



Escala Paykel de Suicidio: evidencias de validez y confiabilidad en una muestra salvadoreña

Marlon Elías Lobos-Rivera^{1*}, Tania Durán Hernández², Angélica Nohemy Flores Monterrosa¹, Ana Beatriz Martínez Castro¹ & Benjamin Alexander López Gómez¹

Veritas & Research

ISSN 2697-3375

Vol. 7 | N° 1 | 2025

¹ Universidad Tecnológica El Salvador, El Salvador

² Hospital Nacional El Salvador, El Salvador

* Autor corresponsal. Contacto: marlon.lobos28@gmail.com

Edita:

Departamento de Investigación, Vinculación e Innovación. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato

Ambato - Ecuador

Recibido: 29/10/2024

Aceptado: 26/12/2024

Publicado: 03/02/2025

Citar como:

Lobos-Rivera, M.E., Durán Hernández, T., Flores Monterrosa, A.N., Martínez Castro, A.B. & López Gómez, B.A. (2025). Escala Paykel de Suicidio: evidencias de validez y confiabilidad en una muestra salvadoreña. *Veritas & Research*, 7(1), 41-51.

Licencia:

Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Derivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0)



Resumen

La ideación suicida es un problema relevante en materia de salud pública a nivel mundial. Sin embargo, para medir este espectro son escasos los instrumentos que pueden utilizarse, sobre todo en el contexto salvadoreño. Por ello, el propósito de esta investigación fue comprobar las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad de la Escala Paykel de Suicidio en una muestra salvadoreña. El estudio fue de tipo instrumental con un diseño transversal. Participaron 213 adultos salvadoreños a través de un muestreo de tipo bola de nieve, con un promedio de edad de 27 años. Los hallazgos revelaron por medio del Análisis Factorial Confirmatorio que la estructura unidimensional de la escala cuenta con un ajuste perfecto para medir la conducta suicida. Asimismo, los índices de confiabilidad por medio del alfa de Cronbach y omega de McDonald obtenidos fueron superiores a .80. Se concluyó que la Escala Paykel de Suicidio es un instrumento válido y confiable para ser utilizado en el contexto salvadoreño con fines investigativos y como una herramienta para los profesionales interesados en abordar las conductas suicidas.

Palabras clave: Conducta suicida, medición por escalas, prevención del suicidio, psicometría, suicidio

Paykel Suicide Scale: evidence of validity and reliability in a Salvadoran sample

Abstract

Suicidal ideation is a relevant public health problem worldwide. However, there are a few instruments to measure this spectrum, especially in the Salvadoran context. Therefore, the purpose of this research was to verify the psychometric properties of validity and reliability of the Paykel Suicide Scale in a Salvadoran sample. The study was instrumental with a cross-sectional design. 213 Salvadoran adults participated through snowball sampling, with an average age of 27 years. The findings revealed through Confirmatory Factor Analysis that the unidimensional structure of the scale has a perfect fit to measure suicidal behavior. Likewise, the reliability indices obtained through Cronbach's alpha and McDonald's Omega were greater than .80. In conclusion, the Paykel Suicide Scale is a valid and reliable instrument to use in the Salvadoran context for research purposes and as a tool for professionals interested in addressing suicidal behaviors.

Keywords: Suicidal behavior, measurement by scales, suicide prevention, psychometrics, suicide

Escala de Suicídio de Paykel: evidências de validade e fiabilidade numa exposição salvadorenha

Resumo

A ideação suicida é um problema relevante em matéria de saúde pública a nível mundial. No entanto, para medir este espectro são escassos os instrumentos que podem ser utilizados, sobre tudo no contexto salvadorenho. Por ele, o

propósito desta investigação foi comprovar as propriedades psicométricas de validação e fiabilidade da Escala de Suicídio de Paykel numa exposição salvadorenha. O estudo era de tipo instrumental com um design transversal. Participaram 213 adultos salvadorenhos através de uma exposição de tipo bola de neve, com uma antecedência de 27 anos. Os resultados revelaram através da Análise Fatorial Confirmatória que a estrutura unidimensional da escala atual tem um ajuste perfeito para medir a conduta suicida. Assim sendo, os índices de fiabilidade através do alfa de Cronbach e ómega de McDonald foram obtidos em 0,80. Concluiu-se que a Escala de Suicídio Paykel é um instrumento válido e fiável para ser utilizado no contexto salvadorenho com muitas de investigação e como uma ferramenta para profissionais interessados em abordar condutas suicidas.

Palavras-chave: *Conduta suicida, medicação para escalonamento, prevenção do suicídio, psicométrica, suicídio*

Introducción

La ideación suicida es definida por Beck et al. (1975) como un deseo o plan para cometer suicidio, pero sin un intento real, lo cual es un indicador de gran importancia para evaluar el riesgo de suicidio. La ideación suicida se registra como un predictor clave del suicidio consumado (McKinnon et al., 2016; Sánchez-Sosa et al., 2010). Hassan, en 1996 describió el suicidio como un acto que implica una compleja relación entre factores psiquiátricos y sociológicos. En este sentido, se han desarrollado diversas investigaciones para identificar las causas del suicidio, evidenciando su origen multifactorial que involucran elementos cognitivos y neurobiológicos los cuales se asocian a situaciones de vida estresante y/o de trauma (Ludwig et al., 2017). Conviene especificar que las causas del suicidio son múltiples, abarcando factores: sociales (e.g., pobreza, desigualdad social, distintos tipos de acoso, migración forzada), biológicos (e.g., antecedentes familiares de trastornos mentales, desequilibrios neuroquímicos, predisposición genética a padecer de trastornos mentales), psicológicos (e.g., ansiedad, depresión, trastornos específicos de la personalidad, desregulación emocional), culturales (e.g., estigmatización de la salud mental y creencias religiosas restrictivas con respecto al suicidio) y ambientales (e.g., eventos traumáticos como desastres naturales o crisis económicas, acceso a armas de fuego, distintos tipos de venenos y consumo tóxico de medicamentos de acceso libre). Se reconoce como factor de riesgo importante un intento previo de suicidio (Vargas & Saavedra, 2012). Por otra parte, investigaciones en genética y neurobiología han revelado aspectos clave sobre la expresión genética y proteica implicada en el comportamiento suicida, así como en el metabolismo de la serotonina, asimismo han estudiado la posible identificación de genes específicos relacionados con la conducta suicida (Chang et al., 2016; Tovilla-Zárate et al., 2014).

