Estudio evaluativo de las tendencias suicidas en estudiantes de la Facultad de Psicologia de la UJED

Evaluative study of suicidal tendencies in students of the Faculty of Psychology of the UJED

PESQUEIRA-LEAL, Leticia, RODRÍGUEZ-DURAN, Ana Rosa, RODRÍGUEZ-LÓPEZ, Miriam Hazel y CASTAÑEDA-DELFÍN, José Cirilo

Facultad de Psicología y Terapia de Comunicación
Facultad de Trabajo Social
Facultad de Ciencias Químicas
Facultad de Enfermería y Obstetricia

ID 1er Autor: *Leticia, Pesqueira-Leal* / **ORC ID:** 0000-0002-5661-7910

ID 1er Coautor: *Ana Rosa Rodríguez-Duran* / **ORC ID:** 0000-0001-7151-0620

ID 2do Coautor: *Miriam Hazel Rodríguez-López* / **ORC ID:** 0000-0002-8609-5068

ID 3er Coautor: *José Cirilo Castañeda-Delfín* / **ORC ID:** 0000-0001-6140-164X

Resumen

Objetivo: Desarrollar un estudio evaluativo de las tendencias suicidas en estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad Juárez del Estado de Durango que permita conocer los factores de riesgo para la prevención y el enfrentamiento. Se analizó a 660 alumnos de 364, mediante la aplicación de un cuestionario estructurado compuesto de 40 preguntas. Se determinaron variables como edad, sexo, religión. Resultados; la distribución por sexo refleja una preponderancia del género femenino (82% n =259). El 79% católico. Las edades fluctuaron entre 18 y 24 años presentándose una media de 20.55. El nivel de sentido a la vida interpretado a partir de las respuestas dadas, refleja que este grupo de estudiantes posee características que lo hacen vulnerable ante las diferentes situaciones de su contexto al responder estar de acuerdo en que las situaciones del país le afectan emocionalmente, el sufrir maltrato físico y/o mental, depresiones, experimentar sentimientos de tristeza, soledad, culpabilidad y llanto fácil y es posible que me suicide si estuviese en una situación extrema.

Suicidio, Sentido a la vida, Estudiantes

Abstract

Objective: To develop an evaluative study of suicidal tendencies in students of the School of Psychology of the Juarez University of the State of Durango that allows to know the risk factors for prevention and confrontation. 660 students of 750 were analyzed, by applying a structured questionnaire composed of 40 questions. Variables such as age, sex, religion were determined. Results; the distribution by sex reflects a preponderance of the female gender (82% n = 541). 79% Catholics. The ages fluctuated between 18 and 24 years presenting an average of 20.55. The level of meaning to life interpreted from the answers given, reflects that this group of students has characteristics that make it vulnerable to different situations in their context by responding “to agree” that the country's situations affect them emotionally, suffer physical and / or mental abuse, depressions, experience feelings of sadness, loneliness, guilt and easy crying and it is possible that they would kill themselves in an extreme situation.

Suicide, Meaning to life, Students

Introducción

El suicidio es una problemática social, ya que cada vez aumenta más el número de suicidios consumados y los intentos de suicidio, por tanto, es importante tener conocimiento sobre este tema para crear estrategias que puedan contribuir a evitar que muchas personas se quiten la vida, y esto se logra detectando sus causas y factores de riesgo.

La epidemiología de esta problemática muestra que los índices de suicidio aparte de estar aumentando han cambiado la población afectada, que en su mayoría eran personas de edad avanzada y ahora son jóvenes entre los 15 y 24 años (OMS, 2019; INEGI, 2018). Esto obliga a determinar cuáles son los factores que están induciendo a estos cambios.

Se debe tener en cuenta el factor de alto riesgo que representa el grupo de estudiantes universitarios, los que aparte de pertenecer a un grupo sensible como es la adolescencia, a menudo se encuentran lejos de su hogar, en una situación social nueva y masificadora, exigencia académica desmesurada, facilidad de acceso al alcohol y a las drogas, etc.

