

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

Facultad de Ciencias Humanas y sociales

Programa en Psicología



**Universidad Cooperativa  
de Colombia**

**IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Seminario de Profundización

Presentado por:

**Clara Inés López Guzmán**

**Jennifer Samantha Mendivelso Díaz**

**Yissely Narváez Junca**

Bogotá, D.C. – Colombia

2020

**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

Facultad de Ciencias Humanas y sociales

Programa en Psicología

**IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Seminario de Profundización

**Clara Inés López Guzmán**

**Jennifer Samantha Mendivelso Díaz**

**Yissely Narváez Junca**

Autor

**Jesús Hernán Zambrano Ruiz**

**ESPECIALISTA EN PLANIFICACIÓN Y ADMINISTRACIÓN**

**DEL DESARROLLO REGIONAL**

Universidad de Los Andes

Tutor principal

Bogotá, D.C. – Colombia

2020



## **DEDICATORIA**

*“la vida es como una bicicleta para mantener el equilibrio tiene que seguir adelante”*

*Albert Einstein*

El reconocimiento va dirigido a las personas que nos apoyaron en la construcción del artículo; de igual manera, manifestamos nuestra gratitud con nuestros educadores.

También va dirigido a todas las víctimas que se ven y se vieron afectadas por la ideación suicida.

A todos los familiares que se han visto afectados por este problema.

## **AGRADECIMIENTO**

Tenemos la oportunidad de agradecerle a nuestros docentes quienes nos asesoraron en el desarrollo del artículo guiándonos en todo el proceso de elaboración y construcción del mismo.

Agradecemos a la Universidad Cooperativa de Colombia por sus funciones integrales y por infundir conocimiento y apoyo a toda su comunidad educativa.

## **TABLA DE CONTENIDO**

<b>DEDICATORIA</b>	<b>3</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b>	<b>4</b>
<b>IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS</b>	<b>6</b>
<b>RESUMEN</b>	<b>6</b>
<b>METODOLOGÍA</b>	<b>5</b>
<b>REFERENCIAS</b>	<b>13</b>

# **IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

Jennifer Samantha Mendivelso Díaz

Yissely Narváez Junca

Clara Inés López Guzmán

## **RESUMEN**

El objetivo de este artículo es determinar los cambios de los jóvenes que ingresan por primera vez a la universidad, teniendo en cuenta que los jóvenes universitarios deben adaptarse a un entorno nuevo donde se generan cambios a nivel de su vida personal es aquí donde establecen nuevos retos para poder asumir las cargas académicas las prácticas y las actividades que tengan en relación con su carrera profesional.

Si el joven no está preparado para estos cambios se puede enfrentar a algunas dificultades a nivel académico y estas a su vez generan alteraciones en su estado de ánimo afectando el proyecto de vida la pérdida de la motivación, estrés, incluyendo la vida social del joven, puede bajar el rendimiento académico, abandono de sus estudios a esto se le suman más factores de riesgo que tienden a incrementar conllevando al joven a una ideación suicida. Siendo este un factor de aumento de muertes a nivel mundial viéndose reflejado en el ámbito universitario.

Se tiene en cuenta que algunos jóvenes universitarios no cuentan con las suficientes herramientas para afrontar un problema y esto dilata las conductas y a su vez los estresores crónicos y agudos. A estos se le suman más factores que afectan parte emocional y integral de la persona con llevándolo a cumplir con la ideación suicida.

**Palabras clave:** Ideación suicida, jóvenes universitarios, factores de riesgo.

# **SUICIDAL IDEATION IN UNIVERSITY STUDENTS**

Jennifer Samantha Mendivelso Díaz

Yissely Narváez Junca

Clara Inés López Guzmán

## **Abstract**

The objective of this article is to determine the changes in Young people who entered college for the first time. Taking into account that Young university students must adapt to a new environment where changes are generated at the level of their personal life, this is where they want new challenges to be able to assume the academic burdens, practices and activities that they have in relation to their professional career.

If the Young person is not prepared for these changes, they may face some difficulties at the academic level and these in turn generate alterations in their mood affecting the life Project, loss of motivation, stress, including the Young person's social life, academic performance can lower, abandoning their studies, to this are added more risk factors that require increasing leading to a suicidal idea. This being a factor in the increase in deaths worldwide, being reflected worldwide, being reflected in the university environment.

It is taken into account that some university students do not have enough tools to face a problem and this delays the behaviors and in turn the chronic and acute stressors. To these are added more factors that affect the emotional and integral part of the person, leading him to comply with the suicidal ideation.

