

# ELABORACION Y VALIDACION DE INSTRUMENTO PARA CARACTERIZAR LA CONTEMPLACIÓN E IDEACIÓN SUICIDA EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR DE BARRANQUILLA EN EL PERIODO 2019-1 AL 2020-1

Bryan D. Barros<sup>1</sup>, Sthefany G. Muñoz<sup>1</sup>, María D. Redondo<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Universidad Simón Bolívar

Recibido: 10/06/2020

**RESUMEN:** En la actualidad la contemplación e ideación suicida afecta a una gran cantidad de personas, de los cuales un alto porcentaje pertenece a los estudiantes de medicina y médicos, estos últimos presentan la tasa de suicidio más elevada a nivel mundial. A pesar de esto no hay los suficientes estudios acerca del tema, por tanto realizamos un instrumento de ideación y contemplación suicida en estudiantes de medicina. Se realizó una caracterización de la contemplación e ideación suicida en los estudiantes de medicina de la universidad Simón Bolívar, mediante un tamizaje y el empleo de las variables sociodemográficas y psicosociales asociadas a esta, en la cual se tomara una población aleatoria de los 1242 estudiantes matriculados, con el fin de realizar la prueba piloto y la validación del instrumento.

Palabras clave: instrumento, suicidio, ideación suicida, contemplación suicida.

**ABSTRACT:** Currently, suicide contemplation and ideation affects a large number of people, of whom a high percentage belongs to medical students and doctors, the latter have the highest suicide rate worldwide. Despite this, there are not enough studies on the subject, therefore we carry out an instrument of suicidal ideation and contemplation in medical students. A characterization of suicide contemplation and ideation was performed in the medical students of the Simón Bolívar University, through a screening and the use of the sociodemographic and psychosocial variables associated with it, in which a random population of the 1242 enrolled students was taken. , in order to carry out the pilot test and validation of the instrument

Keywords: instrument, suicide, suicidal ideation, suicidal contemplation

## INTRODUCCION:

El suicidio ha sido objeto de estudio de diferentes disciplinas, en especial de la Psiquiatría, la psicología, la sociología y la filosofía. Importante para ellas ha sido explicarlo, justificarlo o reprobalo,

analizarlo, clasificarlo y, claro, predecirlo con el objeto de hacer posible su prevención, pero hay que dejar claro que este siempre ha acompañado el curso de la humanidad. “El documento más antiguo

que se conoce proviene de Egipto y fue escrito alrededor del año 2000 a.C, &lt;Dialogue between a Man Tired of Life and his Ba&gt;, donde un hombre insiste en desear la muerte, mientras su alma intenta disuadirlo, una profusa descripción de su estado de desesperación, desesperanza y soledad, sigue la consideración de la muerte como una salida, y el hombre la compara con el alivio, con el aroma de la mirra, con lo que se presenta como lo más agradable y querido para un hombre enfermo, solo o desesperado”. (1)

También podemos constatar este a través de múltiples literaturas, una de ellas es “Médico Rural” (1912) por Felipe Trigo, en donde describe vivencias, sobre la ansiedad que vive un joven médico rural por la escasa preparación profesional, la desesperanza e impotencia ante la muerte del enfermo y la aparición de la ideación suicida como solución. Caso que traspasó la vida real, pues Trigo se disparó un tiro en la sien en 1916.(2) Pero esta literatura también pone en evidencia la tasa de suicidio en el ámbito médico/estudiante de medicina, tal como lo expresa el portal MedScape, que reveló que la tasa de suicidio en médicos es de 28 a 40 por cada 100.000 personas, más del doble que la población general (3) Así mismo Dublin y Spiegelman en 1947 estudiaron la longevidad y las causas de muerte de una serie de médicos en Estados Unidos y concluyen que: “es notable descubrir que los hombres y las mujeres de la profesión,

dedicados a mejorar la salud de los demás, fracasan en proteger la de ellos mismos”(2).