El aumento de suicidios que se han realizado en México está demostrado en la estadística nacional, pero preponderantemente en el estado de Durango. Durango se ve afectado con el aumento de la conducta suicida, situación que ha despertado interés en todas las esferas principalmente en la comunidad científica que pretende proponer alternativas de detección y prevención.

En Durango, donde se han suscitado cambios sociales subyacentes tales como la urbanización, la inseguridad, la falta de oportunidades laborales, la disolución de las redes familiares y otros los índices resultan en extremo preocupantes. Es pertinente orientar una mayor atención a estos problemas, dado que parecen tener un alto índice predictivo en las conductas suicidas.

La intervención psicológica en la detección y prevención del suicidio así como, el desarrollo social y cultural que se va alcanzando en la etapa actual hace que se vaya convirtiendo en habitual la búsqueda de los servicios del psicólogo por personas con tendencias suicidas. Lo que lleva a plantear las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son los factores sociales que predisponen las tendencias suicidas?
- ¿Qué factores de riesgo predisponen a este tipo de conducta?
- ¿Cómo accionar ante esta problemática de máxima incidencia hoy día?

Este problema se inserta no solo en la comunidad duranguense sino también en las Instituciones de Educativas Superiores, donde la detección oportuna contribuye a mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

La directora del Instituto de Salud Mental del Estado de Durango, Soledad Ruíz Canaán (Julio, 2019) habló del trabajo que se realizará entre los integrantes de este organismo que darán respuesta y seguimiento a los casos de suicidio hasta lograr que las intenciones de consumar el acto sean olvidadas y la persona en cuestión pueda llevar una vida sana a nivel mental.

La mayor incidencia es en personas de 15 a 24 años, tanto en hombre como en mujeres. Por ello, destaco que es muy importante que en la adolescencia y en jóvenes se ponga especial atención.

Como resultado de la investigación desarrollada se brindan herramientas que permiten evaluar y evitar el aumento de este fenómeno y ayudara a darse cuenta, que muchas de las causas que están relacionadas con esta situación pueden ser evitadas.

Como hemos señalado, en la actualidad la conducta suicida es un problema de salud pública que afecta particularmente a los adolescentes y adultos jóvenes. Esta investigación pretende profundizar en la realidad de las tendencias suicidas en los jóvenes universitarios de la Universidad Juárez del Estado de Durango (UJED).

El Suicidio es una de las causas cada vez más frecuente que lleva a la mortalidad entre los jóvenes de Durango. Por lo que es importante identificar la conducta suicida con el fin de prevenir que esta sea una alternativa para la solución de problemas.

Atrapados en esta situación, las nuevas generaciones de jóvenes enfrentan una crisis de identidad seria y, en efecto esto puede magnificar los problemas emocionales y psicológicos. Indagando en niveles más profundos de las condiciones de la estructura social que les está tocando vivir, podemos estar más cerca de entender las crisis depresivas y de “sentido a la vida” que puede llevarlos a tener pensamientos e intentos suicidas ante la frustración y lo más delicado es la consumación del acto suicida.

La interrogante científica, que guio el accionar investigativo quedo formulada de la siguiente forma: ¿Cómo desarrollar un estudio evaluativo de las tendencias suicidas en estudiantes de la Escuela de Psicología de la UJED?

El objetivo general propuesto fue el de desarrollar un estudio evaluativo de las tendencias suicidas en estudiantes de la Escuela de Psicología de la UJED que permita conocer los factores de riesgo para la prevención y el afrontamiento.

Marco Teórico

El suicidio es un acto que afecta diariamente a la sociedad. Se puede ser víctima, propiciador, y observador de este fenómeno en la sociedad, en la que cada vez es más común observar, escuchar, conocer o estar presente ante un caso suicida. El suicidio está acompañado de múltiples circunstancias que forman de cada acto suicida un caso único y singular; aunque se pueden establecer patrones comunes. Hay que tener en cuenta que el suicidio se sitúa entre lo colectivo y lo individual.

