

UCUENCA

Universidad de Cuenca

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología

Ideación suicida e inteligencia emocional intrapersonal en estudiantes de Derecho de la Universidad de Cuenca, periodo 2022-2023

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en psicología

Autor:

Juan Esteban Delgado Ortiz

Erika Nataly Sumba Pinos

Director:

William Alfredo Ortiz Ochoa

ORCID:  [0000-0001-8810-6536](https://orcid.org/0000-0001-8810-6536)

Cuenca, Ecuador

2023-06-02

Resumen

La ideación suicida se define como la presencia de pensamientos sobre quitarse la vida, y es una problemática presente en estudiantes universitarios, a su vez, se conoce que la inteligencia emocional es un factor de protección ante dichos pensamientos suicidas, y es definida como la capacidad que posee una persona para atender, regular, reparar, comprender y expresar sus emociones. Se reconoció que en la población ecuatoriana existen escasas investigaciones que describen estas variables en el contexto universitario. Por lo tanto, el objetivo general de la presente investigación fue describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca y los objetivos específicos fueron identificar la presencia o ausencia de ideación suicida y determinar las puntuaciones de las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional pertenecientes a la inteligencia emocional. Se utilizó un enfoque cuantitativo, con un corte transversal, un diseño no experimental y un alcance descriptivo. La muestra fue probabilística aleatoria simple constituida por 168 estudiantes. Para la recolección de datos se empleó la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) y la Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24) de Inteligencia Emocional. Como resultados más relevantes se encontró que el 38.10% de los participantes presentaron ideación suicida. Referente a la inteligencia emocional las mujeres expresan mayor atención emocional, y los hombres manifiestan puntuaciones más altas de claridad y reparación a las emociones. Las personas sin ideas suicidas presentan puntuaciones adecuadas en las dimensiones de la inteligencia emocional, mientras que los participantes con ideación suicida refieren puntuaciones inadecuadas en claridad y reparación emocional, así como una mayor atención a las emociones.

Palabras clave: ideación suicida, inteligencia emocional, atención emocional, claridad emocional, reparación emocional

Abstract

Suicidal ideation is defined as the presence of thoughts about taking one's own life, and is a problem present in university students, in turn, it is known that emotional intelligence is a protective factor against such suicidal thoughts and is defined as the ability of a person to attend, regulate, repair, understand and express their emotions. It was recognized that in the Ecuadorian population there is little research describing these variables in the university context. Therefore, the general objective of this research was to describe the presence or absence of suicidal ideation according to the dimensions of emotional intelligence in law students of the University of Cuenca and the specific objectives were to identify the presence or absence of suicidal ideation and to determine the scores of the dimensions of attention, clarity and emotional repair belonging to emotional intelligence. A quantitative approach, cross-sectional, non-experimental design and descriptive scope were used. The sample was simple random probability composed of 168 students. The Beck Suicidal Ideation Scale (ISB) and the Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24) of Emotional Intelligence were used for data collection. As the most relevant results, it was found that 38.10% of the participants presented suicidal ideation. Regarding emotional intelligence, women expressed greater emotional attention, and men showed higher scores for clarity and repair of emotions. People without suicidal ideation present adequate scores in the dimensions of emotional intelligence, while participants with suicidal ideation report inadequate scores in emotional clarity and repair, as well as greater attention to emotions.

Keywords: suicidal ideation, emotional intelligence, emotional attention, emotional clarity, emotional repair

Índice de contenido

Resumen	2
Abstract	3
Dedicatoria y Agradecimiento	7
Fundamentación teórica	9
Proceso metodológico	18
Participantes	18
Instrumentos	19
Procedimiento de la investigación	20
Procesamiento de datos	20
Aspectos éticos	20
Presentación y análisis de resultados	21
Conclusiones y recomendaciones	29
Referencias bibliográficas	31
Anexos	38
Anexo A. Ficha sociodemográfica	38
Anexo B. Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)	39
Anexo C. Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24)	42
Anexo D. Puntuaciones de la atención, claridad y reparación emocional según el sexo	44
Anexo E. Consentimiento informado	45

Índice de figuras

Figura 1. Presencia o ausencia de ideación suicida	21
Figura 2. Ideación suicida según el sexo	22
Figura 3. Ideación Suicida según la edad	23

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes	18
Tabla 2. Dimensiones de la inteligencia emocional en hombres	24
Tabla 3. Dimensiones de la inteligencia emocional en mujeres	25
Tabla 4. Ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional	27

Dedicatoria y Agradecimiento

Dedico el presente trabajo a mi familia, tanto a mis padres, hermano, abuelos y tíos por brindarme su apoyo y cariño constante. Asimismo, le agradezco a mis amigos y compañeros por todos los momentos que pasamos juntos que me permitió avanzar y lograr mis objetivos. A su vez, me gustaría agradecer a mi pareja Erika Sumba por haber estado a mi lado durante todo el proceso y por todos los momentos buenos y malos compartidos que nos permitieron aprender conjuntamente. De igual forma, agradezco al Mgtr. William Ortiz, tutor y asesor de esta investigación por su confianza y apoyo en todo el proceso. A los docentes de la universidad, específicamente a Gardenia Conforme y Lorena Delgado por brindarnos las herramientas necesarias para cumplir con la investigación.

Finalmente, agradezco a todas las personas que de alguna manera me han proporcionado su ayuda en todo este proceso educativo.

Juan Esteban Delgado Ortiz.

Dedicatoria y Agradecimiento

Dedico los resultados finales de este manuscrito a mis amigos, mi pareja y de forma especial a toda mi familia, por apoyarme y contenerme en los momentos malos y en los peores, por alentarme a no correr y a disfrutar cada parte del proceso. Gracias por enseñarme a afrontar los retos y las dificultades con paciencia y templanza, me faltará vida para agradecerles todo lo que han hecho por mí.

Quiero expresar mi gratitud hacia la Universidad de Cuenca por los años de formación y todas las oportunidades y experiencias otorgadas. Así mismo, agradecer al Mgtr. William Ortiz, director de la presente investigación, quien con confianza y dedicación ha guiado la consecución de la misma. Finalmente, extendiendo mis agradecimientos a los docentes de la facultad de psicología por integrar parte de mi formación profesional, principalmente a la Mgtr. Gardenia Conforme y a la Mgtr. Lorena Delgado, quienes nos han brindado su apoyo y diligencia durante el proceso de investigación.

Erika Nataly Sumba Pinos.

Fundamentación Teórica

La ideación suicida es definida como la presencia de pensamientos, representaciones, motivaciones y deseos repetitivos de muerte o de quitarse la vida (Beck y Alford, 1972; Harmer et al., 2020). No existe una definición universal de dicho fenómeno, por lo que algunas conceptualizaciones pueden considerar más aspectos que otras. Velásquez et al. (2020) estiman como parte de la ideación suicida a las expresiones o manifestaciones verbales de autoeliminación, ya sean expuestas de forma detallada o como quejas y descontentos. Por otro lado, Miranda et al. (2009) integran a la definición de ideación suicida pensamientos sobre planes, instrumentos y condiciones en las que una persona buscará hacerse daño hasta el punto de fallecer.

De la misma forma, diversos autores consideran que la ideación suicida es parte de un proceso de conductas de riesgo. Ceballos y Peña (2021) manifiestan que los pensamientos autolíticos son el inicio de acciones encaminadas a generar un suicidio. Así mismo, Suárez et al. (2016) corroboran que para llegar a consumar el suicidio se genera un proceso que parte de los pensamientos y contemplaciones de muerte del propio individuo, seguidos por los primeros intentos autoagresivos que no llegan a ser mortales y por último se da el fallecimiento por voluntad propia. Además, Van (2003) propone que dentro de este proceso se debe considerar que cada intento fallido de quitarse la vida incrementa la letalidad de forma gradual, es decir que cada vez que la persona falla buscará métodos y formas más mortíferas hasta cumplir su objetivo.

Debido a que la ideación suicida es considerada como el principio de las conductas de riesgo suicida, es relevante comprender cómo surgen estos pensamientos. Desde el modelo cognitivo propuesto por Rush y Beck (1978) se afirma que los pensamientos suicidas aparecen como respuesta del deseo de una persona de querer finalizar estados de angustia ocasionados por conflictos o situaciones que se creen irresolubles. Por lo tanto, los mismos autores concluyen que la ideación suicida hace alusión a una triada cognitiva negativa, donde la persona se considera a sí misma imperfecta, al mundo como hostil y al futuro lo ven desesperanzador.

Igualmente, Barón (2000) refuerza esta perspectiva cognitiva al explicar que la ideación suicida empieza con la búsqueda de soluciones a un determinado o varios problemas. Sin embargo, este autor considera que los individuos no poseen los recursos necesarios para manejar y lidiar con situaciones conflictivas, por lo que el suicidio es contemplado como una salida al sufrimiento. A su vez, González et al. (2000) aportan que la mayoría de las personas con ideación suicida no llegan al suicidio consumado de forma abrupta. Según el autor, esto se debe a que los individuos hacen fantasías hasta el punto de que la idea ocupa por completo

sus pensamientos y seguidamente ponen en marcha los planes que han idealizado hasta cumplir el propósito.

Al comprender que los pensamientos autolíticos son parte de un proceso y surgen como respuesta de escape ante situaciones conflictivas, es relevante explicar las dimensiones que componen esta variable. Beck et al. (1979) sintetizan cuatro dimensiones, las cuales son, las actitudes hacia la vida y la muerte; características de los pensamientos o deseos de suicidio, las características del intento suicida y la actualización del intento. Dichas dimensiones se encuentran agrupadas en una escala desarrollada por los mismos autores, la cual fue diseñada como una herramienta de screening que busca identificar si las personas presentan o no pensamientos suicidas (González et al., 2000).

Para entender de mejor manera las dimensiones de la ideación suicida se detalla cada una de ellas. Primeramente, las actitudes de vida o muerte hacen referencia a la tendencia de una persona a preferir la vida o la muerte (Beck et al., 1988). Los pensamientos suicidas, son las visualizaciones acerca de la propia muerte que se mantienen como componentes netamente cognitivos (Beck et al., 1983). Igualmente, las características del intento suicida representan la planificación de cómo, cuándo y con qué se generará el suicidio (Beck et al., 1979). Por último, se encuentra la actualización del intento que es la preparación de todo lo planeado, donde se buscará generar las circunstancias oportunas para lograr el acto autolítico y si se piensa dejar notas de despedida a familiares o personas cercanas (Beck et al., 1996).

Una vez comprendida la fundamentación teórica se ve importante explicar cuáles son las variables y factores que causan la ideación suicida. Blandón et al. (2015); You et al. (2014) y Chávez-Cáceres et al. (2020) en sus investigaciones identificaron que estar entre la adultez temprana y la adultez tardía, ser del sexo femenino, estado civil soltero, con un lugar de nacimiento vulnerable y el consumo de tabaco, alcohol y drogas son factores que provocan mayor riesgo de presentar ideas de muerte. Por lo tanto, las investigaciones afirman que las ideas autolíticas son un fenómeno multifactorial, complejo y que posee una interrelación con diversas variables tanto psicológicas, sociales y biológicas (Ramírez et al., 2020).

A la par, entre los factores que pueden dar lugar a la ideación suicida están la desesperanza, soledad, situaciones de violencia, baja autoestima, las malas relaciones familiares y la falta de apoyo familiar o entre pares (Vásquez-Escobar y Benítez-Camargo, 2021). Existen investigaciones que ponen énfasis en aspectos más subjetivos como los rasgos de personalidad, la impulsividad, la agresión, la percepción corporal, dificultades en la comunicación y la falta de pertenencia social (Gvion et al., 2015; Rodríguez et al., 2022). A su vez, aspectos como el estrés académico y la práctica religiosa se muestran como variables que influyen en el surgimiento de ideaciones suicidas (Sánchez, 2018).

Por otra parte, existen estudios que han puesto en relevancia la presencia de enfermedades mentales para que se dé la ideación suicida. Entre los trastornos más nombrados están la depresión, el trastorno afectivo bipolar, la ansiedad, trastornos por consumo de sustancias y trastornos de la personalidad (Aparicio et al., 2020; Beitia-Cardona et al., 2019). Sin embargo, Cañón y Carmona (2018) especifican que las ideas de muerte no son exclusivas de una enfermedad mental, ya que; como se ha explicado anteriormente, influyen una gran cantidad de variables. Se puede reconocer que la ideación suicida no es un evento particular que se limite a una sola variable causal.

Ahora, para ser más específicos se debe reconocer que tan presentes están los pensamientos suicidas en la comunidad universitaria. Estudios realizados en el continente asiático han identificado que la prevalencia de esta variable es baja en universitarios (Rahman et al., 2022; Wang et al., 2019; Zhai et al., 2015). Por el contrario, varias investigaciones realizadas en países europeos como Irlanda, Croacia y Turquía identificaron que un gran porcentaje de sus muestras presentaba pensamientos autolíticos (Gulec et al., 2017; Horgan et al., 2018; Sojer et al., 2021).

En el caso de Latinoamérica las investigaciones también varían en sus resultados. Estudios realizados en México obtuvieron una prevalencia baja de ideación suicida, en comparación con estudios de Colombia, donde la presencia de dichos pensamientos es mucho más alta (Escobar-Padilla et al., 2019; Gallo-Barrera et al., 2022; Siabato y Salamanca, 2015). Por otro lado, en trabajos realizados en Perú y Brasil se observa que los estudiantes universitarios si presentan pensamientos autolíticos, y que, además, llegan a representar una agrupación moderadamente alta (López-García et al., 2016; Portela et al., 2019).