## **MATERIALES Y METODOS:**

El presente estudio se enmarca dentro de las llamadas investigaciones evaluativas cuantitativas, para el que hemos utilizado un instrumento como objeto a evaluar, pretendiendo medir la ideación y contemplación suicida en estudiantes de medicina de la universidad Simón Bolívar.

El cuestionario resultante ha sido una escala tipo Lickert, con cinco posibilidades de selección, atendiendo al grado de acuerdo con una serie de afirmaciones y preguntas presentadas.

El mismo se ha aplicado a 44 estudiantes universitarios seleccionados al azar de una población de 1286 estudiantes de una universidad privada en Barranquilla. En esta selección se incluyeron alumnos únicamente de medicina presentes en el campus.

El instrumento elaborado se ha dividido catorce indicadores, mismos que se transformaron en la misma cantidad de afirmaciones para conformar la escala estimativa que integró el cuestionario.

Se conformó un grupo de tres personas, que en las instalaciones de la universidad Simón Bolívar de Barranquilla, Colombia. Se encargaron de la recolección de los datos, vigilando el adecuado

diligenciamiento del instrumento. La evaluación se hizo de manera individual, primero explicando el fin del instrumento, después presentando el consentimiento informado y finalmente el diligenciamiento de los 14 ítems. Antes de aplicar el instrumento también se tomaron datos como el nombre, edad, sexo, orientación sexual, estado civil, estrato socioeconómico, número de hijos, personas a su cargo, religión, semestre académico, promedio académico y la presencia de antecedentes familiares de suicidios.

Para cuantificar la evaluación de los estudiantes se consideró una puntuación para cada respuesta, en donde cada opción toma un valor de 1 a 5, considerando el sentido de cada pregunta, con el fin de escribir el en que se encuentra cada estudiante. Después se pasó por un proceso de registro donde se encontraron los resultados arrojados, además de los datos personales tomados.

Finalmente se correlacionaron los datos a través de Excel usando el alfa de cronbach.

## RESULTADOS:

La versión final del instrumento de ideación y contemplación suicida en estudiantes de medicina consistió en una escala tipo Likert e incluyó 14 preguntas cerradas que permiten identificar y medir opiniones, percepciones y comportamientos de los estudiantes respecto a la idea y acto suicida.

Para evaluar la validez lógica y el contenido del instrumento este fue sometido a un grupo de expertos en el campo de la investigación, psicología, medicina y psiquiatría. Se les realizaron 6 preguntas y partir de las diferentes opiniones brindadas por ellos se consolidó el instrumento que finalmente todos aprobaron. Estos expertos contribuyeron en la redacción de los ítems y sugirieron la modificación de la opción de respuesta. (Anexo 1)

El instrumento fue aplicado a 44 de los 44 estudiantes de medicina de la universidad simón Bolívar programados para la prueba piloto en el primer semestre del año 2020, los cuales correspondían al veinte por ciento (20%) de la muestra (222) de los 1286 estudiantes totales matriculados en el programa de medicina.

**Tabla 1: Clasificación de la población por sexo**

MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
14	30	44

*Fuente: información tomada del instrumento de investigación para caracterizar la contemplación e ideación suicida*

**Tabla 2: Alfa de Cronbach**

SUMA	VALORES
$\alpha$ Alfa	0,89590926

K (número de ítems)	14
Vi (varianza de cada ítem)	6,07291215
Vt (varianza total)	36,1301653

*Fuente: información tomada del instrumento de investigación para caracterizar la contemplación e ideación suicida*

La confiabilidad del instrumento se midió con el coeficiente o índice Alpha de Cronbach, que permite comprobar el contexto interno de cada ítem. Se estableció como válido un resultado superior a 0.8 y, para este cuestionario, se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.89.