**Key words:** suicidal ideation, university students, risk factors.

## **Introducción**

El ingreso a la universidad es un hecho que por sí mismo, involucra una serie de cambios en el modo de vida que vienen llevando muchos jóvenes, dichos cambios en ocasiones resultan estresantes y hasta traumáticos, al no desarrollar una adecuada adaptación al nuevo ambiente en el que se encuentran inmersos. Así lo señala Carmona (2014):

El ingreso a la universidad es un evento estresante, ya que el joven debe adaptarse a un entorno completamente nuevo, lo cual implica asumir cambios significativos en su forma de adquirir conocimientos, además de algunas alteraciones en sus redes de apoyo y esto podría aumentar el riesgo de que los estudiantes universitarios generen sintomatología clínica (p. 475)”

Al estar inmersos en un nuevo ambiente, “los estudiantes universitarios deben adoptar una serie de comportamientos y formas de pensar diferentes a las que venían llevando, con el fin de enfrentar las cargas académicas, prácticas, y actividades que se relacionan directa e indirectamente con el desarrollo de su carrera”.

Dichos cambios, “pueden generar alteraciones en su estado de ánimo o interrupción en su proyecto de vida, pérdida de la motivación, dificultad para el manejo de las emociones, estrés, depresión, entre otras condiciones que se pueden manifestar a través del aislamiento, abandono del círculo social y disminución del desempeño académico por estos mismos factores de vulnerabilidad los que pueden contribuir a generar en los estudiantes una ideación suicida sobre todo, al no tener las suficientes herramientas para afrontar efectivamente esta serie de cambios” (Hernández , 2014. p. 234).

Con base en lo anterior, se deben generar herramientas que apoyen las estrategias de afrontamiento, en el momento de estas crisis estudiantiles, que es el momento en que los estudiantes no logran con facilidad una salida a su situación se presenta un incremento en la ideaciones suicidas, tendrán más conductas y acontecimientos estresores; todo lo cual, los puede llevar a tener pensamientos suicidas e incluso, a la consumación del mismo (p. 254)

Esta situación se debe tratar con urgencia, ya que conlleva una repercusión negativa que afecta la parte física y mental de los estudiantes. Maris (1983) destaca que el “suicidio puede ser una alternativa sensata y racional a una vida en circunstancias intolerables” (p. 22); esto puede ser el causante de la ideación suicida en muchos casos. Se debe tener claridad



que estas personas necesitan estar en un proceso de acompañamiento, ya que el sujeto se encuentra en situación de riesgo y es necesario contar con una atención y acompañamiento, desde la parte profesional de lo contrario podría terminar en un suicidio. Boldt (1988) habla de la importancia de modificar los entornos para así mismo, disminuir el riesgo de suicidio en estudiantes.

Desde una perspectiva de campo en Psicología Clínica y Social en donde los factores no son necesarios en la explicación de los fenómenos, la ideación suicida sería considerada como una variable latente. Estas ideaciones son construcciones o elaboraciones teóricas, acerca de procesos o eventos que no son observables, sino que deben analizarse a través de la presencia de objetos o acciones (Hernández, 2014. p. 123).

Sin embargo, las variables latentes no son observables a simple vista pues corresponden a componentes internos de la persona; asimismo, llevan a ideaciones suicidas que son poco notorias, puesto que la persona casi no demuestra síntomas que puedan ayudar a determinar que existe algún problema, son pensamientos que tiene la persona que en cualquier momento pueden convertirse en el intento o en el suicidio como tal (Kantor, 1969 como se citó Sánchez).

El suicidio constituye un problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud (Värnik, 2012), cada año se suicidan en el mundo entre 800.000 y 1.000.000 de personas (por cada 100.000 habitantes), lo que sitúa al suicidio en una de las cinco primeras causas de mortalidad. Pero los intentos de suicidio son 10 o 20 veces más numerosos. el impacto psicológico que deja la conducta suicida afecta directa y dramáticamente a los familiares del suicida. No se puede dejar de lado a los seres queridos de la persona que se ha matado. El suicidio es, probablemente, la muerte más desoladora que existe; además del dolor de la pérdida, les queda el sentimiento de culpa por lo que se pudo haber hecho y no se hizo.

