

17. Influencia del apoyo social familiar y de amigos en la conducta suicida en jóvenes universitarios

[Influence of social support from family and friends on suicidal behavior in young university students]



MARY CRUZ ORTIZ-PEÑA*

NANCY GRISELDA PÉREZ-BRIONES**

JOSÉ LUIS CERANO-FUENTES***

IDALIA MARGARITA HERRERA-GARIBAY****

ANAHÍ RUIZ-LARA*****

ANDREA ISARY REQUENES-ESPINOZA*****

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.277.17>

Resumen

La transición y desarrollo de los jóvenes universitarios enmarca un periodo crucial en el que se experimentan cambios importantes. En esta etapa, el suicidio representa un grave problema de salud pública. Es por ello que la comprensión de las conductas suicidas implica el reconocimiento de los factores de riesgo y protectores entre los que actualmente se contempla la presencia del apoyo social, familiar y de amigos. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y predictivo de corte transversal en 683 estudiantes de una universidad pública del estado de Coahuila. Para la obtención de datos se elaboró una cédula sociodemográfica, se utilizó la escala de apoyo social, familiar y de amigos (AFA-R) y la escala de Okasha para la suicidalidad (EOS).

* Maestra en Ciencias de Enfermería. Profesora de medio tiempo de la Universidad Autónoma de Coahuila. ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-5229-2999>

** Doctora en Ciencias de la Enfermería. Profesora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Coahuila. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6903-4039>

*** Doctor en Salud Pública. Catedrático en Salud Pública de la Universidad Contemporánea de las Américas. ORCID: <https://orcid.org/0009-0005-0611-0977>

**** Maestra en Enfermería. Profesora de medio tiempo de la Universidad Autónoma de Coahuila. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6012-7033>

***** Doctora en Salud Pública. Profesora de tiempo completo en la Universidad Autónoma de Coahuila. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0268-4023>

***** Estudiante de licenciatura en Enfermería. Universidad Autónoma de Coahuila. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4601-8398>

Para el procesamiento de datos se realizó estadística descriptiva e inferencial mediante el programa SPSS en su versión 27. Se obtuvo una relación moderada, negativa y significativa entre las variables de estudio ($r_s = -0.498$, $p < 0.01$). Asimismo, el modelo de la influencia del apoyo social familiar y de amigos sobre la conducta suicida es significativo ($F = 107.083$, $p < 0.01$) y es explicado en 24%. En conclusión, el apoyo social familiar y de amigos influye como factor protector, pero cuando es percibido bajo se considera un riesgo para desarrollar una conducta suicida. Es por esto que se destaca la necesidad de mejorar las habilidades socioemocionales y las relaciones interpersonales con el fin de aumentar la red de apoyo social durante los estudios universitarios.

Palabras clave: *apoyo social, conducta suicida, jóvenes universitarios.*

Introducción

La transición y desarrollo de la vida universitaria enmarcan un periodo crucial en el que se experimentan cambios importantes, tanto a nivel biológico, social, económico, educativo y psicológico que exponen a los individuos a vulnerabilidades específicas, como los problemas de salud mental. La mayoría de los problemas de salud mental tienen inicio al final de la adolescencia y al comienzo de la edad adulta, siendo los estudiantes universitarios quienes comúnmente cumplen con los criterios para uno o más problemas de salud mental (Grasdalsmoen et al., 2020). En efecto, dentro de las problemáticas más frecuentes en los jóvenes, se destacan las muertes prematuras a causa de accidentes, violencia y suicidios (Robles et al., 2020).

El suicidio representa un grave problema de salud pública que a nivel mundial, en 2019, se posicionó como la cuarta causa de muerte en las personas de 15 a 29 años, puesto que anualmente alrededor de 703 000 consuman el acto suicida y muchas más intentan hacerlo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). En México, se han registrado 8 351 decesos a causa de lesiones autoinflingidas lo cual representa una tasa de suicidio de 6.5 por cada 100 000 habitantes, con el género masculino en una tasa mayor (10.9), en comparación con el género femenino (2.4) (Instituto de Nacional

de Estadística Geográfica e Informática [INEGI], 2022). Por otra parte, para el estado de Coahuila en 2020 se registraron 283 suicidios, cifras que continúan incrementando respecto al año anterior que se registraron 266 casos (INEGI, 2022; Congreso de Coahuila, 2021).