Según las recomendaciones de George y Meller (2003), los coeficientes de Alfa de Cronbach pueden evaluarse de la siguiente manera: alfa > 0,9 excelente; alfa > 0,8 bueno; alfa > 0,7 aceptable; alfa > 0,6 cuestionable; alfa > 0,5 pobre, y alfa < 0,5 inaceptable. Por otro lado, Nunnally (1978) menciona que en un análisis exploratorio estándar, un coeficiente alfa aproximado a 0,7 se considera adecuado, mientras que Gliem y Gliem (2003) proponen un valor de alfa de 0,8 como razonable.

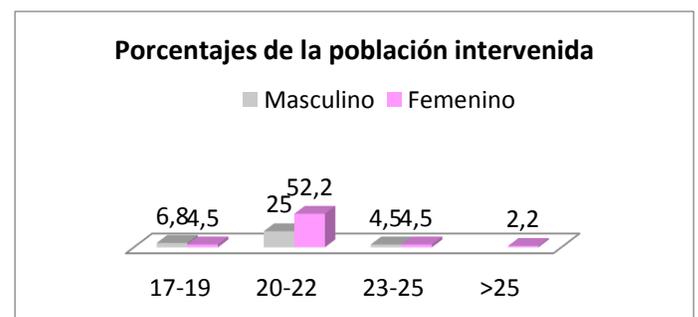
**Tabla 3: Casos validos**

CASOS	N°	%
Válidos	44	100
Excluidos	0	0
Total	44	0

*Fuente: información tomada del instrumento de investigación para caracterizar la contemplación e ideación suicida*

Se destaca que todos los casos fueron válidos debido a que cumplían a cabalidad los criterios de inclusión.

**Gráfica 1. Porcentajes de población intervenida en intervalos de edad y según su sexo.**



*Fuente: Información tomada del instrumento.*

Tomando en cuenta la muestra seleccionada se identificó un porcentaje de 4,5 de mujeres en el rango de edades de 17 a 19 años, 52,2 en el rango de edad de 20 a 22 años, un 4,5% en el rango de 23-25 años y tan solo un 2,2% en el rango >25 años. Por otro lado, tomando en cuenta la muestra del sexo masculino se identificó un 6,8% en un rango de edades de 17 – 19 años, el 25% pertenecientes en el rango de 20 a 22 años, un 4,5 en el rango de 23 a 25 años y sin algún reporte para el rango de mayores de 25 años.

Al responder la encuesta el promedio de puntuación fue de 19, el mínimo y el máximo valor encontrado fue de 14 y 44 puntos respectivamente. El 61% de la población encuestada obtuvo un puntaje por debajo de 20, mientras que un 22% obtuvo un puntaje entre 20 y 25 versus el 2,2% que obtuvieron puntaje mayor de 35 y 4,5% entre 31 y 36 representando estos últimos casos a los cuales se les debe hacer seguimiento y dar asesoramiento.

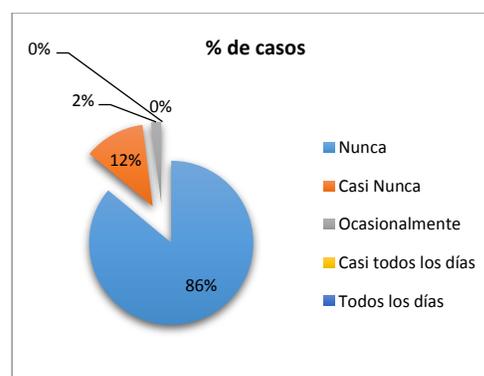
**Tabla 4 : Respuesta a la pregunta del instrumento N° 5 ¿Frente a los problemas familiares ha contemplado quitarse la vida?**

Respuesta	N° de casos
Nunca	38
Casi Nunca	5
Ocasionalmente	1
Casi todos los días	0

Todos los días	0
----------------	---

*Fuente: información tomada del instrumento de investigación para caracterizar la contemplación e ideación suicida*

**Gráfica 2. Porcentaje de las Respuesta a la pregunta del instrumento N° 5 ¿Frente a los problemas familiares ha contemplado quitarse la vida?**