Un punto importante por considerar de las investigaciones es el identificar en qué áreas académicas universitarias es más frecuente la ideación suicida. Según trabajos realizados en diferentes facultades universitarias en Colombia y Perú, las dos carreras con mayor prevalencia de ideación suicida son medicina y derecho debido a la gran exigencia que amerita dichas disciplinas (Calvo et al., 2003; Estrada y Guerra, 2019). Asimismo, Denis-Rodríguez et al. (2017) corroboran estos resultados en México, donde se constata que estudiantes de la carrera de Derecho poseen una recurrencia de presentar pensamientos suicidas superior a la población general o a estudiantes de otras carreras.

En Ecuador existen pocas investigaciones sobre pensamientos de muerte en universidades. No obstante, dichos estudios limitados han permitido reconocer una prevalencia alta de ideación suicida en las carreras de enfermería y psicología (Arias, 2019; Chimborazo-Pomavilla y Quito-Calle, 2018). Se debe mencionar que las estadísticas sobre casos de suicidio en el país son bastante altas y son más frecuentes en personas que se encuentran entre la adultez emergente y media (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2021).

Para que las ideas suicidas no surjan hasta el punto de llegar a consumir un suicidio, existen factores de protección, entre ellos la inteligencia emocional. Varios autores posicionan a la inteligencia emocional como una variable protectora de conductas problema o de riesgo como la ideación suicida; ya que, ésta aumenta la calidad de vida y el bienestar, también representa un apoyo ante experiencias autodestructivas y, genera respuestas y herramientas ante situaciones dificultosas (Caballero et al., 2015; Extremera et al., 2002; Suárez-Colorado, 2012). Se considera que la autorregulación emocional, el control de emociones en situaciones adversas y sobre todo el aprendizaje, reconocimiento y manejo de las emociones como el enfado, la tristeza y la frustración son indispensables para combatir situaciones de riesgo como el suicidio (Sánchez y Robles, 2014).

Diversos estudios resaltan el rol modelador de las emociones y su papel en cuanto a la regulación conductual. Bello et al. (2010) manifiestan que las emociones guían el tipo de respuesta que tendrá la persona ante situaciones difíciles y tareas complejas tales como: los peligros, las pérdidas, el fracaso, etc. De igual forma, Recio (1999) afirma que las emociones producen una respuesta neurofisiológica y un impulso a la acción, es decir, las emociones siempre provocarán una conducta, por ende, las personas deben desarrollar habilidades emocionales para orientar el comportamiento y reaccionar de forma adecuada.

Ahora, para definir a la inteligencia emocional se debe considerar que su concepto no es estático, por el contrario, se mantiene en constante transformación. Ciertos autores conciben a la inteligencia emocional como aquella capacidad de procesar, percibir, comprender, asimilar y regular la información emocional que se recibe del medio (Mayer y Cobb, 2000; Mayer et al., 2000). Asimismo, Londoño (2019) contempla a la inteligencia emocional como una capacidad del sujeto para poder reconocer sus sentimientos, sentimientos ajenos y motivar a la consecución de relaciones intra e interpersonales. Por consiguiente, una inteligencia emocional correctamente gestionada permite una plena relación inter e intrapersonal, así como una mejor toma de decisiones, autoconciencia y autocontrol (Arrabal, 2018).

De igual modo, es importante reconocer la tipología de la inteligencia emocional para poder comprenderla a mayor profundidad. Goleman (1995) la divide en dos áreas, la inteligencia emocional interpersonal y la intrapersonal. La primera es conceptualizada como la capacidad de comprender y responder de forma apropiada a las emociones, temperamento y reacciones de otras personas. Por su parte, la intrapersonal es vista como la capacidad de formar un modelo realista de uno mismo y establecer contacto con las propias emociones y usarlas como guía en la conducta.

En la actualidad existen diversos modelos teóricos que buscan explicar la inteligencia emocional. Según Mayer (2001) podemos categorizar a los modelos de la inteligencia

emocional en dos grupos: los modelos mixtos y los modelos de habilidades. El modelo mixto contempla a la inteligencia emocional como un conjunto de rasgos de la personalidad que establecen la forma de gestión emocional de una persona (Goleman, 1995; García y Giménez, 2010). Por su parte, el modelo de habilidades también denominado de procesamiento cognitivo se enfoca en el contexto emocional de la información y tal como su nombre lo indica, en su procesamiento, por lo que se concibe a la inteligencia emocional como aquella que posee fines adaptativos sobre el entorno de las personas (Mayer et al., 2008). El presente trabajo se sustenta en el modelo de habilidades de Mayer y Salovey.

Mayer y Salovey (1997) desde el modelo de habilidades definen a la inteligencia emocional como la capacidad de controlar, reconocer y sentir las emociones propias y de los demás, así como discriminar y utilizar la información para guiar los propios pensamientos, acciones y relaciones humanas. A primera instancia los autores presentaron a la inteligencia emocional como el conjunto de procesos mentales propios de cada individuo, los cuales son: evaluación y expresión de las emociones, utilización de la emoción y regulación emocional (Mayer y Salovey, 1990). Posteriormente, se reformula la teoría y se obtiene una nueva estructura de la inteligencia emocional, en la cual sobresale la relación de la inteligencia emocional con la cognición (Mayer y Salovey, 1997).

El modelo de habilidades ya modificado, está dividido en cuatro dimensiones que se interrelacionan mutuamente: la primera es la percepción emocional entendida como el reconocimiento de las propias emociones y de los demás; la segunda es la facilitación o asimilación emocional expresada como la capacidad de sentir y examinar las emociones para tomar decisiones; la tercera es la comprensión emocional, misma que implica la habilidad para entender las emociones al integrar los sentimientos y los pensamientos; la última es la regulación emocional que es la capacidad de manejar las emociones (Mayer et al., 2000).

Salovey et al. (1995) reconocieron que para comprender los aspectos intrapersonales de la inteligencia emocional en los seres humanos se debe evaluar el reconocimiento de las emociones, el entendimiento y la reparación de los propios estados emocionales. Esta perspectiva de evaluación ha sido adoptada por otros autores, por lo que está compuesta por tres dimensiones: atención a los sentimientos, claridad emocional y reparación de las emociones (Fernández-Berrocal et al., 2004).

Por tanto, es necesario comprender a que refieren cada una de las dimensiones de la inteligencia emocional. En primer lugar, la atención o percepción a las emociones hace alusión a la conciencia que tienen las personas sobre sus propias emociones; también sobre la capacidad para identificar y reconocer su significado. Así mismo, la claridad o comprensión emocional se entiende como la facultad para entender los estados emocionales, desde saber distinguirlos hasta identificar cómo evolucionan y cómo se integran con los pensamientos.

Finalmente, la reparación o regulación emocional se expresa como el poder de regular los estados emocionales de forma eficaz (Mayer et al., 2000).

Existen ya diversos estudios enfocados en determinar el nivel de inteligencia emocional en diferentes poblaciones, en este caso nos fue pertinente enfocarnos en investigaciones a población universitaria. Sánchez et al. (2016) en su estudio efectuado en España con universitarios manifestaron que la atención y la reparación emocional poseían una puntuación superior a la de la claridad emocional. Arntz y Trunce (2019) en su investigación en Chile determinaron que más de la mitad de su muestra presentaba rangos adecuados en atención, comprensión y regulación emocional.

Asimismo, estudios realizados en Colombia a población universitaria y a estudiantes de una escuela naval determinaron que más de la mitad de sus muestras expresaban un nivel adecuado en todas las dimensiones de la inteligencia emocional. Además, se debe resaltar que otro gran porcentaje de los participantes manifestaban excelentes niveles y solo pequeños grupos representaban puntuaciones bajas en las dimensiones (Campo et al., 2008; Vásquez, 2008). De igual forma, otras investigaciones realizadas en Cuenca, Ecuador, determinaron que gran parte de los estudiantes universitarios poseen niveles altos de inteligencia emocional, sin embargo, en estos casos la regulación emocional fue la dimensión con puntuaciones más bajas (Matute y Pillajo, 2019; Montesdeoca, 2021).

Acotando a la revisión de la literatura, existen trabajos que especifican la inteligencia emocional según el sexo y la edad en universitarios. Tal es el caso de Suberviola y Santiago (2011), Cazalla-Luna (2014) y Bravo y Urquizo (2016) mencionan que los hombres presentan mayor regulación emocional que las mujeres, sin embargo, la muestra femenina expresa puntuaciones superiores en atención y claridad emocional que los varones. De igual manera, los autores concluyen que las dimensiones de la inteligencia emocional no varían según la edad. Cañero et al. (2019) concuerdan en que la inteligencia emocional se mantiene constante según la edad, pero formulan según sus resultados que los hombres presentan mayor atención, claridad y reparación emocional que las mujeres.

Sumando a lo mencionado anteriormente, Contreras et al. (2010), Carranza-Lira (2016), Rodríguez et al. (2019) y, Castro et al. (2022) encontraron en sus trabajos de investigación que las mujeres presentan puntuaciones más altas en atención emocional que los hombres, pero en el resto de las dimensiones las puntuaciones fueron muy parejas. Contrario a estos estudios, Suárez et al. (2012) identificaron que las mujeres expresaban puntuaciones más altas que los hombres en todas las dimensiones de la inteligencia emocional.

En este sentido, también se han encontrado estudios que indagan la inteligencia emocional y la ideación suicida de manera conjunta. Obeid et al. (2021) en población adulta libanesa obtuvieron que gran parte de la muestra poseía una inteligencia emocional moderada,

seguido por un nivel alto y una minoría con nivel bajo. A la par, se identificó una mayor presencia de ideación suicida en participantes del sexo masculino. Abdollahi et al. (2016) en su investigación con población de Irán identificaron que más de la mitad de la muestra poseía una inteligencia emocional alta, y al igual que el anterior estudio aquellos que se ubicaban en un nivel bajo tenían mayor probabilidad de presentar ideación suicida. Hazra y Dasgupta (2011) en su estudio con adultos de la India evidenciaron mayor prevalencia de ideación suicida en el sexo masculino, conjuntamente con niveles extremadamente bajos en inteligencia emocional.

Por su parte Mamani et al. (2018) en su investigación realizada en Perú con mujeres con ideación suicida lograron identificar la presencia de niveles bajos en cuanto a la inteligencia emocional. Bonet et al. (2020) reafirman estas conclusiones, ya que en su estudio efectuado en España también identificaron puntuaciones que se situaban en el límite inferior de las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional pertenecientes a la inteligencia emocional y así mismo se visibilizó la presencia de valores altos de ideación suicida en casi la mitad de los participantes, sin encontrarse diferencias en cuanto al sexo. Por otra parte, Quintana-Orts et al. (2020) en su estudio con población española afirman que aquellos estudiantes que obtienen puntuaciones altas en inteligencia emocional poseen a su vez ausencia o niveles bajos de ideación suicida.

En un estudio efectuado por Gómez-Romero et al. (2018) con estudiantes universitarios en España se plasmó la existencia de ideación suicida dentro de la muestra, también se visualizaron niveles bajos en las dimensiones de inteligencia emocional con excepción en atención emocional en la cual las mujeres obtenían puntuaciones más altas, finalmente no existían diferencias significativas relacionadas con el género en cuanto a la ideación suicida. Por su parte en Colombia, Gómez et al. (2020) identificaron que la muestra correspondiente a estudiantes universitarios poseía ideación suicida, con una mayor prevalencia en el género femenino, también se mostraron puntuaciones muy altas en atención emocional y poco adecuadas en claridad y regulación emocional, así como en inteligencia emocional general. Otro estudio realizado en Colombia con población universitaria obtuvo como resultado que aquella muestra que poseía ideación suicida denotaba demasiada atención a las emociones y a la par que debía mejorar la claridad y la reparación emocional, en comparación al grupo sin ideación suicida quienes reportaron una adecuada atención a las emociones, claridad emocional y reparación de emociones. Se concluye que las dimensiones de claridad y reparación emocional están más presentes en el grupo sin ideación suicida, caso contrario la atención emocional se encuentra en mayor medida en el grupo con ideación suicida (Caballero et al., 2015).

Ceballos y Suárez (2012) en su trabajo con estudiantes universitarios colombianos de entre 16 a 32 años obtuvieron como resultado que la mayor parte de la muestra no tenía ideación suicida, mientras que del porcentaje que sí la presentaba reflejaba un incremento de prevalencia en el género femenino. Respecto a la inteligencia emocional se describe que poco más de la mitad de los participantes presentaban niveles adecuados para las dimensiones de atención emocional, claridad emocional y reparación emocional. Existen resultados similares en la investigación de Suárez et al. (2016) donde se expuso que casi la totalidad de la muestra no manifestaba ideación suicida, en lo que refiere a inteligencia emocional, la mayoría se encontraba en un nivel excelente y adecuado en atención, claridad y reparación emocional.

Estudios efectuados en Ecuador no han descrito la ideación suicida y la inteligencia emocional en la misma población, sin embargo, existen estudios por separado para ambas variables. Aguirre y Auquilla (2018) en su investigación con estudiantes de entre 14 a 17 años obtuvieron que existe la presencia de ideación suicida en un porcentaje de la muestra, se precisa una mayor prevalencia de ideación suicida en el género femenino. Por su parte, Arias (2019) en población universitaria identificó que más de la mitad de la muestra presentaba ideación suicida, de la cual, en la mayoría de los casos eran mujeres.

Respecto a la inteligencia emocional, según una investigación realizada por Nugra y Quito (2020) existe una predominancia del nivel medio en la inteligencia emocional, sin embargo, no existe una diferencia significativa en relación al nivel bajo, además, tanto hombres como mujeres se posicionan en una inteligencia emocional media. Sauleda (2017) identificó que los hombres denotan mayores niveles de inteligencia emocional en las dimensiones de claridad y reparación emocional, en tanto que en la dimensión de atención a las emociones son las mujeres quienes obtienen mayor puntaje, no obstante, la diferencia entre géneros no se muestra significativa.