El suicidio como fenómeno multifactorial se asocia a circunstancias de riesgo como trastornos del estado de ánimo, insatisfacción académica, intentos previos de autolesión y experiencia de agresión física o sexual (Blasco et al., 2019; Da Silva-Bandeira et al., 2022), incluso situaciones que implican vulnerabilidad en los sujetos, como lo fue el caso de la emergencia sanitaria por COVID-19, asociado a la limitada capacidad de afrontamiento (Borges et al., 2023). Efectivamente, la conducta suicida dependerá de características tanto biológicas, personales, sociales y culturales, y deberá ser considerada bajo la perspectiva de la presencia de fases como la idea, el plan y el acto, cuya aparición dependerá del tipo de suicidio (Velásquez, 2018).

El conjunto de fases que conlleva el suicidio, respecto al contexto universitario, tiene que ver con el año de estudios, vivir en un área urbana, consumir sustancias psicoactivas, irregularidades académicas, acoso escolar y la presencia de enfermedades físicas y mentales tanto propias como de familiares, así como intentos de suicidio de estos últimos (Rasheduzzaman, 2022). Cabe destacar que el estigma que permea en tal problemática, la falta de reconocimiento y la limitación de redes de apoyo representan puntos esenciales de análisis a favor de mitigar las barreras para un desarrollo mental óptimo (Velásquez, 2018).

Al llegar a este punto, es evidente que la comprensión de las conductas suicidas implica el reconocimiento de los mencionados factores de riesgo y, junto a ellos, los factores protectores entre los que actualmente se contemplan la presencia de relaciones personales sólidas, las creencias religiosas, la conexión espiritual, la capacidad de afrontamiento y enfoques positivos hacia la gestión del estrés y el bienestar (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023). Situaciones como el apoyo social, por ejemplo, actúa en la disminución de estados emocionales complicados como la de-

presión y la ansiedad, y crean un efecto directo en la reducción del riesgo de suicidio en los jóvenes (Chu et al., 2021).

Sumado a lo anterior, la familia y los amigos también pueden proveer soporte a los individuos en estado de vulnerabilidad, dado que fungen como factores elementales y de gran consideración dirigidos a la protección contra el suicidio (Núñez-Ariza et al., 2020; Torres-Henao, 2020). A su vez, se debe considerar como necesidad prioritaria de salud pública la prevención y el fortalecimiento de grupos multidisciplinarios y de acción social con el objetivo primordial de reducir las tasas de mortalidad a causa de tal problemática (OMS, 2023).

En consecuencia, es esencial producir respaldo científico sobre los elementos que aumentan y disminuyen el riesgo, con el fin de reducir la probabilidad de desarrollar conductas suicidas. Esto fortalecerá los programas existentes que buscan abordar el suicidio de manera coordinada en el ámbito de la salud, mediante iniciativas como la formación del personal en contenidos específicos de prevención del suicidio. Por lo anteriormente referido, el objetivo del presente estudio fue determinar la influencia del apoyo social y familiar y de amigos en la conducta suicida en jóvenes universitarios del estado de Coahuila.

Metodología

Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y predictivo de corte transversal (Polit y Tatano, 2018) en 683 estudiantes mayores de 18 años, que no estaban bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico, que firmaron el consentimiento informado y que estaban matriculados de primero a décimo semestre en una universidad pública del estado de Coahuila. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia.

Para la obtención de los datos se elaboró una cédula sociodemográfica que incluyó sexo, carrera, semestre, estado civil, ocupación y tipo de familia. Se utilizó la escala de apoyo social familiar y de amigos (AFA-R) de González y Landero (2014) que posee una alfa de Cronbach de 0.91, que tiene 15 ítems con cinco alternativas de respuesta que van de 1 a 5, sumando de 15 a 75 puntos, lo que indica que a mayor puntaje mayor apoyo social. La conducta

suicida fue medida a través de la escala de Okasha para la suicidalidad (EOS), que tiene un alfa de Cronbach de 0.87, la cual consta de cuatro ítems con tres opciones de respuesta que se puntúan de 0 a 3. La suma total puede oscilar entre 0 y 12 puntos. A mayor puntuación mayor gravedad (Campo-Arias et al., 2019).

