

Representaciones sociales sobre el suicidio en contexto escolar público y privado en Sahagún,
Córdoba

Andrea Marcela Pérez Rodríguez

Lilbeth Vergara Espitia

Anggie Teresa Baquero Guzmán

Corporación Universitaria Del Caribe – CECAR

Facultad Humanidades Y Educación

Programa De Trabajo Social

Sincelejo

2020

Representaciones sociales sobre el suicidio en contexto escolar público y privado en Sahagún,
Córdoba

Andrea Marcela Pérez Rodríguez

Lilibeth Vergara Espitia

Anggie Teresa Baquero Guzmán

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Trabajadora Social

Tutora

Marta Sahagún Navarro

Trabajadora Social, Magister en Atención Socio-Sanitaria a la Dependencia

Corporación Universitaria del Caribe – CECAR

Facultad de Humanidades y Educación

Programa de Trabajo Social

Sincelejo

2020

Nota de Aceptación

Leidy E

Andrés Salas

Angie Bayona G.

[Signature]

Director

[Signature]

Evaluador 1

Diana Jimena A.

Evaluador 2

Sincelejo, Sucre, 28 de enero de 2020

Agradecimientos

Agradecemos el apoyo otorgado y el espacio brindado por las instituciones del municipio de Sahagún Córdoba para la realización de esta investigación.

También, agradecemos a nuestra tutora Marta Sahagún Navarro por su entrega, dedicación, apoyo e infinita paciencia a lo largo de la investigación.

A nuestras familias y amigos por el apoyo y estar siempre presente, gracias a ustedes por sus contribuciones valiosas que hicieron posible en este proyecto.

Pero principalmente se lo dedicamos a DIOS por ser nuestra guía y por habernos dado fuerza y sabiduría para culminar este proceso tan importante en nuestras vidas.

Tabla de Contenido

Resumen.....	7
Abstract	8
Capitulo I.....	9
1. Introducción.....	9
2. Objetivos	20
2.1 Objetivo general.....	20
2.2 Objetivos específicos.....	20
3. Justificación	21
Capitulo II.....	23
4. Referente teórico	23
4.1 La teoría de las Representaciones Sociales.....	23
4.2 Representaciones colectivas	25
4.3 Ideación suicida, Comportamiento suicida y suicidio.....	26
4.4 Factores de riesgo y protección del suicidio.	29
4.5 Mitos del suicidio	32
Capitulo III.....	34
5. Marco Metodológico.....	34
5.1 Diseño y tipo de investigación	34
5.2 Participantes	36
5.3 Consideraciones éticas	36
5.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
5.4.1 Cuadro de categorías iniciales producto del referente teórico.	37
6. Plan de análisis de resultados.....	39
6.1 Procedimiento.....	39
Capitulo IV.....	41

7. Análisis de los resultados entrevistas.....	41
7.1 Información sobre el suicidio	41
7.2 Campo de representación del suicidio.....	46
7.3 Actitud frente al suicidio	51
8. Análisis resultados grupos focales	55
8.1 Información sobre el suicidio	55
8.2 Campo de representación del suicidio.....	58
8.3 Actitudes frente al suicidio.....	63
9. Análisis general de los resultados	67
Capítulo V.....	73
10. Discusión.....	73
11. Conclusiones	79
12. Limitaciones y Recomendaciones.....	81
Referencias bibliográficas.....	83
Anexos	90