La recopilación de antecedentes presentados brinda un panorama general sobre la ideación suicida y la inteligencia emocional. Sin embargo, como problemática resaltamos a la ideación suicida por representar un tema de gran relevancia a nivel mundial. Ya que, según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (2021) el suicidio constituye la cuarta causa de muerte entre personas de 15 a 29 años, se estima que cada año se suicidan 700.000 personas. En América entre 2010 y 2014 se identificó 81.746 muertes por suicidio en individuos de 20 a 24 años (Organización Panamericana de la Salud, 2021).

A nivel del Ecuador estudios y reportajes han plasmado cifras alarmantes de suicidio, principalmente en población situada entre la adultez emergente y media. Por ejemplo, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2021) en el 2018 registró 704 casos, donde los adultos de 25 a 34 años ocupaban el segundo lugar en suicidios con 154 casos y los jóvenes

de 20 a 24 años, el tercer lugar con 105 casos. Por otro lado, el hospital Vicente Corral Moscoso de Cuenca llegó a registrar el ingreso de entre dos a tres pacientes al día por intento autolítico (Quito, 2012).

Por lo tanto, se debe tomar en cuenta que, a pesar de la prevalencia de suicidio en Ecuador, hay poca investigación sobre la ideación suicida como punto de partida para prevenir conductas de riesgo como los intentos autolíticos y el suicidio consumado. A su vez, no se han desarrollado suficientes estudios que ahonden sobre las variables de ideación suicida e inteligencia emocional en estudiantes universitarios, mismos que se sitúan como una de las poblaciones de alta prevalencia para el suicidio según las estadísticas.

Por esta razón se aspira a expandir e incrementar los conocimientos que se tiene sobre la ideación suicida y la inteligencia emocional, específicamente en el contexto universitario ecuatoriano. Además, el describir la presencia y ausencia de la ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional permitirá desarrollar futuras investigaciones con estas variables y a su vez con la población de estudiantes universitarios. De la misma forma, impulsará a que se generen procesos de intervención más acertados y encaminados a prevenir y abordar la ideación suicida desde el área emocional.

A fin de llevar a cabo el trabajo de investigación se plantea como objetivo general: describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca. Y como objetivos específicos: 1) identificar la presencia o ausencia de ideación suicida en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca y 2) determinar las puntuaciones de las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional pertenecientes a la inteligencia emocional en los hombres y mujeres de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca. A su vez, se busca dar respuesta a la siguiente pregunta: ¿Según la presencia o ausencia de ideación suicida cuáles son las puntuaciones de las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la facultad de Derecho de la Universidad de Cuenca?

Proceso Metodológico

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de corte transversal con un diseño no experimental y un alcance descriptivo. Se midió la presencia de variables y la recopilación de datos se efectuó dentro de un periodo de tiempo determinado y en una sola ocasión, cabe recalcar que no se manipularon variables, debido a que solo se buscó describir las dimensiones de la inteligencia emocional y la presencia o ausencia de ideación suicida a través de instrumentos de autoinforme; a su vez se empleó un análisis estadístico y numérico para obtener los resultados (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Participantes

El trabajo investigativo se realizó en la facultad de Jurisprudencia de la Universidad de Cuenca, con estudiantes de la carrera de Derecho matriculados en la malla de rediseño. La población estuvo conformada por 296 universitarios de primero a décimo ciclo del periodo 2022-2023. Se trabajó con una muestra probabilística aleatoria simple de 168 estudiantes, misma que fue obtenida a través de un 95% de confianza y un 5% de margen de error. Como característica sociodemográfica de la muestra se reconoció que 62 participantes eran hombres y 106 eran mujeres. La edad de estos estuvo comprendida entre los 18 a los 28 años, el 62.5% señalaron a Cuenca como su hogar de procedencia y el 63.1% vivía con sus padres y hermanos. La tabla 1 detalla más la información obtenida a través de la ficha sociodemográfica (ver Anexo 1).

Tabla 1

Características sociodemográficas de los participantes (N=168)

Variables sociodemográficas	Características	N	%
Sexo	Hombre	62	36.9%
	Mujer	106	63.1%
Edad	18 - 21	124	73.8%
	22 - 25	36	21.4%
	26 - 28	8	4.8%
Ciclo	Primero - Segundo	49	29.1%
	Tercero - Cuarto	31	18.4%
	Quinto- Sexto	35	21%
	Séptimo - Octavo	29	17.3%
	Noveno - Décimo	24	14.2%
Ubicación de su hogar de procedencia	Cuenca	105	62.5%
	Otras ciudades	63	37.5%
Con quién vive	Padres y hermanos	106	63.1%
	Familia propia	20	11.9%
	Parientes	16	9.5%
	Amigos	7	4.2%
	Solo	19	11.3%

Instrumentos

Para la variable de pensamientos suicidas se utilizó la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) validada al español por González et al. (2000) a población universitaria, la cual obtuvo un Alpha de Cronbach de .84 similar a la de la presente investigación con .86. La ISB validada fue empleada como un instrumento de tamizaje que tienen por objetivo identificar de manera concreta los probables casos con y sin ideación suicida, función que es empleada en el presente estudio. La escala está constituida por 19 reactivos y la forma de respuesta está estructurada en un rango de puntuación de cero a dos, por lo que si se obtiene un valor igual o mayor a uno significa presencia de ideación suicida (Beck et al., 1979).

La ISB está dirigida a personas mayores de 16 años y cuenta con cuatro dimensiones: características de las actitudes hacia la vida/muerte (cinco ítems), características de los pensamientos/deseos de suicidio (seis ítems), características de intento (cuatro ítems) y actualización del intento (cuatro ítems), cabe aclarar que los resultados no se presentan por dimensión si no de forma general indicando la presencia o ausencia de ideación suicida. Si la puntuación de los ítems cuatro y cinco es de cero se da por terminada la aplicación, debido a que representa ausencia de ideación suicida. Si por el contrario se obtiene un valor mayor a cero en dichos ítems la aplicación continua (Beck et al., 1979) (ver Anexo 2).

Igualmente, se utilizó la Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24) adaptada y validada al español por Fernández-Berrocal et al. (2004), con el propósito de determinar las dimensiones de inteligencia emocional en los estudiantes universitarios. Todas las dimensiones de la TMMS-24 poseen un Alpha de Cronbach superior a .85, en el caso de la presente investigación las dimensiones arrojaron un valor superior a .85. Esto permite corroborar que la escala presenta una consistencia interna adecuada.

El instrumento puede ser empleado tanto en población adolescente como adulta. A su vez, cuenta con tres dimensiones, las cuales son; atención a las emociones (del ítem uno al ocho), claridad emocional (del ítem nueve al 16) y reparación emocional (del ítem 17 al 24), cada dimensión consta de ocho ítems. La TMMS-24 se mide a través de una escala tipo Likert del uno al cinco, donde 1 es “nada de acuerdo”, 2 “algo de acuerdo”, 3 “bastante de acuerdo”, 4 “muy de acuerdo” y 5 “totalmente de acuerdo”. El tiempo promedio de aplicación es de cinco minutos y puede usarse tanto de forma individual como grupal (Fernández-Berrocal et al., 2004) (ver Anexo 3).

Se debe resaltar que la TMMS-24 no evalúa la inteligencia emocional de forma general, por lo que no se puede recabar una puntuación global, sino por el contrario, se obtienen puntuaciones por cada dimensión. Para determinar las puntuaciones finales de atención, claridad y reparación emocional, se cuenta con distintos puntos de corte tanto para hombres como para mujeres (ver Anexo 4).

Procedimiento de la Investigación

Una vez aprobado el protocolo por parte del Comité de Bioética, se procedió a solicitar los permisos correspondientes al Decano de la facultad de Jurisprudencia. A continuación, se organizó la secuencia en la que se trabajaría con los participantes, según los horarios y los ciclos. Seguidamente, se ingresó a las aulas, y se socializó de forma grupal la información del estudio y se les proporcionó un lapso de 5 minutos para realizar preguntas y decidir si participar o no en el estudio. En caso de haber aceptado se procedió a entregar los consentimientos informados en forma física (ver Anexo 5). Finalmente, se les envió a sus correos institucionales la ficha sociodemográfica y los instrumentos que fueron administrados de manera virtual a través de Google Forms.

Se mantuvo la presencia de los investigadores en los cursos para responder a cualquier inquietud. Las aplicaciones duraron dos semanas debido a los diferentes horarios y una vez obtenida toda la información se dio paso a la creación de una matriz de datos en el programa estadístico SPSS 25.

Procesamiento de Datos

A continuación de haber realizado una base de datos en el programa SPSS 25 se evaluó la confiabilidad de las escalas aplicadas por medio del Alpha de Cronbach. Seguidamente se sacaron datos descriptivos de la información obtenida de la ficha sociodemográfica y los instrumentos, es decir, frecuencias, porcentajes y medias para describir las variables de ideación suicida e inteligencia emocional. Finalmente se generaron tablas, gráficos y porcentajes para representar la información obtenida lo que permitió cumplir con los objetivos planteados.

Aspectos Éticos

La investigación a fin de garantizar los derechos de los participantes se acogió a los principios éticos y códigos de conducta para psicólogos determinados por la Asociación Americana de Psicología (2014), los cuales son: el principio de beneficencia y no maleficencia que consiste en el correcto uso de la información recolectada, la cual fue para fines estrictamente académicos. El principio de fidelidad y responsabilidad, en donde se buscó que la información obtenida sea de único acceso para los investigadores. Así mismo, el principio de integridad y honestidad para que no exista una inadecuada práctica de la información que perjudique a los y las participantes. De igual forma, se garantizó su confidencialidad y privacidad de la identidad durante todo el proceso investigativo, tanto en el levantamiento, procesamiento y análisis de los datos. Se debe recalcar que la investigación fue aprobada por el Comité de Bioética de la Investigación del Área de la Salud lo que garantiza la ética de la presente.

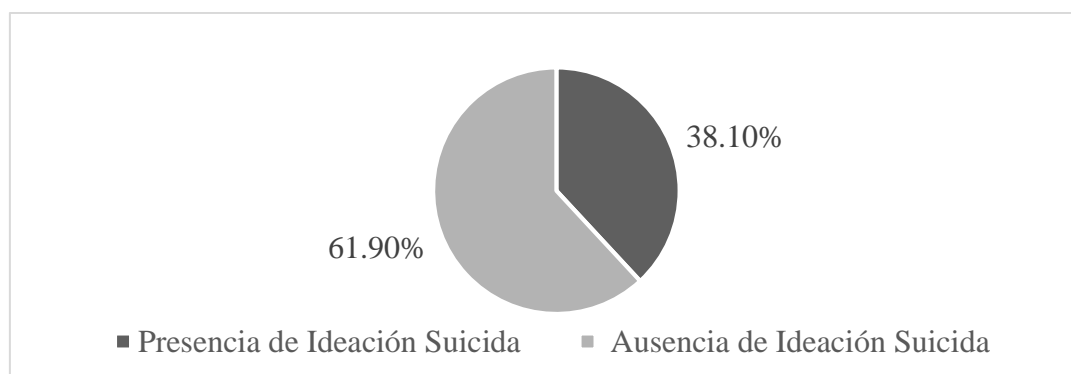
Presentación y Análisis de resultados

A continuación, se exponen los resultados encontrados en la presente investigación de acuerdo con los objetivos planteados. En primera instancia, se exhiben los resultados con base a los objetivos específicos referentes a identificar la presencia o ausencia de ideación suicida y determinar las puntuaciones de las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional pertenecientes a la inteligencia emocional. Para finalizar, se presentan los resultados del objetivo general el cual fue describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional. Para una mejor comprensión de la información se emplearon tablas y figuras.

Para dar respuesta al primer objetivo específico el cual pretendía *identificar la presencia o ausencia de ideación suicida en estudiantes de la carrera de Derecho* se presenta la Figura 1. Según los resultados se reconoce que 104 participantes que corresponden al 61.90% presentan ausencia de pensamientos suicidas, mientras que 64 personas, que es igual al 38.10% tienen ideación suicida.

Figura 1

Presencia o ausencia de ideación suicida (N=168)



Nota: “N” se refiere al número de participantes.

Resultados similares fueron identificados por Calvo et al. (2003) en Colombia y, Estrada y Guerra (2019) en Perú al concordar que existe una mayor prevalencia de ideación suicida en la carrera de Derecho. Los autores justifican la presencia de ideación suicida en dichos estudiantes debido a las diversas exigencias que amerita la profesión. Asimismo, Denis-Rodríguez et al. (2017) en su estudio con universitarios mexicanos identificaron una mayor recurrencia de pensamientos suicidas en estudiantes de la carrera de Derecho.

Varias investigaciones realizadas en población universitaria han identificado porcentajes de ideación suicida similares o próximos a los hallados en el presente estudio. En Colombia Siabato y Salamanca (2015) reconocieron que el 31% de su muestra presentaba pensamientos suicidas, mientras que Gallo-Barrera et al. (2022) obtuvieron un 28.3%. Por su parte, Horgan et al. (2018) en Irlanda identificaron que el 28.5 % de los universitarios tuvieron

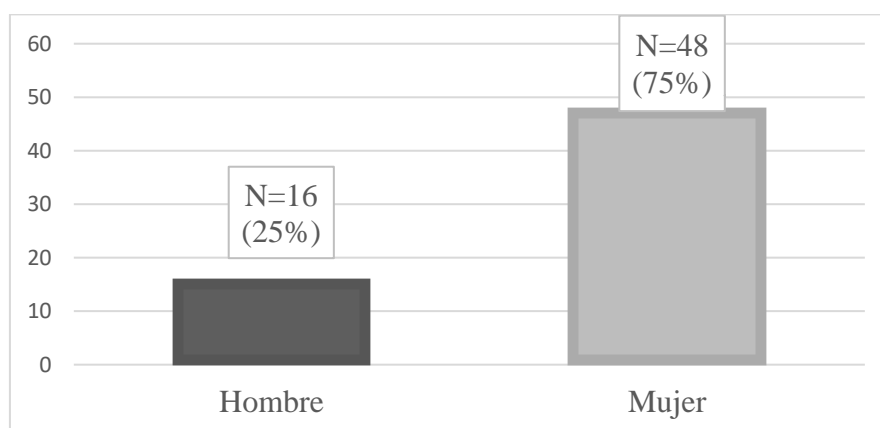
ideación suicida. A su vez, un estudio realizado en Brasil detectó una prevalencia del 22% de personas con pensamiento autolíticos (Portela et al., 2019).

