

## Prevalencia y correlatos de ideación suicida pasiva y activa en ingresantes de posgrado

Moisés Kogien<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4591-6648>

Samira Reschetti Marcon<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-5191-3331>

Camille Francine Modena<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-7704-3477>

Marina Nolli Bittencourt<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1660-3418>

Larissa de Almeida Rézio<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0750-8379>

Jesiele Spindler Faria<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0078-1743>

**Destacados:** (1) Se avanzó en la comprensión de los factores asociados al espectro de la ideación suicida. (2) Hay diferencias y similitudes entre la ideación pasiva y activa en estudiantes de posgrado. (3) Reclutar una muestra homogénea que incluya solo ingresantes de posgrado *stricto sensu*.

**Objetivo:** identificar la prevalencia y los factores asociados a la ideación suicida pasiva y activa a lo largo de la vida en estudiantes ingresantes de posgrado. **Método:** estudio analítico y de diseño transversal, con una muestra compuesta por 321 estudiantes ingresantes de posgrado. Se realizó análisis estadístico descriptivo e inferencial múltiple. **Resultados:** los análisis multivariados indican que la ideación suicida pasiva y activa tuvieron una prevalencia mayor y similar en los estudiantes de orientación sexual minoritaria, del sexo femenino, que realizaban actividad física diaria  $\leq 30$  minutos/día y sufrieron victimización por violencia psicológica en los últimos 12 meses. Los factores abuso de alcohol, las exigencias del posgrado *stricto sensu* no afectaron las relaciones familiares y baja autoestima se asociaron solo con la ideación suicida pasiva. A su vez, el consumo de marihuana en los últimos 30 días, no tener una buena relación interpersonal con sus pares académicos, ejercer la actividad profesional junto con las exigencias del posgrado se asociaron únicamente con ideación suicida activa. **Conclusión:** se identificó una alta prevalencia de ideación suicida pasiva y activa a lo largo de la vida en los estudiantes ingresantes de posgrado y se comprobó que hubo similitudes y diferencias entre algunos de los factores asociados a ambos resultados.

**Descriptor:** Ideación Suicida; Estudiantes; Educación de Postgrado; Factores de Riesgo; Universidad; Salud Mental.

<sup>1</sup> Universidade Federal de Mato Grosso, Cuiabá, MT, Brasil.

<sup>2</sup> Instituto Federal de Mato Grosso, Juína, MT, Brasil.

### Cómo citar este artículo

Kogien M, Marcon SR, Modena CF, Bittencourt MN, Rézio LA, Faria JS. Prevalence and correlates of passive and active suicidal ideation among students entering graduate courses. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2023;31:e3981 [cited \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_]. Available from: \_\_\_\_\_, <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6581.3981>

## Introducción

La salud mental de los estudiantes de posgrado *stricto sensu* es un tema que ha generado una creciente preocupación en los últimos años, principalmente debido a que hay una serie de evidencias que indican que estos individuos son más vulnerables al sufrimiento mental que los estudiantes de otros niveles educativos, e incluso que la población general<sup>(1-2)</sup>.

La enseñanza de posgrado *stricto sensu* asume diferentes configuraciones que varían entre los países, que le confiere características particulares en cada región del mundo, sin embargo, parece que algunos desafíos/estresores se comparten universalmente y constituyen una red compleja de factores que se entrelazan con las relaciones personales, social e institucionales de los programas de formación<sup>(3)</sup>. Algunas de las situaciones que atraviesan específicamente los estudiantes de posgrado, como el desarrollo de una disertación o tesis, la presión por ser productivos y publicar, la participación en eventos nacionales e internacionales, los exámenes de calificación y las dificultades financieras son estresores que parecen habitualmente en la literatura y que pueden generar sufrimiento mental en esta población<sup>(3)</sup>. Entre los resultados de sufrimiento mental a los que son susceptibles los estudiantes de posgrado, se destacan por su gravedad y severidad los relacionados con la conducta suicida<sup>(4-5)</sup>.

La conducta suicida es un *continuum* de eventos multifacéticos, multidimensionales y de etiología compleja que incluye componentes como la ideación suicida (pasiva y activa), los intentos de suicidio y el suicidio propiamente dicho<sup>(6)</sup>. La ideación suicida es un fenómeno en el cual el individuo tiene diferentes niveles de pensamientos sobre quitarse la vida, y pueden ir desde pensamientos/deseos de que la vida termine sin la idea preconcebida de un plan o una forma de lograr ese objetivo (ideación pasiva), hasta pensamientos intensos de muerte autoinfligida con la elaboración de un plan suicida (ideación activa)<sup>(6-7)</sup>. El suicidio es un problema de salud pública y una de las principales causas de muerte en la población joven<sup>(8)</sup>, que, generalmente, se encuentra en proceso de formación universitaria en diferentes niveles<sup>(9)</sup>.

La ideación suicida tiene una gran relevancia clínica y epidemiológica porque es un precursor clave del intento y de la muerte por suicidio, además, es un importante indicador de otros problemas de salud mental<sup>(10)</sup>. Incluso hay un creciente interés en investigaciones dedicadas a esclarecer cómo la ideación suicida puede evolucionar hacia otras manifestaciones de la conducta suicida<sup>(11)</sup>. En el contexto universitario, viene siendo un problema de salud prevalente en los estudiantes de posgrado *stricto sensu*<sup>(4-5)</sup>. Sin embargo, es difícil comparar dichas

estimaciones, principalmente debido a que los tiempos en los que se ha estudiado este resultado son diferentes (a lo largo de la vida, en el último año o en las últimas dos semanas)<sup>(2-3)</sup>. Además, los estudios sobre salud mental con estudiantes de posgrado, en general, incluyen muestras de participantes que se encuentran en diferentes períodos de los cursos de posgrado y hacen poca distinción entre el panorama de la salud mental de aquellos que están en transición a esa modalidad de enseñanza y los que cursan hace más tiempo, lo que torna inexactos los hallazgos sobre las relaciones asociativas entre el proceso de formación del posgrado y la enfermedad de los estudiantes<sup>(3-4)</sup>.

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo identificar la prevalencia y los factores asociados a la ideación suicida pasiva y activa a lo largo de la vida en los estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu*.

## Método

### Diseño del estudio

Se trata de un estudio analítico y transversal con datos de la línea de base de un estudio longitudinal sobre factores de riesgo y protectores de enfermedad mental en estudiantes de posgrado *stricto sensu*.

### Lugar y periodo de estudio

El estudio fue realizado entre marzo y abril de 2021 en una universidad pública federal en Cuiabá, Mato Grosso (MT).

### Población, muestra y criterios de elegibilidad

La población del estudio fueron los estudiantes ingresantes de cursos de posgrado *stricto sensu* (maestría y doctorado), se consideró elegibles a todos los que comenzaron su formación académica y estaban regularmente matriculados durante el primer semestre de 2021 en cualquiera de los 50 cursos *stricto sensu* de los tres *campi* de la universidad donde se realizó el estudio y que brinda esa enseñanza. De los tres, solo la sede dictaba cursos de maestría (31) y doctorado (13), mientras que los del interior solo dictaban cursos de maestría (2 y 4 cada uno, respectivamente). Según la Secretaría de Educación de Posgrado de la institución, en el semestre que se tomó como referencia en este estudio había 597 ingresantes en los cursos de posgrado, 461 de los cursos de maestría y 136 de los cursos de doctorado.