La permisividad de la sociedad moderna, que implica mayor tolerancia del comportamiento irregular, puede ser en parte responsable del aumento de actos suicidas, especialmente del auto-envenenamiento por medio de drogas de prescripción médica. La actitud de la sociedad hacia el comportamiento suicida ha ido siendo menos moralizadora y punitiva. Ahora hay una mayor preparación para entender más bien que para condenar, pero una fuerte tendencia a encubrir actos suicidas todavía persiste, pero también puede ser la consecuencia del alterar la estabilidad emocional y sicológica de una persona, ya que por lo general los suicidas son personas rodeadas por estrés, violencia, problemas económicos, desempleo, soledad o depresión, personas que al no encontrar otra salida optan por la más radical.

Factores de riesgo

El suicidio no es causado por ningún factor individual, sino más bien, por una combinación de factores. Son múltiples los factores que pueden llevar a una persona a tener una ideación suicida. Por ejemplo, las necesidades insatisfechas, los sentimientos de desesperanza y desamparo, enfermedades físicas, desventajas sociales, trastornos psiquiátricos, predisposición genética y antecedentes familiares de suicidio (Londen, 2002, p. 19). Además, hay que tener en cuenta la capacidad de los individuos, las diferencias individuales, la tolerancia a la frustración, su capacidad para enfrentarse a las situaciones, el apoyo social y los acontecimientos de la vida

Factores influyentes en el suicidio

Como ya se ha mencionado, el suicidio es el acto por el cual una persona se priva de su vida voluntariamente y es un acto que está rodeado por una serie de factores determinantes que influyen a la hora de intentar acabar con la propia vida, sin embargo es muy importante mencionar que el suicidio se encuentra entre lo colectivo y lo individual, por lo cual nos hace pensar que aunque los suicidas pueden presentar característicos comunes del suicidio, sus casos son tan diferentes como lo son ellos del resto de la gente, ya que aunque puedan presentar causas comunes con otros suicidas, se debe tener en cuenta que los sentimientos, el carácter y los pensamientos juegan un papel matizador en el momento de pintar o crear las condiciones para que este intente o no suicidarse, con lo que se puede afirmar que el suicidio es el resultado extremo ligado a las variadas formas en que múltiples factores pueden influir en las personas que lo realizan.

Es común en nuestro medio, ver jóvenes que arriesgan su vida en la búsqueda del placer que ofrecen las drogas, el alcohol y el sexo sin protección, adultos que perdidos en el alcohol arriesgan su propia vida y la de los demás, mujeres que en busca de una figura perfecta terminan muertas del hambre, sin embargo, aunque observamos esto diariamente lo ocultamos bajo el nombre de accidentes, enfermedades, etc., y no pensamos que de pronto detrás de algunos de estos casos lo que se oculta es un acto suicida, acaso no conocemos las consecuencias de estos sucesos.

Dentro del fenómeno del suicidio, encontramos que la información estadística de este acto puede estar alterada debido a diferentes factores que no permiten la recolección eficaz de los datos, como la estigmatización de la muerte autoinflingida en nuestra sociedad que conlleva a la falsedad de la información y el motivo de la muerte, la poca preparación de las personas relacionadas con el fenómeno del suicidio y el confundir accidentes con actos suicidas.

Durkheim (2004) consideraba el suicidio como un fenómeno sociológico más que un acto individualista, lo consideraba consecuencia de una mala adaptación social del individuo y una falta de integración sin embargo la tendencia actual mira al suicidio desde una perspectiva biosociológica y no tanto moral, incluso los científicos están de acuerdo en que el suicidio es una forma compleja de conducta que no gira en torno a una sola causa, sino que tiene componentes biológicos, sicológicos y sociales y además hay que incluir otro factor que es muy importante y es la presencia en el sujeto de depresión, lo cual ha sido corroborado por los siquiatras como una importante causa de suicidio, además aparece en la encuesta como un importante marcador de tendencias suicidas.

La labor de los psicólogos tiene que ser holística, ya que de él depende salvar una vida tanto desde lo mental como desde lo físico. Con los pacientes externos, los familiares deben tener claras sus funciones, proporcionándoles información sobre cómo la depresión afecta al paciente. En general deben ofrecer apoyo y optimismo.