De igual forma, los factores familiares (e.g. presencia de un ambiente familiar disfuncional, antecedentes de violencia en el núcleo familiar, separación de los padres, entre otros) se han identificado continuamente como posibles factores de riesgo de suicidio (Diamond et al., 2022). Algunos autores refieren que, el trauma durante la infancia y/o adolescencia, el fallecimiento de un familiar, violencia intrafamiliar, ruptura en la comunicación familiar, abuso psicológico, violencia física o sexual, acoso escolar, falta de una red de apoyo social, entre otros son considerados elementos de riesgo para manifestar conducta suicida (Jaiswal et al., 2016). El abuso emocional continuo de los padres durante la infancia y una actitud paternal continuamente fría o indiferente se asociaba con conductas suicidas a lo largo de la vida (Jeon et al., 2009). De la misma forma, el género, el estatus económico, las familias monoparentales (Fredrick et al., 2018; Kok et al., 2015), el estado familiar, la composición familiar, el nivel educativo, la religión, las enfermedades físicas, el estatus socioeconómico y ocupaciones (Maskill & Hodges, 2005), el divorcio, la separación o ruptura de una relación, una pérdida grave, como la pérdida de un trabajo, una casa o dinero (Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas, 2024) se han identificado también como factores de riesgo de suicidio. Es preciso tener presente, los factores asociados con la salud mental, como la depresión (Pompili et al., 2020; Schotte & Clum, 1982), en particular el trastorno depresivo mayor (Breslau et al., 2017), siendo uno de los predictores más fuertes de la ideación suicida (Franklin et al., 2017; May & Klonsky, 2016). La ansiedad (Norhayati et al., 2014), el estrés (Buitron et al., 2016; Miller & Prinstein, 2019), la desregulación emocional (Rajappa et al., 2012), la esquizofrenia, los trastornos alimentarios, discapacidades de aprendizajes, trastornos

de conducta en la infancia (trastornos de conducta y trastorno negativista desafiante, déficit de atención, hiperactividad), demencia, trastornos de personalidad, trastornos por consumo de sustancias (Chesney et al., 2024; Maskill & Hodges, 2005), incluyendo consumo de alcohol y tabaquismo, están estrechamente relacionado con el suicidio (Arensman et al., 2016; Fredrick et al., 2018), el trastorno bipolar y una comorbilidad psiquiátrica (consumo de alcohol, consumo de tabaco y trastorno de la personalidad límite), sumado a intentos de suicidio previos, aumenta el riesgo del comportamiento suicida (Pabón Basto, 2021).

La ideación suicida suele tener una mayor prevalencia en la adolescencia, especialmente en el género femenino (McKinnon et al., 2016). También, puede tener diferentes causas de acuerdo con la etapa de desarrollo del ser humano, así, una investigación que exploró la ideación suicida en estudiantes universitarios identificó cuatro factores principales: académicos, interpersonales, ambientales y relacionados con el entorno, como la vergüenza pública debido a algún suceso extraño, el acoso, la violación y sentirse sin apoyo afectivo necesario para establecer una relación amorosa (Chatterjee & Basu, 2010). En los adultos mayores se identifican el maltrato sexual y económico, las malas relaciones personales entre los miembros de la familia y el riesgo de depresión (Ramírez Arango et al., 2020). Las tasas de suicidio también son elevadas entre los grupos vulnerables y discriminados (Organización Mundial de la

Salud [OMS], 2024). Para el suicidio consumado, los predictores más fuertes son la edad avanzada, la ideación suicida y el historial de intentos de suicidio (Beghi et al., 2013).

Cada año más de 720,000 personas cometen suicidio, en el año 2021, fue la tercera causa de defunción entre las personas que oscilan en los 15 a 29 años (OMS, 2024). En la población salvadoreña diferentes estudios han revelado predictores de ideación suicida, como la violencia sexual (Ramos de Oliveira & Jeong, 2021), la violencia de pareja (Navarro-Mantas et al., 2021), la violencia psicológica y económica, junto con la violencia física y sexual, mostraron asociaciones estadísticamente significativas con los pensamientos e intentos suicidas, y la polivictimización acrecentó los pensamientos e intentos suicidas (Kim et al., 2023).

Para ampliar los estudios relacionados con la ideación y conductas suicidas, es necesario contar con instrumentos válidos y confiables para abordar este espectro. Por ello, este estudio tiene como objetivo comprobar las evidencias psicométricas de la Escala Paykel de Suicidio en una muestra salvadoreña. La utilización de instrumentos con garantías psicométricas permite realizar mediciones con mayor precisión y menor grado de error para describir y explicar fenómenos psicológicos y sociales. Este estudio es de suma importancia para así ejecutar investigaciones futuras relacionadas con la temática del suicidio en el contexto salvadoreño.

Método

Diseño y muestra

El estudio es de tipo instrumental con diseño transversal (Ato et al., 2013). El muestreo fue no probabilístico de tipo bola de nieve (Hernández-González, 2021). Participaron 213 adultos salvadoreños. La distribución por género fue del 50.7% femenino (n= 108), 48.8% masculino (n= 104) y 0.5% no binario (n= 1). La edad promedio fue de aproximadamente 27 años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta.