Por lo tanto, para asegurar la mayor estimación muestral posible se consideró un tamaño poblacional

de 597 estudiantes de posgrado, con un intervalo de confianza del 95%, error muestral del 4% y proporción de resultados del 50%. En función de dichos parámetros, el tamaño de muestra mínimo estimado fue de 299 participantes. Sin embargo, se reclutaron 321 estudiantes para reducir los efectos de la posible pérdida de datos.

### Variables e instrumentos de estudio

Para caracterizar los resultados de la ideación suicida pasiva y activa, se utilizaron preguntas del módulo de evaluación de la conducta suicida de la *Composite International Diagnostic Interview* (CIDI), validadas para el contexto brasileño<sup>(12)</sup> y adaptadas para que puedan ser aplicadas de forma autoadministrada en este estudio.

Para realizar la caracterización social de la muestra, se utilizó un cuestionario autoadministrado elaborado por los autores del estudio, que contenía preguntas a fin de identificar género, edad, color de piel autoinformado, estado civil, orientación sexual, práctica de la fe, preocupación financiera actual y experiencias de victimización por violencia interpersonal (física, sexual y psicológica) que fueron evaluadas según la incidencia en el último año, mediante preguntas adaptadas del estudio anterior<sup>(13)</sup>.

Para caracterizar las experiencias académicas de posgrado se utilizó un inventario<sup>(14)</sup> con un Índice de Validez de Contenido igual a 0,93. El instrumento evalúa el grado de acuerdo (de acuerdo/en desacuerdo) con el padecimiento de algunos potenciales estresores del posgrado *stricto sensu*, como, percepción de la calidad de la relación interpersonal con el orientador, los compañeros y profesores; dificultad de la redacción científica y exigencias de mantener la productividad.

En la caracterización psicológica y de los aspectos relacionados con la salud mental se evaluaron los siguientes ítems: autoestima medida mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg, compuesta por 10 ítems con respuestas tipo Likert de 4 puntos, cuyo puntaje final va de 0 a 30 puntos<sup>(15)</sup>.

El uso y abuso de sustancias se evaluó mediante preguntas específicas: consumo de alcohol, tabaco y marihuana en los últimos 30 días (sí/no), y el abuso de alcohol (sí/no) mediante el cuestionario CAGE (acrónimo de las cuatro preguntas: *Cut down, Annoyed by criticism, Guilty* y *Eye-opener*)<sup>(16)</sup>. También se evaluó la práctica de actividad física diaria, preguntando el tiempo promedio, en minutos, de la duración de la actividad física realizada en los últimos 7 días.

Para caracterizar las variables relacionadas con la pandemia de Coronavirus o COVID-19, se evaluó la percepción del miedo al COVID-19 utilizando la Escala de Miedo al COVID-19<sup>(17)</sup> traducida y adaptada para

ser aplicada en Brasil<sup>(18)</sup> y el estatus de vacunación, el cumplimiento del distanciamiento/aislamiento social, la preocupación por retrasarse en las actividades académicas debido a la pandemia, la autoevaluación de la propia salud mental durante la pandemia y la inclusión en un grupo de riesgo por COVID-19.

### Recolección de datos

Los datos fueron recolectados a través de un formulario *online*, mediante un *link* de acceso que la coordinación de los cursos de posgrado de la Universidad puso a disposición de los participantes. Los estudiantes elegibles recibieron una carta de invitación y el *link* en las primeras dos semanas de la recolección de datos, y a aquellos que no respondieron se les envió nuevamente la invitación en la tercera y quinta semana de la recolección de datos. La fase de recolección duró 45 días. El formulario con los Términos de Consentimiento Libre e Informado (TCLI) se envió y fue firmado *online* por el participante que, después de leerlo, debía seleccionar el cuadro de diálogo, que indicaba que conocía y aceptaba los términos para participar en el estudio. En esta etapa, se le solicitó al participante que indicara una dirección de correo electrónico y/o número de teléfono y esa información se usó como marcador de respuestas/participaciones duplicadas. Como el estudio se realizó de forma *online*, se tomaron algunas precauciones, por ejemplo, antes de comenzar, se les informó a los participantes que completar el cuestionario les podría llevar de 15 a 20 minutos, que no era obligatorio responder ninguna pregunta que les pudiera causar incomodidad y que podían abandonar el estudio en cualquier momento sin sufrir ningún tipo de perjuicio.

### Tratamiento y análisis de datos

Los datos de este estudio se analizaron utilizando el *software Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS), versión 26.0. En el análisis descriptivo, se presentaron las frecuencias absolutas (FA) y relativas (FR) de cada categoría estudiada y para los análisis bi y multivariados se utilizó la Regresión de Poisson, con estimación robusta para cada uno de los principales resultados del estudio por separado. En el análisis bivariado, se informó la razón de prevalencia bruta ( $RP_b$ ), con el nivel de significación estimado mediante la prueba de Wald. Para elaborar el modelo múltiple, se testearon todas las variables que presentaron valor de  $p < 0,20$  en el análisis bivariado, las mismas fueron introducidas simultáneamente, mediante la técnica de *backward*<sup>(19)</sup>. Las variables que obtuvieron  $p > 0,05$  en el análisis múltiple fueron eliminadas una por una, hasta que en el modelo final quedaran solo

las variables que obtuvieron  $p < 0,05$ , se presentaron las razones de prevalencia ajustadas ( $RP_a$ ) y los respectivos intervalos de confianza del 95%.

### Aspectos éticos

Este estudio cumplió con las normas nacionales brasileñas de ética en investigación con seres humanos y la Resolución de Helsinki, y fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación en Salud de la Universidad Federal de Mato Grosso (UFMT) bajo Dictamen Consolidado N.º 4.595.264 y Certificado de Presentación de Evaluación Ética - CAEE: 42807420.0.0000.8124, de marzo de 2021.

### Resultados

Participaron en el estudio 321 estudiantes que ingresaron al programa de posgrado *stricto sensu* en el primer semestre de 2021. La muestra se caracterizó por presentar predominio de estudiantes del sexo femenino

(72,6%), con una media de edad de 32,94 años ( $\pm 7,65$ ), ingresantes en cursos de maestría (86,6%) en el campus principal (sede) de la universidad (86,6%). La prevalencia de ideación suicida pasiva y activa a lo largo de la vida fue del 27,4% ( $n = 88$ ) y 16,5% ( $n = 53$ ), respectivamente.

De las variables sociales que, en el análisis bivariado, obtuvieron un valor de  $p < 0,20$  para al menos uno de los resultados de interés de este estudio, se destaca que los estudiantes del sexo femenino, de orientaciones sexuales minoritarias (homosexuales, bisexuales y asexuales) y que informaron victimización por violencia psicológica en los últimos 12 meses estuvieron expuestos a mayor riesgo ( $p < 0,05$ ), tanto de ideación suicida pasiva como activa. La ideación suicida pasiva fue prevalente en los estudiantes con mediana de edad  $\leq 32$  años ( $p = 0,037$ ), mientras que la ideación suicida activa fue prevalente en los estudiantes que afirmaron no tener prácticas de fe ( $p = 0,009$ ) y que fueron víctimas de algún tipo de violencia sexual en los últimos 12 meses ( $p = 0,006$ ), como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1 - Asociación entre ideación suicida pasiva/activa y características sociales evaluadas en estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* ( $n = 321$ ). Cuiabá, MT, Brasil, 2021