Por el contrario, Sojer et al. (2021) determinaron un 42.6% de ideación suicida en estudiantes universitarios de Austria, porcentaje que es más alto al identificado en este estudio. No obstante, otros autores han reconocido estadísticas significativamente menores a las encontradas en el presente trabajo, por ejemplo, investigaciones efectuadas con universitarios en México identificaron porcentajes inferiores al 12% respecto a la presencia de ideación suicida (Escobar-Padilla et al., 2019; López-García et al., 2016). Similar a ello, Gulec et al. (2017) en Turquía reportaron un porcentaje del 15.1% en pensamientos autolíticos.

Como resultados adicionales respecto a los 64 estudiantes que presentaron ideación suicida se obtuvo que 48 fueron mujeres, que corresponde al 75%, y 16 eran hombres que representan el 25%.

Figura 2

Ideación suicida según el sexo (N=64)



Nota: “N” se refiere al número de participantes.

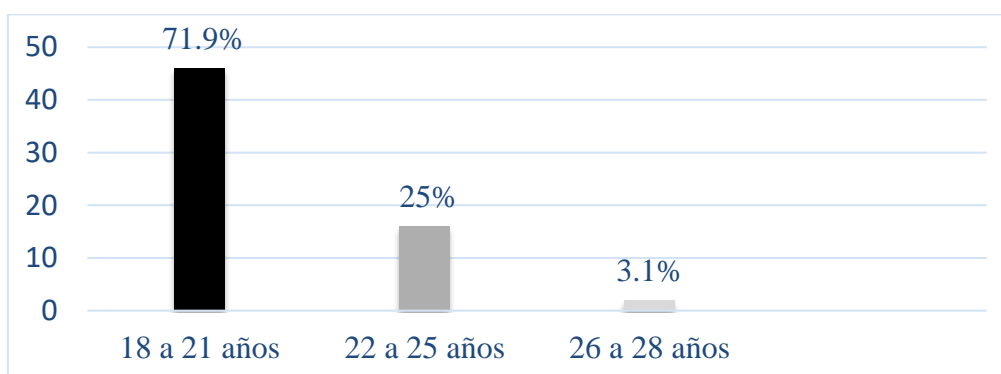
En base a los resultados del estudio se concibe que la ideación suicida está mayormente presente en las mujeres, este dato es similar al encontrado en China por You et al. (2014) quienes reportaron una prevalencia de deseos suicidas significativamente mayor en las mujeres con un 20.38% en comparación a los hombres, quienes obtuvieron un 13.02%. Por otro lado, Rahman et al. (2022) en su estudio desarrollado en Bangladesh, reconocieron que 56 participantes presentaron ideación suicida, de los cuales 34 eran mujeres y 22 hombres. De igual forma, otras investigaciones respaldan la información encontrada puesto que en sus resultados el número de mujeres con ideación suicida supera e incluso llega a triplicar al número de hombres con ideación suicida. Chávez-Cáceres et al. (2020) en su estudio en Perú con 201 pacientes hospitalarios detectaron 46 sujetos con presencia de ideación suicida de los cuales 27 eran mujeres. Blandón et al. (2015) en su trabajo realizado en Colombia con

100 universitarios obtuvieron un total de 16 participantes con ideación suicida de los cuales 12 eran de sexo femenino. En ambos casos se concuerda una mayor prevalencia en mujeres. Al contrario de lo afirmado en este estudio, Portela et al. (2019) en su investigación realizada en Brasil con población universitaria obtuvieron que la mayor parte de su muestra con ideación suicida (58.1%) pertenecía al sexo masculino. Sin embargo, cabe recalcar que los autores concluyeron que la variable sexo no influye en la presencia o ausencia de ideas suicidas, por lo tanto, manifestaron que sus resultados se debían a la interacción con otras variables como el consumo de sustancias, ser víctimas de acosos escolar, entre otras.

En relación a la edad de los participantes que presentaron ideación suicida se determinó que 46 estudiantes que corresponde al 71.9% se encontraban entre los 18 a 21 años. La media aritmética de la edad de los participantes es de 20.30. Respecto al resto de rangos de edad se identifica que el porcentaje de participantes disminuye conforme incrementa los años. Esto se puede evidenciar en la Figura 3.

Figura 3

Ideación Suicida según la edad (N= 64)



En base a la edad, se reconoce que la ideación suicida está más presente en edades inferiores a los 21 años, este resultado se asemeja a lo expresado por la Organización Panamericana de la Salud (2021) la cual manifiesta que el suicidio es la cuarta causa de muerte entre jóvenes de 20 a 24 años en América. Por otro lado, información brindada por parte del Ministerio de Salud Pública (2021) expone que en Ecuador el suicidio se posiciona como un problema de salud pública notable a más de que casi la mitad de estos suicidios se dan en jóvenes y adolescentes menores de 30 años, alcanzando una tasa del 47%. A su vez, Vásquez-Escobar y Benítez-Camargo (2021) manifiestan que los picos más altos de intentos autolíticos se dan entre la adolescencia y la adultez temprana, es decir entre los 15 a 24 años. De igual manera, estudios realizados en China corroboran los resultados obtenidos en esta investigación. Zhai et al. (2015) identificaron que, de 576 estudiantes con ideación suicida, 386 eran menores a 20 años mientras que 190 participantes poseían una edad superior. A su

vez, Wang et al. (2019) expresaron resultados similares en su trabajo, ya que, la media de edad de las personas con pensamientos autolíticos fue de 21,07.

Blandón et al. (2015) en su investigación con población universitaria colombiana detectaron resultados similares a los hallados en la presente investigación, los autores exponen que de la muestra total el 21.5% de los estudiantes con presencia de ideación suicida se situaban en una edad menor a 21 años, mientras que 5.7% tenían una edad superior a los 21 años. Asimismo, Chávez-Cáceres et al. (2020) concuerdan con los presentes resultados al describir en su estudio que más de la mitad de la muestra con ideación suicida tenía entre 18 a 23 años.

En relación al segundo objetivo específico que fue *determinar las puntuaciones de las dimensiones de atención, claridad y reparación emocional pertenecientes a la inteligencia emocional en los hombres y mujeres de la carrera de Derecho* se exponen las Tablas 2 (hombres) y 3 (mujeres). Referente a la Tabla 2 de inteligencia emocional en hombres se puede observar que en promedio las puntuaciones obtenidas en todas las dimensiones se ubican en la categoría de adecuada atención, claridad y regulación emocional.

Además, se identifica que la dimensión de la inteligencia emocional que sobresale por mayor puntaje para los hombres es la reparación emocional, con una media de 29.69. Seguidamente se encuentra la atención emocional con una media de 26.40 y la claridad emocional con una media de 26.26. Los resultados evidencian que, de las dimensiones de la inteligencia emocional, los hombres presentan en promedio una mayor capacidad para regular sus estados emocionales antes que atender y comprender sus emociones.

Tabla 2

Dimensiones de la inteligencia emocional en hombres (N=62)

Inteligencia emocional		Hombres		
		F	%	Media
Atención emocional	Poca	14	22.6	26.40
	Adecuada	36	58.1	
	Demasiada	12	19.3	
Claridad Emocional	Poca	28	45.2	26.26
	Adecuada	28	45.2	
	Excelente	6	9.6	
Reparación Emocional	Poca	12	19.4	29.69
	Adecuada	38	61.3	
	Excelente	12	19.3	

Nota: "F" es para frecuencia.

Estos resultados concuerdan con las investigaciones realizadas por Cazalla-Luna (2014) Bravo y Urquiza (2016) quienes identificaron que los hombres poseían una adecuada capacidad para atender sus sentimientos, comprender sus estados emocionales y regular sus emociones. De igual manera, las investigaciones concuerdan que la regulación emocional era la dimensión con mayores puntuaciones en las medias aritméticas, lo que representa una sobresaliente capacidad de los hombres para manejar sus emociones.

Con respecto a la Tabla 3 se identifica que en promedio las mujeres poseen una adecuada atención, claridad y regulación emocional. Además, la dimensión que predomina por un mayor puntaje es la atención emocional con una media de 28.59. Seguidamente se encuentra la reparación emocional con una media de 25.76 y finalmente la claridad emocional con un 24.08 como media. Estos resultados exponen que las mujeres poseen en promedio una mayor capacidad para atender sus sentimientos y emociones de forma adecuada antes que comprender y regular sus estados emocionales.

Tabla 3

Dimensiones de la inteligencia emocional en mujeres (N=106)

Inteligencia emocional		Mujeres		
		F	%	Media
Atención emocional	Poca	32	30.2	28.59
	Adecuada	56	52.8	
	Demasiada	18	17	
Claridad Emocional	Poca	49	46.2	24.08
	Adecuada	51	48.1	
	Excelente	6	5.7	
Reparación Emocional	Poca	43	40.5	25.76
	Adecuada	50	47.2	
	Excelente	13	12.3	

Nota: "F" es para frecuencia.

Resultados similares fueron identificados por Suberviola y Santiago (2011) al manifestar que las mujeres expresan adecuadas capacidades para atender, comprender y regular sus emociones. Asimismo, los investigadores concluyeron que las mujeres poseían una capacidad superior para atender sus emociones en comparación con la claridad y la reparación. No obstante, Rodríguez et al. (2019) en su estudio determinaron un predominio de la dimensión de reparación emocional en las mujeres, información que va en contra de los resultados obtenidos por el presente estudio.

Adicionalmente, se puede determinar gracias a las Tablas 2 y 3 que las mujeres presentan una media superior (M=28.59) en atención emocional que los hombres (M=26.40). Sin

embargo, los hombres poseen una mejor claridad ($M=26.26$) y reparación emocional ($M=29.69$) que las mujeres ($M=24.08$ y $M=24.76$). Sánchez et al. (2016) concuerdan estos resultados al manifestar que los hombres denotan mayores niveles de inteligencia emocional en las dimensiones de claridad y reparación emocional, mientras que en la dimensión de atención a las emociones son las mujeres quienes obtienen mayores puntajes.

En contraste a estos resultados, Contreras et al. (2010), Carranza-Lira (2016) y Castro et al. (2022) concluyeron en sus investigaciones que la comprensión y regulación emocional no se diferenciaba según el sexo, sin embargo, en el caso de la atención emocional identificaron diferencias significativas entre los participantes, ya que, las mujeres expusieron una mayor capacidad para atender sus estados emocionales que los varones.

De igual manera, los presentes resultados se contraponen al estudio desarrollado por Suárez et al. (2012) quienes afirman que la muestra femenina de su estudio obtuvo puntuaciones superiores en todas las dimensiones de la inteligencia en comparación con los hombres. En cambio, Cañero et al. (2019) en su investigación determinó que la muestra masculina expresaba puntajes superiores a las mujeres en atención, claridad y reparación emocional.

A continuación, se especifican los resultados obtenidos en base al objetivo general el cual fue *describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho* se presenta la Tabla 4. Referente a la atención emocional se puede reconocer que los participantes que presentan ideación suicida poseen una media de 28.63 más alta que las personas sin pensamientos suicidas, puesto que su media es de 27.27. Este resultado manifiesta que el grupo con ideación suicida presta más atención a sus emociones que las personas sin pensamientos de muerte.

En cuanto a la claridad emocional se reconoce que la muestra sin ideación suicida obtuvo una media de 26.65 que es superior a la media aritmética del grupo que si presenta ideación suicida (22.0). Ello significa que en promedio las personas sin deseos de un intento autolítico manifiestan una capacidad adecuada para comprender sus estados emocionales mientras que las personas con pensamientos suicidas presentan poca claridad emocional, lo que significa que deben mejorar su facultad para entender, distinguir y comprender sus estados emocionales.

En el caso de la reparación emocional los participantes con ideas suicidas refieren una media de 23.25 que es inferior a la media de las personas sin ideación suicida de 29.65. Los resultados manifiestan que los participantes sin pensamientos suicidas disponen de una mayor capacidad para regular sus estados emocionales de forma adecuada. Por otro lado, las personas que presentan ideas de muerte muestran en promedio poca reparación emocional que significa que deben mejorar su capacidad para regular sus sentimientos y emociones.

Tabla 4

Ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional (N=168)

Atención Emocional							
	Poca		Adecuada		Demasiada		
	F	%	F	%	F	%	Media
Con I.S.	17	26.56	33	51.56	14	21.88	28.63
Sin I.S.	29	27.89	59	56.73	16	15.38	27.27
Claridad Emocional							
	F	%	F	%	F	%	Media
Con I.S.	39	60.94	24	37.50	1	1.56	22.0
Sin I.S.	38	36.54	55	52.89	11	10.57	26.65
Reparación Emocional							
	F	%	F	%	F	%	Media
Con I.S.	37	57.82	24	37.50	3	4.68	23.25
Sin I.S.	17	16.35	65	62.50	22	21.15	29.65

Nota: “F” es para frecuencia y “I.S. es para Ideación Suicida.