Pregunta de investigación *¿Cuáles son los principales factores de riesgo asociados a la ideación suicida?*

El suicidio se puede considerar como un tipo de violencia auto lesiva, enfocada a un propósito el cual es quitarse la vida, se debe tener en cuenta que el suicidio tiene unas etapas que conllevan a cumplir el acto. Una de estas tiene que ver la ideación suicida” se caracteriza por pensamientos frecuentes de muerte, en el que la persona recurre repetidamente a ideaciones respecto a la manera en que podría morir” (Pérez, 1999, p. 123). Otro aspecto a

tener en cuenta dentro de la ideación suicida, es que esta es una de las primeras manifestaciones conductuales del suicidio, pues allí pueden observarse expresiones relacionadas con la dificultad para vivir o la clara intención de morir, teniendo ya, un plan diseñado para la misma. Finalmente, Pérez (1999; citado por Sánchez, p. 126) define la ideación suicida considerando una serie de pautas como la preocupación autodestructiva, planeación de un acto letal y el deseo de muerte”

Teniendo en cuenta la preocupación que denota el suicidio y las etapas anteriores a la consumación del mismo, la ideación suicida puesto que no se puede considerar la misma como un factor de riesgo, sino como el acto en sí mismo, ya que es el primer paso que realiza una persona antes de quitarse la vida; es así que debe implementarse una prevención de riesgo suicida que tenga en cuenta los principales factores asociados a pensamientos y conductas suicidas.

Es de vital importancia el detectar los pensamientos suicidas ya que como lo mencionan Sánchez, Villarreal y Musitu (2012), el suicidio es un acto que se encuentran compuesto por acciones en donde se desencadena la ideación, de esta manera es una etapa que se caracteriza por pensamientos repetitivos y intrusivos sobre la muerte auto infligida, los deseos de morir y sobre las circunstancias, los objetos y las condiciones en que la persona se propone morir.

Siguiendo la idea anterior, existen factores que llevan a la persona a tomar la decisión de quitarse la vida, con todo esto es fundamental tener el conocimiento sobre cada proceso que ocurre o que afecta a la persona”, llevándolo a tomar esta decisión fatal, estos procesos son la ideación suicida y los intentos suicidas (Sánchez, Villarreal y Musitu, 2012).

Por otro lado, una persona con ideación suicida puede tener pensamiento como: “no deseo de seguir viviendo” o “quiero terminar con todo”. Otras expresiones que pueden indicar ideas de suicidio son “no voy a aguantar mucho más”, “soy una carga para todo el mundo”, “las cosas no van a mejorar nunca”, “toda mi vida he sido inútil, etc.”. En ocasiones, la expresión de los deseos de suicidio es indirecta y sólo puede comprenderse retrospectivamente” en ocasiones se dice que las persona con ideación suicida tiene una baja autoestima y necesitan de alguien que cambie su forma de pensar para así subir su autoestima. (Beck, Rush, Shaw y Emery, p.192, 1983 como se citó Varengo 2016).

Los autores recientemente mencionados, consideran que la intencionalidad suicida se trataría de dos pensamientos por un lado se encuentra, la intención firmemente de suicidarse; por el otro, la idea de seguir con vida. se pueden encontrar distintos grados de intencionalidad que van variando según la persona y las circunstancias en la que encuentre el que va a cometer el acto , el individuo tiene pocas o muchas intenciones de seguir viviendo, por más que existan expresiones del tipo “no puedo soportarlo más”, no necesariamente significa que tenga la firme convicción en su deseo de quitarse la vida, aunque sí constituyen una manifestación de querer abandonar toda sensación de tristeza y malestar, aunque sea por un periodo de tiempo.

De acuerdo con De la Torre Martí (2003; citado por Varengo, 2016, p. 178) es fundamental a la hora de detectar el riesgo suicida, evaluar los factores de riesgo del individuo y tener en cuenta que cuanto mayor sea el número de factores en una misma persona, mayor será la probabilidad de que se presente una ideación o una conducta suicida. Al determinar los factores de riesgo se puede encontrar la forma de intervenir para ayudar a estas personas puesto que no todas van a presentar la misma situación o los mismos pensamientos que lo hacen llegar a sentirse de dicha manera.

Según De la Torre Martí (2003; citado por Varengo, 2016), se debe prestar atención si se encuentra alguno de los siguientes Factores de riesgo: Depresión, alcoholismo, consumo de sustancias psicoactivas, psicosis, aislamiento, enfermedad física, historia familiar de trastornos del estado de ánimo, duelo, pérdida reciente o preocupación, abuso sexual, o violencia, cambios radicales en el comportamiento o estado de ánimo.

Diversas investigaciones reportan que la depresión es la variable más relacionada con la ideación suicida (Au, Lau, y. Lee, 2009; Garlow, et al. 2008; McLaren, y Challis, 2009; Sánchez-Sosa, et al 2010; Coffin, Álvarez y Marín, 2011; Krug et al. (2003, citados por Sánchez, año, p. 45) en el informe mundial sobre la violencia y la salud de la OMS se señala que aproximadamente el 80% de las personas que se suicidaron tenían varios síntomas depresivos.