Características sociales	Ideación Suicida Pasiva					Ideación Suicida Activa				
	Sí	No	RP <sub>b</sub> *	IC 95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>	Sí	No	RP <sub>b</sub> *	IC 95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>
	n (%)	n (%)				n (%)	n (%)			
Sexo										
Femenino (n=233)	74(31,8%)	159(68,2%)	2,00	1,1-3,34	0,009	45(19,3%)	188(80,7%)	2,21	1,04-4,32	0,038
Masculino (n=88)	14(15,9%)	74(84,1%)	1,00			8(9,1%)	80(90,9%)	1,00		
Orientación sexual										
Minorías sexuales (n=68)	33(48,5%)	35(51,5%)	2,23	1,59-3,13	<0,001	22(32,4%)	46(67,6%)	2,64	1,64-4,25	<0,001
Heterosexual (n=253)	55(21,7%)	198(78,3%)	1,00			31(12,3%)	222(87,7%)	1,00		
Práctica de la fe										
No (n=72)	25(34,7%)	47(65,3%)	1,37	0,94-2,01	0,104	19(26,4%)	53(73,6%)	1,93	1,18-3,17	0,009
Sí (n=249)	63(25,3%)	186(74,7%)	1,00			34(13,7%)	215(86,3%)	1,00		
Ejerce la actividad profesional durante los estudios de posgrado <i>stricto sensu</i>										
No (n=98)	37(37,8%)	61(62,2%)	1,65	1,16-2,34	0,005	25(25,5%)	73(74,5%)	2,03	1,25-3,30	0,004
Sí (n=223)	51(22,9%)	172(77,1%)	1,00			28(12,6%)	195(87,4%)	1,00		
Victimización por violencia sexual										
Sí (n=26)	11(42,3%)	15(57,7%)	1,62	0,99-2,64	0,053	9(34,6%)	17(65,4%)	2,32	1,28-4,20	0,006
No (n=295)	77(26,1%)	218(73,9%)	1,00			44(14,9)	251(85,1%)	1,00		
Victimización por violencia psicológica										
Sí (n=147)	54(36,7%)	93(63,3%)	1,88	1,30-2,71	0,001	40(27,2%)	107(72,8%)	3,64	2,03- 6,54	<0,001
No (n=174)	34(19,5%)	140(80,5%)	1,00			13(7,5%)	161(92,5%)	1,00		
Media de edad										
$\leq 32$ años (n = 177)	57(32,2%)	120(67,8%)	1,50	1,02-2,18	0,037	35(19,8%)	142(80,2%)	1,58	0,94-2,67	0,086
> 33 años (n=144)	31(21,5%)	113(78,5%)	1,00			18(12,5%)	126(87,5%)	1,00		
Color de piel autoinformado										
Blanco (n=140)	39(27,9%)	101(72,1%)	1,03	0,72-1,47	0,876	28(20,0%)	112(80,0%)	1,48	0,88-2,37	0,140
No blanco (n=181)	49(27,1%)	132(72,9%)	1,00			25(13,8%)	156(86,2%)	1,00		

\*RP<sub>b</sub> = Razón de prevalencia bruta; <sup>†</sup>IC 95% = Intervalo de confianza del 95%; <sup>‡</sup>Valor p < 0,05 estimado usando la prueba de Wald

En cuanto a las variables académicas, se destaca que la ideación suicida activa se presentó con mayor frecuencia en los participantes que respondieron que estaban en desacuerdo con el factor tener una buena

relación interpersonal con sus pares universitarios ( $p = 0,038$ ). En cuanto a las variables de la pandemia, ninguna de ellas se asoció estadísticamente en un nivel de  $p < 0,05$  con ninguno de los resultados de ideación suicida (Tabla 2).

Tabla 2 - Asociación entre ideación suicida pasiva/activa y características contextuales (académicas y relacionadas con la pandemia de coronavirus) evaluadas en estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* ( $n = 321$ ). Cuiabá, MT, Brasil, 2021

Características académicas y relacionadas con la pandemia de coronavirus	Ideación Suicida Pasiva					Ideación Suicida Activa				
	Sí	No	RPb*	IC 95%†	valor p‡	Sí	No	RPb*	IC 95%†	valor p‡
	n (%)	n (%)				n (%)	n (%)			
Buena relación con el orientador										
En desacuerdo (n=20)	08(40,0%)	12(60,0%)	1,47	0,83-2,60	0,186	05(25,0)	15(75,0)	1,48	0,66-3,31	0,335
No aplica (n=22)	04(18,2%)	18(81,8%)	0,67	0,27-1,65	0,382	01(4,5%)	21(95,5)	0,27	0,04-1,86	0,184
De acuerdo (n=279)	76(27,2%)	203(72,8%)	1,00			47(16,8%)	232(83,2%)			
Buena relación con los compañeros										
En desacuerdo (n=47)	18(38,3%)	29(61,7%)	1,46	0,96-2,21	0,078	13(27,7%)	34(72,3%)	1,78	1,03-3,07	0,038
No aplica (n=23)	04(17,4%)	19(82,6%)	0,66	0,26-1,65	0,376	01(4,3%)	22(95,7%)	0,28	0,04-1,94	0,198
De acuerdo (n=251)	66(26,3%)	185(73,7%)	1,00			39(15,5%)	212(84,5%)	1,00		
Optimismo sobre las perspectivas de futuro										
En desacuerdo (n=67)	23(34,3%)	44(65,7%)	1,34	0,91-1,98	0,142	13(19,4%)	54(80,6%)	1,23	0,70-2,17	0,469
De acuerdo (n=254)	65(25,6%)	189(74,4%)	1,00			40(15,7%)	214(84,3%)	1,00		
Relación familiar perjudicada por las exigencias del posgrado										
En desacuerdo (n=144)	46(31,9%)	98(68,1%)	1,38	0,94-2,03	0,096	26(18,2%)	117(81,8%)	0,95	0,58-1,57	0,856
No aplica (n=34)	09(26,5%)	25(73,5%)	1,15	0,61-2,16	0,672	02(5,9%)	32(94,1%)	0,32	0,08-1,30	0,111
De acuerdo (n=143)	33(23,1%)	110(76,9%)	1,00			25(17,4%)	119(82,6%)	1,00		
Autoevaluación de la salud mental durante la pandemia										
Empeoró (n=252)	75(29,8%)	177(70,2%)	1,58	0,97-2,67	0,088	44(17,5%)	208(82,5%)	1,34	0,69-2,60	0,391
No empeoró (n=69)	13(18,8%)	56(81,2%)	1,00			9(13,0%)	60(87,0%)	1,00		
Cumplimiento de las medidas de distanciamiento social										
Cumple (n=249)	72(28,9%)	177(71,1%)	1,30	0,81-2,09	0,276	46(18,5%)	203(81,5%)	1,90	0,90-4,02	0,094
No cumple (n=72)	16(22,2%)	56(77,8%)	1,00			7(9,7%)	65(90,3%)	1,00		

\*RP<sub>b</sub> = Razón de prevalencia bruta; †IC 95% = Intervalo de confianza del 95%; ‡Valor  $p < 0,05$  estimado usando la prueba de Wald

La Tabla 3 presenta las características psicológicas y las relacionadas con la salud mental, destacando que la ideación suicida pasiva y activa predominó en los estudiantes que informaron consumo de tabaco y marihuana en el último

mes, tenían baja autoestima y no realizaban actividad física diaria o realizaban  $\leq 30$  minutos por día. A su vez, solo se observó asociación con ideación suicida pasiva en los estudiantes con conducta de abuso de alcohol.