Los presentes resultados van acorde a la investigación de Caballero et al. (2015), ya que descubrieron que las personas con ideación suicida prestan más atención a las emociones que los participantes sin pensamientos suicidas. De igual manera, reconocieron que la muestra sin ideas suicidas refiere una adecuada claridad y reparación emocional, mientras que la muestra con deseos suicidas manifestaba poca e inadecuada comprensión y regulación de las emociones.

De igual forma, Gómez-Romero et al. (2018) concuerdan con los resultados de esta investigación en que las personas sin ideas de muerte denotan puntuaciones apropiadas de atención, claridad y reparación emocional. Sin embargo, para las personas con ideas suicidas reconocieron que la única dimensión con puntajes inadecuados era la reparación emocional. Por otra parte, Gómez et al. (2020) discrepan en que la claridad emocional es la dimensión con puntuaciones bajas en estudiantes con pensamientos suicidas, lo que significa que las personas con ideas autolíticas deben mejorar solo su capacidad para entender sus estados emocionales.

Se debe mencionar que los resultados obtenidos en la presente investigación pueden sustentarse a través de diversos estudios que afirman que la inteligencia emocional está relacionada negativamente con la presencia de ideación suicida, es decir a inadecuada atención, claridad y reparación emocional mayor presencia de ideación suicida (Abdollahi et al., 2016; Bonet et al., 2020; Mamani et al., 2018). Asimismo, diversos autores manifiestan que inadecuadas habilidades emocionales vuelven vulnerables a los sujetos para desarrollar

o incrementar la aparición de pensamientos suicidas (Hazra y Dasgupta, 2011; Suárez et al., 2016). Por otro lado, se afirma que la inteligencia emocional puede fungir como un factor protector ante la ideación suicida (Obeid et al., 2021; Quintana-Orts et al., 2020).

Conclusiones y Recomendaciones

Tras el análisis de los resultados obtenidos y para dar respuesta a los objetivos y a la pregunta de investigación planteada en el estudio, se puede dar paso a las siguientes conclusiones.

Con respecto al primer objetivo específico que fue identificar la presencia o ausencia de ideación suicida se identificó que entre los estudiantes de la carrera de Derecho existe una alta presencia de ideación suicida, debido a que la cantidad de participantes con ideas suicidas estuvo próxima a alcanzar la mitad de la muestra. En cuanto a las variables de sexo y edad, existe una mayor prevalencia de ideación suicida en las mujeres y las edades en tendencia para presentar pensamiento de muerte oscila entre los 18 a 21 años.

En lo que refiere al segundo objetivo específico el cual fue determinar las puntuaciones de las dimensiones de la inteligencia emocional en los hombres y las mujeres de la carrera de derecho, se encontró que ambos grupos presentan en promedio puntuaciones adecuadas en atención, claridad y reparación emocional. Además, se reconoció que los hombres se caracterizan por manifestar una mayor capacidad para regular sus estados emocionales en comparación con el resto de las dimensiones. En cambio, para las mujeres la dimensión que más les identifica es la atención emocional, lo que significa que prestan más atención a sus emociones antes que comprenderlas o regularlas.

Acotando a lo mencionado anteriormente, también se pudo determinar que las mujeres manifiestan mayor atención emocional en comparación con los hombres. Sin embargo, la muestra masculina expone una superior claridad emocional o capacidad para comprender sus emociones y una mayor reparación emocional o facultad para regular y manejar sus estados emocionales en contrario con la muestra femenina.

Finalmente, de acuerdo con el objetivo general que buscó describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional se concluyó que las personas sin pensamientos autolíticos refieren puntuaciones adecuadas en todas las dimensiones de inteligencia emocional. Por el contrario, los participantes con ideación suicida evidencian inadecuados puntajes en claridad y reparación emocional, lo que representa que deben mejorar en sus capacidades para comprender y regular sus emociones. En el caso de la atención emocional la muestra con deseos suicidas presta más atención a sus sentimientos que la muestra sin pensamientos de muerte.

En cuanto a las recomendaciones, la presente investigación considera oportuno la ejecución de proyectos de intervención dirigidos a trabajar la salud mental de los estudiantes de Derecho para disminuir la prevalencia de ideación suicida existente. Se recomienda también implementar propuestas enfocadas en fortalecer la inteligencia emocional en las dimensiones de atención a las emociones, claridad emocional y reparación emocional, puesto que, como

se ha mencionado anteriormente la inteligencia emocional es un factor protector ante la ideación suicida y ayuda a prevenir el surgimiento de situaciones de riesgo.

Sumando a las recomendaciones se ve relevante ampliar la investigación con muestras más extensas, otras facultades de la Universidad de Cuenca, diferentes universidades e incluso con otras poblaciones. Asimismo, se recomienda a futuras investigaciones replicar el estudio con más variables como el consumo de sustancias, relaciones parentales, dificultades en la comunicación, la falta de pertenencia social, rasgos de personalidad, entre otras. Todo con el fin de generar una mayor comprensión de la ideación suicida y la inteligencia emocional.

Entre las limitaciones que presentó el estudio se puede mencionar la escasez de investigaciones a nivel nacional y local relacionadas con las variables abordadas. Otra limitante encontrada fue no identificar las causas que generaron la presencia de ideación suicida, así como, no determinar los riesgos que generan estos pensamientos autolíticos. De igual forma, no se ahondó sobre los factores que originaron las puntuaciones en inteligencia emocional. Por último, debido al alcance del estudio no se pudo determinar si las variables ideación suicida e inteligencia emocional están relacionadas.

Referencias

- Abdollahi, A., Carlbring, P., Khanbani, M. y Abdollahi, S. (2016). Emotional intelligence moderates perceived stress and suicidal ideation among depressed adolescent inpatients. *Personality and Individual Differences*, 102, 223–228. doi: 10.1016/j.paid.2016.07.015
- Aguirre, A. y Auquilla, I. (2018). *Detección temprana de ideación suicida e identificación de los factores de riesgo asociados, en adolescentes de dos unidades educativas del sur de la ciudad de Quito en el periodo septiembre 2017 a febrero 2018*. [Trabajo de título de especialización, Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio institucional de la Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14768/TESIS%20IDEACI%C3%93N%20SUICIDA%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1>
- Aparicio, Y., Blandón, A. y Chaves, N. (2020). Alta prevalencia de dos o más intentos de suicidio asociados con ideación suicida y enfermedad mental en Colombia en 2016. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 49(2), 96-101. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.07.001>
- Arias, M. (2019). *Ideación suicida en estudiantes de primer semestre de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Central del Ecuador*. [Trabajo de titulación de grado, Universidad Central del Ecuador]. Repositorio institucional de la Universidad Central del Ecuador. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/19641/1/T-UCE-0007-CPS-181.pdf>
- Arntz, J. y Trunche, S. (2019). Inteligencia emocional y rendimiento académico en estudiantes universitarios de nutrición. *Investigación en educación médica*, 8(31), 82-91. 10.22201/facmed.20075057e.2019.31.18130
- Arrabal, E. (2018). *Inteligencia Emocional* (1a ed.). Editorial Elearning. https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=bp18DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA5&dq=inteligencia+emocional+pdf&ots=RrF3kif2lv&sig=Z_rNOPo9mbR04NyJvJxfS0nPY9l#v=onepage&q&f=false
- Asociación Americana de Psicología. (2014). *Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5*. (5a ed.). Editorial Médica Panamericana. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consul-ta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Barón, O. (2000). Adolescencia y Suicidio. *Psicología desde el Caribe*, 6, 48-69. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21300605.pdf>
- Beck, A., Steer, R., Ball, R. y Ranieri, W. (1996). Comparison of Beck Depression Inventory-IA and -II in psychiatric outpatients. *Journal of Personality Assessment*, 67(3), 588-597.
- Beck, A. y Alford, B. (1972). *Depresión: Causes and treatment philadelphia*. (2a ed.). University of Pennsylvania Press.
- Beck, A., Epstein, N., Brown, G. y Steer, R. (1988). An inventory for measuring clinical anxiety: Psychometric properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56(6), 893-897. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.56.6.893>
- Beck, A., Rush, J., Shaw, B. y Emery, G. (1983). *Terapia Cognitiva de la Depresión*. (19a ed.). Editorial Desclee de Brouwee.
- Beck, A., Kovacs, M. y Weissman, A. (1979). Assessment of suicidal intention: The scale for suicide Ideation. *Journal of Consulting and clinical Psychology*, 47(2), 343-352. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/469082/>
- Beitia-Cardona, P., Rodríguez-Torres, E., Estrada-González, C. y Benavides-Portilla, M. (2019). Intento suicida y factores asociados en dos instituciones de Cali – Colombia. *Revista Ciencia y Cuidado*, 16(1), 19-31. <https://doi.org/10.22463/17949831.1542>
- Bello, Z., Rionda, H. y Rodríguez, M. (2010). La inteligencia emocional y su educación. *VARONA*, (51),36-43. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635569006>

- Blandón, O., Carmona, J., Mendoza, M., y Medina, Ó. (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Revista Archivo médico de Camaguey*, 19(5), 469-478. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n5/amc060510.pdf>
- Bonet, C., Palma, C. y Gimeno, M. (2020). Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(1), 30-37. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.4>
- Bravo, P. y Urquiza, A. (2016). Razonamiento lógico abstracto e inteligencia emocional: Trayectorias en la formación de estudiantes universitarios. *Sophia, colección de filosofía de la Educación*, 21(2), 179-208. 10.17163/soph.n21.2016.08
- Caballero, C., Suárez, Y. y Bruges, H. (2015). Características de inteligencia emocional en un grupo de universitarios con y sin ideación suicida. *Revista CES Psicología*, 8(2), 138-155. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4235CEPA42417007>
- Calvo, J., Sánchez, R. y Tejada, P. (2003). Prevalencia y factores asociados a ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Salud Pública*, 5(2), 123-143. <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v5n2/v5n2a02.pdf>
- Campo, L., Cervantes, G., Fontalvo, Z., García, M. y Robles, G. (2008). Inteligencia emocional percibida en los grumetes de la Escuela Naval de Suboficiales ARC "Barranquilla". *Psicogente*, 11(20), 145-151. <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/2702>
- Cañero, M., Mónaco, E. y Montoya, I. (2019). La inteligencia emocional y la empatía como factores predictores del bienestar subjetivo en estudiantes universitarios. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 9(1), 19-29. <https://doi.org/10.30552/ejihpe.v9i1.313>
- Cañón, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Revista Pediátrica de Atención Primaria*, 20(1), 387-395. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Castro, Y., Guayacundo, M., Giraldo, C. y Caro, A. (2022). Caracterización de la inteligencia emocional mediante el TMMS-24 en estudiantes de secundaria de Bogotá. *Psicoespacios*, 16(29), 1-18. <https://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios/article/view/1451/1614>
- Carranza-Lira, S. (2016). Correlación del estado psicológico con la inteligencia emocional en residentes de ginecología y obstetricia. *Revista Instituto de México Seguro*, 54(6), 780-786. <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2016/im166n.pdf>
- Cazalla-Luna, N. (2014). Inteligencia emocional percibida, ansiedad y afectos en estudiantes universitarios. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 25(3), 56-73. <https://www.redalyc.org/pdf/3382/338233061007.pdf>
- Ceballos, G. y Suárez, Y. (2012). Características de inteligencia emocional y su relación con la ideación suicida en una muestra de estudiantes de Psicología. *Revista CEG Psicología*, 5(2), 88-100. <https://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/2218/1766>
- Ceballos, J. y Peña, F. (2021). Ideación suicida en jóvenes colombianos con orientación sexual diversa. *Programa Interinstitucional para el fortalecimiento de la investigación y el posgrado de Pacífico*, 3, 29-32. <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26806/1/03%20DELFIN%20MEMORIAS%202021%20web%2012%20nov.pdf#page=30>
- Chávez-Cáceres, R., Luna-Muñoz, C., Mendoza-Cernaqué, S., Jacinto-Ubillus, J. y Correa-López, L. (2020). Factores asociados a ideación suicida en pacientes de un hospital de Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 374-380. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3054>
- Chimborazo-Pomavilla, M. y Quito-Calle, J. (2018). Riesgo suicida en universitarios de la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, extensión Cañar, Ecuador. *Revista Killkana Salud y Bienestar*, 2(1), 29-36. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30748/1/documento.pdf>