Instrumento de medición

Escala Paykel de Suicidio (PSS por sus siglas en inglés). El instrumento fue desarrollado originalmente por Paykel et al. (1974) para medir manifestaciones relacionadas con la conducta suicida. La PSS cuenta con cinco preguntas (pregunta 1: ¿Has sentido que la vida no merece la pena?;

pregunta 2: ¿Has deseado estar muerto? Por ejemplo, ir a dormir y desear no levantarte; pregunta 3: ¿Has pensado en quitarte la vida aunque realmente no lo fueras a hacer?; pregunta 4: ¿Has considerado realmente quitarte la vida o hiciste planes sobre cómo hacerlo?; pregunta 5: ¿Alguna vez has intentado quitarte la vida?) que conforman una variable latente unidimensional. Además, cuenta con una escala de respuesta dicotómica (sí y no). En el contexto latinoamericano la PSS cuenta con adecuadas propiedades psicométricas de validez de constructo por medio del Análisis Factorial Confirmatorio (AFC) [$\chi^2= 8.35$; $p= > .05$; $gI= 5$; $CFI > .95$; $AGFI > .95$; $SRMR < .05$; $RMSEA < .08$] y confiabilidad [alfa de Cronbach y omega de McDonald $\geq .90$] en el contexto colombiano (Álvarez-Merlano, 2024).

En Perú, Baños-Chaparro y Ramos-Vera (2020) demostraron que la PSS posee adecuadas propiedades psicométricas de validez basada en el constructo por medio del AFC tomando en consideración la covariancia de error entre los ítems 4 y 5 [$\chi^2=6.452$; $gl=4$; $CFI > .95$; $TLI > .95$; $SRMR < .05$; $RMSEA < .05$]; además, la confiabilidad obtenida en el contexto peruano fue aceptable [alfa de Cronbach y omega de McDonald $> .80$]. En España, Martínez-Galiano et al., (2024) analizaron las evidencias de validez y confiabilidad en una muestra femenina durante el periodo perinatal. Los autores determinaron por medio del Análisis Factorial Exploratorio que el instrumento posee el 53% de la varianza explicada y un coeficiente KMO de .764. La confiabilidad de la PSS en la muestra femenina fue de .766.

Procedimiento y aspectos éticos

Los participantes leyeron un consentimiento informado y respondieron el mismo voluntariamente, siguiendo los lineamientos del Código de Ética de la profesión en psicología de El Salvador (Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, 2021). Los criterios de inclusión fueron: ser salvadoreño y tener edad legal para consentir (18 años como mínimo). La recolección de datos se realizó en el periodo de 20 días. Los datos se procesaron en una hoja de cálculo en formato .CSV (valores separados por comas, por sus siglas en inglés).

Análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa PSPP de uso gratuito, y el lenguaje de programación R (R Core Team, 2020). Con el primer programa se obtuvieron los estadísticos descriptivos como la media, desviación estándar, asimetría y curtosis. Con el lenguaje R se utilizaron tres análisis: el primero, consiste en la matriz de correlación tetracórica (Freiberg Hoffmann et al., 2013), la cual consiste en la relación de dos o más variables dicotómicas (e.g. sí y no, falso y verdadero). El análisis anterior se incluyó en el análisis descriptivo, y

para obtenerlo se hizo uso de la paquetería *psych* (Revelle, 2024).

El segundo análisis fue el Análisis Factorial Confirmatorio por medio del estimador de mínimos cuadrados ponderados diagonalmente (DWLS, por sus siglas en inglés), el cual se utiliza para trabajar con datos categóricos o nominales (DiStefano & Morgan, 2014; Finney & DiStefano, 2013; Li, 2016). Los coeficientes implementados con el AFC fueron: el chi cuadrado y chi cuadrado normalizado; el primero debe arrojar un índice no significativo ($p > .050$; Ruiz et al., 2010) y el segundo se obtiene dividiendo el chi cuadrado entre los grados de libertad obtenidos, su valor debe ser menor o cercano a 2.0 (Caycho-Rodríguez et al., 2017). De cumplirse los criterios anteriores, los datos indicarán que el modelo posee un buen ajuste. También, se hizo uso del Índice de Ajuste Comparativo (CFI), el Índice de Tucker-Lewis (TLI) y el Índice de Ajuste Normalizado (NFI), estos deben alcanzar valores de .90 o más (Xia & Yang, 2019). Además, se implementaron el Residuo estandarizado cuadrático medio (SRMR) y el Error Cuadrático Medio de Aproximación (RMSEA), cuyos valores deben ser inferiores a .05 (Cho et al., 2020; Lai, 2020). El análisis y coeficientes anteriores se ejecutaron con la paquetería *lavaan* (Rosseel et al., 2023).

El tercer y último análisis consistió en obtener los coeficientes de confiabilidad mediante el alfa de Cronbach (Robertson & Evans, 2020) y el omega de McDonald (Hayes & Coutts, 2020). Los índices de confiabilidad deben puntuar entre .70 a .90 para ser considerados aceptables (Campo-Arias & Oviedo, 2008; Muñiz, 1996; Nunnally & Bernstein, 1995; Oviedo & Campo-Arias, 2005; Streiner, 2003). Además, se reportan análisis adicionales como los intervalos de confianza al 95% (Deng & Chan, 2017; Domínguez-Lara & Merino-Soto, 2015) la matriz de correlación del elemento con otros ítems, el promedio y el coeficiente de confiabilidad si el ítem fuera eliminado (Ventura-León & Peña-Calero, 2021). Estos análisis fueron hechos a través de la paquetería *psych* (Revelle, 2024).

Resultados

Análisis descriptivo y correlación entre ítems

La tabla 1 detalla los estadísticos descriptivos por cada pregunta que conforma la PSS. Las medidas de asimetría y curtosis se encuentran en los parámetros

adecuados (± 2.0). Asimismo, la matriz de correlación tetracórica revela que las preguntas tienen una asociación fuerte.

