

La desesperanza de riesgo en jóvenes mexicanos y aspectos sociodemográficos asociados: diferencias por sexo¹

Hopelessness risk in young Mexicans and related sociodemographic Aspects: Differences between men and women

Martha Córdova Osnaya y José Carlos Rosales Pérez²

RESUMEN

La desesperanza ha sido considerada como un predictor sensible del comportamiento suicida. Los propósitos de la presente investigación fueron los de conocer la confiabilidad de la Escala de Desesperanza de Beck en estudiantes mexicanos de educación media superior, identificar la prevalencia de desesperanza de riesgo, enunciar la asociación de la desesperanza de riesgo con aspectos sociodemográficos y determinar semejanzas y diferencias entre sexos. La muestra estuvo compuesta por 971 estudiantes de preparatoria de ambos sexos, extraída a través de un muestreo aleatorio por conglomerados. Se aplicó en forma conjunta un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Desesperanza. Los resultados indican que más de la mitad de los sujetos de la muestra tenía riesgo de desesperanza cuando experimentaban situaciones que trastornaban su vida, ausencia de familiares en caso de problemas, haber sido víctima de situaciones humillantes e insuficiencia económica. En las mujeres hubo un número mayor de situaciones sociodemográficas asociadas con la desesperanza de riesgo.

Palabras clave: Escala de Desesperanza; Estudiantes de preparatoria; Comportamientos de riesgo; Ideación suicida; Intento de suicidio.

ABSTRACT

Hopelessness has been considered a sensitive predictor for suicidal behavior. Objectives of this investigation were to find out the reliability of the Beck Hopelessness Scale in Mexican high school students, to identify the prevalence of the risk of hopelessness, to formulate the association between the risk of hopelessness and socio-demographic aspects, and to determine similarities and differences between men and women. The sample included 971 high school students of both sexes, extracted by cluster sampling. A socio-demographic questionnaire and the Beck Hopelessness Scale were applied. Results show that more than half of the students were in hopelessness risk when they experienced situations that disrupt their lives, had no family members to turn to with their problems, had been victims of a humiliating situation, and had economic insufficiency. Women showed a greater number of socio-demographic situations associated with the risk of hopelessness.

Key words: Beck Hopelessness Scale; High-school students; Risky behaviors; Suicidal ideation; Suicide attempt

¹ Los autores agradecen a la Dirección General de Asuntos del Personal Académico de la Universidad Nacional Autónoma de México por su financiamiento (PAPIIT, IN302506), así como a la tesista Guadalupe Loreto Gutiérrez por su apoyo en la recopilación de la información. Artículo recibido el 18 de mayo y aceptado el 27 de septiembre de 2009.

² Carrera de Psicología de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México, Av. de los Barrios No.1, Col. 54090 Los Reyes Iztacala, Tlalnepantla, México, correos electrónicos: mcordova@campus.iztacala.unam.mx o jrosales@campus.iztacala.unam.mx.

La desesperanza se consideró durante mucho tiempo como un estado sensorial difuso, vago y amorfo. Desde la perspectiva cognitiva, Beck, Weissman, Lester y Trexler (1974) operacionalizan el constructo teórico de desesperanza a través de una Escala de Desesperanza, definiéndolo como “un sistema de esquemas cognitivos que tiene como denominador común las expectativas negativas acerca del futuro” (p. 864), además de ser uno de los tres elementos de la triada cognitiva de la depresión (Beck, 1976).

Diversas investigaciones han demostrado que niveles altos de desesperanza pronostican intentos de suicidio y suicidio consumado (Beck, Steer, Kovacs y Garrison, 1985; Beck, Brown, Berchick, Stewart y Steer, 1990; Kovacs, Beck y Weissman, 1975), aspectos que son de uso clínico frecuente fuera de nuestro país, en donde García-Portilla, Bascarán, Sáiz, Bousoño y Bobes (2006) han especificado puntos de corte para el pronóstico de riesgo de cometer suicidio mediante la Escala de Desesperanza de Beck y cols. (1974).

En México son pocas las investigaciones que se han llevado a cabo empleando dicho instrumento. Las poblaciones en las que se ha aplicado dicha escala han sido fundamentalmente pacientes adultos de consulta externa, hospitalización y urgencias del Hospital General “Manuel Gea González” (Mondragón, Saltijeral, Bimbela y Borges, 1998; Borges, Saltijeral, Bimbela y Mondragón, 2000), así como pacientes adultos con tentativa suicida del Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde”, de Guadalajara (México) (Quintanilla, Haro, Flores, Celis de la Rosa y Valencia, 2003). Los resultados de estas investigaciones señalan que los pacientes con niveles elevados de desesperanza tienen un riesgo mayor de presentar ideación suicida o intento de suicidio.