Tabla 3 - Asociación entre ideación suicida pasiva/activa y características psicológicas/salud mental evaluadas en estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* ( $n = 321$ ). Cuiabá, MT, Brasil, 2021

Características psicológicas/ relacionadas con la salud mental	Ideación Suicida Pasiva					Ideación Suicida Activa				
	Sí	No	RPb*	IC 95%†	valor p‡	Sí	No	RPb*	IC 95%†	valor p‡
	n (%)	n (%)				n (%)	n (%)			
Consumo de alcohol en el último mes										
Sí (n=201)	54(26,9%)	147(73,1%)	0,95	0,66-1,36	0,775	29(14,4%)	172(85,6%)	0,72	0,44-1,18	0,193
No (n=120)	34(28,3%)	86(71,7%)	1,00			24(20,0%)	96(80,0%)	1,00		

(continúa en la página siguiente...)

(continuación...)

Características psicológicas/ relacionadas con la salud mental	Ideación Suicida Pasiva					Ideación Suicida Activa				
	Sí	No	RP <sub>b</sub> *	IC 95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>	Sí	No	RP <sub>b</sub> *	IC 95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>
	n (%)	n (%)				n (%)	n (%)			
Consumo de tabaco en el último mes										
Sí (n=43)	17(39,5%)	26(60,5%)	1,55	1,02-2,36	0,042	14(32,6%)	29(67,4%)	2,32	1,38-3,90	0,001
No (n=278)	71(25,5%)	207(74,5%)	1,00			39(14,0%)	239(86,0%)	1,00		
Consumo de marihuana en el último mes										
Sí (n=26)	13(50,0%)	13(50,0%)	1,97	1,28-3,03	0,002	10(38,5%)	16(61,5%)	2,64	1,51-4,62	0,001
No (n=295)	75(25,4%)	220(74,6%)	1,00			43(14,6%)	252(85,4%)	1,00		
Abuso de alcohol										
Sí (n=33)	18(54,5%)	15(45,5%)	2,24	1,55-3,26	<0,001	09(27,3%)	24(72,7%)	1,78	0,96-3,32	0,067
No (n=288)	70(24,3%)	218(75,7%)	1,00			44(15,3%)	244(84,7%)	1,00		
Autoestima										
Baja autoestima (n=157)	27(50,9%)	26(49,1%)	2,24	1,59-3,16	<0,001	16(30,2%)	37(69,8%)	2,19	1,32-3,63	0,002
Alta autoestima (n=164)	61(22,8%)	207(77,2%)	1,00			37(13,8%)	231(86,2%)	1,00		
Tiempo de actividad física diaria										
≤ 30 minutos/día (n=166)	61(36,7%)	105(63,3%)	2,11	1,42-3,14	<0,001	40(24,1%)	126(75,9%)	2,87	1,60-5,16	<0,001
> 30 minutos/día (n=155)	27(17,4%)	128(82,6%)	1,00			13(8,4%)	142(91,6%)	1,00		

\*RP<sub>b</sub> = Razón de prevalencia bruta; <sup>†</sup>IC 95% = Intervalo de confianza del 95%; <sup>‡</sup>Valor p < 0,05 estimado usando la prueba de Wald

Los resultados del análisis multivariado para la ideación suicida pasiva se presentan en la Tabla 4. El modelo demuestra que los estudiantes del sexo femenino (RP<sub>a</sub> = 2,44; p<0,001), de orientaciones sexuales minoritarias (RP<sub>a</sub> = 2,36; p<0,001), que mostraron conductas de abuso de alcohol (RP<sub>a</sub> = 2,01; p<0,001), que realizaban actividad física por períodos ≤ 30 minutos/día (RP<sub>a</sub> = 1,97; p<0,001),

en desacuerdo sobre que las relaciones familiares se vieron perjudicadas por las exigencias del postgrado *stricto sensu* (RP<sub>a</sub> = 1,91 ; p<0,001), con antecedentes de victimización por algún tipo de violencia psicológica en los últimos 12 meses (RP<sub>a</sub> = 1,85; p< 0,001) y con baja autoestima (RP<sub>a</sub> = 1,60; p = 0,005) informaron haber sido más propensos a tener ideación suicida pasiva a lo largo de su vida.

Tabla 4 - Análisis multivariado con estimación robusta de factores asociados a la ideación suicida pasiva en estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* (n = 321). Cuiabá, MT, Brasil, 2021

Variable	Categoría	RP <sub>a</sub> *	IC95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>
Sexo	Femenino	2,44	1,56-3,81	<0,001
	Masculino	1,00		
Orientación sexual	Minoría sexual	2,36	1,76-3,25	<0,001
	Heterosexual	1,00		
Abuso de alcohol	Sí	2,01	1,43-2,83	<0,001
	No	1,00		
Tiempo de actividad física diaria	≤30 minutos/día	1,97	1,38-2,80	<0,001
	>30 minutos/día	1,00		
Relación familiar perjudicada por las exigencias del posgrado <i>stricto sensu</i>	En desacuerdo	1,91	1,35-2,72	<0,001
	De acuerdo	1,00		
Victimización por violencia psicológica	Sí	1,85	1,32-2,59	<0,001
	No	1,00		
Autoestima	Baja autoestima	1,60	1,15-2,23	0,005
	Alta autoestima	1,00		

\*RP<sub>a</sub> = Razón de prevalencia ajustada; <sup>†</sup>IC 95% = Intervalo de confianza del 95 %; <sup>‡</sup>Valor p < 0,05

El modelo presentado en la Tabla 5 demuestra los resultados del análisis multivariado para la ideación suicida activa, y se puede observar que cuatro características que

se comportaron como factores de riesgo para ideación suicida pasiva también lo hicieron en el análisis ajustado para ideación suicida activa (orientaciones sexuales

minoritarias, sexo femenino, tiempo de actividad física diaria  $\leq 30$  minutos/día y victimización por violencia psicológica en los últimos 12 meses). Además de estos factores, los estudiantes que informaron consumo de marihuana en los últimos 30 días ( $RP_a = 2,28$ ;  $p = 0,001$ ) y que no estaban de acuerdo con el factor tener una buena

relación interpersonal con sus pares académicos ( $RP_a = 2,00$ ;  $p = 0,001$ ) mostraron una mayor prevalencia de ideación suicida activa. También se demuestra que ejercer la actividad profesional junto con las exigencias del postgrado *stricto sensu* redujo la prevalencia de ideación suicida activa en esta muestra de estudiantes ( $RP_a = 0,63$ ,  $p = 0,045$ ).

Tabla 5 - Análisis multivariado con estimación robusta de factores asociados a la ideación suicida activa en estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* (n = 321). Cuiabá, MT, Brasil, 2021

Variable	Categoría	RP <sub>a</sub> *	IC 95% <sup>†</sup>	valor p <sup>‡</sup>
Orientación sexual	Minoría sexual	4,08	2,60-6,42	<0,001
	Heterosexual	1,00		
Victimización por violencia psicológica	Sí	3,41	1,94-6,01	<0,001
	No	1,00		
Tiempo de actividad física diaria	$\leq 30$ minutos/día	3,00	1,76-5,13	<0,001
	>30 minutos/día	1,00		
Sexo	Femenino	2,37	1,36-4,15	0,002
	Masculino	1,00		
Consumo de marihuana en los últimos 30 días	Sí	2,28	1,41-3,69	0,001
	No	1,00		
Buena relación con los compañeros	En desacuerdo	2,00	1,31-3,06	0,001
	De acuerdo	1,00		
Actividad profesional durante los estudios de posgrado <i>stricto sensu</i>	Sí	0,63	0,40-0,99	0,045
	No	1,00		

\*RP<sub>a</sub> = Razón de prevalencia ajustada; <sup>†</sup>IC 95% = Intervalo de confianza del 95 %; <sup>‡</sup>Valor p < 0,05

## Discusión

Este estudio evaluó la prevalencia de ideación suicida pasiva y activa a lo largo de la vida de estudiantes ingresantes al curso de posgrado *stricto sensu* en una universidad pública brasileña y encontró evidencias de que estos sujetos tenían prevalencias de resultados más altas que las esperadas para otros grupos poblacionales. La prevalencia a lo largo de la vida de ideación suicida pasiva (27,4%) y activa (16,5%) en estudiantes de posgrado superó las estimaciones para la población general (9,2% y 3,1%, respectivamente)<sup>(20)</sup>.