Tabla 1.
Estadísticos descriptivos y correlaciones tetracóricas de los ítems de la PSS de Suicidio

Preguntas	M	DE	g ₁	g ₂	Matriz de correlación tetracórica					
1	0.43	0.50	0.28	-1.94	1					
2	0.43	0.50	0.28	-1.94	.842	1				
3	0.37	0.48	0.54	-1.73	.888	.873	1			
4	0.22	0.41	1.39	-0.07	.778	.876	.916	1		
5	0.18	0.39	1.65	0.73	.639	.757	.645	.795	1	

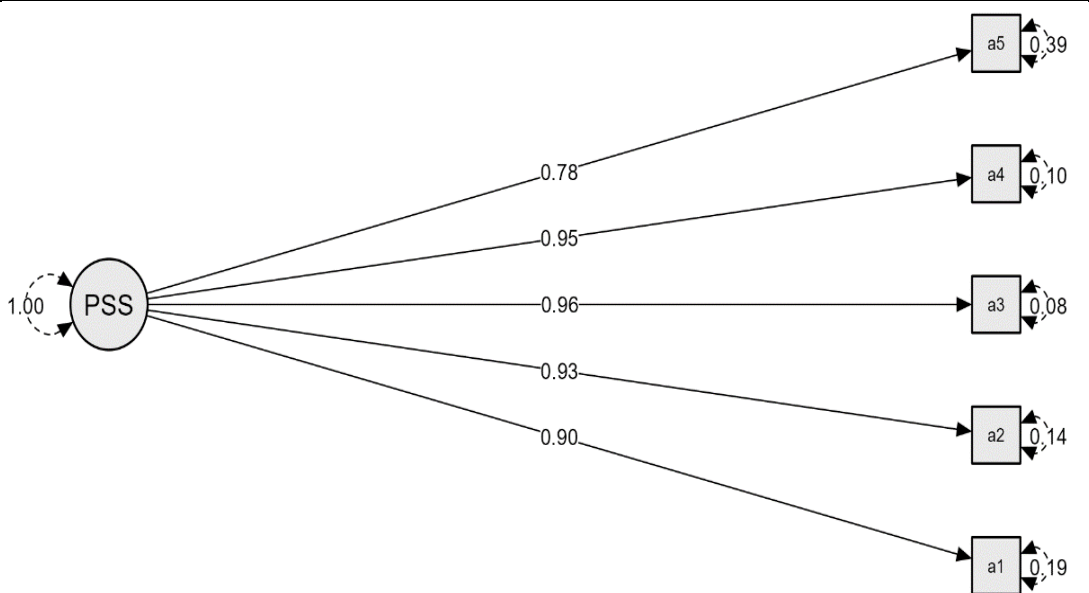
Nota: M: media, DE: desviación estándar, g₁: asimetría, g₂: curtosis

Evidencias de validez basada en el constructo

El AFC determinó que el modelo unidimensional de la PSS cuenta con un ajuste perfecto, el chi cuadrado fue no significativo ($\chi^2= 4.87$; $gl= 5$; $p= .432$) y el chi cuadrado normalizado fue menor a la unidad ($\chi^2/gl= 0.97$). Los índices de ajuste obtenidos fueron exactamente de 1.00

(CFI= 1.00; TLI= 1.00; NFI= 1.00). Además, tanto el RMSEA como el SRMR fueron inferiores a .05 (RMSEA= .00 [IC 90%= .00, .09], SRMR= .04). La figura 1 refleja la estructura unidimensional de la PSS obtenida en el AFC.

Figura 1
Diagrama de flujo basado en el AFC de la Escala Paykel de Suicidio



Análisis de confiabilidad

Los coeficientes de confiabilidad obtenidos por medio de los índices alfa de Cronbach y omega de McDonald fueron de .86 [95% IC = .82, .88] y .87 [95% IC = .84,

.90] respectivamente. En la tabla 2 se pueden apreciar las estadísticas de tendencia central (media), la correlación ítem-total, y el coeficiente de confiabilidad el ítem es eliminado.

Tabla 2.
Estadísticas de confiabilidad de las preguntas de la Escala Paykel de Suicidio

Preguntas	Media	Correlación del elemento con otros	Si se elimina el ítem	
			Alfa de Cronbach	Omega de McDonald
1	0.43	.685	.824	.835
2	0.43	.726	.812	.827
3	0.37	.758	.803	.814
4	0.22	.684	.825	.844
5	0.18	.515	.862	.868

Discusión

El suicidio ha incrementado considerablemente en el contexto salvadoreño; a pesar de ello, se desconocen cifras actualizadas y solo se conservan reportes periodísticos (Aguilar, 2024; Rodríguez, 2024; Sandoval, 2023; YSUCA, 2024) y reportes institucionales (Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2019; Instituto Nacional de Salud, 2023; Observatorio de la Niñez y Adolescencia, 2022a, 2022b, 2023) sobre este fenómeno. Es indispensable contar con instrumentos que midan las conductas suicidas con el fin de detectar posibles casos de personas que quieran atentar contra su vida por diversos motivos. Por ello, el estudio tuvo como propósito verificar las propiedades psicométricas de la Escala Paykel de Suicidio en una muestra salvadoreña, con el fin de contar con un instrumento que tenga evidencias de validez y confiabilidad en el contexto donde se pretende utilizar. Este tipo de instrumentos son necesarios para detectar posibles casos de intentos suicidas en personas que acuden a recibir atención en instituciones pertinentes (unidades de salud, hospitales, e inclusive, clínicas psicológicas por si son remitidos a recibir atención con un profesional de la psicología).