Resumen

La presente investigación tiene como objetivo principal describir las representaciones sociales que tienen los adolescentes y sus profesores sobre el suicidio en dos instituciones público y privado de Sahagún-Córdoba, con el fin de identificar las percepciones, perspectivas e interpretaciones que se tiene acerca de este suceso. Metodológicamente, fue un estudio con enfoque cualitativo con diseño de tipo fenomenológico, alcance descriptivo. La población objeto de estudio fueron jóvenes escolarizados y sus profesores, como muestra participaron 10 adolescentes y 14 profesores. Así mismo, para el análisis de datos primero se codificó y categorizó la información obtenida, por medio del criterio deductivo, con la ayuda del software Atlas ti. Con respecto a los resultados se identificó que, ambos participantes comparten un mismo conocimiento acerca del suicidio, definiéndolo como la acción de quitarse la vida o el acto en donde la persona intencionalmente atenta contra sí misma, de igual manera, los profesores lo definen como un acto de debilidad que conlleva al individuo a quitarse la vida, viendo esto como la mejor manera de escapar de su realidad negativa. También, se evidenció que el suicidio se da porque no existe una base fundamental en las familias, preexisten muchos vacíos y falta de atención por parte de los padres de familia hacia sus hijos. En conclusión, La carencia de apoyo familiar, vacíos emocionales y la ausencia de un modelo de vida propio, es un factor de riesgo. Es necesario que las instituciones educativas cuenten con personal capacitado en el tema y escenarios de participación, donde se propicie la información acerca todo lo relacionado con el suicidio y las formas de prevención.

Palabras clave: Representaciones sociales, suicidio, adolescentes, contexto escolar.

Abstract

The main objective of this research is to describe the social representations that adolescents and their teachers have about suicide in two public and private institutions in Sahagún-Córdoba, in order to identify the perceptions, perspectives and interpretations of this event. Methodologically, it was a qualitative study with a phenomenological design, descriptive scope. The target population was young people in school and their teachers, with 10 adolescents and 14 teachers participating in the sample. Likewise, for the analysis of data, the information obtained was first coded and categorized, by means of deductive criteria, with the help of the Atlas.ti software. With respect to the results, it was identified that both participants share the same knowledge about suicide, defining it as the action of taking one's own life or the act in which the person intentionally attempts against oneself. In the same way, the teachers define it as an act of weakness that leads the individual to take his/her own life, seeing this as the best way to escape from his/her negative reality. Also, it was evidenced that suicide occurs because there is no fundamental basis in families, there are many gaps and lack of attention by parents to their children. In conclusion, the lack of family support, emotional gaps and the absence of a model of one's own life is a risk factor. It is necessary that educational institutions have personnel trained in the subject and situations of participation, where information about everything related to suicide and prevention forms is propitiated.

Keywords: social representations, suicide, adolescents, school context.

Capítulo I

1. Introducción

El resultado obtenido de la interacción entre contexto e individuo es fundamental para comprender e interpretar el suicidio (Arcos, 2014). La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el suicidio “como el acto deliberado de quitarse la vida” (citado por Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2017, p. 7). Así mismo, es importante que, a la hora de estudiar el suicidio, es necesario considerar la ideación entendida como un proceso que puede ir desde pensamientos fugaces sobre la posibilidad de recurrir a la muerte como única solución, hasta intensos pensamientos autodestructivos que pueden conducir a planificaciones explícitas para llevar a cabo dicha conducta (Simón y Sanchís, 2010 citados en Moral y Quintana, 2018).

Por lo tanto, la ideación suicida, es la idea por la cual el individuo piensa en la violencia auto infringida. Cabe decir que esta idea surge a partir de pensamientos negativos influidos por factores internos o externos, los cuales pueden derivarse de pensamientos fugaces, simples o banales, hasta pensamientos más estructurados y de mayor elaboración mental (Simón y Sanchís, 2010 citados en Moral y Quintana, 2018).

Las personas con ideaciones suicidas ignoran que dentro de su capacidad de imaginación pueden proyectar escenarios derivados de su propia realidad, en los cuales confluye una serie de elementos que convergen para desatar la idea suicida. Algunos escenarios como el contexto social, familiar, laboral o sentimental que pertenecen al pensamiento general y colectivo más conocido como representaciones sociales terminan por ser distorsionados, generando un corto circuito en el sistema cognitivo de las personas afectadas (Simón y Sanchís, 2010 citados en Moral y Quintana, 2018).