Metodología

Se aborda la presente investigación desde una mixtura metodológica y será del tipo Descriptiva y transversal.

Se consideró para la investigación el 50 por ciento de los estudiantes de Facultad Psicología y Terapia de la Comunicación Humana de la UJED durante el semestre A 2018, con jóvenes con edades entre los 18 y 24 años. La distribución por sexo refleja una preponderancia del género femenino (con 82% de 259) encontrada en la muestra y podría estar en relación con factores sociales que reflejan a la Psicología, como una carrera preponderantemente de este género. El 79% son católicos.

El procesamiento de información y presentación de resultados, se llevó a cabo mediante el Análisis Porcentual, donde se utilizó el software SPSS 22 (Social Science Statistical Package).

El cuestionario surgió a partir de la operacionalización conceptual de las variables; *sentido de vida* y *actitudes sobre el suicidio*, al cual se le aplico la prueba de juicio de expertos, quedando los ítems que resultaron en esta prueba favorables de integrar en el instrumento de investigación.

Los datos del cuestionario aplicado para esta investigación, fueron procesados mediante análisis de ítems y se obtuvo un coeficiente alfa de Cronbach de 0.75, lo cual indica una consistencia interna aceptable del instrumento aplicado.

Resultados

Interpretación de la información y los datos obtenidos con la aplicación del Cuestionario para identificar las actitudes de tendencias suicidas en universitarios.

Como se puede observar, los ítems con poco desacuerdo (con una media ≤ 3) son: Tiendes a correr riesgos innecesarios ej. Deportes extremos, ha perdido interés por las actividades que le han gustado siempre, te dejas dominar por las personas y lloras sin ninguna razón.

Mientras que los ítems con respuestas. Neutrales o poco de acuerdo (con una media de ≤ 5) son: considera usted que la situación del país le afecta emocionalmente, se siente realizada como persona, ha sufrido maltrato físico o mental, sufre depresiones, en un momento de ira puede controlarse fácilmente, A veces experimenta sentimientos de tristeza, de soledad, llora fácilmente, ha sentido que se siente culpable por algo, experimenta sentimientos de culpa con facilidad.

Los ítems que respondieron con bastante o total acuerdo (con una media <5) son: Se siente realizado como persona, eres responsable de tus actos, piensas en las consecuencias antes de actuar, las relaciones con su familia son favorables y puedes hacer amigos fácilmente.

El nivel de sentido a la vida interpretado a partir de las respuestas dadas, refleja que este grupo de estudiantes posee características que lo hacen vulnerable ante las diferentes situaciones de su contexto al responder estar de acuerdo en que las situaciones del país le afectan emocionalmente, el sufrir maltrato físico y/o mental, depresiones, experimentar sentimientos de tristeza, soledad, culpabilidad y llanto fácil.

Sin embargo, es pertinente destacar que también manifiestan grandes fortalezas ya que respondieron que se sienten realizados como personas, son responsables de sus actos y poseen una buena estructura familiar.

Tabla 8.1 Media y Desviación estándar de “Sentido de Vida”

No.	Ítem	Media.	Des. Std.
1	Tiendes a correr riesgos innecesarios (deportes extremos, manejar ebrio, etc.)	2.57	1.91
2	Considera usted que la situación del país lo afecta emocionalmente	4.08	1.86
3	A menudo presenta pérdida de la concentración	4.15	1.81
4	Se siente realizado como persona	5.08	1.57
5	Ha sufrido maltrato físico o mental	3.07	2.12
6	Ha perdido interés por las actividades que le han gustado siempre	2.85	1.89
7	Sufre depresiones	3.45	2.07
8	Te dejas dominar por las personas	2.86	1.89
9	En un momento de ira puedes controlarte fácilmente	4.18	1.84
10	Eres responsable de tus actos	5.80	1.61
11	Piensas en las consecuencias antes de actuar	5.27	1.63
12	A veces experimenta sentimientos de tristeza	4.88	1.67
13	A veces experimenta sentimientos de soledad	4.28	1.92
14	Llora fácilmente	4.37	2.10
15	Llora sin ninguna razón	2.71	1.91
16	Has sentido alguna vez que no vales nada	3.05	2.10
17	Has sentido que se siente culpable por algo.	4.11	1.95
18	Experimentas sentimientos de culpa con facilidad.	3.37	1.97
19	Las relaciones con su familia con favorables	5.53	1.60
20	Puedes hacer amigos fácilmente	5.43	1.64