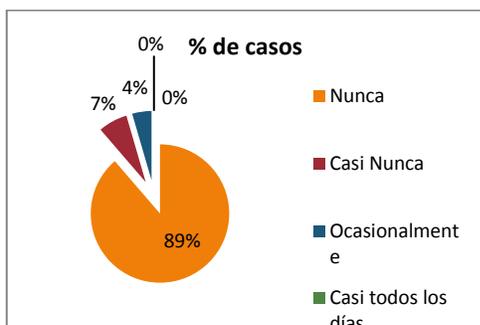


*Fuente: información tomada de la tabla 4.*

Por lo cual identificamos que un 14% de la muestra ha contemplado quitarse la vida frente a los problemas familiares, un 12% casi nunca mientras un 2,2% presenta la contemplación ocasionalmente.

**Gráfica 3. Porcentaje de las Respuesta a la pregunta del instrumento N° 9: ¿Ha**

**pensado que una de las formas de resolver sus problemas es quitándose la vida?**



*Fuente: información tomada del instrumento de investigación.*

Por lo cual identificamos que un 12% de la muestra ha pensado resolver sus problemas quitándose la vida, un 7,5% casi nunca mientras un 4,5% lo ha pensado ocasionalmente.

## **DISCUSIÓN**

Con respecto a otras investigaciones tales como un estudio realizado Bucaramanga en el 2013, Cuyo objetivo era determinar la prevalencia de ideación suicida en estudiantes de Medicina encontraron que el 15,7% (n = 149) de los estudiantes informó haber tenido por lo menos un episodio de ideación suicida serio a lo largo de la vida, el 5% (n = 47) señaló haber realizado por lo menos un intento suicida. El 13,9% (n = 131) de los estudiantes informó haber ingerido antidepresivos durante su entrenamiento

médico. En contraste a eso, los hallazgos de ideación y contemplación suicida en el proyecto realizado en la universidad Simón Bolívar en el presente año son muy bajos de al menos 12 y 14% respectivamente, según el instrumento realizado, lo cual es suficiente para sugerir a la universidad y al programa de medicina la realización de una prueba de tamizaje para cada estudiante y proporcionar la ayuda psicológica y psiquiátrica necesaria.

Así mismo, la metodología se llevó a cabo por medio de una muestra aleatoria por conveniencia debido a la situación que actualmente enfrenta nuestra sociedad, pero, si se busca una caracterización más detallada de la población estudiantil se sugieren un muestreo probabilístico.

## **CONCLUSION:**

La ideación suicida es la primera característica para generar la aparición de la conducta suicida, es decir, que la conducta suicida inicia con un pensamiento de autodestrucción o de muerte y luego sucede con el intento suicida o el suicido consumado. De acuerdo a la revisión teórica y empírica realizada a lo largo de esta investigación, se pudo indagar sobre diferentes factores de riesgo, que son relevantes en la aparición de la ideación suicida. Lo anterior, permitió realizar una evaluación inicial que facilitó la caracterización de los estudiantes y así mismo, evaluar el efecto que tienen estos factores en la ideación suicida, para posteriormente, elaborar y

dar aplicación del cuestionario de ideación suicida.

En el presente trabajo, se estudió la relación significativa que existe en los factores asociados y el nivel de riesgo suicida que se encuentra en el ámbito educativo en diferentes niveles de formación. Los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento diseñado, los cuales fueron analizados mediante el coeficiente o índice Alpha de Cronbach, que permite comprobar el contexto interno de cada ítem. Se estableció como válido un resultado superior a 0.8 y, para este cuestionario, se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.89.

Lo que, según las recomendaciones de George y Meller, lo clasifican como un excelente instrumento en nivel de confiabilidad a la hora de evaluar, la ideación y la contemplación suicidada en los estudiantes de medicina.

Gracias a los resultados se puede concluir que el factor de ideación suicida está directamente relacionado con la autoimagen negativa, bajo desempeño académico. Factores como las malas relaciones de familia y pensamientos negativos con relación a la vida, y el desamor tiene una correlación positiva con la ideación suicida.