Perales Blum y Loredo (2015, citados en Moral y Quintana, 2018) mencionan que los adolescentes que presentan ideaciones suicidas hacen parte de sistemas familiares disfuncionales,

en la que las relaciones conflictivas con la madre es uno de los factores más determinantes dentro de esta problemática.

Es así, como el comportamiento en el que se incluye la ideación suicida, el intento de suicidio y el suicidio forman parte de una de las principales problemáticas que enfrenta la sociedad de hoy en día, afectando no solo al sistema familiar sino a la sociedad en general. Por lo tanto, se puede precisar que la distorsión que sufren las representaciones sociales al ser proyectadas de manera equivocada por las personas con tendencias suicidas, no solo se explica como un problema de origen patológico o psiquiátrico, también pueden derivarse de problemas sociales reales, que pueden afectar a personas saludables sin importar su estrato social.

Este fenómeno, según la OMS (citado por Pérez, Viancha, Martínez y Salas, 2014) ha sido considerado desde el ámbito internacional como un problema de salud pública. Y esto se da, al crecimiento de su frecuencia en los últimos años, también por los años perdidos que se dejan de vivir por las muertes prematuras, ocasionando que la economía deje de producir por esta casusa, además, por las consecuencias y afectaciones en las familias y comunidades (Cuello & Lopera, 2018).

Siguiendo esta línea de ideas, el comportamiento suicida es la acción o acciones, que tienen las personas de quitarse la vida de manera no especificada. Es un acto dado de forma consciente o inconsciente, donde el único objetivo, es cometer una acción deliberada de autodestrucción. Así mismo, la OMS define el intento suicida como un suceso resultado no ineludible, en la cual la persona ejecuta intencionalmente un comportamiento no habitual con amenaza de muerte, cuyo objetivo es provocar cambios con consecuencias físicas y psíquicas cercanas a la muerte (Argota, Álvarez, Colás, Sánchez y Barceló, 2015). Por lo tanto, el intento suicida termina siendo el acto no consumado de la autodestrucción de la persona, se trata de un conjunto de acciones que directamente o indirectamente no se encuentra ligada a la muerte.

De acuerdo con, Clemente y González (citado por Arroyave, Díaz, del Toro y Ceballo, 2007) “El suicidio es el efecto de un conflicto entre el individuo, su existencia y realidad social,

que le provoca una desmotivación para vivir, y/o que percibe irreconciliable con dicha realidad, siendo la misma mucho más fuerte que él” (p.114). Los seres humanos que deciden quitarse la vida, sienten en el transcurrir de sus días, un vínculo deteriorado, la pérdida de los roles dentro del sistema familiar, se excluyen parcialmente hasta el momento que terminan suicidándose, tras sentir agotados sus recursos y capacidades que le permitían el afrontamiento de la realidad (Arroyave, et al., 2007).

De la misma manera, es importante entender que el suicidio como tendencia del comportamiento humano puede tener distintos desencadenantes, de acuerdo a lo señalado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (citado por Torres, Martínez, López, Luna y Salas.,2013) “existen unos factores que influyen en el comportamiento suicida como lo son las relaciones individuales o familiares, relaciones afectivas, intentos previos de suicidio, trastorno mental como la esquizofrenia, consumo de sustancias psicoactivas y alcohol, perdida de esperanza y la ruptura de una relación amorosa” (pp. 13-14). De esta manera, el suicidio es la autolesión fatal de quitarse la vida, destruyéndose a sí mismo, su integridad física, ya sea de manera planificada o no. El suicidio conlleva desencadenantes que dan lugar a la consumación de este acto.

Como lo menciona Caycedo, Arenas, Benítez, Cavanzo, Leal y Guzmán (2010, citado en Pérez., et al, 2014), en el año 2006, el suicido entre la edad de los 15 a 44 años pasó a ser la tercera causa de muerte en el ámbito mundial. Esta tendencia progresiva parece estar constituida en su base por un problema social complejo que afecta el comportamiento de las personas en los múltiples entornos.