Fuente: Elaboración propia

Como se puede observar, los ítems que presentan bastante o total desacuerdo (con una media ≤ 2) son: Si me siento muy sola y deprimida intentaría suicidarme, debería haber clínicas para que los suicidas puedan quitarse la vida de una manera privada y con menos sufrimiento, Algunas veces, el suicidio es la única vía de escapar ante los problemas de la vida y el suicidio será una cosa normal en una sociedad actual, mientras que los que presenta poco desacuerdo (con una media ≥ 3) son:

El suicidio va en contra de la moral, si alguien quiere intentar suicidarse es asunto suyo y no deberíamos intervenir, el suicidio es un medio aceptable de querer terminar con una enfermedad incurable, debería ser una forma legítima de morir. Aceptaría el suicidio en personas mayores, a las que les queda poco tiempo de vida. Es comprensible ayudar a suicidarse a un enfermo terminal. El suicidio será una alternativa ante un secuestro y ante la pérdida de un amor.

Los ítems que mostraron poco acuerdo o respondieron de forma neutral (con una media ≤ 5) son: Debería permitirse el suicidio de una manera digna a las personas con enfermedades incurables. Es posible que me suicide si estuviese en una situación extrema, los suicidas son personas que atentan contra la sociedad, el suicidio es un acto inmoral, se debería prohibir el suicidio porque es un asesinato. Mientras que los que presentan bastante desacuerdo (con una media < 5) Bajo ningún concepto me suicidaría.

Tabla 8.2 Media y Desviación estándar de “Actitudes sobre el suicidio”

No	Ítem	Media.	Des. Std.
1	Aceptarías ciertas formas de suicidio. Ej. Sobredosis de pastillas.	1.92	1.74
2	Debería permitirse el suicidio de una manera digna a las personas con enfermedades incurables.	3.33	2.28
3	Es posible que me suicide si estuviese en una situación extrema.	4.23	2.04
4	El suicidio va en contra de la moral.	2.27	1.85
5	Si alguien quiere intentar suicidarse es asunto suyo y no deberíamos intervenir.	2.24	1.81
6	El suicidio es un medio aceptable de querer terminar con una enfermedad incurable.	2.91	2.04
7	El suicidio es un acto inmoral	4.05	2.12
8	El suicidio debería ser una forma legítima de morir	2.18	1.71
9	Bajo ningún concepto me suicidaría.	5.40	2.18
10	Aceptaría el suicidio en personas mayores	2.12	1.74
11	Es comprensible ayudar a suicidarse a un enfermo terminal	2.81	2.02
12	Los suicidios son personas que atentan contra la sociedad.	3.05	1.87
13	Si me sintiese muy solo y deprimido intentaría suicidarme.	1.87	1.61
14	Debería haber clínicas para que los suicidas puedan quitarse la vida de una manera privada y con menos sufrimientos.	1.89	1.63
15	Aceptaría el suicidio en personas a las que le queda poco tiempo de vida.	2.75	1.95
16	Se debería prohibir el suicidio porque es un asesinato.	4.32	2.11
17	Algunas veces, el suicidio es la única vía de escapar ante los problemas de la vida.	1.99	1.69
18	El suicidio será una cosa normal en una sociedad actual	1.79	1.37
19	El suicido será una alterativa ante un secuestro.	2.27	1.76
20	El suicidio será una alternativa ante la pérdida de un amor.	2.27	1.76

Fuente: Elaboración propia

El nivel de actitud suicida interpretado a partir de las respuestas obtenidas de este cuestionario, responden a que los jóvenes estudiantes no muestran conductas que reflejen el intento de quitarse la vida, sin embargo se puede observar una concepción más permisiva ante este tipo de conductas, ya que los estudiantes encuestados respondieron con estar de acuerdo ante los ítems; debería permitirse el suicidio de una manera digna a las personas con enfermedades incurables y es posible que me suicide si estuviese en una situación extrema.