Por otro lado, se evidencia que el estado de ánimo depresivo se debe considerar como la condición previa para determinar la presencia de una posible ideación suicida (Hintikka, et al, (2009) ). En una investigación realizada por (Sánchez-Sosa et al, ( 2010) con población adolescente, encontraron mediante un análisis de modelamiento estructural que la

sintomatología depresiva presenta una relación significativa, directa y positiva con la ideación suicida.

Con la idea anterior la depresión es el factor de riesgo más relevante que se presenta para tener ideación suicida, en cuanto a la población a investigar se podría dar de mayor importancia ya que durante el ciclo universitario, se puede presentar etapas o recaídas que pueden llegar a un pensamiento o una intención.

## **METODOLOGÍA**

Teniendo en cuenta la problemática identificada, se propuso como objetivo de la investigación determinar los factores asociados a la ideación suicida en jóvenes universitarios; para lo cual se adelantó una revisión de tipo documental conocida como análisis sistemático de literatura. Esta metodología ha sido definida como Las revisiones sistemáticas son el mejor esfuerzo por recopilar y sintetizar evidencia científica sobre un tema, a través de un método que asegure que los sesgos y limitaciones a los que hemos hecho mención en el artículo precedente de esta serie, sean los mínimos posibles (Sánchez, Villarreal y Musitu, 2012).

Los pasos principales para llevar a cabo una revisión sistemática es una definición de una problemática inicial, dando como resultado 40 referencias bibliográficas a nivel nacional e internacional. Posteriormente se determinaron los criterios de búsqueda para sustentar nuestro respectivo proyecto. Se identificaron las bases de datos y motores de búsqueda, así como revistas, libros que pueden deben accederse de manera virtual, manualmente, y consultar con los términos de búsqueda seleccionados.

También se aplicaron filtros para la inclusión y la exclusión de algunas partes donde se aseguran de que los artículos o partes de libros resultantes fueran representativos, repitiendo el proceso de filtrado y selección. Usamos asesorías con los docentes especialistas en la revisión sistemática y se aplicaron variaciones al respecto.

Nuestro protocolo utilizado fue cuidadosamente documentado para ser transparente y debidamente guiados por nuestros asesores. La revisión bibliográfica se basó en las diez reglas según Pautasso (2013):

Regla 1 Definir un tópico y una audiencia.

Regla 2 Buscar y re-buscar la literatura.

Regla 3 Tomar notas mientras se lee.

Regla 4 Escoger el tipo de revisión que se quiere hacer.

Regla 5 Mantener la revisión centrada pero que tenga amplio interés.

Regla 6 Ser crítico y consistente.

Regla 7 Encontrar una estructura lógica.

Regla 8 Hacer uso de la retroalimentación.

Regla 9 Incluir la propia investigación relevante, pero siendo objetivo.

Regla 10 Estar al día sin olvidar estudios anteriores.

Por último, se establece las respectivas conclusiones enfocados a la revisión literaria; Recorriendo la problemática inicial, los objetivos planteados, los resultados y por ende dentro de las herramientas desarrolladas en el marco de la metodología implementada con el fin de cumplir los objetivos establecidos utilizamos la bitácora de búsqueda de documentos y la matriz de análisis de categorías predisponentes de la ideación suicida.

Uno de los instrumentos utilizados fue una ficha de Excel “Bitácora de búsqueda”, la cual contiene: Tipo de búsqueda, fecha de consulta, nombre de fuente, palabra clave, título, Autor/es, resumen, metodología, objetivo general, objetivo específico, conclusiones y criterios de búsqueda. Así mismo la bitácora contiene la citación, referencia, citas, tipo de publicación, hallazgos, URL, observación y citación APA; el cual nos ayudará a obtener resultados de nuestra revisión sistemática. Posteriormente a la elaboración de la bitácora de búsqueda se estableció la matriz de análisis, con la cual se clasificaron las categorías

A continuación, se dará a conocer los hallazgos desarrollados en cada categoría seleccionada para el análisis sistemático. Por último, se consolidará todo el proceso con el fin de dar nuestra conclusión específica para cada categoría y final de acuerdo a los objetivos trazados.

Los resultados por categorías dentro del análisis de las categorías seleccionadas se hallaron lo siguiente:

## **Factores Predisponentes de la ideación suicida**

La organización mundial de la salud (OMS) notifica que el suicidio es la segunda causa de muerte en estudiantes universitarios en el 2012 se conocen cifras escalofriantes de suicidios, estimado en 804 mil personas entre las edades de 15 a 29 años.