Por otra parte, los adolescentes y los jóvenes constituyen uno de los grupos de riesgo suicida más importante. De acuerdo a los registros del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2008), el porcentaje de suicidios con respecto a las muertes violentas en los grupos de edades de 15 a 24 años se incrementó de un promedio de 5% en el quinquenio de 1990-1994, a uno de 12% en el de 2002-2006, lo que sitúa al

suicidio entre las primeras diez causas de muerte en jóvenes y adolescentes mexicanos.

Siendo que la Escala de Desesperanza de Beck se ha utilizado como un predictor tanto del intento como del suicidio consumado, es que surge la pregunta de cuál es el nivel de desesperanza en los jóvenes mexicanos. Por consiguiente, los propósitos de la presente investigación fueron cuatro: conocer la confiabilidad de dicha escala en estudiantes mexicanos de educación media superior, identificar la prevalencia de riesgo de desesperanza, conocer la asociación del riesgo de desesperanza con aspectos demográficos, familiares y personales, y determinar las semejanzas y diferencias entre los sexos.

MÉTODO

Sujetos

Después de eliminar a 32 estudiantes debido a que proporcionaron información incompleta, se conformó una muestra integrada por 971 estudiantes: 410 hombres (42.2%) y 561 mujeres (57.8%), matriculados durante el periodo lectivo 2007-1 en el Colegio de Ciencias y Humanidades del plantel Naucalpan, que es una escuela preparatoria dependiente de la Universidad Nacional Autónoma de México. Los participantes en el estudio fueron elegidos de forma aleatoria a través de un muestreo por conglomerados, constituidos éstos por todos los grupos de la preparatoria.

El promedio de edad fue de 16.75 años, con una desviación estándar de 1.4.

Instrumentos

Se aplicaron en forma conjunta un cuestionario con 25 preguntas sociodemográficas y la Escala de Desesperanza de Beck, la cual consta de 20 reactivos verdadero-falso, para lo cual se empleó la traducción autoaplicada de Mondragón (1997), con la salvedad de que se cambió el sentido de la oración de la tercera persona a la primera (por ejemplo, en el reactivo 7 de la traducción de Mondragón se lee: “*Ve* su futuro negro”, mismo que fue cambiado por “*Ves* tu futuro negro”).

Procedimiento

Primeramente, en cada grupo se solicitó al profesor su autorización para aplicar los instrumentos mediante una carta de la institución. Se leyó en voz alta un documento señalando el propósito del estudio y la autorización respectiva de las autoridades, tras de lo cual se les aseguró el anonimato de sus respuestas. Después se procedió a repartir ambos instrumentos engrapados: en primer término el cuestionario sociodemográfico y luego la Escala de Desesperanza de Beck. El tiempo in-

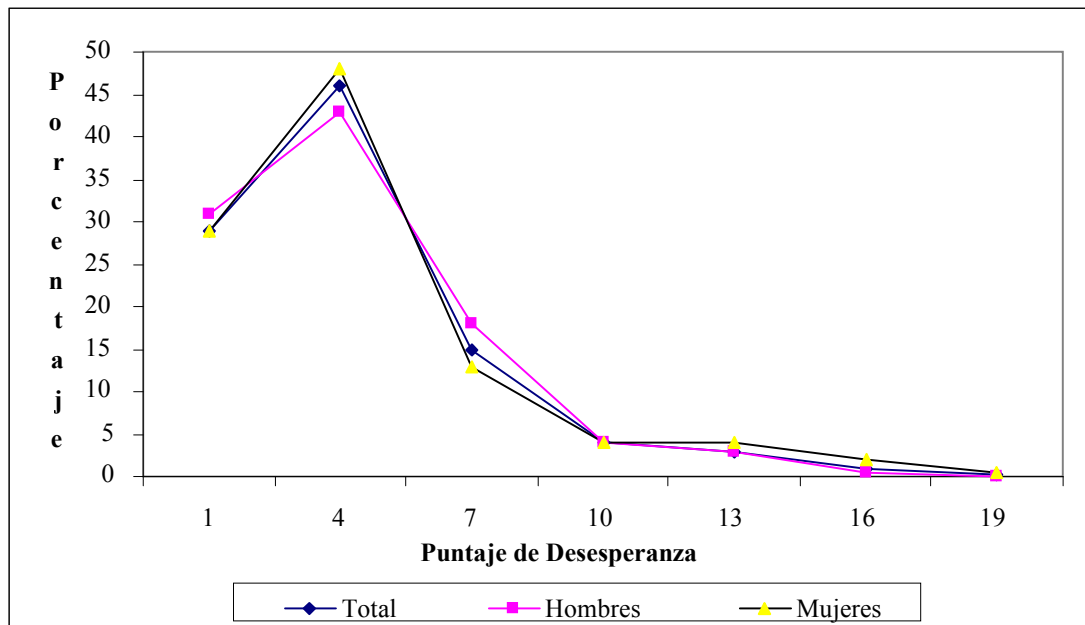
vertido desde la lectura hasta la entrega de los cuestionarios por parte de los estudiantes tuvo una duración promediada de veinte minutos.