Como primer punto, la PSS demostró poseer propiedades de validez basada en el constructo perfectas. El hallazgo anterior está en sintonía con trabajos previos realizados en Colombia (Álvarez-Merlano, 2024) y Perú (Baños-Chaparro y Ramos-Vera, 2020); no obstante, se debe resaltar dos puntos: primero, la diferencia de las edades de las muestras, puesto que en el contexto colombiano y peruano se realizaron los estudios en adolescentes, mientras que el presente estudio es una muestra adulta. Pese a estas diferencias etarias, la PSS demuestra tener coeficientes de AFC aceptables. Como segundo punto, tiene que ver con la diferencia entre los tipos de estimadores, en el contexto colombiano se utilizó el estimador de Mínimos Cuadrados Ponderados como método de extracción con rotación Oblimin Normalizada para la extracción de factores comunes (WLSMV), mientras que en el estudio peruano y el presente trabajo se hizo uso del estimador DWLS, por lo que pueden explicarse entre el estudio colombiano y salvadoreño las leves diferencias de los coeficientes obtenidos. Asimismo, las diferencias entre los hallazgos de este artículo con los

resultados del estudio peruano (Baños-Chaparro y Ramos-Vera, 2020), si bien en ambos se usó el mismo estimador, los hallazgos de los autores peruanos realizaron una covarianza de errores entre dos preguntas (4 y 5), debido a que en el primer ejercicio que ejecutaron hubo un mal ajuste al modelo, mientras que en este trabajo no se realizó un segundo modelo debido a que el primero reportó excelentes índices de ajuste.

Con respecto a la confiabilidad, la PSS obtuvo coeficientes de alfa de Cronbach y omega de McDonald superiores a .80. Los valores anteriores concuerdan con estudios internacionales similares que encontraron coeficientes de confiabilidad similares (Álvarez-Merlano, 2024; Baños-Chaparro y Ramos-Vera, 2020; Martínez-Galiano et al., (2024). Además, los hallazgos coinciden con diversos autores que abordan la teoría psicométrica, específicamente de la confiabilidad, en la que establecen que valores que se encuentran entre .70 a .94 son considerados como adecuados (Campo-Arias & Oviedo, 2008; Muñiz, 1996; Nunnally & Bernstein, 1995; Oviedo & Campo-Arias, 2005; Streiner, 2003). Lo anterior, comprueba que la PSS cuenta con suficientes evidencias de confiabilidad en el contexto salvadoreño.

Conclusión

El estudio comprobó que la Escala Paykel de Suicidio es un instrumento con evidencias científicas aceptables para ser utilizado en el contexto salvadoreño. Se espera que la PSS sea una herramienta utilizada con fines investigativos y en el uso profesional afines a esta temática. Cabe resaltar que este es un primer acercamiento a las propiedades psicométricas de esta escala, por lo que es sugerible que continúen este tipo de investigaciones con otros grupos etarios que no fueron valorados en este estudio, como lo son los adolescentes y adultos mayores. Asimismo, se sugiere validar la PSS en muestras conformadas por personas que ejercen una profesión donde son propensos a presentar conductas suicidas, como lo son el rubro de seguridad (Chae & Boyle, 2013; Di Nota et al., 2020; Kyron et al., 2021) y salud (Sahimi et al., 2021; Salman et al., 2022; Stelnicki et al., 2020; Villafuerte & Delgado-Reyes, 2020). También, se deberá realizar análisis psicométricos en

función del nivel educativo, por lo que la realización de estudios instrumentales en Educación Media (Amezquita Medina et al., 2008; Medellín-Marín et al., 2022; Molina Gámez et al., 2016) y Educación Superior (Gómez-Romero et al., 2020; Granados Cosme et al., 2020; Xu et al., 2021) contribuirán a ampliar el uso de la PSS en el contexto salvadoreño. Además, es necesario indagar sobre la invarianza de medición de esta escala, por lo que en futuros estudios deberá realizarse análisis psicométricos de invarianza para corroborar que la prueba puede utilizarse sin

distinción de género o grupo etario. La PSS es una escala breve que podrá utilizarse en múltiples áreas con profesionales que estén interesados en abordar la temática de las conductas suicidas desde diversos enfoques (psicológico, médico, sociológico, antropológico, entre otros). Por último, la PSS será útil en materia de investigación, por lo que se podrán realizar estudios de índole descriptivo, correlacional y explicativo sobre las conductas suicidas en el contexto salvadoreño.

Referencias

- Aguilar, G. (2024). Al menos 600 suicidios ocurren al año en El Salvador: movimiento anuncia campaña de prevención en escuelas. *La Prensa Gráfica*. <https://acortar.link/F3I3HO>
- Álvarez-Merlano, N. (2024). Propiedades psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Paykel en un colegio secundario de Colombia. *Revista Peruana De Investigación En Salud*, 8(2), e2100. <https://doi.org/10.35839/repis.8.2.2100>
- Amezquita Medina, M. E., González Pérez, R. E., & Zuluaga Mejía, D. (2008). Prevalencia de depresión e ideación suicida en estudiantes de 8º, 9º, 10º y 11º grado, en ocho colegios oficiales de Manizales. *Hacia la Promoción de la Salud*, 13(1), 143-153.
- Arensman, E., Bennardi, M., Larkin, C., Wall, A., McAuliffe, C., McCarthy, J., Williamson, E., & Perry, I. J. (2016). Suicide among Young People and Adults in Ireland: Method Characteristics, Toxicological Analysis and Substance Abuse Histories Compared. *PloS One*, 11(11), e0166881. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0166881>
- Ato, M., López, J. J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059.
- Baños-Chaparro, J., & Ramos-Vera, C. (2020). Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos. *Interacciones*, 6(1), e225. <https://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n1.225>
- Beck, A. T., Kovacs, M., & Weissman, A. (1975). Hopelessness and suicidal behavior: An overview. *Journal of the American Medical Association*, 234(11), 1146-1149. <https://doi.org/10.1001/jama.234.11.1146>
- Beghi, M., Rosenbaum, J. F., Cerri, C., & Cornaggia, C. M. (2013). Risk factors for fatal and nonfatal repetition of suicide attempts: a literature review. *Neuropsychiatric disease and treatment*, 9, 1725–1736. <https://doi.org/10.2147/NDT.S40213>
- Breslau, J., Gilman, S. E., Stein, B. D., Ruder, T., Gmelin, T., & Miller, E. (2017). Sex differences in recent first-onset depression in an epidemiological sample of adolescents. *Translational Psychiatry*, 7 (5), e1139–e1139. <https://doi.org/10.1038/tp.2017.105>
- Buitron, V., Hill, R. M., Pettit, J. W., Green, K. L., Hatkevich, C., & Sharp, C. (2016). Interpersonal stress and suicidal ideation in adolescence: An indirect association through perceived burdensomeness toward others. *Journal of Affective Disorders*, 190, 143–149. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.09.077>
- Campo-Arias, A., & Oviedo, H. C. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista de Salud Pública*, 10(5), 831-839. <https://www.redalyc.org/pdf/422/42210515.pdf>
- 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.
- Chae, M. H., & Boyle, D. J. (2013). Police suicide: Prevalence, risk, and protective factors. *Policing: An International Journal of Police Strategies & Management*, 36(1), 91-118. <https://www.emerald.com/insight/content/doi/10.1108/13639511311302498/full/html>