A pesar de que es alarmante, la alta prevalencia de diferentes manifestaciones del espectro de ideación suicida en estudiantes de posgrado había sido informada previamente en otros estudios, lo que demuestra que hay una prevalencia de ideación suicida pasiva a lo largo de la vida que oscila entre el 25,7%<sup>(21)</sup> y el 32,2%<sup>(22)</sup>, y que la ideación suicida activa en estudiantes brasileños de posgrado a lo largo de la vida se estima que es del 19,4%<sup>(22)</sup>.

El análisis de regresión múltiple para cada uno de los resultados de ideación suicida evaluados mostró, en los modelos finales adoptados, que algunas características de la muestra se asociaron significativamente con ambos fenómenos, lo que coincide con el hallazgo de que hay similitudes entre los diferentes espectros de ideación suicida<sup>(23)</sup>. Las orientaciones sexuales minoritarias,

el género femenino, el informe de victimización por violencia psicológica en los últimos 12 meses y una media de actividad física diaria  $\leq 30$  minutos son características que comparten los estudiantes con historial de ideación tanto pasiva como activa, sin embargo, las razones de prevalencia de estas variables en los estudiantes que informaron ideación activa fueron considerablemente mayores en este estudio.

La etiología de las diferentes manifestaciones de la conducta suicida y del paso de la ideación suicida pasiva a la activa, suele estar asociada a la aparición de circunstancias/acontecimientos desencadenantes que, en general, conllevan una gran carga estresogénica o, incluso, exacerbación del sufrimiento mental/problemas de salud mental<sup>(6,24)</sup>. Tales condiciones pueden estar relacionadas con los hallazgos de este estudio, ya que se observó una mayor prevalencia de estos resultados en las personas del sexo femenino, de orientaciones sexuales minoritarias y víctimas de violencia psicológica.

La sociedad siempre les ha asignado a las mujeres la necesidad de asumir múltiples y diferentes roles sociales en su vida cotidiana, como la responsabilidad del cuidado de los niños, los adultos mayores y las actividades domésticas, que pueden resultar muy agotadoras física y psicológicamente cuando necesitan conciliar dichas exigencias con actividades de desarrollo personal, profesional o académico<sup>(25-26)</sup>. Este sinfín de funciones que realizan y se les exige realizar concomitantemente

puede generar conflicto de roles y repercusiones psíquicas negativas que, junto con el tiempo y la energía necesarios para gestionar todas esas exigencias específicas, propician un escenario que inevitablemente conducirá al distrés y al sufrimiento mental y, en última instancia, desencadenará la manifestación de pensamientos suicidas<sup>(25)</sup>.

De forma similar, principalmente en lo que respecta al efecto acumulativo de experimentar eventos estresantes a lo largo de la vida, la literatura señala de forma consistente que los individuos de orientaciones sexuales minoritarias tienen mayor riesgo de informar ideación suicida que sus pares heterosexuales<sup>(27-28)</sup>. Mientras intentan insertarse en el contexto académico de posgrado, muchos estudiantes de orientaciones sexuales minoritarias deben destinar energía adaptativa para lidiar, no solo con los factores estresantes académicos, sino también con la estigmatización, la discriminación, los prejuicios, el rechazo, la homofobia, la transfobia y otras formas de agresión<sup>(29)</sup>, tanto en el mundo académico como en su vida fuera del mismo. Además, un metaanálisis que se llevó a cabo para caracterizar el fenómeno de la ideación suicida pasiva y compararlo con la ideación activa destaca la relevancia de la relación entre las orientaciones sexuales minoritarias y ese resultado, dado que es, entre las variables sociodemográficas analizadas, la que tiene un efecto de mayor magnitud<sup>(30)</sup>.

Las asociaciones entre victimización por diferentes formas de violencia interpersonal y pensamientos suicidas en diferentes grados han sido ampliamente informadas en la literatura<sup>(31-32)</sup>. Sin embargo, a pesar de lo significativa que es esa relación, la victimización por violencia interpersonal, incluida la violencia psicológica, no parece ser un factor directamente asociado a la etiología de la ideación suicida, sino más bien un factor distal que impacta en la manifestación de este tipo de pensamiento mediado por otros factores más proximales, causados por la victimización, como, por ejemplo, síntomas depresivos, síntomas somáticos y el uso de sustancias psicoactivas<sup>(28)</sup>. De todas formas, cabe destacar que, la victimización por violencia interpersonal puede generar graves secuelas físicas y psíquicas que pueden generar sufrimiento mental y manifestación de pensamientos suicidas<sup>(32)</sup>.

Evidencias recopiladas en un estudio de revisión sistemática con metaanálisis indican que la práctica de actividad física es una intervención promisoriosa para reducir la ideación suicida<sup>(33-34)</sup>, aunque aún no se sabe el tipo y la cantidad (duración) ideales para obtener ese efecto<sup>(31)</sup>. Por otro lado, es más clara la evidencia que hay sobre los efectos deletéreos del comportamiento sedentario en la salud mental de las personas<sup>(35)</sup>, ello coincide con los hallazgos del presente estudio, que demostró que tanto la ideación suicida activa como la pasiva son más

prevalentes en individuos que no realizaban actividad física o realizaban poca ( $\leq 30$  min/día).

Cabe destacar que el sedentarismo se ha asociado al aumento del distrés psicológico y al aumento del sentimiento de desesperanza, que es un importante factor desencadenante de la conducta suicida<sup>(36)</sup>. También es importante destacar que en esta muestra hay una alta prevalencia de estudiantes con síntomas compatibles con la depresión, y que la inercia y el sedentarismo son manifestaciones comunes de dicha condición<sup>(37)</sup>.

Además de las similitudes que hay entre la ideación pasiva y activa al ingresar al posgrado, cada uno de estos resultados presentó factores únicos asociados a su prevalencia, lo que se asemeja a los hallazgos del estudio realizado con adulto mayores chinos, que comprobó que los factores asociados a la ideación suicida pasiva, activa y a los intentos de suicidio eran diferentes<sup>(6)</sup>.

Los estudiantes con baja autoestima, que abusaban del alcohol y cuyas relaciones familiares no se vieron perjudicadas por las exigencias de los estudios de posgrado mostraron una mayor prevalencia de ideación pasiva. Como no están asociados con la ideación suicida activa, dichos hallazgos pueden sugerir que esos elementos están, de alguna manera, relacionados con el desencadenamiento de pensamientos suicidas pasivos, pero puede que no sean factores importantes en el paso de la ideación pasiva a la activa<sup>(19)</sup>, por lo menos en esta muestra.