Se solicitó autorización a cada unidad académica y se elaboró un enlace digital en Microsoft Forms que fue enviado mediante los jefes de grupo de cada semestre. La colecta de datos fue durante marzo-abril de 2023. Para el procesamiento de datos se utilizó el programa estadístico para Windows Statistic Package for the Social Science (SPSS) versión 27, con el cual se realizó estadística descriptiva mediante frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión. Por último, se aplicó un análisis de bondad o ajuste con la prueba de Kolmogorov-Smirnov con el objetivo de observar la distribución de las variables para determinar el uso de estadística paramétrica o no paramétrica, y de acuerdo con el resultado se observó una curva sin distribución normal ($p = 0.001$). Por lo tanto, se utilizó el modelo de correlación de Spearman y una regresión lineal para medir la influencia de la variable independiente.

El presente estudio se aprobó mediante el Comité de Ética de la Universidad Contemporánea de las Américas (Unicla) y se apegó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 2014), en su título segundo, a fin de asegurar la dignidad, la protección de derechos, privacidad y bienestar de los participantes.

Resultados

De acuerdo con las variables sociodemográficas, los sujetos de estudio residen mayoritariamente en Saltillo con 54.3% ($f = 371$) y el resto en Piedras Negras. En lo que se refiere al sexo, 77.3% ($f = 528$) pertenece al femenino con una edad promedio de 20 años ($M = 19.96$, $DE = 3.342$). La carrera que más predominó fue Enfermería, con 38.9% ($f = 266$), seguido de Medicina con 28.4% ($f = 194$), Psicología con 25.9% ($f = 177$) y el resto pertenece a Nutrición. Por lo que refiere al semestre académico, 27.2% ($f = 186$) es de primero, 4.7% ($f = 32$) de segundo, 28.6% ($f = 195$) de tercero, 1.5% ($f = 10$)

de cuarto, 13.3% ($f=91$) de quinto, 6.4% ($f=44$) de sexto, 11.6% ($f=79$) de séptimo, 3.7% ($f=25$) de octavo, 1.6% ($f=11$) de noveno y 1.5% ($f=10$) de décimo semestre.

Con respecto al estado civil, 71.9% ($f=491$) es soltero; 2% ($f=14$) es casado; 0.7% ($f=5$) viven en unión libre; 23.4% ($f=160$) es divorciados; y el resto es viudo. Por lo que refiere a la ocupación, 24.6% ($f=168$) trabaja en promedio 7 horas por semana ($=7.38$, $DE=15.463$). De acuerdo con el tipo de familia, 58% ($f=396$) vive en una familia nuclear; 16.4% ($f=112$), en una monoparental; 0.1% ($f=1$), en una homoparental; 6.9% ($f=47$), en una extensa; 4.0% ($f=27$), en una reconstituida; 4.5% ($f=31$) vive solo/a; 8.2% ($f=56$) vive con amigos/as, y 1.9% ($f=13$) vive con su novio/a.

Con relación al apoyo social familiar y de amigos, 25.9% ($f=177$) percibe un apoyo bajo; 51.1% ($f=349$), medio; y 23% ($f=157$), alto. Por otro lado, la conducta suicida mostró que 58.1% ($f=397$) tiene un riesgo bajo; 23.6% ($f=161$), moderado; y 18.3% ($f=125$), alto. Con respecto al objetivo general, se puede observar que el modelo de correlación de Spearman mostró una relación moderada, negativa y significativa del apoyo social familiar y de amigos con la conducta suicida ($r_s = -.498$, $p < 0.01$), lo que demuestra que a menor apoyo social familiar y de amigos mayor conducta suicida. Por consiguiente, el modelo de la influencia del apoyo social familiar y de amigos sobre la conducta suicida es significativo ($F=107.083$, $p < 0.01$) y es explicado en 24% (véase la siguiente tabla).

Tabla 17.1. *Modelo de regresión lineal del apoyo social familiar y de amigos sobre la conducta suicida*

<i>Modelo de regresión múltiple</i>	<i>Suma de cuadrados</i>	<i>gl</i>	<i>Media cuadrática</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
Regresión	99.082	2	49.541	107.083	0.001 ^b
Residuo	314.596	680	0.463		
		$R^2=0.240$			
<i>Variables</i>	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>t</i>	<i>p</i>	
Apoyo social familiar y de amigos	-0.428	0.680	-12.541	0.001	

Nota: B=beta, ES=error estándar, gl=grados de libertad, p=significancia, n=683.

En síntesis, los resultados mostraron que más de la mitad de los universitarios perciben un apoyo social familiar y de amigos de forma moderada, y un bajo riesgo de conducta suicida. No obstante, la relación

entre las variables de estudio fue significativa, lo que indica que el apoyo social familiar y de amigos puede ser un factor protector, pero a su vez un factor de riesgo para desarrollar pensamientos suicidas.

