tesis de Maestría en Psicología Comunitaria, Universidad Nacional Abierta y a Distancia-UNAD]. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/56781?locale-attribute=en>
- Gallo-Barrera, Y. D., Perdomo-Rojas, J. A., & Caballero-Domínguez, C. C. (2023). Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 55, e:23003. <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23003>
- GNU. (2024). *PSPP* (versión 1.6.2.) [Software]. <https://www.gnu.org/software/pspp/>
- Gómez-García, J. A., Rivera-Rivera, L., Astudillo-García, C. I., Castillo-Castillo, L. E., Morales-Chainé, S., & Tejadilla-Orozco, D. I. (2023). Determinantes sociales asociados con ideación suicida durante la pandemia por Covid-19 en México. *Salud Pública De México*, 65(1), 1-9. <https://doi.org/10.21149/13744>
- González González, L. (2023). La Ideación suicida en adolescentes. Estado de la cuestión. *Revista CoPala*, 17(17), 113-128. <https://doi.org/10.35600/25008870.2023.17.0270>
- Gutiérrez-Quintanilla, J. R. (2013). El suicidio: etiología, factores de riesgo y de protección. *Entorno*, (54), 6-11. <https://www.camjol.info/index.php/entorno/article/view/6290>
- Gutiérrez Quintanilla, J. R., & Lobos Rivera, M. E. (2019). *Evaluación de la calidad de la atención de los servicios del sistema salvadoreño de salud, desde la percepción del usuario*. Tecnoimpresos

- Guzón de Arcos, A. (2023). *El suicidio a prueba: ideación, mitos y factores de riesgo* [Tesis de Máster Universitario en Psicología General Sanitaria, Universidad Europea de Madrid]. <https://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/4914?locale-attribute=en>
- Hernández González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), e1442. <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1442.pdf>
- Hudson, J. I., Pope Jr, H. G., & Glynn, R. J. (2005). The cross-sectional cohort study: an underutilized design. *Epidemiology*, 16(3), 355-359. 10.1097/01.ede.0000158224.50593.e3
- Instituto Nacional de Salud. (2023). *Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM), El Salvador 2022, resultados principales*. <https://fosalud.gob.sv/download/primera-encuesta-nacional-de-salud-mental/>
- Jiménez Villamizar, M. P., & Caballero Domínguez, C. C. (2021). La salud general percibida y su asociación al síndrome de burnout académico e ideación suicida en universitarios colombianos. *Psicogente*, 24(45), 23-38. <https://doi.org/10.17081/psico.24.45.3878>
- Joiner, T. (2005). *Why people die by suicide*. Harvard University Press
- Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. (2021). *Código de ética de la profesión en psicología*. CSSP. <https://cssp.gob.sv/wp-content/uploads/2017/05/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-ACTUALIZADO.pdf>
- Kyriazos, T., & Poga-Kyriazou, M. (2023). Applied psychometrics: Estimator considerations in commonly encountered conditions in CFA, SEM, and EFA practice. *Psychology*, 14(5), 799-828. <https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=125202>

- Lai, K. (2020). Fit Difference Between Nonnested Models Given Categorical Data: Measures and Estimation. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, <https://doi.org/10.1080/10705511.2020.1763802>
- Lara, R. (2024, 26 de abril). El suicidio en los jóvenes. *elsalvador.com*. <https://www.elsalvador.com/opinion/editoriales/suicidio-/1138573/2024/>
- Liang, X., & Yang, Y. (2014). An evaluation of WLSMV and Bayesian methods for confirmatory factor analysis with categorical indicators. *International Journal of Quantitative Research in Education*, 2(1), 17-38. <https://doi.org/10.1504/IJQRE.2014.060972>
- Mingote Adán, J. M., Jiménez Arriero, M. J., Suárez, R. O., & Palomo, T. (2004). *Suicidio: asistencia clínica: guía práctica de psiquiatría médica*. Ediciones Díaz de Santos.
- Miranda de la Torre, I., Cubillas Rodríguez, M. J., Román Pérez, R., & Abril Valdez, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *Salud mental*, 32(6), 495-502. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58212267007.pdf>
- Navruz, B. (2016). *The Behaviors of Robust Weighted Least Squares Estimation Techniques for Categorical/Ordinal Data in Multilevel CFA Models* [Doctoral dissertation, Texas A & M University]. Texas A & M University Libraries. <https://oaktrust.library.tamu.edu/handle/1969.1/157931>
- Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2022a). *Suicidios en niñas, niños y adolescentes en El Salvador, de enero a diciembre 2020*. <https://observatoriodelaninezadyadolescencia.org/2022/06/29/suicidios-en-ninas-ninos-y-adolescentes-en-el-salvador-de-enero-a-diciembre-2020/>
- Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2022b). *Suicidios registrados por IML en niñas, niños y adolescentes de enero a septiembre de 2021*. <https://observatoriodelaninezadyadolescencia.org/2022/06/29/suicidios-registrados-por-iml-en-ninas-ninos-y-adolescentes-de-enero-a-septiembre-de-2021/>

- Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2023). *Suicidios de niñas y adolescentes aumentaron en primer semestre de 2022*. <https://observatoriodelaninezayadolescencia.org/2023/01/23/suicidios-de-ninas-y-adolescentes-aumentaron-en-primer-semester-de-2022/>
- O'Connor, R. C. (2011). The integrated motivational-volitional model of suicidal behavior. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*, 32(6), 295–298. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000120>
- O'Connor, R. C., & Kirtley, O. J. (2018). The integrated motivational-volitional model of suicidal behaviour. *Philosophical Transactions of the Royal Society B: Biological Sciences*, 373(1754), 20170268. <https://royalsocietypublishing.org/doi/full/10.1098/rstb.2017.0268>
- Orçan, F. (2023). Comparison of Cronbach's alpha and McDonald's omega for ordinal data: Are they different? *International Journal of Assessment Tools in Education*, 10(4), 709-722. <https://dergipark.org.tr/en/pub/ijate/issue/80744/1271693>
- Ordóñez Carrasco, J. L. (2021). *Ideación suicida: conceptualización y aspectos de la medida* [Tesis doctoral del Programa de Doctorado en Salud, Psicología y Psiquiatría, Universidad de Almería]. Repositorio Digital de la UAL. <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/12138/01.%20Tesis.pdf;jsessionid=842409D93CE6E632E9E8136F04FADEA1?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021a). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021b). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021c). *Vivir la vida: guía de aplicación para la prevención del suicidio en los países: resumen ejecutivo*. <https://iris.who.int/handle/10665/343054?locale-attribute=es&>

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021d). *Suicide worldwide in 2019: global health estimates*. <https://www.who.int/publications/item/9789240026643>
- Organización Panamericana de la Salud (OMS). (2023). Atlas de salud mental de las Américas 2020. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/58886>
- Padrós-Blázquez, F., Pintor-Sánchez, B. E., & Valdés-García, K. P. (2023). Análisis psicométrico de la escala de ideación suicida de Roberts en universitarios mexicanos. *Psicumex*, 13(1), 1-22. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v13i1.513>
- Parada A. (2024). ¿Qué sucede si no se trata a tiempo la depresión? *Elsalvador.com*. <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/salud-mental-suicidio-fundaungo-/1137345/2024/>
- Paykel, E. S., Myers, J. K., Lindenthal, J. J., & Tanner, J. (1974). Suicidal feelings in the general population: a prevalence study. *The British journal of psychiatry: the journal of mental science*, 124(0), 460–469. <https://doi.org/10.1192/bjp.124.5.460>
- Pérez Barrero, S. A. (1999). El suicidio, comportamiento y prevención. *Revista cubana de medicina general integral*, 15(2), 196-217. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000200013
- Pérez-Morales, J., & Mayorga-Lascano, P. (2023). Bienestar psicológico y su relación con la impulsividad e ideación suicida en adolescentes. *Psicología Unemi*, 7(12), 88-99. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp88-99p>
- R Core Team. (2020). *R: A language and environment for statistical computing*. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria. <https://www.R-project.org/>

- Rangel Villafaña, J., & Jurado Cárdenas, S. (2022). Definición de suicidio y de los pensamientos y conductas relacionadas con el mismo: una revisión. *Psicología y Salud*, 32(1), 39-48. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2709>
- Reyes Ortega, M. A., & Strosahl, K. D. (2020). *Guía clínica de evaluación y tratamiento del comportamiento suicida*. Editorial El Manual Moderno.
- Revelle, W. (2019). *Psych: Procedures for Psychological, Psychometric, and Personality Research*. [R package]. <https://cran.r-project.org/web/packages/psych/index.html>
- Roberts, R. E., & Chen, Y. W. (1995). Depressive symptoms and suicidal ideation among Mexican-origin and Anglo adolescents. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 34(1), 81–90. <https://doi.org/10.1097/00004583-199501000-00018>
- Romero Blanco, A. C., & Rojas Romero, H. de J. (2023). *Ideación suicida en adultos mayores en el departamento del atlántico* [Trabajo de investigación, Universidad Simón Bolívar]. <https://bonga.unisimon.edu.co/items/0534d106-6e67-49d0-af54-618fa46a42ae>
- Romero Polo, J. A. (2022). *Relación del maltrato y la ideación suicida en adultos mayores habitantes de pasto, Medellín y Barranquilla en 2016* [Tesis de Magister de la Universidad del Norte en Epidemiología, Universidad del Norte]. <https://manglar.uninorte.edu.co/handle/10584/10591#page=1>
- Rosales-Pérez, J. C., Córdova-Osnaya, M., & Cortés-Granados, R. (2015). Confiabilidad y validez de la escala de ideación suicida de Roberts. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 7(2), 31-41. <https://www.redalyc.org/pdf/2822/282242594003.pdf>
- Rosseel, Y., Jorgensen, T. D., Rockwood, N., Oberski, D., Byrnes, J., Vanbrabant, L., Savalei, V., Merkle, E., Hallquist, M., Rhemtulla, M., Katsikatsou, M., Barendse, M., Scharf, F., & Du, H. (2023). *Lavaan: Latent Variable Analysis*. [R Package]. <https://cran.r-project.org/web/packages/lavaan/lavaan.pdf>