- Contreras, F., Barbosa, D. y Espinosa, J. (2010). Personalidad, inteligencia emocional y afectividad en estudiantes universitarios de áreas empresariales. Implicaciones para la formación de líderes. *Diversitas*, 6(1), 65-79. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2010.0001.05>
- Denis-Rodríguez, E., Barradas Alarcón, M. E., Delgadillo-Castillo, R., Denis-Rodríguez, P. B. y Melo-Santiesteban, G. (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: Un meta análisis. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 8(15), 387-418. <https://www.redalyc.org/journal/4981/498154006014/html/>
- Escobar-Padilla, B., Márquez-González, H., Consejo y Chapela, C., López-Sepúlveda, A. y Sepúlveda Vildósola, A. (2019). Social Violence Increases the Risk of Suicidal Ideation Among Undergraduate Medical Students. *Archives of Medical Research*, 50(8), 577-586. <https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2020.01.005>
- Estrada, A. y Guerra, P. (2019). *Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de una universidad privada de la Lima Metropolitana*. [Tesis de titulación de Grado, Universidad Ricardo Palma]. Repositorio de la universidad Ricardo Palma. https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3053/PSIC-T030_47493178_T%20%20%20GUERRA%20MATOS%20PATRICIA%20HELLEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Extremera, N. y Fernández-Berrocal, P. (2002). La inteligencia emocional en el aula como factor protector de conductas problema: violencia, impulsividad, y desajuste emocional. En: Muñoz, A., Molina, B. y Jiménez, F. *Actas del I Congreso Hispanoamericano de Educación y Cultura de Paz* (pp 559—605). Editorial Universidad de Granada: Granada. <https://dialnet.unirioja.es/congreso/921>
- Fernández-Berrocal P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004). Validity and reliability of the Spanish modified version of the Trait Meta- Mood Scale. *Psychological Reports*, 94(3), 751-755. <https://doi.org/10.2466/pr0.94.3.751-755>
- Gallo-Barrera, Y., Perdomo, J. y Caballero, C. (2022). Exposición a la violencia e ideación suicida en estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. *Salud UIS*, 55,1-5. https://www.researchgate.net/profile/Yeison-Gallo-Barrera-2/publication/363614722_Exposicion_a_la_violencia_e_ideacion_suicida_en_estudiantes_universitarios_de_Santa_Marta_Colombia/links/63255ce2071ea12e363c4272/Exposicion-a-la-violencia-e-ideacion-suicida-en-estudiantes-universitarios-de-Santa-Marta-Colombia.pdf
- García, M. y Giménez, S. (2010). La inteligencia emocional y sus principales modelos: propuesta de un modelo integrador. *Espiral. Cuadernos del Profesorado*, 3(6), 43-52. <http://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/5634/909-3273-1-PB.pdf?seque>
- Goleman, D. (1995). *La inteligencia emocional*. (1a ed.). Editorial Kairós. <https://www.tagusbooks.com/leer?isbn=9788472457874&li=1&idsource=3001>
- Gómez, A., Núñez, C., Osorio, Agudelo, M. y Caballo, V. (2020). Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Terapia psicológica*, 38(3), 403-426. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
- Gómez-Romero, M., Limonero, J., Toro, J., Montes-Hidalgo, J. y Tomás-Sábado, J. (2018). Relación entre inteligencia emocional, afecto negativo y riesgo suicida en jóvenes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 24(1), 18-23. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2017.10.007>
- González, S., Martínez, A., León, S. y Forteza, C. (2000). Características psicométricas de la Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB) en estudiantes universitarios de la ciudad de México. *Salud Mental*, 23(2), 10. <http://www.inprf-cd.gob.mx/pdf/sm2302/sm230221.pdf>
- Gulec, D., Sahin, E. M. y Aldemir, E. (2017). Mental health, suicidality and hopelessness among university students in Turkey. *Asian Journal of Psychiatry*, 29, 185-189. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2017.06.007>

- Gvion, Y., Horesh, N., Levi-Belz, Y. y Apter, A. (2015). A proposed model of the development of suicidal ideations. *Comprehensive Psychiatry*, 56, 93-102. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2014.09.019>
- Harmer, B., Lee, S., Duong, T. y Saadabadi, A. (2020). Suicidal Ideation. *StatPearls Publishing, Treasure Island*. <https://europepmc.org/article/nbk/nbk565877>
- Hazra, S. y Dasgupta, S. (2011). Does Student's Emotional Intelligence Play Role in their Suicidal Ideation? *Diario Indio de Psicología Comunitaria*, 7(1), 190-197.
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1a ed.). Editorial McGraw-Hill Interamericana Editores. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Horgan, A., Kelly, P., Goodwin, J. y Behan, L. (2018). Depressive Symptoms and Suicidal Ideation among Irish Undergraduate College Students. *Issues in Mental Health Nursing*, 39(7), 575-584. <https://doi.org/10.1080/01612840.2017.1422199>
- Londoño, M. (2019). *Cómo sobrevivir al cambio: inteligencia emocional y social en la empresa*. Fundación Confemetal. https://books.google.com.co/books?id=WUFg_cLyhHEC&printsec=frontcover&view=1#v=onepage&q&f=false
- López-García, R., Martínez-Martínez, E., Palacios-Martínez, C., Rodríguez-De, L., Rodríguez-Romero, D., Sánchez-Macías, F., Rodríguez-Nava, V., Rodríguez-Medina, M. y Gonzáles-Flores, S. (2016). Estrés e ideación suicida en estudiantes universitarios. *Lux Médica*, 34, 11-17. <https://editorial.uaa.mx/docs/luxmedica34.pdf#page=12>
- Mamani, O., Brousett, M., Ccori, D. y Villasante, K. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1): 39-50. <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2142>
- Matute, D. y Pillajo, A. (2019). *Nivel y dimensiones de inteligencia emocional en estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca* [Trabajo de titulación de grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional de la Universidad de Cuenca. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33059>
- Mayer, J. D. (2001). A field guide to emotional intelligence. In J. Ciarrochi, J. P. Forgas, & J. D. Mayer (Eds.) *Emotional intelligence and everyday life* (pp.3-24). New York: Psychology Press.
- Mayer, J. D., Salovey, P. y Caruso, D. (2000). Models of emotional intelligence. In R. J. Sternberg (Ed.), *Handbook of intelligence* (pp. 396–420). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511807947.019>
- Mayer, J. y Cobb, C. (2000). Educational policy on emotional intelligence: Does it make sense? *Educational Psychology Review*, 12 (2), 163-183. <http://www.jstor.org/stable/23363513>
- Mayer, J. y Salovey, P. (1990). Emotional Intelligence. *Imagination, cognition and personality*, 9(3), 185-211. <https://doi.org/10.2190/DUGG-P24E-52WK-6CDG>
- Mayer, J., Roberts, R. y Barsade, S. (2008). Human abilities: Emotional intelligence. *Annual Review of Psychology*, 59, 507–536. <https://doi.org/10.1146/annurev.psych.59.103006.093646>
- Mayer, J.D. y Salovey, P. (1997). What is emotional intelligence? In P. Salovey y D. Sluyter. *Emotional Development and Emotional Intelligence: Implications for Educators*. (1a ed.). Nueva York: Basic Books. <https://psycnet.apa.org/record/1997-08644-000>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). *Lineamiento Operativos para la Atención a personas con Intención y/o intentos suicidas en Establecimiento del Ministerio de Salud pública del Ecuador*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Lineamiento-de-intencion-e-intentos-de-suicidio.pdf>
- Miranda, I., Cubillas, M., Román, R. y Abril, E. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: Factores psicológicos asociados. *Revista Salud mental*, 32(6), 495-502. <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v32n6/v32n6a7.pdf>

- Montesdeoca, M. (2021). *Inteligencia Emocional y Depresión en estudiantes de Psicología Clínica de la Universidad de Cuenca en el transcurso de la pandemia COVID-19 durante el periodo 2021*. [Trabajo de titulación de grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional de la Universidad de Cuenca <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37566/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>
- Nugra, N. y Quito, G. (2020). *Inteligencia emocional en adolescentes tardíos en la Unidad Educativa Octavio Cordero Palacios de Cuenca en el periodo 2019-2020*. [Trabajo de titulación de grado, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional de la Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35040/1/Trabajo%20de%20Titulacion.pdf>
- Obeid, S., Haddad, C., Fares, K., Malaeb, D., Sacre, H., Akel, M., Salameh, P. y Hallit, S. (2021). Correlates of emotional intelligence among Lebanese adults: the role of depression, anxiety, suicidal ideation, alcohol use disorder, alexithymia and work fatigue. *BMC Psychology*, 9(18), 1-12. <https://doi.org/10.1186/s40359-021-00525-6>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Suicidio*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *Prevención del Suicidio*. <https://www.paho.org/en/topics/suicide-prevention>
- Portela, L., Soares, C., e Silva, J., de Souza, C-. de Souza, A. y da Silva, F. (2019). Ideação suicida em universitários da área da saúde: Prevalência e fatores associados. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, 40, 1-6. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20180144>
- Quintana-Orts, C., Mérida-López, S., Rey, L., Neto, F. y Extremera, N. (2020). Untangling the Emotional Intelligence-Suicidal Ideation Connection: The Role of Cognitive Emotion Regulation Strategies in Adolescents. *Journal of Clinical Medicine*, 9(10), 1-14. <https://doi.org/10.3390/jcm9103116>
- Quito, J. (2012). *Análisis sistémico estructural de las Familias con un miembro con ideación y/o intento de suicidio. Hospital Vicente Corral Moscoso. 2011 – 2012*. [Tesis de maestría, Universidad de Cuenca]. Repositorio institucional de la Universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2694/1/tm4661.pdf>
- Rahman, Md. E., Saiful Islam, Md., Mamun, M. A., Moonajilin, Mst. S. y Yi, S. (2022). Prevalence and Factors Associated with Suicidal Ideation Among University Students in Bangladesh. *Archives of Suicide Research*, 26(2), 975-984. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1833800>
- Ramírez, Y., Flórez, H., Cardona, D., Segura, Á., Segura, A., Muñoz, D., Lizcano, D., Morales, S., Arango, C. y Agudelo, M. (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>
- Recio, L. (1999). Influencia de la emoción en la conducta y en nuestras relaciones. *Revista de cultura y ciencias sociales*, 21, 59-66. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=113186>
- Rodríguez, J., Sánchez, R., Ochoa, L., Cruz, I. y Fonseca, R. (2019). Niveles de inteligencia emocional según género de estudiantes en la educación superior. *Revista Espacios*. 40(31), 26-36. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n31/a19v40n31p26.pdf>
- Rodríguez, L., Carbajal, Y. y Gutiérrez, R. (2022). Rasgos de personalidad e ideación suicida en estudiantes de una universidad nacional de Lima. *Revista Educa UMCH*, 18, 127-136. <https://revistas.umch.edu.pe/EducaUMCH/article/view/205/152>
- Rush, A. y Beck A. (1978). *Cognitive therapy of depression and suicide*. (15a ed.). Bilbao: Editorial Desclée de Brouwer. 10.1176/appi.psychotherapy.1978.32.2.201
- Salovey, P., Mayer, J., Goldman, S., Turvey, C. y Palfai, T. (1995). Emotional attention, clarity, and repair: Exploring emotional intelligence using the Trait Meta-Mood Scale. J. W. Pennebaker. *Emotion, Disclosure, & Health*, 125-151. <https://psycnet.apa.org/record/1995-98769-006>

- Sánchez, A. (2018). Relación entre estrés académico e ideación suicida en estudiantes universitarios. *Revista Eureka*, 15(1), 27-38. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/885114/eureka-15-1-9.pdf>
- Sánchez, I., Dávila, M., Sánchez, S. y Bermejo, M. (2016). La inteligencia emocional en estudiantes universitarios: diferencias entre el grado de maestro en educación primaria y los grados en ciencias. *INFAD Revista de Psicología*, 1(2), 51-62. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851777006>
- Sánchez, D. y Robles, A. (2014). Factores protectores que promueven la resiliencia ante el suicidio en adolescentes y jóvenes. *Papeles del Psicólogo*, 35(2), 181-192. <https://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2438.pdf>
- Sauleda, A. (2017). *Relación entre inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes ecuatorianos*. [Trabajo de titulación de grado, Universidad Francisco de Vitoria]. Repositorio institucional de la Universidad Francisco de Vitoria. <http://ddfv.ufv.es/bitstream/handle/10641/1349/TfG%20Caroline%20Sauleda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Siabato, E. F. y Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 9(1), 71-81. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862015000100006
- Sojer, P., Kainbacher, S., Hufner, K., Freudenthaler, H., Kemmler, G. y Deisenhammer, E. A. (2021). The association of intrapersonal trait emotional intelligence and resilience with suicidal ideation in university students. *Psychiatria Danubina*, 33(3), 298-305. <https://doi.org/10.24869/psyd.2021.298>
- Suárez, Y., Guzmán, K., Medina, L. y Ceballos, G. (2012). Características de inteligencia emocional y género en estudiantes de psicología y administración de empresas de la Universidad Pública de Santa Marta, Colombia: Un estudio piloto. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 9(2), 132-139. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=512156306004>
- Suárez, Y., Restrepo, D. y Caballero, C. (2016). Ideación suicida y su relación con la inteligencia emocional en universitarios colombianos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 48(4), 470-478. <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343847934005.pdf>
- Suárez-Colorado, Y. (2012). La inteligencia emocional como factor protector ante el suicidio en adolescentes. *Revista de Psicología GEPU*, 3(1), 182-200 <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/14903/La%20Inteligencia%20Emocional.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Suberviola, I. y Santiago, R. (2011). ¿Somos o nos hacemos emocionalmente diferentes? La variable género en la evaluación de las competencias emocionales en alumnado de la Universidad de La Rioja. *Investigación y Género*, 1-14. https://www.unirioja.es/genero/archivos/pdf/congreso_sevilla_2011_2.pdf
- Van, K. (2003). The neurobiology of suicide and suicidality. *Canadian Journal of Psychiatry. Revue Canadienne De Psychiatrie*, 48(5), 292-300. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12866334/#:~:text=Results%3A%20There%20is%20clear%20evidence,activity%20of%20the%20noradrenergic%20system.>
- Vásquez, F. (2008). Inteligencia emocional en alumnos, docentes y personal administrativo de una universidad privada de Barranquilla. *Psicogente*, 11(20), 164-181. <https://www.redalyc.org/pdf/4975/497552140007.pdf>
- Vásquez-Escobar, L. y Benítez-Camargo, S. (2021). Intento suicida: Un análisis municipal de factores asociados 2012-2017. *Hacia la Promoción de la Salud*, 26(2), 68-82. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.2.6>
- Velásquez, C., Grajeda, A., Montero, V., Montgomery, W. y Egusquiza, K. (2020). Desregulación emocional, rumiación e ideación suicida en estudiantes que cursan estudios generales en una universidad pública de Lima Metropolitana. *Revista de Investigación en Psicología*, 23(1), 5-22. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v23i1.18090>

- Wang, M., Kou, C., Bai, W., Song, Y., Liu, X., Yu, W., Li, Y., Hua, W. y Li, W. (2019). Prevalence and correlates of suicidal ideation among college students: A mental health survey in Jilin Province, China. *Journal of Affective Disorders*, 246, 166-173. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.12.055>
- You Z, Chen M, Yang S, Zhou Z, Qin P. (2014). Childhood adversity, recent life stressors and suicidal behavior in Chinese college students. *PLOS ONE*, 9(6), 1-7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0086672>
- Zhai, H., Bai, B., Chen, L., Han, D., Wang, L., Qiao, Z., Qiu, X., Yang, X. y Yang, Y. (2015). Correlation between Family Environment and Suicidal Ideation in University Students in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 12(2),1412-1424. <https://doi.org/10.3390/ijerph120201412>

Anexos

Anexo A. Ficha sociodemográfica

Estimado/a estudiante, las siguientes preguntas están orientadas a relacionar el riesgo de ideación suicida con los puntajes de las dimensiones de inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la malla de rediseño de la Universidad de Cuenca en el periodo 2022 - 2023. Se solicita que seleccione e ingrese los siguientes datos.