Según la OMS (2014) citado por Moral y Quintana (2018) informa “que anualmente más de 800.000 personas se quitan la vida, de modo que en el año 2012 representó la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo” (p.163). Así mismo, el Instituto Nacional de Salud (INS, s.f.) menciona que en el mundo por cada 20 intentos de suicidio una persona lo logra; por otro lado, en Europa, los casos de suicidio se estiman, que está

por encima de la media en el mundo, es decir, 11,4 personas se suicidan por 100.000, lo cual fue registrado en 2012 (Girard, 2017).

De esta manera, se identificó que, en el ámbito nacional, regional, y local, los adolescentes entre 10 y 18 años son las principales víctimas del suicidio. “En América Latina se destaca en primer lugar Cuba, con una alta tasa de suicidio, en segundo lugar, Brasil y, en tercer lugar, Colombia” (Pérez, et al., 2014, p.81).

En Colombia, diariamente seis personas deciden suicidarse según el Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses (citado por Pérez, et al., 2014). Específicamente, “en el año 2008 se presentaron 297 suicidios de personas entre los 5-19 años; en el 2009 no hubo suicidios entre los 5-9 años, pero entre los 10-19 años hubo 304 casos” (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia; citado en Andrade, Peñuela y García, 2017, p.83). Así mismo, el Instituto Nacional de Salud (s.f.) indicó que entre el 2009 y 2015 se perpetraron 13.254 casos de suicidio.

Los intentos de suicidio son tres veces más frecuentes en el caso de las mujeres, mientras que, en el caso de los varones, el suicidio consumado es la conducta que más predomina debido a los métodos letales empleados y por la accesibilidad a los mismos (Sánchez, Guzmán y Cáceres, 2005; citado en Moral y Quintana, 2018, p.164).

En el 2014 se identificó que los mayores casos de suicidios fueron consumados por mujeres de edades entre 15-17 años, 48 casos y entre los 10 y 19 años de edad se originaron 293 casos (Andrade, et al., 2017). Los casos de suicidio se miden a uno cada cuatro horas. El mecanismo más frecuente se da por medio del envenenamiento en un 31%, el segundo por lesiones de armas y ahorcamiento, lo cual se establece en la cuarta causa de muerte violenta en el país (Torres, et al., 2013). De esta manera, según informe Forensis para el año 2011 (citado por Torres, et al. 2013) la población que presenta mayores casos son los jóvenes entre 20 a 34 años de edad, predominando

este fenómeno en el grupo poblacional de 20 a 24 años, seguido por los adultos jóvenes de 25 a 29 años, tendencia que ha permanecido estable en los últimos años (p.13).

Igualmente, se encontró que, en los adolescentes es más habitual el intento de suicidio que la planificación, lo que demuestra que predomina la impulsividad en este grupo poblacional, por tanto, se recalca el nivel de incidencia de la impulsividad en este grupo etario (Cuello & Lopera, 2018). De este modo, se estableció que, desde el 2009 hasta el 2016 hubo un aumento progresivo de los intentos de suicidios, y el grupo de edad más afectado es de 15 a 19 años (Cuello & Lopera, 2018). (ver tabla 1)