- Chang, B. P., Franklin, J. C., Ribeiro, J. D., Fox, K. R., Bentley, K. H., Kleiman, E. M., & Nock, M. K. (2016). Biological risk factors for suicidal behaviors: a meta-analysis. *Translational Psychiatry*, 6(9), e887–e887. <https://doi.org/10.1038/tp.2016.165>
- Chatterjee, I., & Basu, J. (2010). Perceived causes of suicide, reasons for living and suicidal ideation among students. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology*, 36(2), 311–316. <https://psycnet.apa.org/record/2011-19930-018>
- Chesney, E., Goodwin, G. M., & Fazel, S. (2014). All-cause and suicide mortality in mental disorders: A meta-review. *World Psychiatry*, 13(2), 153-160. <https://doi.org/10.1002/wps.20128>
- Cho, G., Hwang, H., Sarstedt, M., & Ringle, Ch. M. (2020). Cutoff criteria for overall model fit indexes in generalized structured component analysis. *Journal of Marketing Analytics*, 8, 189-202. <https://doi.org/10.1057/s41270-020-00089-1>
- 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>
- Di Nota, P. M., Anderson, G. S., Ricciardelli, R., Carleton, R. N., & Groll, D. (2020). Mental disorders, suicidal ideation, plans and attempts among Canadian police. *Occupational medicine*, 70(3), 183-190. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa026>
- Diamond, G., Kodish, T., Ewing, E. S. K., Hunt, Q. A., & Russon, J. M. (2022). Family processes: Risk, protective and treatment factors for youth at risk for suicide. *Aggression and Violent Behavior*, 64, 101586. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2021.101586>
- DiStefano, C., & Morgan, G. B. (2014). A Comparison of Diagonal Weighted Least Squares Robust Estimation Techniques for Ordinal Data. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 21(3), 425–438. <https://doi.org/10.1080/10705511.2014.915373>
- 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>
- Finney, S. J., & DiStefano, C. (2013). Nonnormal and categorical data in structural equation modeling. In G. R. Hancock & R. O. Mueller (Eds.), *Structural equation modeling: A second course* (2nd ed., pp. 439–492). IAP Information Age Publishing.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas. (2019). *¿Sin opciones? Muertes maternas por suicidio* (1ra Ed.). UNFPA. <https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/%C2%BFsin-opciones-muertes-maternas-por-suicidio>
- Franklin, J. C., Ribeiro, J. D., Fox, K. R., Bentley, K. H., Kleiman, E. M., Huang, X., Musacchio, K. M., Jaroszewski, A. C., Chang, B. P., & Nock, M. K. (2017). Risk factors for suicidal thoughts and behaviors: A meta-analysis of 50 years of research. *Psychological Bulletin*, 143(2), 187–232. <https://doi.org/10.1037/bul0000084>
- Fredrick, S. S., Demaray, M. K., Malecki, C. K., & Dorio, N. B. (2018). Can social support buffer the association between depression and suicidal ideation in adolescent boys and girls? *Psychology in the Schools*, 55(5), 490–505. <https://doi.org/10.1002/pits.22125>
- Freiberg Hoffmann, A., Stover, J. B., de la Iglesia, G., & Fernández Liporace, M. (2013). Correlaciones policóricas y tetracóricas en estudios factoriales exploratorios y confirmatorios. *Ciencias Psicológicas*, 7(2), 151-164. <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cp/v7n2/v7n2a05.pdf>
- Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. (2024). *Suicidio y pensamientos suicidas*. <http://www.suicide.org/suicide-causes.html>. <http://www.suicida.org/suicidio-causas.html>.
- Gómez-Romero, M. J., Tomás-Sábado, J., Montes-Hidalgo, J., Brando-Garrido, C., Cladellas, R., & Limonero, J. T. (2020). Procrastinación académica y riesgo de conducta suicida en jóvenes universitarios: el papel de la regulación emocional. *Ansiedad y estrés*, 26(2-3), 112-119. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2020.06.002>
- Granados Cosme, J. A., Gómez Landeros, O., Islas Ramírez, M. I., Maldonado Pérez, G., Martínez Mendoza, H. F., & Pineda Torres, A. M. (2020). Depresión, ansiedad y conducta suicida en la formación médica en una