Discusión

Los hallazgos de este estudio mostraron, en cuanto al perfil sociodemográfico que, la mayoría de los participantes fueron mujeres, pues a lo largo del tiempo las mujeres han desempeñado roles en el cuidado de la salud. Estos roles han estado tradicionalmente asociados con el género femenino en muchas culturas, lo que puede haber influido en la elección de carreras relacionadas con la salud (López-Verdugo et al., 2021).

Referente al apoyo social familiar y de amigos, más de la mitad de los jóvenes universitarios reportaron que el apoyo lo perciben bajo. Este resultado difiere de la investigación realizada por González-Cantero et al. (2020), dado que la percepción de apoyo social familiar y de amigos puede verse afectada por varios factores, entre los cuales se incluye convertirse en foráneo, las cargas académicas y el estrés, así como cuestiones personales o familiares (Asensio-Martínez et al., 2023).

Ahora bien, se encontró una relación negativa y significativa entre las variables de estudio, lo que significa que a menor apoyo social familiar y de amigos mayor el riesgo de conducta suicida. Camargo et al. (2021) mencionan que el apoyo social desempeña un papel crucial en la salud mental y emocional de los jóvenes, mientras que la ausencia de este tipo de apoyo puede contribuir a sentimientos de aislamiento, depresión, ansiedad, desesperanza y desesperación, factores que están vinculados a la conducta suicida.

Finalmente, el modelo de regresión lineal reflejó que el apoyo social familiar y de amigos predice 24% de la conducta suicida. Es importante destacar que el riesgo de conducta suicida es multifactorial y generalmente resulta de la interacción de varios factores de riesgo, incluyendo factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales. La detección temprana de señales de advertencia y la intervención adecuada son cruciales para prevenir la conducta suicida.

Conclusiones

El suicidio es un problema multifactorial, por lo que la comprensión de las conductas suicidas implica el reconocimiento de los factores de riesgo y, junto a ellos, los factores protectores. En el presente estudio se identificó una relación significativa entre las variables, lo que señala al apoyo social familiar y de amigos como un factor protector, pero a su vez como un factor de riesgo para desarrollar una conducta suicida.

Los profesionales de la salud desempeñan un papel clave en la identificación temprana de señales de alarma relacionadas con la falta de apoyo social familiar y de amigos, tales como el aislamiento, cambios en el comportamiento y expresiones verbales de desesperanza. Desde una perspectiva de salud pública se destaca la necesidad de abordar aspectos emocionales y sociales de manera integral, así como de manera multidisciplinaria con la finalidad de promocionar entornos saludables encaminados a la detección temprana de factores de riesgo, lo que contribuiría a la prevención y el tratamiento de la conducta suicida en este grupo vulnerable.

Referencias

- Asensio-Martínez, A., Aguilar-Latorre, A., Masluk, B., Gascón-Santos, S., Sánchez-Calavera, M. A., y Sánchez-Recio, R. (2023). Social support as a mediator in the relationship between technostress or academic stress and health: analysis by gender among university students. *Frontiers in Psychology*, 14.
- Blasco, M. J., Vilagut, G., Alayo, I., Almenara, J., Cebrià, A. I., Echeburúa, E., Gabilondo, A., Gili, M., Lagares, C., Piqueras, J. A., Roca, M., Soto-Sanz, V., Ballester, L., Urdangarin, A., Bruffaerts, R., Mortier, P., Auerbach, R. P., Nock, M. K., Kessler, R. C., Alonso, J., ... UNIVERSAL study group (2019). First-onset and persistence of suicidal ideation in university students: A one-year follow-up study. *Journal of affective disorders*, 256, 192-204. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2019.05.035>
- Borges, G., Orozco, R., Gunnell, D., Gutiérrez-García, R. A., Albor, Y., Quevedo Chávez, G. E., Hernández Uribe, P. C., Cruz Hernández, S., Covarrubias Díaz Couder, M. A., Alonso, J., Medina-Mora, M. E., y Benjet, C. (2023). Suicidal Ideation and Behavior Among Mexican University Students Before and During the Covid-19 Pandemic. *Archives of suicide research: official journal of the International Academy for Suicide Research*, 1-16. Advance online publication. <https://doi.org/10.1080/13811118.2023.2176270>