Finalmente, es necesario realizar ciertas modificaciones al instrumento para poder perfeccionar e intensificar su calidad técnica, aunque los resultados obtenidos fueron confiables, es pertinente generar

una optimización del instrumento para abarcar de una manera más completa la problemática, así mismo, obtener resultados que se conviertan en alarma de protección en las instituciones educativas

## **BIBLIOGRAFIA:**

1. [Internet]. Bib.uia.mx. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from: <http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/015423/015423.pdf>
2. [Internet]. Scielo.isciii.es. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v59n231/especial.pdf>
3. L. Los médicos tienen la tasa de suicidio más alta | ELESPECTADOR.COM [Internet]. ELESPECTADOR.COM. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from: <https://www.elespectador.com/noticias/salud/los-medicos-tienen-la-tasa-de-suicidio-mas-alta-articulo-798993>
4. [Internet]. Elsevier Connect. [cited 13 March 2019]. Available from: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/estudiantes-de-ciencias-de-la-salud/estudiante-medicina-suicidio>
5. [Internet]. Revistas.ces.edu.co. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from: [http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces\\_salud\\_publica/article/viewFile/3707/2693](http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/viewFile/3707/2693)

6. [Internet]. Minsalud.gov.co. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from:  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
7. Los médicos tienen la tasa más alta de suicidio de cualquier profesión [Internet]. Medscape. 2019 [cited 15 March 2019]. Available from:  
<https://espanol.medscape.com/ver-articulo/5902715>
8. Zeng W, Chen R, Wang X, Zhang Q, Deng W. Prevalencia de problemas de salud mental en estudiantes de medicina en China: un meta-análisis. Baltimore, 2019, Pubmed [internet]. 2019 (citado 2019 may). Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31045774> (9)
9. Witt K, Boland A, Lamblin M, McGorry PD, Veness, Cipriani A, Hawton K, Harvey S, Christensen H, Robinson J. Eficacia de los programas universales para la prevención de la ideación suicida, el comportamiento y la mala salud mental en estudiantes de medicina: una revisión sistemática y un metanálisis. Pubmed [internet]. 2019 (citado 2019 may). Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30918000> (44)
10. Bhat US, Amaresha AC, Kodancha P, John S, Kumar S, Aiman A, Jain PA, Cherian AV. Angustia psicológica entre estudiantes universitarios del distrito costero de Karnataka: una encuesta transversal de base comunitaria. 2018, Pubmed, citado 2019 may). Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30384224> (33)
11. Pinzón-Amado A, Guerrero S, Moreno K, Landínez C, Pinzón J. Ideación suicida en estudiantes de medicina: prevalencia y factores asociados [Internet]. Scielo.org.co. 2019 [cited 13 March 2019]. Available from:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502013000500007&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502013000500007&script=sci_abstract&tlng=es)
12. Coentre R, Góis C. La ideación suicida en estudiantes de medicina: ideas recientes [Internet]. 2018 [cited 13 March 2019]. Available from:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6276609/>(53)
13. Rotenstein LS, Ramos MA, Torre M. Prevalencia de la depresión, los síntomas depresivos y la ideación suicida entre los estudiantes de medicina: una revisión sistemática y un metanálisis. [Internet]. 2016 [cited 13 March 2019]. Available from:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27923088> (46)
14. Denis-Rodríguez E. Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis [Internet]. 2017 [cited 13 March 2019]. Available from:  
<http://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v8n15/2007-7467-ride-8-15-00387.pdf> (75)