Tabla 1

Tasa de intento de suicidio en Colombia, de 2009 a 2016, por grupos de edad

EDAD	AÑOS							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
De 10 A 14 Años	0,83	1,07	1,56	1,62	1,76	2,13	2,86	50,94
De 15 A 19 Años	2,53	3,89	5,27	5,21	5,13	6,78	7,49	114,45
De 20 A 24 Años	2,02	2,58	3,35	4,08	3,59	4,84	4,12	80,51
De 25 A 29 Años	1,77	1,91	2,84	2,8	2,58	3,43	2,89	55,44
De 30 A 34 Años	1,05	1,35	1,88	1,81	2	2,5	1,99	41,74
De 35 A 39 Años	0,89	1,09	1,51	1,31	1,4	1,66	1,72	31,15
De 40 A 44 Años	0,58	0,6	0,84	1,12	0,92	1,24	1,56	23,96
De 45 A 49 Años	0,49	0,42	0,73	0,83	0,82	0,94	0,9	18,4
De 50 A 54 Años	0,25	0,26	0,51	0,49	0,83	1,01	0,73	12,74
De 55 A 59 Años	0,4	0,22	0,5	0,58	0,41	0,7	0,47	11,16
De 60 A 64 Años	0,18	0,25	0,31	0,42	0,16	0,42	0,41	8,05
De 65 A 69 Años	0,39	0,1	0,14	0,22	0,33	0,32	0,38	6,09
De 70 A 74 Años	0,43	0,12	0,36	0,65	0,17	0,28	0,27	5,27
De 75 A 79 Años	0,18	0,17	0,08	0	0,23	0,3	0,51	6,71
De 80 Años O Más	0,09	0,17	0,25	0,32	0,31	0,45	0,29	6,9

Fuente: elaborado por Cuello y Lopera (2018, p.5).

Por otra parte, el Instituto de Medicina Legal (citado por Cabrera, 2019) confirmó un aumento del en el número de suicidios en Colombia entre el 2018 y 2019, debido que hasta septiembre de ese mismo año se habían registrado 1458 casos, en comparación con los 1396 episodios de 2018. Los casos de suicidio en el departamento de Córdoba, Colombia, han aumentado, según el centro de estudio políticos y socioculturales (CEPSCA), puesto que en el 2018 se registraron 52 casos de suicidio (La razón, 2018).

El Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (citado por Gonzales, Gil, Hernández, y Henao, 2016) expone que “por cada suicidio consumado hay de 8 a 10 intentos, y que por cada intento de suicidio otras 5 u 8 lo pensaron” (p.8). lo que se debió a los siguientes factores: problemas familiares, experiencias de degradación, angustias, fracasos, depresión, ansiedad, consumo de sustancias psicoactivas etc.

Aberastury y Knobel, (1971) citados en Andrade et al., (2017) afirman que, la adolescencia al ser una etapa de crisis facilita que los factores de riesgos aumenten para la salud, principalmente, cuando en el sistema familiar no les ofrecen a los adolescentes todas las herramientas necesarias para la adaptación y así lograr enfrentar la adversidad.

Por consiguiente, las causas de estos acontecimientos en los niños, niñas y adolescentes se asocian a problemas en los estilos de crianza de los padres, conflictos en el entorno escolar, familiar y social en el que viven, modelos de aprendizaje disfuncional en el hogar, como también por la influencia de grupos de pares que elevan los factores de riesgo psicosocial en esta población (Instituto de Medicina Legal, citado por González, et al., 2016, p.9).

Desde otro punto, se mencionan que a estos factores se deben añadir las crisis económicas, la sobrepoblación mundial, y así mismo los conflictos externos (sociedad); estos factores preocupan ya que desde 1950, los adolescentes son el 12% de la población en el mundo, lo cual se identificó que ha venido en aumento (UNICEF, 2009, citado en Andrade, et al., 2017).

Analizando las cifras anteriores se infiere que, dependiendo las situaciones y el contexto en que se encuentra las personas, entran en juego una serie de riesgos, que desencadenan el acto suicida, en el que los factores externos del individuo y su influencia entra en una compleja red de comprensión de esta problemática que aumenta cada día, lo cual genera una gran preocupación ya que el grupo etéreo más afectado sean los adolescentes.

El fenómeno del suicido en Colombia es una realidad muy compleja, que necesita ser abordada integralmente, debido a que las cifras de suicidio aumentan cada día más. Por ello, se

destaca que, en los diferentes contextos, como la familia, siendo la primera base de socialización del ser humano y de aprendizaje es el sistema más importante para la formación y desarrollo personal del individuo, por tanto, los conflictos que se presente se vuelve también en un factor de riesgo en la idea suicida o en la consumación del acto. En este sentido, Páramo y Chávez (2007) citados en Pérez, et al., (2014) plantean que “la violencia intrafamiliar, sea física o verbal, podría ser un predictor de este tipo de conductas” (p.82). Por ejemplo, en México, se halló que, “una relación significativa entre los menores que cometieron suicidio y el maltrato infantil, predominantemente físico” (Páramo y Chávez, 2007; citados por Pérez, et al., 2014, p.82).