- Camargo, A., Cabrera, D., y Ramírez, C. (2021). *Factores de riesgo y de protección asociados al comportamiento suicida en jóvenes universitarios. Una revisión de literatura*. POLI.
- Campo-Arias, A., Zúñiga-Díaz, Z., Mercado-Marín, A.L. y García-Tovar, A. (2019). Análisis de la consistencia interna de la Escala de Okasha para Suicidalidad en adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1).
- Congreso de Coahuila. (2021). *Ley de Prevención del Suicidio para el Estado de Coahuila de Zaragoza*. https://www.congresocoahuila.gob.mx/transparencia/03/Iniciativas-2021-2023/08_20210323.docx#:~:text=Por%20otra%20parte%2C%20en%20Coahuila,a%C3%B1o%202019%2C%20que%20hubo%20266.
- Chu, H., Yang, Y., Zhou, J., Wang, W., Qiu, X., Yang, X., Qiao, Z., Song, X., y Zhao, E. (2021). Social Support and Suicide Risk Among Chinese University Students: A Mental Health Perspective. *Frontiers in public health*, 9, 566-993. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.566993>
- Da Silva-Bandeira, B. E., Dos Santos-Júnior, A., Dalgallarrondo, P., De Azevedo, R. C. S., y Celeri, E. H. V. R. (2022). Nonsuicidal self-injury in undergraduate students: a cross-sectional study and association with suicidal behavior. *Psychiatry Research*, 318, 114917. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114917>
- Grasdalsmoen, M., Eriksen, H. R., Lønning, K. J. y Sivertsen, B. (2020). Physical exercise, mental health problems, and suicide attempts in university students. *BMC Psychiatry*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02583-3>
- González-Cantero, J. O., Morón-Vera, J. Á., González-Becerra, V. H., Abundis-Gutiérrez, A., y Macías-Espinoza, F. (2020). Autoeficacia académica, apoyo social académico, bienestar escolar y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Psicumex*, 10(2), 95-113.
- González Ramírez, M.T., y Landero Hernández, R. (2014). Propiedades psicométricas de la Escala de Apoyo Social Familiar y Amigos (AFA-R) en una muestra de estudiantes. *Acta de Investigación Psicológica*, 4(2), 1469-1480.
- Instituto de Nacional de Estadística Geográfica e Informática. (2022). *Estadísticas a propósito del día mundial para la prevención del suicidio*. https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2022/EAP_SUICIDIOS22.docx#:~:text=PA-RRA%20LA%20PREVENCION%20DEL%20SUICIDIO,por%20cada%20100%20mil%20habitantes.&text=Los%20hombres%20de%2015%20a,mil%20hom-bres%20entre%20estas%20edades.
- López-Verdugo, M., Ponce-Blandón, J. A., López-Narbona, F. J., Romero-Castillo, R., y Guerra-Martín, M. D. (2021). Social image of nursing. An integrative review about a yet unknown profession. *Nursing Reports*, 11(2), 460-474.
- Núñez-Ariza, A., Reyes-Ruiz, L., Sánchez-Villegas, M., Carmona Alvarado, F. A., Acosta-López, J., y Moya-De Las Salas, E. (2020). Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano. *AVFT - Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/18708
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Día Mundial para la Prevención del Suicidio*. <https://www.who.int/es/campaigns/world-suicide-prevention-day/2023>

- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Prevención del suicidio*. <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Polit, D., y Tatano Beck, C. (2018). *Investigación de Enfermería: fundamentos para el uso de la evidencia en la práctica de enfermería*. Wolters Kluwer.
- Rasheduzzaman, M., Al-Mamun, F., Hosen, I., Akter, T., Hossain, M., Griffiths, M. D., y Mamun, M. A. (2022). Suicidal behaviors among Bangladeshi university students: Prevalence and risk factors. *PloS one*, 17(1), e0262006. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262006>
- Robles, C., Elena, N., Maribel, L., Bravo, R., Meneses, ME, Riva, L., y Suvo-Vega, JA (2020). Salud mental en adolescentes: Revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(6). <https://doi.org/105281/zenodo.4403731>
- Secretaría de Salud, México. *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*, 1987. <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Torres-Henao, J. (2020). *Factores de riesgo y protectores de la ideación del suicidio en estudiantes universitarios*. Medellín, Colombia. [Tesis de Licenciatura en Psicología, Universidad de Antioquia.] <https://hdl.handle.net/10495/16034>
- Velásquez, M. L. (2018). *Suicidio*. En *Psicopatología: Una introducción a la clínica y la salud mental* (pp. 246-249). Sello Editorial Javeriano.