Los factores más comunes en la ideación suicida se presentan en estudiantes universitarios de primeros semestres, se manifiesta al inicio de la adolescencia o comienzo de la edad adulta. (Carmona, 2014. p. 475) habla sobre las dificultades o problemas que se presentan al ingresar a la universidad afectando la parte académica del joven de igual manera puede impactar al estado de ánimo, afectando asimismo el proyecto de vida y todo lo relacionado con la motivación, se reflejan aspectos más subjetivos, tales como falta de esperanza, impulsividad, agresividad y falta de pertenencia académica.

Se debe tener en cuenta que muchas veces el estudiante mezcla sus problemas académicos y personales con el consumo abusivo de sustancias y consumo de alcohol estos podrían ser factores desencadenantes para la ideación suicida.

La conducta suicida, se presenta en diferentes escenarios de la vida del individuo, afectando su vida personal, social y su entorno familiar donde el joven se ve afectado por la falta de tiempo que dedican sus padres para compartir experiencias vividas pocos jóvenes cuentan con el apoyo de los integrantes de su familia ( Dukes y Lorch 1989. P. 38 ).

Ahora bien, hay adolescentes pertenecientes a familias agresivas y violentas las cuales pasan por una ruptura debido a su conflictividad familiar algunos estudios revelan que si el joven pertenece a familias históricas relacionadas al suicidio tienen un mayor riesgo ( Asarnow, 1992. P 38).

Adicionalmente, Moscicki, 2001 nos afirma que los trastornos del humor (afectivos) son un riesgo de suicidio entre un 15% a un 20%, siendo mayor en la depresión mayor y en el trastorno bipolar. El suicidio es más probable en el trastorno bipolar que en el trastorno unipolar y mucho menor en las formas crónicas Es menos frecuente en la primera etapa de quejas afectivas. También se observa un aumento del riesgo de suicidio al comenzar el tratamiento antidepresivo, ya que mejora la inhibición psicomotora antes que el ánimo depresivo.

Por otro lado, encontramos que la Sobrecarga académica es un factor predisponente para los jóvenes que viven bajo presión cuando no logran cumplir con las actividades académicas y se encuentran en un periodo de fracaso académico, teniendo un menor interés por el estudio algunos desertan en los primeros semestres y esto se vuelve un factor precipitante para la ideación suicida. (Sartore, 1979.P 39).

A continuación, hablaremos del abuso de sustancias alcohólicas y estupefacientes este factor aumenta cuando los estudiantes se encuentran en un estado de estrés académico y conlleva a afectar su parte profesional.

Algunos estudiantes llegan a la universidad con el hábito de consumo, pero este aumenta ya que las personas lo utilizan para alivianar la presión académica se debe tener en cuenta que el consumo y la depresión son factores que aumentan el riesgo de ideación suicida ( Armendariz, villar, alcoso y oliva, 2012.P 228).

Boldt, 1988 nos habla que para el sujeto que se encuentra en riesgo es importante mejorar su entorno en donde se desempeña para asimismo poder disminuir el riesgo de suicidio esta se determina como violencia auto lesiva y la única salida es quitarse la vida en algunas ocasiones la persona tiene pensamientos frecuentes sobre la muerte donde el individuo recurre repetidamente a la ideación se debe tener en cuenta que la ideación es la primera manifestación conductual.

En los adolescentes el suicidio se representa por una crisis interpersonal donde los individuos no logran mantener una relación social estable y duraderas siempre buscan escapar de una situación de peligro o amenaza. El individuo se encuentra en una situación de desesperanza donde todo gira desde la parte negativa llevando a la persona a un estado depresivo y no sienten ganas de seguir viviendo. Si el sujeto no cuenta con habilidades sociales adecuadas necesitan ayuda. Según Maris (1983) las personas que están pasando por este proceso de la ideación suicida necesitan de un proceso de acompañamiento y generar estrategias de afrontamiento para evitar el suicidio en estudiantes universitarios. (Beck, 1967. P 37).

Adicionalmente, otro de los factores predisponentes en los estudiantes universitarios es presencia de patología psiquiátrica, que es uno de los principales predictores de las conductas suicidas; en cerca del 95% de suicidios completados se ha podido comprobar la existencia de un trastorno mental de base (Moscicki, 1995. P 25); igualmente, se ha estimado

que, aproximadamente, el 15% de los pacientes deprimidos mueren a causa del suicidio (Jacobs, 1990. P 42). Otros trastornos mentales relacionados con altas tasas de suicidio son la esquizofrenia, algunos trastornos de personalidad y los trastornos debidos al consumo de sustancias, principalmente alcohol (Beck, 1997. P 47).