Asimismo, en este país García, Quintanilla, Sánchez, Morfin y Gaitán, (2011, citados en Pérez, et al.,2014) identificaron que dentro de las opiniones dadas por los adolescentes las principales causas por lo que esta población decide suicidarse son los problemas familiares. En este sentido, en Colombia, se identificó que la estructura familiar puede influir en los comportamientos suicidas, pudiéndose dar por el abandono de la figura paterna o materna y las disfunciones de las familias, esto fue justificado en todos los casos de adolescentes que intentaron suicidarse presentes en la investigación (Caycedo, Arenas, Benítez, Cavanzo, Leal y Guzmán, 2010, citados en Pérez, et al., 2014

De igual modo, la disfunción familiar es uno de los tantos factores que influyen en el comportamiento suicida en las personas, en especial en los adolescentes, las crisis familiares, los conflictos, el rechazo o la violencia de manera física o verbal, repercuten en comportamiento inadecuado en el adolescente, debido a que están en una etapa de su ciclo vital, la cual sus emociones y percepciones se dan de acuerdo a la influencia de su entorno, ya que estas son cambiantes y relativas; y se da forma constante en esta etapa del individuo.

Por lo tanto, desde los hogares es preciso empezar a trabajar en las habilidades y capacidades sociales, la autoestima, la confianza en sí mismo, la búsqueda de apoyo cuando surgen los problemas, la integración social, mejorar las buenas relaciones interpersonales y brindar apoyo (Caycedo, Arenas, Benítez, Cavanzo, Leal y Guzmán, 2010). Pérez (2016) afirma que los

adolescentes son la población más factible a tener comportamientos suicidas debido a sus particularidades de desarrollo como, por ejemplo, en esta etapa de la vida se busca ser aceptado, están en la búsqueda de su identidad y atraviesan por conflictos y proceden de manera impulsiva. En este sentido, en este estudio se identificó que los adolescentes con comportamientos suicidas no tienen una buena relación con los padres.

La etapa de la adolescencia es complicada por naturaleza, el reto de la crianza está entre los padres y educadores, los cuales hacen parte de la formación de habilidades para la vida, formándolos en destrezas que faciliten el afrontamiento, las exigencias y desafíos de la vida diaria, es decir, destrezas psicosociales para aprender a vivir (Aberastury y Knobel, 1971, citados por Andrade, et al., 2017). En esta etapa se adquieren importantes pautas de comportamientos, se inician las relaciones sociales y se entrelazan vínculos afectivos; por ello, las relaciones interpersonales entre el sistema familiar, lo cual es un factor que influye y predomina en el individuo, ya que, se determinan actitudes que quedarán relativamente estables durante la vida (Pérez, 2016).

Desde este punto de vista, es importante entender que las familias armónicas, equilibradas dentro de su estructura, tienden a mostrar mayor capacidad al momento de enfrentar las frustraciones. El éxito depende de la capacidad que tienen las familias para reestructurar la convivencia familiar ante eventos que producen sufrimiento. A pesar de esta situación, no es posible atribuir únicamente factores al comportamiento suicida generados de la disfuncionalidad de la familia, pues estos factores son múltiples y originados desde diversos escenarios; la capacidad de la persona en asimilar las situaciones dañinas para su vida depende de una gama (Hernández, González y López, 2013).