La baja autoestima es un factor de riesgo recurrente para la ideación suicida y se cree que una visión pesimista recurrente sobre las perspectivas de futuro y que predomine en la persona la percepción de que vale menos que el resto pueden estar asociados con la presencia de pensamientos suicidas<sup>(38)</sup>.

En cuanto a los estudios de posgrado *stricto sensu*, si bien la literatura reconoce que el ingreso a ese nivel académico representa un período problemático y de vulnerabilidad para el estudiante<sup>(39-40)</sup>, especialmente en lo que lo que respecta a su autoestima, no hay un consenso al respecto. En ese período de transición, los estudiantes tienden a realizar comparaciones sociales para evaluar su valor, y esas comparaciones no siempre son saludables y pueden acentuar una serie de sentimientos negativos, tales como, que valen menos que el resto, baja autoestima y baja pertenencia social<sup>(41)</sup>.

El uso de sustancias psicoactivas, incluido el consumo/abuso de alcohol y marihuana, ha sido documentado como un importante problema de salud pública en los adultos jóvenes, incluidos los estudiantes universitarios, que genera tanto problemas académicos como de salud física y mental<sup>(42)</sup>. En un estudio anterior realizado con una población similar y en el mismo contexto regional, se encontró una alta prevalencia (40,17%) de abuso de alcohol en estudiantes de posgrado<sup>(43)</sup>.

El hecho de que los estudiantes de esta muestra que se manifestaron en desacuerdo sobre que las relaciones familiares se vieron perjudicadas por las exigencias del postgrado tuvieron mayor prevalencia de ideación pasiva que aquellos que percibieron un impacto negativo, puede deberse a que no se evaluaron otras razones que podrían afectar la dinámica familiar, que no fue contemplada en este estudio. Además, es importante destacar que, cuando se realizó la recolección de datos, hacía menos de 45 días que los estudiantes estaban insertos en ese ámbito educativo.

La relación entre la calidad de las relaciones familiares y la conducta suicida es un tema recurrente y bien documentado en la literatura, y la evidencia disponible ha demostrado que las dinámicas familiares malas o conflictivas se asocian con una mayor prevalencia de resultados de conducta suicida<sup>(44-45)</sup>, principalmente porque esas relaciones terminan siendo una importante fuente de distrés y además no actúan como un mecanismo de red de apoyo que podría contribuir a reducir el sufrimiento mental y a la búsqueda de ayuda en caso de manifestación de pensamientos suicidas, por ejemplo<sup>(45)</sup>.

Algunas variables en esta investigación solo se asociaron con la ideación suicida activa a lo largo de la vida, como el consumo de marihuana en los últimos 30 días, estar en desacuerdo sobre tener buenas relaciones interpersonales con los pares académicos y ejercer la actividad profesional junto con las exigencias del posgrado, la última se considera un factor protector en este análisis. Si bien en el presente estudio se encontró esa asociación, aún es prematuro confirmar que esas variables contribuyen al proceso de transición entre la ideación pasiva y su forma activa y cuáles son los mecanismos que causan que ocurra realmente, por lo que es necesario operacionalizar futuros estudios.

El consumo de marihuana se ha asociado con la ideación suicida, especialmente el uso frecuente<sup>(46-48)</sup>; dicho consumo puede afectar características psicopatológicas relacionadas con el aumento de pensamientos suicidas<sup>(47-48)</sup>. Además, es posible que los estudiantes con antecedentes de ideación suicida activa y conducta suicida más severa utilicen la marihuana como una estrategia de *coping* negativa para reducir el sufrimiento mental<sup>(46-47)</sup>.

Las relaciones interpersonales de buena calidad con los pares académicos se caracterizan como un factor relacional importante en la experiencia del posgrado *stricto sensu* y tienen el potencial de predecir mejores indicadores de éxito académico e incluso de salud mental<sup>(49)</sup>. En un estudio con estudiantes ingresantes de doctorado, la interacción con pares académicos fue un predictor consistente de resultados emocionales y experienciales, como el sentido de pertenencia y la satisfacción con el desempeño académico<sup>(49)</sup>. Es importante aclarar que la

recolección de datos se llevó a cabo durante el período de la pandemia, en el que se suspendieron las clases presenciales y solo estuvieron vigentes las actividades de docencia e investigación de forma remota, es decir, que todas las interacciones sociales académicas, ya sea con profesores, orientadores y/o colegas se realizaron exclusivamente de forma virtual.

Entre los factores asociados que se encontraron en este estudio, el único que se caracterizó como factor protector fue la condición laboral "empleado durante el inicio de la formación *stricto sensu*". Tener empleo, a pesar de los potenciales efectos negativos que tiene el estrés laboral sobre la salud mental, es evidentemente un factor protector para la conducta suicida<sup>(50-51)</sup>. Las personas con empleo, que logran mantener una renta mensual regular, independientemente de sus condiciones de trabajo, pueden sentirse financieramente seguras, lo que repercute positivamente en su percepción de bienestar, minimizando el sufrimiento mental y los pensamientos suicidas<sup>(50-51)</sup>.

El diseño transversal no permite que se establezcan relaciones causales entre las variables estudiadas. Por más que se haya agregado una serie de variables a este estudio, no fue posible controlar el análisis de todas las características sociales, demográficas y académicas de la muestra, lo que, junto con el carácter observacional de la investigación, aumenta la posibilidad de que haya confusión residual. Por último, destacamos las limitaciones del tamaño de la muestra, que, a pesar de que es representativa de la población local estudiada, puede generar un aumento del error tipo II en determinados análisis multivariantes.

Se cree que los resultados de este trabajo pueden ayudar a los enfermeros y otros profesionales de la salud mental a comprender mejor las diferentes facetas de la ideación suicida y sus manifestaciones en estudiantes de posgrado, además puede contribuir a la toma de decisiones clínicas para prevenir el fenómeno. Hay que destacar que la detección temprana de la ideación suicida es un importante medio de atención en salud para la prevención del suicidio. Por lo tanto, los hallazgos de este estudio pueden ayudar a elaborar políticas universitarias dirigidas a promover la salud mental basadas en la reducción de los efectos de los pensamientos suicidas.

## Conclusión

Se identificó un alto porcentaje de estudiantes ingresantes de posgrado *stricto sensu* con antecedentes de ideación suicida pasiva y/o activa. En el análisis de factores asociados, se comprobó que los estudiantes de orientación sexual minoritaria, sexo femenino, con antecedentes de victimización por violencia psicológica en los últimos 12 meses y que no realizaban o realizaban

atividade física diária  $\leq$  30 minutos/dia tinham maior risco de poseer antecedentes de ideação suicida passiva e ativa a longo de sua vida. Além disso, a baixa autoestima, o abuso de álcool e o não ter uma relação familiar deteriorada por exigências do pós-graduação foram fatores associados unicamente com o antecedente de ideação suicida passiva, enquanto o consumo de maquiagem no último mês, estar em desacordo sobre ter uma boa relação interpessoal com seus pares acadêmicos e exercer a atividade profissional junto com o pós-graduação são fatores que se associaram ao antecedente de ideação suicida ativa, o último se considerou um fator protetor.