Adicionalmente, los jóvenes universitarios pueden tener dificultades con su orientación sexual en un ambiente que no sea respetuoso o que no acepte dicha orientación. El problema no es si el joven es homosexual o la mujer es lesbiana, sino si tiene dificultades en un entorno que no le apoya (Kaslow, 2014) y esto hace que nuestros adolecentes no se sientan incluidos en un ambiente universitario haciendo que tomen acciones suicidas.

Ahora ahondaremos en un aspecto contrario a los factores predisponentes que son los factores protectores.

### **Factores Protectores**

Según la organización mundial de la salud (OMS) 2014, uno de los factores de protección con mayor efectividad son las sólidas relaciones personales, ya que el cultivar y el mantenimiento de relaciones estrechas sanas pueden aumentar la capacidad de recuperación individual y actuar como un factor protector contra el riesgo de suicidio. El círculo social más cercano de una persona, es decir la pareja, los familiares y amigos los cuales puede tener gran influencia y ser propicio en épocas de crisis. Los amigos y familiares pueden ser una fuente significativa de apoyo social, emocional gracias a que la persona siente que es importante para las personas que tiene a su alrededor y por ende esos pensamientos suicidas irán disminuyendo, muchas veces las personas solo buscan ser escuchados o sentirse que tiene el apoyo de alguien ya que muchas personas pueden sufrir de dependencia, las relaciones son especialmente protectoras para los adolescentes y los ancianos, que tienen un grado más alto de dependencia.

Como segundo factor protector podemos encontrar el sector salud el cual proporciona ayuda a las personas con ideación suicida a través de la ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud en el curso de la vida, dicha ruta maneja una



intervención de forma individual y colectiva en las personas, familias y comunidades que estén bajo el riesgo de padecer un intento suicida mejorando la calidad de vida de la persona, modificando sus conductas y condiciones de riesgo, bajo un apoyo social y sus redes primarias o de apoyo.

Para Mansilla (2010), aquellas características que inhiben, reducen o atenúan la probabilidad de que la persona cometa un acto suicida. En general se ha señalado que los factores de protección frente al suicidio son una familia estable, cohesionada y con canales de comunicación abiertos, amistades profundas, valores sólidos y bien fundamentados, las tradiciones que fomentan los vínculos con la red social y un sentido trascendente de la vida (P. 61).

Amar, Llanos, & Acosta, 2003, afirma que existen tres categorías fundamentales frente a los factores protectores las cuales son:

El cuidado y el apoyo el cual hace referencia a la protección a nivel físico y emocional que se establece al interior de la familia, aportando elementos positivos como lo son la filiación, es decir el sentido de pertenencia que tengan sus integrantes con respecto a la misma; la seguridad la cual es entendida como la ayuda y la compañía; la afectividad que se relaciona con la expresión de cariño. Con relación a la participación se le atribuyen aspectos como la formación en valores y enseñanza de normas y asignación de roles, fundamentales para la interacción social y la resolución de conflictos.

Los roles “son usados continuamente como proceso para ordenar la estructura de relaciones dentro de la familia” (Quintero, 1997, p.44), es decir que cada integrante debe cumplir con determinadas responsabilidades que faciliten la convivencia, a su vez ayudan a que exista una igualdad e equidad frente a todos los integrantes de la familia en especial con los hermanos ya que a veces los padres pueden demostrar mayor afectividad o prestar más importancia a uno de ellos y esto puede hacer sentir a la persona aparta y puede llevarlo a un intento suicida.

En cuanto a la comunicación, esta se comprende como: La norma mediante la cual dos o más personas miden mutuamente su nivel de autoestima y es también el instrumento por medio del cual ese nivel puede modificarse para ambos; así, la comunicación es el factor más importante que determina el tipo de relaciones que una persona va a tener con los demás y lo que le suceda en el mundo que la rodea. (Quintero, 1997, p.138)

Eroles (1998), afirma que la familia debe ser un ámbito que permita la socialización entre sus integrantes, la trasmisión de valores, el desarrollo emocional, la construcción de la identidad y elementos fundamentales que se asocian a la convivencia social para dar respuesta adecuada a diferentes dificultades presentes en la cotidianidad. Por lo tanto, es importante resaltar los factores protectores que deben utilizar las familias, de acuerdo a los documentos, frente a situaciones de riesgo y para la prevención de estas; las relaciones interpersonales estables entre los integrantes y el cuidado parental, generan sentimientos de esperanza y sentido de la vida, así como el desarrollo de habilidades sociales y comunicativas que promuevan la resiliencia, es decir “los recursos y la capacidad humana que le permite a las personas enfrentar, sobreponerse y salir fortalecido por experiencias de adversidad” (Grotberg, 1998, citado por Calvo, 2009, p. 38)

Esta revisión nos permite dar cuenta de que la familia juega un papel muy importante como factor protector ante dichas situaciones ya que como es el ente primario donde empieza la crianza y se va formando la persona, se debe realizar con bases sólidas como la buena comunicación, la confianza, la seguridad y el amor; al tener dichas bases la persona no está predispuesto a tener estos intentos suicidas ya que su estabilidad emocional estará equilibrada y sabrá cómo actuar frente alguna situación de frustración.