15. Akram B, Ahmad MA, Akram A. Los mecanismos de afrontamiento como predictores de ideación suicida entre los estudiantes de medicina de Pakistán. [Internet]. 2018 [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30410137> (81)
16. Hill MR, Goicochea S, Merlo LJ. En sus propias palabras: factores estresantes que enfrentan los estudiantes de medicina en la generación del milenio. [Internet]. 2018 [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30286698> (74)
17. Wu D, Yang T, Rockett IR, Yu L, Peng S, Jiang S. Estrés de incertidumbre, capital social e ideas suicidas entre los estudiantes de medicina chinos: hallazgos de una encuesta de 22 universidades. [Internet]. 2018 [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30318917> (71)
18. Chow WS, Schmidtke J, Loerbroks A, Muth T y Angerer P. La relación entre los rasgos de personalidad con los síntomas depresivos y la ideación suicida entre estudiantes de medicina: un estudio transversal en una escuela de medicina en Alemania. [Internet]. 2018 [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29997316>
19. Shen Y, Chan BSM, Liu J, Meng F, Yang T, He Y, Lu J 3, Luo X, Zhang XY. Prevalencia estimada y factores de riesgo asociados del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) entre los estudiantes universitarios de medicina en una población china. [Internet]. 2018 [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30142587>
20. Pérez Barrero Andres. Glosario de Términos Suicidológicos. Psicología-online. 2018. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/glosario-de-terminos-suicidologicos-704.html>
21. Sánchez Juan, Villareal Elena, Musitu Gonzalo. Ideación suicida. Universidad de Valencia. Cap 12. 2013. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>
22. Ministerio de Salud y Protección Social. Boletín de salud mental Conducta suicida subdirección de Enfermedades no transmisibles. Bogotá (D.C.), agosto de 2018. [Internet]. [citado mayo 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
23. UNICEF SUICIDIO COMUNICACIÓN, INFANCIA Y ADOLESCENCIA. GUÍA PARA PERIODISTAS. Internet. Actualizado (mayo 2017) ultimo acceso (10- 04- 2019) disponible en: <https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org.argentina/files/2018->

- 04/COM5\_Suicidio\_Interior\_WE  
B.pdf
24. El Congreso de Colombia. Constitución política de Colombia de 1991. [internet]. 2019; disponible en: [https://www.procuraduria.gov.co/guiamp/media/file/Macroproceso%20Disciplinario/Constitucion\\_Politica\\_de\\_Colombia.htm](https://www.procuraduria.gov.co/guiamp/media/file/Macroproceso%20Disciplinario/Constitucion_Politica_de_Colombia.htm)
25. ley 906 de 2004. [internet]. 2019; disponible en: [http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion\\_politica\\_1991\\_pr002.html#95](http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/constitucion_politica_1991_pr002.html#95)
26. País E. Tribuna | Contemplar la muerte [internet]. EL PAÍS. 2017 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: [https://elpais.com/diario/1988/02/08/sociedad/571273202\\_850215.html](https://elpais.com/diario/1988/02/08/sociedad/571273202_850215.html)
27. domiciliarios E. Estratificación socioeconómica [Internet]. Dane.gov.co. [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/servicios-al-ciudadano/servicios-informacion/estratificacion-socioeconomica> [Internet]. Dane.gov.co. 2015 [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: [https://www.dane.gov.co/files/geostatadistica/Preguntas\\_frecuentes\\_estratificacion.pdf](https://www.dane.gov.co/files/geostatadistica/Preguntas_frecuentes_estratificacion.pdf)
28. Depresión [internet]. Organización Mundial de la Salud. [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/depression/es/>
29. Que Es La Ansiedad - informaciones: Je-Cherche.info [Internet]. Je-cherche.info. [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <http://www.je-cherche.info/-Que+Es+La+Ansiedad>
30. Definición de autoestima - Definicion.de [Internet]. Definición.de. [citado el 2 de junio de 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/autoestima/>
31. . Colombia. Ministerio de Salud. Resolución Número 8430 de 1993. [en línea]. Colombia: Ministerio de Salud; 1993. [fecha de acceso 11 de abril de 2018]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>.
32. . Asociación Médica Mundial [Internet]. [Actualizado en el 2018]. [Fecha de acceso 12 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>