## Referências

1. Evans TM, Bira L, Gastelum JB, Weiss LT, Vanderford NL. Evidence for a mental health crisis in graduate education. *Nat Biotechnol.* 2018;36(3):282-4. <https://doi.org/10.1038/nbt.4089>
2. Eleftheriades R, Fiala C, Pasic MD. The challenges and mental health issues of academic trainees. *F1000Research.* 2020 Feb 11;9(104). <https://doi.org/10.12688/f1000research.21066.1>
3. Costa EG, Nebel L. How much is the pain worth? Study on the mental health of graduate students in Brazil. *Polis.* 2018;17(50):207-27. <https://doi.org/10.4067/S0718-65682018000200207>
4. Satinsky EN, Kimura T, Kiang MV, Abebe R, Cunningham S, Lee H, et al. Systematic review and meta-analysis of depression, anxiety, and suicidal ideation among Ph.D. students. *Sci Rep.* 2021;11:14370. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-93687-7>
5. Kogien M, Marcon SR, Oliveira AF, Leite VF, Modena CF, Nascimento FCS. Factors associated with suicidal behavior in graduate students: a scoping review. *Rev Enferm UFPI.* 2022;11(1). <https://doi.org/10.26694/reufpi.v11i1.2731>
6. Booniam S, Wongpakaran T, Lerttrakarnnon P, Jiraniramai S, Kuntawong P, Wongpakaran N. Predictors of passive and active suicidal ideation and suicide attempt among older people: a study in tertiary care settings in Thailand. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 2020;16:3135-44. <https://doi.org/10.2147/NDT.S283022>
7. Reeves KW, Vasconez G, Weiss SJ. Characteristics of suicidal ideation: a systematic review. *Arch Suicide Res.* 2022. <https://doi.org/10.1080/13811118.2021.2022551>
8. World Health Organization. Suicide worldwide in 2019: global health estimations [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [cited 2022 Nov 24]. Available from: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1350975/retrieve>
9. Sandoval MCP. Perfil do estudante universitário latino-americano [Internet]. Buenos Aires: UNESCO; 2022 [cited 2022 Nov 24]. Available from: [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000378123\\_por](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000378123_por)
10. Harris K, Haddock G, Peters S, Gooding P. Psychometric properties of the Suicidal Ideation Attributes Scale (SIDAS) in a longitudinal sample of people experiencing non-affective psychosis. *BMC Psychiatry.* 2021;21(628). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03639-8>
11. Estrada M, Zhi Q, Nwankwo E, Gershon R. The influence of social supports on graduate student persistence in biomedical fields. *CBE Life Sci Educ.* 2019;18(3):1-11. <https://doi.org/10.1187/cbe.19-01-0029>
12. Quintana MI, Gastal FL, Jorge MR, Miranda CT, Andreoli SB. Validity and limitations of the Brazilian version of the Composite International Diagnostic Interview (CIDI 2.1). *Braz J Psychiatry.* 2007 Mar;29(1). <https://doi.org/10.1590/S1516-44462006005000024>
13. Abreu EKN. Factors associated with the risk of suicide in graduate students [Thesis]. Cuiabá: Universidade Federal do Mato Grosso; 2020 [cited 2022 Nov 24]. Available from: [https://ri.ufmt.br/bitstream/1/3182/1/DISS\\_2020\\_Evelyn%20Kelly%20das%20Neves%20Abreu.pdf](https://ri.ufmt.br/bitstream/1/3182/1/DISS_2020_Evelyn%20Kelly%20das%20Neves%20Abreu.pdf)
14. Cprek SE, Fisher BS, McDonald MJ, McDaniel HM, Williamson L, Williams CM. Adverse childhood experiences and interpersonal violence among college students: does a relationship exist? *J Am Coll Health.* 2021;69(8):913-20. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1715413>
15. Hutz SC, Zanon C. Revision of the adaptation, validation, and normalization of the Roserberg self-esteem scale. *Aval Psicol [Internet].* 2011 [cited 2022 Nov 24];10:41-9. Available from: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/avp/v10n1/v10n1a05.pdf>
16. Paz GJ Filho, Sato LJ, Tuleski MJ, Takata SY, Ranzi CCC, Saruhashi SY, et al. Use of the CAGE questionnaire for detecting alcohol use disorders at the emergency room. *Rev Assoc Med Brasil.* 2001;47(1):65-9. <https://doi.org/10.1590/S0104-42302001000100032>
17. Ahorsu DK, Lin CY, Imani V, Saffari M, Griffiths MD, Pakpour AH. The Fear of COVID-19 Scale: development and initial validation. *Int J Ment Health Addiction.* 2022;20:1537-45. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>
18. Faro A, Silva LS, Santos DN, Feitosa ALB. The Fear of COVID-19 Scale adaptation and validation. *Estud Psicol.* 2022;39. <https://doi.org/10.1590/1982-0275202239e200121>
19. Field A. *Descobrimos a estatística usando o SPSS.* 5. ed. Porto Alegre: Penso; 2020.
20. Nock MK, Borges G, Bromet EJ, Alonso J, Angermeyer M, Beautrais A, et al. Cross-national prevalence and risk factors for suicidal ideation, plans and attempts. *Br J Psychiatry.* 2008;192(2):98-105. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.107.040113>
21. Zeng B, Zhao J, Zou L, Yang X, Zhang X, Wang W, et al. Depressive symptoms, post-traumatic stress symptoms