La salud mental es parte de la salud integral de las personas y se relaciona con las condiciones de vida, con las posibilidades de desarrollo afectivo, emocional, intelectual y laboral, y con la capacidad de integración al medio social y cultural (Garcés, 2010, pág. 337).

Es decir que desde la profesión, se identifiquen las necesidades de los/las jóvenes que desean terminar con su vida, como consecuencia de una enfermedad mental y de una posible situación de exclusión generada por esta, por lo tanto, se debe hacer énfasis en la rehabilitación y reinserción social, a partir de programas de promoción de la salud (Garcés, 2010) y prevención del intento de suicidio.

Con esto se resalta la importancia que tiene la psicología y las intervenciones en las personas que padecen este tipo de transitorios o situaciones afectivas que hacen que las personas lleguen a el punto de tener una ideación suicida y la intervención debe ir de la mano con la red primaria que es la familia la cual constituye la estabilidad mental de las personas desde su niñez, hasta su adolescencia ya que le desarrollan habilidades para afrontamiento a problemas o situación que llegue a parecer frustrantes o que los hagan entrar en crisis. Desde

la psicología se sugiere la creación de programas dirigidos a fortalecer habilidades comunicativas, de autocuidado, autoestima y estilos de vida saludable para la población joven, desde los contextos familiar, educativo y comunitario con el propósito de potenciar los factores protectores y disminuir los riesgos de intento de suicidio, por ende es de vital importancia señalar que desde la Organización Mundial de la Salud (2000) con base en la Carta de Ottawa (1986) se entiende este concepto como un proceso que permite a los sujetos desarrollar acciones que les permitirá fortalecer habilidades y capacidades con las cuales cambiarán sus condiciones sociales y ambientales, para mejorar su salud mental.

La salud mental es parte de la salud integral de las personas y se relaciona con las condiciones de vida, con las posibilidades de desarrollo afectivo, emocional, intelectual y laboral, y con la capacidad de integración al medio social y cultural (Garcés, 2010, pág. 337). Es decir que desde la profesión, se identifiquen las necesidades de los/las jóvenes que desean terminar con su vida, como consecuencia de una enfermedad mental y de una posible situación de exclusión generada por esta, por lo tanto, se debe hacer énfasis en la rehabilitación y reinserción social, a partir de programas de promoción de la salud (Garcés, 2010) y prevención del intento de suicidio.

Las redes de apoyo se constituyen como un factor a nivel contextual que puede jugar como factor de protección o factor de riesgo para el comportamiento suicida (Musitu y Cava, 2003). Para que las redes de apoyo funcionen como factor de protección deben cumplirse las siguientes características: debe ser amplia, efectiva: es decir que cuando se requiera la red se active y cumpla con su propósito, y debe tener puntos de conexión claros entre los miembros. De otro lado, la red de apoyo se constituye como un factor de riesgo, cuando es escasa, cuando no se activa; de decir, la persona no busca a su red de apoyo para dar solución a los problemas o buscar soporte emocional, y cuando no cumple con su función; en otras palabras, los miembros de la red no responden a los requerimientos de la persona que busca activarla (Orcasita, 2010).

### **Discusión:**

Se logra concluir, que la ideación suicida es uno de los factores predominantes en el aumento de muertes a nivel mundial en el ámbito universitario; apoyados a esto se debe considerar el acto de autodestrucción en la adolescencia como un punto en el continuum de

los problemas conductuales en cuestión y la necesidad de establecer diferencias entre los estresores crónicos de sus vidas y los estresores agudos que pueden precipitar la conducta suicida.

Por otro lado, la sociedad juega un papel muy importante dentro de la ideación suicida en los jóvenes que hacen parte de la misma sociedad; esto en función de que por parte de la sociedad obtienen un factor protector si no un factor incluyente en cuanto a aumentar los pensamientos suicidas por las diferentes discriminaciones que así se presentan por los diferentes comportamientos o forma de expresarse.