Conclusiones

Llevar a cabo evaluaciones sobre las tendencias suicidas es fundamental, ya que es pertinente proporcionar apoyos y acompañamiento en aquellas personas que por algún motivo han tenido pensamientos ideadores o intentadores suicidas. Las condiciones actuales en que los jóvenes estudiantes están siendo bombardeados de información, en un mundo que cambia vertiginosamente que en ocasiones no tienen el tiempo de procesarlo, puede conducir a cambios bruscos del estado del ánimo, reflejados en cambios conductuales que se observan en estas personas.

Es por ello que se requiere conocer sobre qué aspectos generan mayor desestabilidad en los estudiantes, para generar secuencias de acciones que constituyan una orientación que permita la prevención y su afrontamiento.

El trabajo interdisciplinarlo para su atención es una prioridad de salud mental en aquellas personas que creen haber perdido el flujo de la vida.

Referencias

Clementes, M. (1996) Suicido. *Una alternativa social.* España: Editorial Biblioteca Nueva, S.L.

Durkheim, E. (2004). *El suicidio, en Grupo.* México: Editorial Tomo.

El Sol De Durango. (3 de julio del 2019). *Presentan plan para prevenir el suicidio.* Recuperado de: https://www.elsoldedurango.com.mx/local/presentan-plan-para- prevenir-el-suicidio-3846685.html

Fabry, J. (1984). *La búsqueda de significado.* México: Fondo de Cultura Económica. Frankl, V. (1987). *El hombre doliente.* España: Herder.

Frankl, V. (1996). *El hombre en busca de sentido*. Barcelona: Paidós. Frankl, V. (2000). *En el principio era el sentido*. España: Paidós.

Freud, S. (1917). *Duelo y melancolía, Obras Completas, Tomo XIV.* Argentina: Amorrortu Editores.

Fromm, E. (1993). *Lo inconsciente social.* México. Paidós. Fromm, E. (2001). *Ante el vacío existencial.* España. Herder. Fromm, E. (2002). *La llamada a la vida.* España. Integral.

Gómez Pérez, R. (1996). *Problemas morales de la existencia humana. Suicidio.* Ed. Magisterio Casals.

González, E. (2009). *Las Batallas de la Vida. Más vale prevenir que lamentar.* Madrid. Alianza.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista L. (1998). *Metodología de la Investigación*. México. Mc Graw Hill.

Hernández, H. y Flores, R. (2011).*El suicidio en México.* Recuperado de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405- 74252011000200004

INEGI (2018). *Estadísticas a propósito del Día Mundial para la prevención del Suicidio (datos nacionales).* Recuperado de: https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2018/suicidios2018_Nal.pdf

Klingberg, H. (2003). La Llamada A La Vida. España. Integral.

Lacan, J. (1998). *De la psicosis paranoica en sus relaciones con la personalidad.* México. Editorial Siglo XXI.

Organización Mundial De La Salud. (2 septiembre del 2019). *Suicidio.* Recuperado de: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide

Restrepo González, J. (1998). *La opción de no vivir*. Colombia. Medellín. El Mundo. Ruiz Iglesias, M (2001). *Profesionales Competentes: Una respuesta educativa.* México. ED. IPN.

Stengel, E. (1965). *Psicología del suicidio y los intentos suicidas.* Buenos Aires: Horme.

Vázquez Mastache Nj, De Haro Rodríguez Ma. (2018) Factores predisponentes para ideación suicida e intento de suicidio en adolescentes adscritos a un Hospital General de Zona de Irapuato, Guanajuato. Aten Fam.;25(2):59-64. http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2018.2.63560