RESULTADOS

La consistencia interna de la escala de desesperanza calculada a través del alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.78.

La Figura 1 muestra los puntajes totales obtenidos en la escala de desesperanza.

Figura 1. Porcentaje de los puntajes totales de desesperanza en la muestra total (n = 971), solo en los hombres (n = 410) y solo en las mujeres (n = 516).



La media para la muestra total fue de 4.3, con una desviación estándar de 3.0. En el caso de considerar a los 410 hombres, la media fue de 4.2, con una desviación estándar de 2.7, y para las 516 mujeres de 4.4, con una desviación estándar de 3.2. No hubo diferencia estadísticamente significativa entre la media de hombres y la de mujeres ($t = -1$; $gl = 969$; $p > 0.05$).

Los diferentes puntos de corte empleados como predictores de suicidio empleando la Escala de Desesperanza de Beck (García-Portilla y cols.,

2006) y el porcentaje obtenido en la muestra de los jóvenes estudiantes, puede verse en la Tabla 1.

En la tabla se observa que tanto en la muestra total (hombres más mujeres), en la de solo hombres y en la de solo mujeres hay un porcentaje similar de jóvenes sin ningún riesgo de cometer suicidio a partir del pronóstico de la Escala de Desesperanza de Beck. El porcentaje restante tienen algún riesgo, siendo preocupante el número de aquellos que manifestaron un riesgo alto de cometer suicidio (doce mujeres y dos varones).

Tabla 1. Porcentaje de estudiantes en los diferentes puntos de corte considerando la puntuación total de la Escala Desesperanza de Beck.

| PUNTOS DE CORTE | Muestra total (N = 971) | Hombres (N = 410) | Mujeres (N = 561) |
|---|----------------------------|----------------------|----------------------|
| | % | % | % |
| 0 a 3: Ningún riesgo de cometer suicidio | 49.1 | 49.1 | 48.8 |
| 4 a 8: Riesgo leve de cometer suicidio | 42.1 | 43.2 | 41.4 |
| 9 a 14: Riesgo moderado de cometer suicidio | 7.4 | 7.1 | 7.7 |
| 15 a 20: Riesgo alto de cometer suicidio | 1.4 | 0.5 | 2.1 |

Para determinar la relación entre el sexo y los diferentes puntos de corte de la escala, se empleó una prueba estadística χ^2 (dado que uno de los criterios de dicha prueba es tener una frecuencia de cinco o más en cada casilla, se agruparon en una sola categoría la puntuación total de desesperanza en los puntos de corte de 9 a 20 [riesgo moderado y alto]), no encontrándose relación entre el ser hombre o mujer y el grado de puntuación en dicha escala ($\chi^2 = 1.55$; $gl = 2$; $p > 0.05$), fenómeno que también puede observarse en la Figura 1.

Nuevamente, para relacionar el pronóstico de riesgo de cometer suicidio a través de la escala y los aspectos demográficos, familiares y personales incluidos en el cuestionario sociodemográfico, se llevó a cabo un contraste de hipótesis a través de una prueba χ^2 , en donde la puntuación en la Escala de Desesperanza de Beck se agrupó en dos categorías: ningún riesgo de cometer suicidio (puntaje de 0 a 3) y algún riesgo de cometer suicidio (puntaje de 4 en adelante). Los resultados se clasificaron en tres rubros: no hubo relación significativa, la relación significativa se encuentra solo en las mujeres, y la relación estadísticamente significativa se halla tanto en hombres como en mujeres.