- Rueda Espinoza, K. M., & Suárez López, A. (2023). Relación entre la ideación suicida y violencia de parejas en redes sociales en adolescentes. *Psicología UNEMI*, 7(12), 77-87. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol7iss12.2023pp77-87p>
- Ruiz, M., Pardo, A., y San Martín, R. (abril, 2010). Modelos de ecuaciones estructurales. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 34-45. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77812441004.pdf>
- Ruiz Llatas, Y., & Vasquez Vallejos, M. M. (2022). *Duelo complicado e ideación suicida en adultos mayores, Chiclayo 2022* [Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110489>
- Sánchez Teruel, D., Muela Martínez, J. A., & García León, A. (2014). Variables psicológicas asociadas a la ideación suicida en estudiantes. *Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica*, 14(2), 277-290. <https://ijpsy.com/volumen14/num2/388/variables-psicolgicas-asociadas-a-la-ideaci-ES.pdf>
- Santana-Rodríguez, L., Pérez-Lorences, P., & Abreu-Ledón, R. (2019). La gestión de Tecnologías de la Información: análisis factorial confirmatorio. *Ingeniería Industrial*, 40(3), 272-284. <http://scielo.sld.cu/pdf/rrii/v40n3/1815-5936-rrii-40-03-272.pdf>
- Schotte, D. E., & Clum, G. A. (1987). Problem-solving skills in suicidal psychiatric patients. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 55, 49-54. <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0022-006X.55.1.49>
- Secretaría Ejecutiva del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica. (s.f.). *Observatorio Centroamericano y República Dominicana de la Conducta Suicida*. https://comisca.net/content/observatorio_suicidio
- Spirito, A. y Donaldson, D. (1998). Suicide and suicide attempts during adolescence. En A. S. Bellack y M. Hersen (eds.). *Comprehensive Clinical Psychology* (vol. 5). (pp. 463-485). Elsevier.

- Serrano-Ruiz, C. P., & Olave-Chaves, J. A. (2017). Factores de riesgo asociados con la aparición de conductas suicidas en adolescentes. *Medunab*, 20(2), 139-147. <https://doi.org/10.29375/01237047.2272>
- Soriano-Sánchez, J., & Jiménez-Vázquez, D. (2022). Factores asociados a la ideación suicida en estudiantes. *Revista Revoluciones*, 4(10), 48-63. <https://doi.org/10.35622/j.rr.2022.010.005>
- Sosa, R. (2024). La indiferencia ante los casos de suicidios en El Salvador. *El Mundo*. <https://diario.elmundo.sv/opinion/la-indiferencia-ante-los-casos-de-suicidios-en-el-salvador>
- Teasdale, J. D., & Dent, J. (1987). Cognitive vulnerability to depression: An investigation of two hypotheses. *British Journal of Clinical Psychology*, 26(2), 113-126. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8260.1987.tb00737.x>
- Urdiales Claros, R., & Sánchez Álvarez, N. (2021). Sintomatología depresiva e ideación suicida como consecuencia de la pandemia por la COVID-19. *Escritos de Psicología*, 14(2), 134-144. <https://scielo.isciii.es/pdf/ep/v14n2/1989-3809-ep-14-02-00134.pdf>
- Van Orden, K. A., Witte, T. K., Cukrowicz, K. C., Braithwaite, S. R., Selby, E. A., & Joiner, T. E., Jr. (2010). The interpersonal theory of suicide. *Psychological Review*, 117(2), 575–600. <https://doi.org/10.1037/a0018697>
- Velásquez, C., Montalvo, A. G., López, V. M., Montgomery, W., & Vásquez, K. E. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Revista de investigación en psicología*, 23(1), 5-22. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162666>
- Ventura-León, J. L., & Caycho-Rodríguez, T. (2017). El coeficiente Omega: un método alternativo para la estimación de la confiabilidad. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 15(1), 625-627. <https://www.redalyc.org/journal/773/77349627039/html/>

- Widger, T. (2014). *Suicide in Sri Lanka: The Anthropology of an Epidemic* (1st Ed.). Routledge.
- Williams, J. M. G. (2001). *Suicide and attempted suicide. Understanding the cry of pain*. Penguin.
- Williams, J. M. G., Barnhofer, T., Crane, C., & Beck, A. T. (2005). Problem Solving Deteriorates Following Mood Challenge in Formerly Depressed Patients With a History of Suicidal Ideation. *Journal Of Abnormal Psychology, 114*(3), 421-431. <https://doi.org/10.1037/0021-843x.114.3.421>
- Xia, Y., & Yang, Y. (2019). RMSEA, CFI, and TLI in structural equation modeling with ordered categorical data: The story they tell depends on the estimation methods. *Behavior research methods, 51*, 409-428. <https://doi.org/10.3758/s13428-018-1055-2>