Marque con una X la respuesta correcta:

¿Cuántos años tiene?	_____
Sexo:	Hombre
	Mujer
	Intersexual
¿Se encuentra cursando otra carrera extra a la carrera de derecho?	Sí
	No
¿Si se encuentra cursando una carrera extra indique cuál?	a. Trabajo social b. Orientación Familiar c. Género y Desarrollo d. Otros
Ciclo que se encuentra cursando (o en el que cursa la mayoría de las materias)	a. Primero b. Segundo c. Tercero d. Cuarto e. Quinto f. Sexto g. Séptimo h. Octavo i. Noveno j. Décimo
¿Dónde se encuentra ubicado tu hogar de procedencia?	a. Cuenca b. Otras ciudades
¿Con quienes vive actualmente?	a. Familia propia b. Padres y hermanos c. Parientes d. Amigos e. Solo

Anexo B. Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)

A continuación, se le presentará una serie de reactivos que miden la intensidad de las actitudes, pensamientos, conductas de ideación suicida. Cada reactivo presenta tres opciones de respuesta (0, 1 y 2), tendrás que elegir solo una de ellas en base a tus propias experiencias. Recuerda que la prueba es anónima (no debes poner tu nombre). Los resultados serán empleados sólo para fines académicos y de investigación.

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE.**1. Deseo de vivir. ()**

- 0. Moderado a fuerte.
- 1. Poco (débil)
- 2. Ninguno (No tiene).

2. Deseo de morir. ()

- 0. Ninguno (No tiene).
- 1. Poco. (débil).
- 2. Moderado a fuerte.

3. Razones para Vivir/Morir. ()

- 0. Vivir supera a morir.
- 1. Equilibrado (es igual).
- 2. Morir supera a vivir.

4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo. ()

- 0. Ninguno (inexistente).
- 1. Poco (débil).
- 2. Moderado a fuerte.

5. Deseo pasivo de suicidio. ()

- 0. Tomaría precauciones para salvar su vida.
- 1. Dejaría la vida o la muerte a la suerte.
- 2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida.

NOTA: Si la puntuación en los reactivos 4 y 5 es "0", deje de contestar el cuestionario.

II. PENSAMIENTOS Y DESEOS DE SUICIDIO**6. Duración. ()**

- 0. Breves, periodos pasajeros.
- 1. Periodos largos.
- 2. Continuos (crónicos), casi continuos.

7. Frecuencia. ()

- 0. Rara, ocasionalmente.
- 1. Intermitente.
- 2. Persistentes y continuos

8. Actitud hacia los pensamientos y deseos de suicidio. ()

- 0. Rechazo.
- 1. Ambivalente, indiferente.
- 2. Aceptación.

9. Control sobre la acción/ deseo de suicidio. ()

- 0. Tiene sentido de control.

1. Inseguridad de control
2. No tiene sentido de control.

10. Razones o motivos que detienen la tentativa de suicidio (familia, religión, irreversibilidad o fallar). ()

0. No lo intentaría porque algo lo detiene.
1. Cierta duda hacia los intereses que lo detiene.
2. Ninguno o mínimo interés en las razones que lo detienen.

11. Razones para pensar o desear el intento suicida. ()

0. Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza.
1. Combinación de 0-2.
2. Escapar, acabar, salir de problemas.

III. INTENTO DE SUICIDIO.

12. Método: Especificidad/oportunidad de pensar en el intento. ()

0. Sin considerar.
1. Considerado, pero sin elaborar los detalles.
2. Detalles elaborados / bien formulados.

13. Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar en el intento. ()

0. Método no disponible, no oportunidad.
1. Método tomaría tiempo/esfuerzo; oportunidad no disponible realmente.
2. Método y oportunidad disponible
- 2a. Oportunidad futura o disponibilidad de anticipar el método.

14. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento. ()

0. Falta de valor, debilidad, asustado, incompetente.
1. No está seguro de tener valor.
2. Está seguro de tener valor.

15. Expectativa/anticipación de un intento real. ()

0. No.
1. Sin seguridad, sin claridad.
2. Sí.

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO.

16. Preparación real. ()

0. Ninguna.
1. Parcial (guardar pastillas, conseguir instrumentos).
2. Completa.

17. Nota Suicida. ()

0. Ninguna.
1. Sólo pensada, iniciada, sin terminar.
2. Escrita. Terminada.

18. Acciones finales para preparar la muerte (testamento, arreglos, regalos). ()

0. No.
1. Sólo pensados, arreglos parciales.
2. Terminados

19. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida. ()

0. Revela las ideas abiertamente.

1. Revela las ideas con reservas.
2. Encubre, engaña, miente.

¡Gracias por tu sinceridad!

Anexo C. Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24)

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentarán algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea cuidadosamente cada frase, posteriormente indique, del 1 al 5, el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Marque con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus pensamientos. Cabe recalcar que no existen respuestas correctas o incorrectas. Tómese el tiempo que sea necesario.

1	2	3	4	5
Nada de Acuerdo	Algo de Acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de acuerdo

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5
9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.	1	2	3	4	5
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	1	2	3	4	5
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	1	2	3	4	5
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	2	3	4	5
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20.	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	1	2	3	4	5
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	2	3	4	5

22. Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23. Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24. Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

Anexo D. Puntuaciones de la atención, claridad y reparación emocional según el sexo

Dimensiones	Hombre	Mujer
Atención emocional	Debe mejorar su atención: presta poca atención emocional < 21	Debe mejorar su atención: presta poca atención emocional < 24
	Adecuada atención emocional 22 a 32	Adecuada atención emocional 25 a 35
	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención > 33	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención > 36
Claridad emocional	Debe mejorar su claridad emocional < 25	Debe mejorar su claridad emocional < 23
	Adecuada claridad emocional 26 a 35	Adecuada claridad emocional 24 a 34
	Excelente claridad emocional > 36	Excelente claridad emocional > 35
Reparación emocional	Debe mejorar su reparación emocional < 23	Debe mejorar su reparación emocional < 23
	Adecuada reparación emocional 24 a 35	Adecuada reparación emocional 24 a 34
	Excelente reparación emocional > 36	Excelente reparación emocional > 35

Anexo E. Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Ideación suicida e inteligencia emocional intrapersonal en estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca, periodo 2022-2023

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador 1	Juan Esteban Delgado Ortiz	0107454969	Universidad de Cuenca
Investigador 2	Erika Nataly Sumba Pinos	1726942970	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en todos los ciclos de la carrera de derecho - malla rediseño de la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve este documento a casa y léalo con sus familiares u otras personas que sean de su confianza.

Introducción

El presente estudio busca describir las dimensiones de la inteligencia emocional según la presencia o ausencia de ideación suicida en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca. La ideación suicida refiere a pensamiento acerca de la voluntad de quitarse la vida, en tanto que la inteligencia emocional se posiciona como factor protector y se caracteriza por la capacidad de controlar emociones propias y reconocer emociones ajenas, lo que permitiría a la persona afrontar las adversidades en diversos contextos de forma eficiente. Es sabido que durante la etapa universitaria la persona se expone a mayores factores estresores que pueden afectar de forma emocional, cognitiva y comportamental. Se tiene como antecedente que la carrera de Derecho es una de las carreras con mayor prevalencia de ideación suicida en comparación a otras profesiones. Además, también es una de las carreras que presenta una inadecuada inteligencia emocional con respecto a otras carreras universitarias. Puesto que existen muy pocos estudios dentro del contexto ecuatoriano que aborden estas dos temáticas, se pretende incrementar los conocimientos sobre la ideación suicida e inteligencia emocional específicamente en el contexto universitario ecuatoriano. Además, el describir las variables permitirá desarrollar futuras investigaciones e impulsará a generar procesos de intervención más acertados y encaminados a prevenir y abordar la ideación suicida desde el área emocional. Usted, como estudiante universitario de la carrera de derecho- malla de rediseño perteneciente a la facultad de jurisprudencia de la Universidad de Cuenca ha sido seleccionado para participar en esta investigación.

Objetivo del estudio

Se pretende describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca.

Descripción de los procedimientos

Los procedimientos por desarrollar serán los siguientes:

- Tras haber obtenido la carta de aprobación del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca y presentado los oficios y permisos pertinentes a las autoridades de la facultad de Jurisprudencia se procede a realizar el ingreso en las aulas y socializar la información del estudio de forma grupal con los posibles participantes.
- Una vez socializada la información del estudio se les dará un lapso de 5 minutos para hacer preguntas y tomar la decisión de participar o no en la investigación.

- Seguidamente se procederá a la entrega de los consentimientos informados de forma física a los participantes para su respectivo conocimiento y firma manual, ciento sesenta y ocho en total.
- La información será recolectada por medio de una ficha sociodemográfica y dos escalas. La Escala de Ideación Suicida de Beck que medirá la presencia o ausencia de pensamientos autodestructivos y la Escala TMMS-24 que evalúa la inteligencia emocional en tres dimensiones: a) atención emocional, b) claridad emocional y c) reparación emocional. Las cuáles serán administradas de forma virtual, a través de un Google Forms que se les enviará a los correos institucionales de los estudiantes, en caso de que algunos estudiantes no tengan la posibilidad de llegar los instrumentos virtualmente se les proporcionará en físico.
- El tiempo aproximado para su realización es de treinta minutos.
- Posteriormente se elaborará una base de datos para realizar el análisis estadístico respectivo, se debe recalcar que los consentimientos informados serán almacenados en una carpeta aparte de los instrumentos con el fin de resguardar la confidencialidad de los participantes.

Riesgos y beneficios

Entre los posibles **riesgos** se identifican una descompensación emocional o la reaparición de procesos psicológicos al momento de resolver los instrumentos, esto en el peor de los escenarios. Para mitigar los riesgos se propone brindar contención emocional inmediata y la opción de remitir al Centro de Psicología Aplicada de la Universidad de Cuenca (CEPAUC). De igual forma, se plantea proporcionar el número de teléfono de Bienestar Universitario y facilitar el correo electrónico del mismo en caso de que algún participante requiera atención psicológica y desee solicitarla en privado.

El presente estudio **brindará beneficios** directos para los participantes ya que permitirá generar una reflexión psicoemocional personal a partir de la propia aplicación de los instrumentos y conocer cómo se encuentra en un área o esfera determinada de su vida. A su vez, también se generarán beneficios a futuro para abordar la salud mental, especialmente dentro del contexto universitario. La apreciación de la problemática podrá abrir un espacio de debate sobre la necesidad o no de implementar planes de acción destinados a contrarrestar la problemática de ideación suicida desde el área emocional. De igual forma, los resultados de la investigación se presentarán a la Unidad de Bienestar Universitario para que tomen las medidas de precaución más adecuadas.

Otras opciones si no participa en el estudio

Se agradece de antemano el tiempo invertido en la presente investigación, sin embargo, si no es de su interés participar, usted no se encuentra obligado o comprometido de ninguna manera a colaborar en él.

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara.
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas.
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted.
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
- 6) El respeto de su anonimato (confidencialidad).
- 7) Que se respete su intimidad (privacidad).
- 8) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador.
- 9) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio siéntase libre de llamar a los siguientes teléfonos: 0980116336 perteneciente a Juan Esteban Delgado Ortiz o en su defecto al 0998635085 que pertenece a Erika Nataly Sumba Pinos. También puede comunicarse a los siguientes correos electrónicos juane.delgado@ucuenca.edu.ec - erikan.sumba@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: vicente.solano@ucuenca.edu.ec

Anexos

Anexo A. Ficha sociodemográfica

Estimado/a estudiante, las siguientes preguntas están orientadas a relacionar el riesgo de ideación suicida con los puntajes de las dimensiones de inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la malla de rediseño de la Universidad de Cuenca en el periodo 2022 - 2023. Se solicita que seleccione e ingrese los siguientes datos.

Marque con una X la respuesta correcta:

¿Cuántos años tiene?	_____
Sexo:	Hombre
	Mujer
	Intersexual
¿Se encuentra cursando otra carrera extra a la carrera de derecho?	Sí
	No
¿Si se encuentra cursando una carrera extra indique cuál?	a. Trabajo social b. Orientación Familiar c. Género y Desarrollo d. Otros
Ciclo que se encuentra cursando (o en el que cursa la mayoría de las materias)	a. Primero b. Segundo c. Tercero d. Cuarto e. Quinto f. Sexto g. Séptimo h. Octavo i. Noveno j. Décimo
¿Dónde se encuentra ubicado tu hogar de procedencia?	a. Cuenca b. Otras ciudades
¿Con quienes vive actualmente?	a. Familia propia b. Padres y hermanos c. Parientes d. Amigos e. Solo

Anexo B. Escala de Ideación Suicida de Beck (ISB)

A continuación, se le presentará una serie de reactivos que miden la intensidad de las actitudes, pensamientos, conductas de ideación suicida. Cada reactivo presenta tres opciones de respuesta (0, 1 y 2), tendrás que elegir solo una de ellas en base a tus propias experiencias. Recuerda que la prueba es anónima (no debes poner tu nombre). Los resultados serán empleados sólo para fines académicos y de investigación.