Respecto al primer rubro, que hace referencia a aquellos aspectos demográficos, familiares y personales que no se relacionan con la escala independientemente del sexo, fueron, a saber: el estado civil, el sostenimiento económico de la familia, el lugar que ocupan entre los hijos, el trabajo, la religión que profesan, la preferencia sexual, el tener o no pareja estable, el tener o no relaciones sexuales con regularidad, y el haber recibido o no atención psicológica o psiquiátrica.

Aquellos aspectos demográficos, familiares y personales que tienen una relación estadísticamente significativa con la escala, hallada solamente en las mujeres, pueden verse en la Tabla 2.

La Tabla 2 muestra que no hay riesgo de cometer suicidio a través del pronóstico de la Escala de Desesperanza de Beck en las mujeres que estudian preparatoria cuando han vivido la infancia y adolescencia con ambos padres, tienen tres o más amigos con los que pueden contar en todo, perciben que en la forma en que las disciplinaron durante la infancia no hubo ni pocas ni muchas reglas, y no se ha suicidado o intentado suicidarse una persona cercana a ellas. El riesgo aparece cuando su infancia y adolescencia la vivieron con solo uno de sus padres u otras personas, no tienen amigos con los que puedan contar, establecieron sobre ellas muchas reglas o ninguna y tuvieron interacción con alguna persona que se suicidó o intentó suicidarse.

La Tabla 3 representa la relación estadística significativa encontrada a través de χ^2 tanto en hombres como mujeres entre el riesgo de cometer suicidio, medido a través del pronóstico de la Escala de Desesperanza de Beck, y los aspectos demográficos, familiares y personales incluidos en el cuestionario sociodemográfico.

En dicha tabla se observa que no hay riesgo de cometer suicidio en ambos sexos a través del pronóstico de la escala cuando no han experimentado en los últimos tres meses situaciones que trastornaran su vida, tener de cuatro personas o más de su familia con las que cuenten en caso de problemas, no haber sido víctimas de situaciones humillantes y que tengan cubiertas sus necesidades económicas.

Tabla 2. Relación significativa entre puntuación total de desesperanza (sin riesgo-con riesgo) y aspectos sociodemográficos en las mujeres (N = 561).

| ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS | Sin riesgo* % | Con riesgo** % | χ^2 |
|--|------------------|-------------------|-------------------|
| <i>Tu infancia y adolescencia la viviste con:</i> | | | |
| Papá y mamá | 41.2 | 39.4 | 7.48 ^a |
| Solo papá o solo mamá | 6.2 | 7.9 | |
| Otras personas | 1.4 | 3.9 | |
| <i>¿Tienes amigos(as) con los que puedes contar en todo?</i> | | | |
| Ninguno | 1.6 | 4.8 | 9.14 ^b |
| Uno o dos | 26.2 | 27.0 | |
| Tres o más | 21.0 | 19.4 | |
| <i>¿Cómo catalogarías la disciplina que ejercieron sobre de ti en la infancia?</i> | | | |
| Muchas reglas, castigos frecuentes | 5.5 | 9.6 | 6.58 ^a |
| Sin reglas, sin castigos | 2.7 | 3.3 | |
| Ni muchas ni pocas reglas, ni muchos ni pocos castigos | 40.6 | 38.3 | |
| <i>¿Una persona cercana a ti se ha suicidado o ha intentado suicidarse?</i> | | | |
| No | 36.7 | 33.7 | 5.85 ^a |
| Sí | 12.1 | 17.5 | |

*Sin riesgo; Puntaje total de desesperanza de 0 a 3.

**Con riesgo: Puntaje total de desesperanza de 4 y más.

^ap < 0.05; ^bp < 0.01**Tabla 3.** Relación significativa entre puntaje total de desesperanza (sin riesgo-riesgo) y aspectos sociodemográficos tanto en hombres como en mujeres.

| ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS | H o m b r e s | | χ^2 | M u j e r e s | | χ^2 |
|---|------------------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| | N = 410 | | | N = 561 | | |
| | Sin riesgo* % | Con riesgo** % | | Sin riesgo* % | Con riesgo** % | |
| <i>¿En los últimos tres meses has vivido situaciones que han trastornado tu vida?</i> | | | | | | |
| Ninguna | 37.3 | 32.2 | 7.29 ^a | 29.2 | 23.2 | 11.9 ^a |
| Una o más | 12.0 | 18.5 | | 19.6 | 28.0 | |
| <i>¿Con cuantas personas de tu familia cuentas en caso de problemas?</i> | | | | | | |
| Ninguna | 3.7 | 4.4 | 9.2 ^a | 2.5 | 4.3 | 14.5 ^a |
| De una a tres | 12.9 | 20.0 | | 17.1 | 24.4 | |
| De cuatro en adelante | 32.7 | 26.3 | | 29.2 | 22.5 | |
| <i>¿Crees que has sido victima de situaciones humillantes?</i> | | | | | | |
| No | 38.5 | 32.0 | 11.4 ^a | 35.6 | 26.2 | 28.1 ^a |
| Si | 10.7 | 18.8 | | 13.2 | 25.0 | |
| <i>El dinero con el que cuentas te alcanza para:</i> | | | | | | |
| Pasajes solamente | 5.9 | 6.6 | 13.6 ^b | 4.6 | 9.8 | 18.5 ^a |
| Pasajes y comida | 12.7 | 21.3 | | 17.1 | 19.8 | |
| Pasajes, comida, ropa y material escolar | 12.2 | 8.5 | | 11.4 | 11.6 | |
| Pasajes, comida, ropa, material escolar y diversiones | 18.5 | 14.3 | | 15.7 | 10.0 | |

* Sin riesgo: Puntaje total de desesperanza de 0 a 3

** Con riesgo: Puntaje total de desesperanza de 4 y más

^ap < 0.01; ^bp < 0.05

Hay riesgo de desesperanza, tanto en los hombres como en las mujeres, cuando han experimentado situaciones que trastornaron su vida; en caso de que tengan problemas, no contar con ninguno o con hasta tres familiares, haber sido víctimas de situaciones humillantes, y que el dinero con el que cuentan solo les alcance para pasajes y alimentos.

DISCUSIÓN

Una de las primeras conclusiones a las que se llega en esta investigación es que la Escala de Desesperanza de Beck tiene una consistencia interna aceptable en los jóvenes mexicanos que estudian bachillerato. Este resultado es relevante, ya que lo revisado hasta ahora en las principales publicaciones del país no reportan investigaciones sobre dicha escala en esta muestra, y las pocas que las reportan hacen referencia a pacientes adultos hospitalizados y manifiestan una consistencia interna de 0.56, la que es inaceptable (Mondragón, Saltijeral, Bimbela y Borges, 1998).

La incidencia de riesgo de desesperanza en estudiantes de educación media superior es de 50.9%, no habiendo diferencia estadísticamente significativa entre hombres y mujeres. Un pronóstico arriba de 50% de riesgo de desesperanza es preocupante y abre un campo de investigación en donde la pregunta de cuáles son las posibles causas o factores que se asocian a dicho porcentaje en los jóvenes que cursan preparatoria es muy relevante dada la estrecha relación que hay entre la desesperanza y el comportamiento suicida.

Es precisamente la necesidad de determinar algunos posibles factores que se asocian al riesgo de manifestar desesperanza que se planteó la presente investigación, pretendiendo hallar un posible pronóstico entre el riesgo de desesperanza y los factores demográficos, familiares y personales de acuerdo al sexo. De las preguntas que se hicieron en el cuestionario sociodemográfico solo cuatro resultaron significativas para los varones (situaciones trastornantes, número de familiares

con los que se cuenta en caso de tener problemas, situaciones humillantes y dinero con el que se cuenta); el doble fue en el caso de las mujeres (además de los cuatro que se señalaron los hombres, también las siguientes cuatro: personas con las que se vivió en la infancia, número de amigos con los que se puede contar, percepción de la disciplina que ejercieron sobre ellas, y suicidio o intento de suicidio en personas cercanas). Lo anterior indica que las mujeres resultan más sensibles a los factores familiares y personales.

Considerando que los niveles altos de desesperanza pronostican comportamiento suicida e ideación suicida, algunos autores señalan su mayor porcentaje entre las mujeres que entre los hombres (Jiménez, Mondragón y González-Forteza, 2007; López, Medina-Mora, Villatoro y cols., 1995; Medina-Mora, López, Villatoro y cols., 1994; Mondragón y cols., 1998; Serrano y Flores, 2005), aspecto que debe investigarse más.

Es interesante señalar que para ambos sexos es muy importante contar con varios miembros de la familia en caso de que se tengan problemas (al menos con cuatro); en caso contrario, hay un porcentaje mayor de estudiantes que están en riesgo de desesperanza, lo que lleva a considerar la importancia del apoyo familiar para el joven adolescente con ideación suicida, factor ya señalado por González-Forteza y Andrade (1995).