- universidad en México. *Investigación en Educación Médica*, 9(35), 65-74.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95036>
- Hassan, R. (1996). *Social factors in suicide in Australia* (Trends & Issues in Crime and Criminal Justice, No. 52). Australian Institute of Criminology. <https://www.ojp.gov/ncjrs/virtual-library/abstracts/social-factors-suicide-australia>
- Hayes, A. F., & Coutts, J. J. (2020). Use omega rather than Cronbach's alpha for estimating reliability. But... *Communication Methods and Measures*, 14(1), 1-24. <https://doi.org/10.1080/19312458.2020.1718629>
- Hernández-González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3), 1-3.
- Instituto Nacional de Salud. (2023). *Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM), El Salvador 2022, resultados principales*. <https://fosalud.gob.sv/download/primer-encuesta-nacional-de-salud-mental/>
- Jaiswal, S. V., Faye, A. D., Gore, S. P., Shah, H. R., & Kamath, R. M. (2016). Stressful life events, hopelessness, and suicidal intent in patients admitted with attempted suicide in a tertiary care general hospital. *Journal of Postgraduate Medicine*, 62(2), 102–104. <https://doi.org/10.4103/0022-3859.180556>
- Jeon, H. J., Roh, M.-S., Kim, K.-H., Lee, J.-R., Lee, D., Yoon, S.-C., & Hahm, B.-J. (2009). Early trauma and lifetime suicidal behavior in a nationwide sample of Korean medical students. *Journal of Affective Disorders*, 119(1–3), 210–214. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2009.03.002>
- Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología. (2021). *Código de ética de la profesión en psicología*. CSSP.
- Kim, C., Vasquez, L., & Rajah, V. (2023). The Effects of Polyvictimization by Intimate Partners on Suicidality Among Salvadoran Women. *Journal of Interpersonal Violence*, 38 (15–16), 8991–9014. <https://doi.org/10.1177/08862605231162654>
- Kok, J. K., Goh, L. Y., & Gan, C. C. (2015). Meaningful life and happiness: Perspective from Malaysian Youth. *The Social Science Journal*, 52(1), 69–77. <https://doi.org/10.1016/j.sosci.2014.10.002>
- Kyron, M. J., Rikkers, W., Page, A. C., O'Brien, P., Bartlett, J., LaMontagne, A., & Lawrence, D. (2021). Prevalence and predictors of suicidal thoughts and behaviours among Australian police and emergency services employees. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 55(2), 180-195. <https://doi.org/10.1177/0004867420937774>
- Lai, K. (2020). Fit Difference Between Nonnested Models Given Categorical Data: Measures and Estimation. *Structural Equation Modeling: A Multidisciplinary Journal*, 28(1), 99–120. <https://doi.org/10.1080/10705511.2020.1763802>
- Li, C. H. (2016). Confirmatory factor analysis with ordinal data: Comparing robust maximum likelihood and diagonally weighted least squares. *Behavioral Research Methods*, 48(3), 936-949. <https://doi.org/10.3758/s13428-015-0619-7>
- Ludwig, B., Roy, B., Wang, Q., Birur, B., & Dwivedi, Y. (2017). The life span model of suicide and its neurobiological foundation. *Frontiers in Neuroscience*, 11. <https://doi.org/10.3389/fnins.2017.00074>
- Martínez-Galiano, J. M., Martínez-Vázquez, S., Peinado-Molina, R. A., & Hernández-Martínez, A. (2024). Validation of the Paykel Suicide Scale and the Plutchik Suicide Risk Scale in Spanish Women during the Perinatal Period. *Depression and Anxiety*, 2024(1), 1-11. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/2024/3741489>
- Maskill, C., & Hodges, I. (2005). *Explaining patterns of suicide: A selective review of studies examining social, economic, cultural, and other population-level influences*. Ministry of Health. Wellington, New Zealand.
- May, A. M., & Klonsky, E. D. (2016). What distinguishes suicide attempters from suicide ideators? A meta-analysis of potential factors. *Clinical Psychology: Science and Practice*, 23(1), 5–20. <https://doi.org/10.1037/h0101735>
- McKinnon, B., Gariépy, G., Sentenac, M., & Elgar, F. J. (2016). Suicidal behaviors in adolescents in 32 low- and middle-income countries. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(5), 340-350.

- Medellin-Marin, E., Reyes-Cruz, A. R., Reyes-Baldivia, S. C., Rodríguez-González, K. Y., & Ramos-Martínez, L. (2022). Depresión y Riesgo Suicida en Estudiantes de Secundaria. *Revista Salud y Administración*, 9(25), 23-29. <http://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/234>
- Miller, A. B., & Prinstein, M. J. (2019). Adolescent suicide as a failure of acute stress-response systems. *Annual Review of Clinical Psychology*, 15(1), 425–450. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-050718-095625>
- Molina Gámez, J., Gutiérrez Gámez, Y., & Oviedo Noreña, E. (2016). Depresión, autoestima y su relación con la ideación suicida en estudiantes de un colegio privado de la ciudad de Ciénaga- Magdalena (Colombia). *Duazary*, 8(1), 13–19. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1662>
- Muñiz, J. (1996). *Teoría clásica de los test*. Pirámide.
- Navarro-Mantas, L., de Lemus, S., y Megías, J. L. (2021). Mental Health Consequences of Intimate Partner Violence Against Women in El Salvador. *Violence Against Women*, 27 (15–16), 2927–2944. <https://doi.org/10.1177/1077801220978803>
- Norhayati, I., Noh, A., & Melia Wong Yui, S. (2014). Psychological factors as predictors of suicidal ideation among adolescents in Malaysia. *PloS One*, 9(10), e110670. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0110670>
- Nunnally, J. C., & Bernstein, I. J. (1995). *Teoría psicométrica*. McGraw-Hill.
- Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2022a). *Suicidios en niñas, niños y adolescentes en El Salvador, de enero a diciembre 2020*. <https://observatoriodelaninezadolescencia.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://observatoriodelaninezadolescencia.org/2022/06/29/suicidios-registrados-por-impl-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://observatoriodelaninezadolescencia.org/2023/01/23/suicidios-de-ninas-y-adolescentes-aumentaron-en-primer-semestre-de-2022/>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Oviedo, H. C. & Campo-Arias, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572-580. <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Pabón Basto., A. Y. (2021). Intentos de suicidio y Trastornos mentales. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(4), 3967. <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3967>
- Paykel, E. S., Myers, J. K., Lindenthal, J. J., & Tanner, J. (1974). Suicidal feelings in the general population: A prevalence study. *British Journal of Psychiatry*, 124(5), 460-469. <https://doi.org/10.1192/bjp.124.5.460>
- Pérez Prada, M. P., Martínez Baquero, L. C., Vianchá Pinzón, M. A., & Avendaño Prieto, B. L. (2017). Intento e ideación suicida y su asociación con el abuso sexual en adolescentes escolarizados de Boyacá-Colombia. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 13(1), 91-101.
- Pompili, M., O'Connor, R. C., & van Heeringen, K. (2020). Suicide prevention in the European region. *Crisis*, 41(Supplement 1), S8–S20. <https://doi.org/10.1027/0227-5910/a000665>
- R Core Team. (2020). *R: A language and environment for statistical computing*. R Foundation for Statistical Computing, Vienna, Austria.
- Rajappa, K., Gallagher, M., & Miranda, R. (2012). Emotion dysregulation and vulnerability to suicidal ideation and attempts. *Cognitive Therapy and Research*, 36(6), 833–839. <https://doi.org/10.1007/s10608-011-9419-2>
- Ramírez Arango, Y. C., Flórez Jaramillo, H. M., Cardona Arango, D., Segura Cardona, Á. M., Segura Cardona, A., Muñoz Rodríguez, D. I., Lizcano Cardona, D., Morales Mesa, S. A., Arango Álzate, C., & Agudelo Cifuentes, M. C. (2020). Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(3), 142–153. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.004>
- Ramos de Oliveira, C. V., & Jeong, J. (2021). Exposure to violence, polyvictimization and youth's mental health and alcohol use in El Salvador. *Child Abuse & Neglect*, 118, 105158. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2021.105158>