Adicionalmente el suicidio se propicia por toda un conjunto de factores, entre los cuales se pueden encontrar; la depresión, cuestiones de salud (incluidas las enfermedades de transmisión sexual), aspectos religioso-político-económico-sociales, pero no se tiene que ver ésta como una cualidad inerte, sino como una tendencia comportamental negativa con la posibilidad de cambio. Dentro de las perspectivas psicológicas, encontramos que para combatir este padecimiento están la perspectiva conductual y cognitivo-conductual. Por otro lado, el modelo humanista y psicoanalista dan una explicación de los procesos subyacentes de ésta.

Entre los estresores crónicos se citan la disfunción familiar, los fracasos escolares, el abuso sexual y el consumo de alcohol o drogas, entre otros; mientras que los agudos pueden ser peleas entre amigos, conflictos amorosos, reprimenda de los padres que, como se evidencia, pueden y de hecho forman parte de la rutina de la adolescencia, pero que en un joven con problemas emocionales pueden llevar al acto suicida.

## **REFERENCIAS**

Beck AT, Kovacs M, Weissman A. (1979). Escala de intencionalidad suicida de Beck. *instrumentos de evaluación de ideación suicida y comportamiento suicida.* 47: 343-352. Recuperado de [https://alojamientos.uva.es/guia\\_docente/uploads/2013/478/46299/1/Documento42.pdf](https://alojamientos.uva.es/guia_docente/uploads/2013/478/46299/1/Documento42.pdf)

Buendía, J. Riquelme, A. Ruiz, J. (2004) El suicidio en adolescentes Recuperado desde : <https://books.google.com.co/books?id=PLVv4WJEUyKc&printsec=frontcover&dq=ideacion+suicida+en+estudiantes&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiOusPsiZnrAhWQct8KHWhaDGwQ6AEwA3oECAMQA#v=onepage&q=ideacion%20suicida%20en%20estudiantes&f=false>

Blandón Cuesta O; Carmona Parra J; Mendoza Orozco M; Medina Pérez O (2015) Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín: Universidad de San Buenaventura. Facultad de Psicología. Medellín, Colombia. Retomado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552015000500006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552015000500006)

García, B. Rodríguez, Q., Petrel, D. (2015) factores protectores presentes en las familias de jóvenes con intento suicida: análisis desde trabajo social familiar. Colombia 2000- 2015. Universidad de La Salle

Gedeon, H. Reschetti, S. Martínez, M. Nunes, M. Cabral, M. (2017) Factores asociados a la presencia de la ideación suicida entre universitarios. revista latino - americana. Recuperado desde: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es\\_0104-1169-rlae-25-e2878.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2878.pdf)

Hernández, R; (2014). Metodología de la investigación sexta edición. Recuperado de: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio., P. (2006). *Metodología de la investigación*. 5ta edición. Mc Graw Hi. Recuperado de: [https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

Mojica Arias, A. M. (2006) Aspectos a considerar en la prevención de la conducta suicida. Universidad de La Sabana Recuperado de: <https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/4505/131038.pdf;jsessionid=5C00F65F5F1882A551CB6A5EB9DC7E8C?sequence=1>

Paitán, H. Ñ., Mejía, E. M., Ramírez, E. N., Paucar, A. V. (2014). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. Ediciones de la U.

Restrepo, J. (2018) Health and addictions salud y drogas Recuperado desde: 326736876\_Depresion\_y\_su\_relacion\_con\_el\_consumo\_de\_sustancias\_psicoactivas\_el\_estres\_academico\_y\_la\_ideacion\_suicida\_en\_estudiantes\_universitarios\_colombianos

<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/13867/4/TRABAJO%20DE%20GRADO%20INSTRUMENTO%20IDEACI%C3%93N%20SUICIDA%202016-II%20%281%29.pdf>

Sánchez; Villarreal; Musitu. (2012). Capítulo 12 ideación suicida Definido como la epidemia del siglo XXI. Ciudad: Monterrey, México Editorial UANL-CUmex Recuperado desde: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>

Varengo. J. (2016). Ideación Suicida en Adolescentes. Recuperado desde: <https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/13032/VARENGO%20Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villardón. L. (s.f.). El pensamiento de suicidio en la adolescencia. universidad de deusto  
Apartado 1 Recuperado desde:  
<https://books.google.com.co/books?id=aGT8y7P56IYC&printsec=frontcover&dq=ideacion+suicida+en+estudiantes&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjSvaCohMHqAhVkhAKHbmhB08Q6AEwAXoECAQQA#v=onepage&q=ideaci3n%20suicida%20en%20estudiantes&f=false>