I. ACTITUDES HACIA LA VIDA/MUERTE.**1. Deseo de vivir. ()**

- 0. Moderado a fuerte.
- 1. Poco (débil)
- 2. Ninguno (No tiene).

2. Deseo de morir. ()

- 0. Ninguno (No tiene).
- 1. Poco. (débil).
- 2. Moderado a fuerte.

3. Razones para Vivir/Morir. ()

- 0. Vivir supera a morir.
- 1. Equilibrado (es igual).
- 2. Morir supera a vivir.

4. Deseo de realizar un intento de suicidio activo. ()

- 0. Ninguno (inexistente).
- 1. Poco (débil).
- 2. Moderado a fuerte.

5. Deseo pasivo de suicidio. ()

- 0. Tomaría precauciones para salvar su vida.
- 1. Dejaría la vida o la muerte a la suerte.
- 2. Evitaría los pasos necesarios para salvar o mantener su vida.

NOTA: Si la puntuación en los reactivos 4 y 5 es "0", deje de contestar el cuestionario.

II. PENSAMIENTOS Y DESEOS DE SUICIDIO**6. Duración. ()**

- 0. Breves, periodos pasajeros.
- 1. Periodos largos.
- 2. Continuos (crónicos), casi continuos.

7. Frecuencia. ()

- 0. Rara, ocasionalmente.
- 1. Intermitente.
- 2. Persistentes y continuos

8. Actitud hacia los pensamientos y deseos de suicidio. ()

- 0. Rechazo.
- 1. Ambivalente, indiferente.
- 2. Aceptación.

9. Control sobre la acción/ deseo de suicidio. ()

- 0. Tiene sentido de control.

1. Inseguridad de control
2. No tiene sentido de control.

10. Razones o motivos que detienen la tentativa de suicidio (familia, religión, irreversibilidad o fallar). ()

0. No lo intentaría porque algo lo detiene.
1. Cierta duda hacia los intereses que lo detiene.
2. Ninguno o mínimo interés en las razones que lo detienen.

11. Razones para pensar o desear el intento suicida. ()

0. Manipular el ambiente, llamar la atención, venganza.
1. Combinación de 0-2.
2. Escapar, acabar, salir de problemas.

III. INTENTO DE SUICIDIO.

12. Método: Especificidad/oportunidad de pensar en el intento. ()

0. Sin considerar.
1. Considerado, pero sin elaborar los detalles.
2. Detalles elaborados / bien formulados.

13. Método: Disponibilidad/oportunidad de pensar en el intento. ()

0. Método no disponible, no oportunidad.
1. Método tomaría tiempo/esfuerzo; oportunidad no disponible realmente.
2. Método y oportunidad disponible
- 2a. Oportunidad futura o disponibilidad de anticipar el método.

14. Sensación de “capacidad” para llevar a cabo el intento. ()

0. Falta de valor, debilidad, asustado, incompetente.
1. No está seguro de tener valor.
2. Está seguro de tener valor.

15. Expectativa/anticipación de un intento real. ()

0. No.
1. Sin seguridad, sin claridad.
2. Sí.

IV. ACTUALIZACIÓN DEL INTENTO.

16. Preparación real. ()

0. Ninguna.
1. Parcial (guardar pastillas, conseguir instrumentos).
2. Completa.

17. Nota Suicida. ()

0. Ninguna.
1. Sólo pensada, iniciada, sin terminar.
2. Escrita. Terminada.

18. Acciones finales para preparar la muerte (testamento, arreglos, regalos). ()

0. No.
1. Sólo pensados, arreglos parciales.
2. Terminados

19. Encubrimiento de la idea de realizar el intento suicida. ()

0. Revela las ideas abiertamente.

1. Revela las ideas con reservas.
2. Encubre, engaña, miente.

¡Gracias por tu sinceridad!

Anexo C. Trait Meta Mood Scale-24 (TMMS-24)

INSTRUCCIONES

A continuación, se presentarán algunas afirmaciones sobre sus emociones y sentimientos. Lea cuidadosamente cada frase, posteriormente indique, del 1 al 5, el grado de acuerdo o desacuerdo con respecto a las mismas. Marque con una "X" la respuesta que más se aproxime a sus pensamientos. Cabe recalcar que no existen respuestas correctas o incorrectas. Tómese el tiempo que sea necesario.

1	2	3	4	5
Nada de Acuerdo	Algo de Acuerdo	Bastante de acuerdo	Muy de Acuerdo	Totalmente de acuerdo

1.	Presto mucha atención a los sentimientos.	1	2	3	4	5
2.	Normalmente me preocupo mucho por lo que siento.	1	2	3	4	5
3.	Normalmente dedico tiempo a pensar en mis emociones.	1	2	3	4	5
4.	Pienso que merece la pena prestar atención a mis emociones y estado de ánimo.	1	2	3	4	5
5.	Dejo que mis sentimientos afecten a mis pensamientos.	1	2	3	4	5
6.	Pienso en mi estado de ánimo constantemente.	1	2	3	4	5
7.	A menudo pienso en mis sentimientos.	1	2	3	4	5
8.	Presto mucha atención a cómo me siento.	1	2	3	4	5
9.	Tengo claros mis sentimientos.	1	2	3	4	5
10.	Frecuentemente puedo definir mis sentimientos.	1	2	3	4	5
11.	Casi siempre sé cómo me siento.	1	2	3	4	5
12.	Normalmente conozco mis sentimientos sobre las personas.	1	2	3	4	5
13.	A menudo me doy cuenta de mis sentimientos en diferentes situaciones.	1	2	3	4	5
14.	Siempre puedo decir cómo me siento.	1	2	3	4	5
15.	A veces puedo decir cuáles son mis emociones.	1	2	3	4	5
16.	Puedo llegar a comprender mis sentimientos.	1	2	3	4	5
17.	Aunque a veces me siento triste, suelo tener una visión optimista.	1	2	3	4	5
18.	Aunque me sienta mal, procuro pensar en cosas agradables.	1	2	3	4	5
19.	Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida.	1	2	3	4	5
20.	Intento tener pensamientos positivos, aunque me sienta mal.	1	2	3	4	5
21.	Si doy demasiadas vueltas a las cosas, complicándolas, trato de calmarme.	1	2	3	4	5

22.	Me preocupo por tener un buen estado de ánimo.	1	2	3	4	5
23.	Tengo mucha energía cuando me siento feliz.	1	2	3	4	5
24.	Cuando estoy enfadado intento cambiar mi estado de ánimo.	1	2	3	4	5

Anexo D. Puntuaciones de la atención, claridad y reparación emocional según el sexo

Dimensiones	Hombre	Mujer
Atención emocional	Debe mejorar su atención: presta poca atención emocional < 21	Debe mejorar su atención: presta poca atención emocional < 24
	Adecuada atención emocional 22 a 32	Adecuada atención emocional 25 a 35
	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención > 33	Debe mejorar su atención: presta demasiada atención > 36
Claridad emocional	Debe mejorar su claridad emocional < 25	Debe mejorar su claridad emocional < 23
	Adecuada claridad emocional 26 a 35	Adecuada claridad emocional 24 a 34
	Excelente claridad emocional > 36	Excelente claridad emocional > 35
Reparación emocional	Debe mejorar su reparación emocional < 23	Debe mejorar su reparación emocional < 23
	Adecuada reparación emocional 24 a 35	Adecuada reparación emocional 24 a 34
	Excelente reparación emocional > 36	Excelente reparación emocional > 35

Anexo E. Consentimiento informado

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Ideación suicida e inteligencia emocional intrapersonal en estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca, periodo 2022-2023

Datos del equipo de investigación:

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador 1	Juan Esteban Delgado Ortiz	0107454969	Universidad de Cuenca
Investigador 2	Erika Nataly Sumba Pinos	1726942970	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio que se realizará en todos los ciclos de la carrera de derecho - malla rediseño de la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realiza el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explican los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve este documento a casa y léalo con sus familiares u otras personas que sean de su confianza.

Introducción

El presente estudio busca describir las dimensiones de la inteligencia emocional según la presencia o ausencia de ideación suicida en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca. La ideación suicida refiere a pensamiento acerca de la voluntad de quitarse la vida, en tanto que la inteligencia emocional se posiciona como factor protector y se caracteriza por la capacidad de controlar emociones propias y reconocer emociones ajenas, lo que permitiría a la persona afrontar las adversidades en diversos contextos de forma eficiente. Es sabido que durante la etapa universitaria la persona se expone a mayores factores estresores que pueden afectar de forma emocional, cognitiva y comportamental. Se tiene como antecedente que la carrera de Derecho es una de las carreras con mayor prevalencia de ideación suicida en comparación a otras profesiones. Además, también es una de las carreras que presenta una inadecuada inteligencia emocional con respecto a otras carreras universitarias. Puesto que existen muy pocos estudios dentro del contexto ecuatoriano que aborden estas dos temáticas, se pretende incrementar los conocimientos sobre la ideación suicida e inteligencia emocional específicamente en el contexto universitario ecuatoriano. Además, el describir las variables permitirá desarrollar futuras investigaciones e impulsará a generar procesos de intervención más acertados y encaminados a prevenir y abordar la ideación suicida desde el área emocional. Usted, como estudiante universitario de la carrera de derecho- malla de rediseño perteneciente a la facultad de jurisprudencia de la Universidad de Cuenca ha sido seleccionado para participar en esta investigación.

Objetivo del estudio

Se pretende describir la presencia o ausencia de ideación suicida según las dimensiones de la inteligencia emocional en los estudiantes de la carrera de Derecho de la Universidad de Cuenca.

Descripción de los procedimientos

Los procedimientos por desarrollar serán los siguientes:

- Tras haber obtenido la carta de aprobación del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca y presentado los oficios y permisos pertinentes a las autoridades de la facultad de Jurisprudencia se procede a realizar el ingreso en las aulas y socializar la información del estudio de forma grupal con los posibles participantes.
- Una vez socializada la información del estudio se les dará un lapso de 5 minutos para hacer preguntas y tomar la decisión de participar o no en la investigación.

- Seguidamente se procederá a la entrega de los consentimientos informados de forma física a los participantes para su respectivo conocimiento y firma manual, ciento sesenta y ocho en total.
- La información será recolectada por medio de una ficha sociodemográfica y dos escalas. La Escala de Ideación Suicida de Beck que medirá la presencia o ausencia de pensamientos autodestructivos y la Escala TMMS-24 que evalúa la inteligencia emocional en tres dimensiones: a) atención emocional, b) claridad emocional y c) reparación emocional. Las cuáles serán administradas de forma virtual, a través de un Google Forms que se les enviará a los correos institucionales de los estudiantes, en caso de que algunos estudiantes no tengan la posibilidad de llegar los instrumentos virtualmente se les proporcionará en físico.
- El tiempo aproximado para su realización es de treinta minutos.
- Posteriormente se elaborará una base de datos para realizar el análisis estadístico respectivo, se debe recalcar que los consentimientos informados serán almacenados en una carpeta aparte de los instrumentos con el fin de resguardar la confidencialidad de los participantes.

Riesgos y beneficios

Entre los posibles **riesgos** se identifican una descompensación emocional o la reaparición de procesos psicológicos al momento de resolver los instrumentos, esto en el peor de los escenarios. Para mitigar los riesgos se propone brindar contención emocional inmediata y la opción de remitir al Centro de Psicología Aplicada de la Universidad de Cuenca (CEPAUC). De igual forma, se plantea proporcionar el número de teléfono de Bienestar Universitario y facilitar el correo electrónico del mismo en caso de que algún participante requiera atención psicológica y desee solicitarla en privado.

El presente estudio **brindará beneficios** directos para los participantes ya que permitirá generar una reflexión psicoemocional personal a partir de la propia aplicación de los instrumentos y conocer cómo se encuentra en un área o esfera determinada de su vida. A su vez, también se generarán beneficios a futuro para abordar la salud mental, especialmente dentro del contexto universitario. La apreciación de la problemática podrá abrir un espacio de debate sobre la necesidad o no de implementar planes de acción destinados a contrarrestar la problemática de ideación suicida desde el área emocional. De igual forma, los resultados de la investigación se presentarán a la Unidad de Bienestar Universitario para que tomen las medidas de precaución más adecuadas.

Otras opciones si no participa en el estudio

Se agradece de antemano el tiempo invertido en la presente investigación, sin embargo, si no es de su interés participar, usted no se encuentra obligado o comprometido de ninguna manera a colaborar en él.

Derechos de los participantes *(debe leerse todos los derechos a los participantes)*

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara.
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas.
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio.
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted.
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento.
- 6) El respeto de su anonimato (confidencialidad).
- 7) Que se respete su intimidad (privacidad).
- 8) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador.
- 9) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio siéntase libre de llamar a los siguientes teléfonos: 0980116336 perteneciente a Juan Esteban Delgado Ortiz o en su defecto al 0998635085 que pertenece a Erika Nataly Sumba Pinos. También puede comunicarse a los siguientes correos electrónicos juane.delgado@ucuenca.edu.ec - erikan.sumba@ucuenca.edu.ec

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado.

Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

Nombres completos del/a participante	Firma del/a participante	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha
Nombres completos del/a investigador/a	Firma del/a investigador/a	Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: vicente.solano@ucuenca.edu.ec