- Revelle, W. (2024). *Psych: Procedures for psychological, psychometric, and personality research*. Northwestern University. R package version 2.4.1.
- Robertson, O., & Evans, M. S. (2020). Just how reliable is your internal reliability? An overview of Cronbach's alpha (α). *PsyPag Quarterly*, 1(115), 23-27.
- Rodríguez, A. (2 de abril de 2024). Trabajador de alcaldía se suicida dentro de su casa. *La Prensa Gráfica*. <https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Trabajador-de-alcaldia-se-suicida-dentro-de-su-casa-20240402-0077.html>
- Ruiz, M., Pardo, A., y San Martín, R. (abril, 2010). Modelos de ecuaciones estructurales. *Papeles del Psicólogo*, 31(1), 34-45.
- Sahimi, H. M. S., Mohd Daud, T. I., Chan, L. F., Shah, S. A., Rahman, F. H. A., & Nik Jaafar, N. R. (2021). Depression and suicidal ideation in a sample of Malaysian healthcare workers: a preliminary study during the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 658174. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.658174>
- Salman, M., Mallhi, T. H., Khan, Y. H., Mustafa, Z. U., Shehzadi, N., Khan, T. M., & Hussain, K. (2022). Suicidal ideation amid COVID-19 pandemic: a cross-sectional study among healthcare workers during the first wave of COVID-19 in Pakistan. *Disaster medicine and public health preparedness*, 16(6), 2243-2244. <https://doi.org/10.1017/dmp.2022.124>
- Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., & Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287.
- Sandoval, W. (26 de diciembre de 2023). Movimiento de Trabajadores de la Policía reporta suicidio de agente en Soyapango. *La Prensa Gráfica*. <https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Movimiento-de-Trabajadores-de-la-Policia-reporta-suicidio-de-agente-en-Soyapango-20231226-0013.html>
- Schotte, D. E., & Clum, G. A. (1982). Suicide ideation in a college population: A test of a model. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 50(5), 690–696. <https://doi.org/10.1037/0022-006x.50.5.690>
- Stelnicki, A. M., Jamshidi, L., Angehrn, A., & Nicholas Carleton, R. (2020). Suicidal behaviors among nurses in Canada. *Canadian Journal of Nursing Research*, 52(3), 226-236. <https://doi.org/10.1177/0844562120934237>
- Streiner, D. L. (2003). Starting at the beginning: An introduction to coefficient alpha and internal consistency. *Journal of Personality Assessment*, 80(1), 99–103. https://doi.org/10.1207/S15327752JPA8001_18
- Tovilla-Zárate, C. A., González-Castro, T. B., Juárez-Rojop, I., Pool García, S., Velázquez-Sánchez, M. P., Villar-Soto, M., Genis, A., Nicolini, H., López-Narváez, M. L., & Jiménez-Santos, M. A. (2014). Study on genes of the serotonergic system and suicidal behavior: protocol for a case-control study in Mexican population. *BMC Psychiatry*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/1471-244x-14-29>
- Vargas, H. B., & Saavedra, J. E. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Revista de Neuro-psiquiatría*, 75(1), 19-28.
- Ventura-León, J., & Peña-Calero, B. N. (2021). El mundo no debería girar alrededor del alfa de Cronbach \geq ,70. *Adicciones*, 33(4), 369-372. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1576>
- Villafuerte, A., & Delgado-Reyes, A. (2020). Indicadores de Burnout y riesgo suicida en médicos residentes de Ecuador. *Veritas & Research*, 2(2), 109-119.
- Xu, Y., Su, S., Jiang, Z., Guo, S., Lu, Q., Liu, L., Zhao, Y., Wu, P., Que, J., Shi, L., Deng, J., Meng, S., Yan, W., Sun, Y., Yuan, K., Lin, X., Sun, S., Ravindran, A. V., Chen, S., Wing, Y. K., Tang, X., ... & Lu, L. (2021). Prevalence and risk factors of mental health symptoms and suicidal behavior among university students in Wuhan, China during the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 695017. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.695017>
- YSUCA. (2024). *Tres menores de edad se han suicidado este año en El Salvador; según registros del Movimiento Sobrevivientes*. <https://acortar.link/cbi37v>