- and suicide risk among graduate students: The mediating influence of emotional regulatory self-efficacy. *Psychiatry Res.* 2018;264:224-30. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.03.022>
22. Machado DO. Sofrimento mental, comportamento suicida e fatores associados em pós-graduandos stricto sensu de uma universidade pública [Thesis]. Teresina: Universidade Federal do Piauí; 2019 [cited 2022 Nov 24]. Available from: [https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/trabalhoConclusao/viewTrabalhoConclusao.jsf?popup=true&id\\_trabalho=8219429](https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/trabalhoConclusao/viewTrabalhoConclusao.jsf?popup=true&id_trabalho=8219429)
23. Liu RT, Lawrence HR, Burke TA, Sanzari CM, Levin RY, Maitlin C, et al. Passive and active suicidal ideation among left-behind children in rural China: an evaluation of intrapersonal and interpersonal vulnerability and resilience. *Suicide Life-Threat Behav.* 2021;00:1-11. <https://doi.org/10.1111/sltb.12802>
24. Klonsky ED, May AM, Saffer BY. Suicide, suicide attempts, and suicidal ideation. *Annu Rev Clin Psychol.* 2016;12:307-30. <https://doi.org/10.1146/annurev-clinpsy-021815-093204>
25. Otten D, Tibubos AN, Schomerus G, Brähler E, Binder H, Kruse J, et al. Similarities and differences of mental health in women and men: a systematic review of findings in three large german cohorts. *Public Health Front.* 2021;9:553071. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.553071>
26. Giel KE, Derntl B. The weaker sex? What we can learn from sex differences in population mental health during and beyond the COVID-19 pandemic. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2022;272:165-6. <https://doi.org/10.1007/s00406-021-01312-5>
27. Lange J, Baams L, Bergen DDV, Bos HMW, Bosker RJ. Minority stress and suicidal ideation and suicide attempts among LGBT adolescents and young adults: a meta-analysis. *LGBT Health.* 2022;9(4):222-37. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2021.0106>
28. Oh H, Goehring J, Smith L, Zhou S, Blosnich J. Sexual minority status, religiosity, and suicidal behaviors among college students in the United States. *J Affect Disord.* 2022;305(15):65-70. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2022.02.068>
29. Hu J, Tan L, Huang G, Gang Y. Disparity in depressive symptoms between heterosexual and sexual minority men in China: The role of social support. *PLoS One.* 2020;15(1):e0226178. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0226178>
30. Liu RT, Bettis AH, Burke TA. Characterizing the phenomenology of passive suicidal ideation: a systematic review and meta-analysis of its prevalence, psychiatric comorbidity, correlates, and comparisons with active suicidal ideation. *Psychol Med.* 2020;50(3):367-83. <https://doi.org/10.1017/S003329171900391X>
31. Fitzpatrick SJ, Brew BK, Handley T, Perkins D. Men, suicide, and family and interpersonal violence: A mixed methods exploratory study. *Sociol Health Illn.* 2022;44(6):991-1008. <https://doi.org/10.1111/1467-9566.13476>
32. Farrell C, Zimmerman GM. Violent lives: pathways linking exposure to violence to suicidal behavior in a national sample. *Arch Suicide Res.* 2019. <https://doi.org/10.1080/13811118.2017.1404517>
33. Grasdalsmoen M, Eriksen HR, Lønning KJ, Sivertsen B. Physical exercise, mental health problems, and suicide attempts in university students. *BMC Psychiatry.* 2020;20:175. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02583-3>
34. Brailovskaia J, Teismann T, Margraf J. Positive mental health mediates the relationship between physical activity and suicide-related outcomes: a three-year follow-up study. *Curr Psychol.* 2020. <https://doi.org/10.1007/s12144-020-01152-x>
35. Vancampfort D, Firth J, Schuch FB, Rosebaum S, Mugisha J, Hallgren M, et al. Sedentary behavior and physical activity levels in people with schizophrenia, bipolar disorder and major depressive disorder: a global systematic review and meta-analysis. *World Psychiatry.* 2017;16(3):308-15. <https://doi.org/10.1002/wps.20458>
36. Endrighi R, Steptoe A, Hamer M. The effect of experimentally induced sedentariness on mood and psychobiological responses to mental stress. *Br J Psychiatry.* 2016;208(3):245-51. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.114.150755>
37. Huang Y, Li L, Gan Y, Wang C, Jiang H, Cao S, et al. Sedentary behaviors and risk of depression: a meta-analysis of prospective studies. *Transl Psychiatry.* 2020;10(26). <https://doi.org/10.1038/s41398-020-0715-z>
38. Dat NT, Mitsui N, Asakura S, Watanabe S, Takanobu K, Fujii Y, et al. The mediating role of hopelessness in the relationship between self-esteem, social anxiety, and suicidal ideation among Japanese university students who visited a university health care center. *JAD Reports.* 2021;6:100192. <https://doi.org/10.1016/j.jadr.2021.100192>
39. Yoo HJ, Marshall DT. Examining the relationship between motivation, stress, and satisfaction among graduate students. *J Furth High Educ.* 2021;46(3):409-26. <https://doi.org/10.1080/0309877X.2021.1962518>
40. Bogardus J, Armstrong ES, VanOss T, Brown DJ. Stress, anxiety, depression, and perfectionism among graduate students in health sciences programs. *J Allied Health [Internet].* 2022 [cited 2022 Nov 24];51(1):15E-25E(11). Disponível em: <https://www.ingentaconnect.com/content/asahp/jah/2022/00000051/00000001/art00017>
41. Vidal C, Brown W, Lilly FRW. The impact of subjective and objective social status on depression in a cohort of

graduate-level students. *Open J Soc Sci.* 2018;6:287-301. <https://doi.org/10.4236/jss.2018.65021>.

42. Bugbee BA, Beck KH, Fryer CS, Arria AM. Substance use, academic performance, and academic engagement among high school seniors. *J Sch Health.* 2019;89(2):145-56. <https://doi.org/10.1111/josh.12723>

43. Abreu EKN, Marcon SR, Espinosa MM, Kogien M, Valim MD, Nascimento FCS. Factors associated to suicide risk in *stricto sensu* postgraduate students: a cross-sectional study. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2021;29:e3460. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4590.3460>

44. Frey LM, Hunt QA, Russon JM, Diamond G. Review of family-based treatments from 2010 to 2019 for suicidal ideation and behavior. *J Marital Fam Ther.* 2021;48(1):154-77. <https://doi.org/10.1111/jmft.12568>

45. Otahki Y, Doki S, Kaneko H, Hirai Y, Oi Y, Sasahara S, et al. Relationship between suicidal ideation and family problems among young callers to the Japanese crisis hotline. *PLoS One.* 2019;14(7):e0220493. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220493>

46. Gobbi G, Atkin T, Zytynski T, Wang S, Askari S, Boruff J, et al. Association of cannabis use in adolescence and risk of depression, anxiety, and suicidality in young adulthood: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Psychiatry.* 2019;76(4):426-34. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2018.4500>

47. Diep C, Bhat V, Wijeyesundera DN, Clarke HA, Ladha KS. The Association between Recent Cannabis Use and Suicidal Ideation in Adults: A Population-based Analysis of the NHANES from 2005 to 2018. *Can J Psychiatry.* 2021;67(4):260-8. <https://doi.org/10.1177/0706743721996112>

48. Fresan A, Dionisio-Garcia DM, González-Castro TB, Ramos-Méndez MA, Castillo-Avila RG, Tovilla-Zárate CA, et al. Cannabis smoking increases the risk of suicide ideation and suicide attempt in young individuals of 11–21 years: A systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res.* 2022;153:90-8. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2022.06.053>

49. Jeong S, Blaney JM, Feldon DF. Identifying faculty and peer interaction patterns of first-year biology doctoral students: a latent class analysis. *CBE Life Sci Educ.* 2019;18(4):1-13. <http://doi.org/10.1187/cbe.19-05-0089>

50. Yu B, Chen X. Relationship among social capital, employment uncertainty, anxiety, and suicidal behaviors: A chained multi-mediator mediation modeling analysis. *Arch Suicide Res.* 2020;26(1):261-79. <https://doi.org/10.1080/13811118.2020.1793044>

51. Kim SM, Oh JW, Son N, Lee S. Association between employment status and suicidal ideation among Korean employees. *Res Square.* 2022 Apr 14. Preprint. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1535691/v1>

## Contribución de los autores

**Concepción y dibujo de la pesquisa:** Moisés Kogien, Samira Reschetti Marcon, Camille Francine Modena.

**Obtención de datos:** Moisés Kogien, Camille Francine Modena, Marina Nollí Bittencourt, Larissa de Almeida Rézio, Jesiele Spindler Faria. **Análisis e interpretación de los datos:** Moisés Kogien, Samira Reschetti Marcon, Camille Francine Modena, Marina Nollí Bittencourt, Larissa de Almeida Rézio, Jesiele Spindler Faria. **Análisis estadístico:** Moisés Kogien, Samira Reschetti Marcon, Marina Nollí Bittencourt, Larissa de Almeida Rézio, Jesiele Spindler Faria. **Redacción del manuscrito:** Moisés Kogien, Samira Reschetti Marcon, Camille Francine Modena, Marina Nollí Bittencourt, Jesiele Spindler Faria. **Revisión crítica del manuscrito en cuanto al contenido intelectual importante:** Moisés Kogien, Samira Reschetti Marcon, Camille Francine Modena, Marina Nollí Bittencourt, Larissa de Almeida Rézio, Jesiele Spindler Faria.

**Todos los autores aprobaron la versión final del texto.**

**Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.**

Recibido: 24.11.2022  
Aceptado: 06.06.2023

Editora Asociada:  
Sueli Aparecida Frari Galera

Copyright © 2023 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Autor de correspondencia:

Jesiele Spindler Faria

E-mail: profjesiele@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0003-0078-1743>