Por otra parte, también se encontró que las situaciones humillantes en ambos sexos se asocian con el riesgo de desesperanza, lo que ya han señalado González-Forteza, Borges, Gómez y Jiménez, (1996) y otros investigadores como un factor precipitante del comportamiento suicida.

Por último, es importante especificar el uso del dinero en los jóvenes; cuando no existe la solvencia necesaria para cubrir aspectos prioritarios, como vestido, materiales escolares y diversiones, aparecen elevados niveles de desesperanza de riesgo; pese a ello, este aspecto no se ha investigado aún, por lo que este trabajo hace un aporte pionero al respecto.

REFERENCIAS

- Beck, A.T. (1976). *Cognitive therapy and the emotional disorders*. New York: The New American Library, Inc.
- Beck, A.T., Brown, G., Berchick, R.J., Stewart, B.L. y Steer, R. A. (1990). Relationship between hopelessness and ultimate suicide: A replication with psychiatric outpatients. *American Journal of Psychiatry*, 147(2), 190-195.
- Beck, A.T., Steer, R.A., Kovacs, M. y Garrison, B. (1985). Hopelessness and eventual suicide: A ten year prospective study of patients hospitalized with suicide ideation. *American Journal of Psychiatry*, 142(5), 559-563.
- Beck, A.T., Weissman, A., Lester, D. y Trexler, L. (1974). The measurement of pessimism: The Hopelessness Scale. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 42(6), 861-865.
- Borges, G., Saltijeral, M.T., Bimbela, A. y Mondragón, L. (2000). Suicide attempts in a sample of patients from a General Hospital. *Archives of Medical Research*, 31, 366-372.
- García-Portilla, M.P., Bascarán F., M.T., Sáiz M., P.A., Bousoño G., M. y Bobes G., J. (2006). En J. B. García M., P. G. Portilla, M. T. Bascarán F., P. A. Sáiz M. y M. Bousoño G. (Eds.): *Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica* (4ª ed.). Barcelona: Ars Medica.
- González-Forteza, C. y Andrade P., P. (1995). La relación de los hijos con sus progenitores y sus recursos de apoyo: Correlación con la sintomatología depresiva y la ideación suicida en los adolescentes mexicanos. *Salud Mental*, 18(4), 41-48.
- González-Forteza, C., Borges, G., Gómez C., C. y Jiménez T., A. (1996). Los problemas psicosociales y el suicidio en jóvenes. Estado actual y perspectivas. *Salud Mental*, 19, 33-38.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2008). *Porcentaje de muertes por suicidio con respecto al total de muertes violentas por sexo y grupos quinquenales de edad, 1990-2006*. Disponible en línea: <http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/rutinas/ept.asp?t=mvio23yc=9725> (Recuperado el 21 de agosto de 2008).
- Jiménez T., A., Mondragón, L. y González-Forteza, C. (2007). Self-esteem, depressive symptomatology, and suicidal ideation in adolescents: results of three studies. *Salud Mental*, 30(5), 20-26.
- Kovacs, M., Beck, A. y Weissman, A. (1975). Hopelessness: An indicator of suicidal risk. *Suicide*, 5, 98-103.
- López L., E.K., Medina-Mora, M.E., Villatoro, J.A., Juárez, F., Carreño, S., Berenzon, S. y Rojas, E. (1995). La relación entre la ideación suicida y el abuso de sustancias tóxicas. Resultado de una encuesta en la población estudiantil. *Salud Mental*, 18(4), 25-32.
- Medina-Mora, M.E., López L., E.K., Villatoro, J., Juárez, F., Carreño, S., Berenzon, S. y Rojas, E. (1994). La relación entre la ideación suicida y el abuso de sustancias. *Anales del Instituto Mexicano de Psiquiatría*, 7-14.
- Mondragón, L. (1997). *La ideación suicida en relación con la desesperanza el abuso de drogas y alcohol*. Tesis de Licenciatura en Psicología. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Mondragón, L., Saltijeral, T., Bimbela, A. y Borges, G. (1998). La ideación suicida y su relación con la desesperanza, el abuso de drogas y el alcohol. *Salud Mental*, 21(5), 20-27.
- Quintanilla, R., Haro L., P., Flores M., E., Celis de la Rosa, A. y Valencia, S. (2003). Desesperanza y tentativa suicida. *Investigación en Salud*, 5(2), 113-116.
- Serrano P., M.G. y Flores G., M. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología y Salud*, 15(2), 221-230.