Según la teoría de la integración social de Durkheim (citado por Griffith, 2012) mencionaba que los grupos sociales proporcionan al individuo un nivel preponderante de protección que se refleja en su estado de salud, lo cual es necesario que todos los individuos hagan parte de un sistema social. Un factor protector universal podría ser el apoyo social comunitario, el cual puede

reducir el riesgo del suicidio, aparte de los factores de riesgos individuales, a su vez puede actuar como un factor protector regulador, mitigando los efectos de los otros factores de riesgo del suicidio (Clum y Febbraro, 1994, citados por Zadavec, Podlogar, Kerr y De Leo, 2017).

En la actualidad, Fernández y Merino (2001) citados en Moral y Quintana (2018) afirma que “se sigue teniendo un cierto grado de desconocimiento sobre el peso que cada uno de estos factores, considerados individualmente, tienen en la vulnerabilidad de los jóvenes a la hora de fantasear y planificar este tipo de conductas” (p.165).

Se puede precisar que la conducta del ser humano se encuentra ligada a las representaciones sociales y por tal motivo, su conducta tiende a ser modificada dependiendo del contexto en el que se relaciona (Villarroel 2007). Es así como las transformaciones culturales del entorno se perciben como catalizadores del comportamiento.

Dado que, el entramado social depende su comunicación, la explicación y comprensión de los fenómenos de la vida, así como su comportamiento, el sentido de su accionar consigo mismo y con los otros, que a su vez permite un intercambio social, la trasmisión y la difusión de este conocimiento (Arcos, 2014, p. 12).

Así pues, las personas y los grupos desarrollan acciones mentales que se relacionan con los diferentes escenarios, sucesos con los procesos comunicacionales que son de su importancia (Villarroel, 2007). Por consiguiente, el contexto social incide de varias maneras, primero, el medio social en donde se desarrollen, segundo, de las representaciones comunicacionales y epistémicos otorgados por el medio cultural y finalmente, los sistemas de valores e ideologías determinadas por la posición social (Villarroel, 2007).

De esta forma, las representaciones sociales permiten analizar de manera más amplia el contexto del fenómeno del suicidio, buscando identificar un trasfondo individual, simbólico y colectivo acerca de los pensamientos, creencias, experiencias etc., sobre el fenómeno del suicidio en los adolescentes. Estudiar el suicidio a través de las representaciones sociales permite conocer

y entender lo desconocido, visibilizando este problema de salud pública, así mismo, contribuyendo al conocimiento acerca de este fenómeno en la adolescencia.

A su vez, se podrá ir más allá de las estadísticas, donde no solo los números especifican una problemática, sino que hablar del fenómeno del suicidio le permita a la sociedad el uso de elementos gramaticales, comportamentales y materiales, en el cual se genere el intercambio de conocimiento sociales (Ballesteros, Gutiérrez, Sánchez, Herrera, Gómez e Izzedin, 2010).

La teoría de las representaciones sociales identifica tres dimensiones, la primera, la información, el cual es considerado como un conjunto de conocimientos obtenidos por las personas, de acuerdo al objeto de la representación, permitiendo observar su organización y origen (Moscovici, 1970 citado por Arcos,2014)., seguido por campo de representación, como la organización y la jerarquización de los elementos de las representaciones sociales, instituyendo el conjunto de opiniones, valores, creencias, imágenes, actitudes que están presentes dentro de la representación social, y por último las actitudes., identificada como la orientación positiva o negativa, favorable o desfavorable hacia el objeto, dirigiendo las conductas de las personas (Moscovici, 1970 citado por Arcos,2014).

Finalmente, en la revisión bibliográfica realizada se denota que el comportamiento suicida en las personas y especialmente en los adolescentes viene establecido por diferentes factores condicionantes que se originan en el transcurso mismo de los entornos sociales, así mismo, se visibiliza una ausencia por estudiar el fenómeno del suicidio desde la dimensión social, también, por conocer e indagar con la población más afectada por esta problemática; por tanto, para construir una respuesta capaz de entablar una relación directa entre los factores sociales como coadyuvantes de la conducta suicida de los adolescentes es necesario indagar entre ellos su punto de vista e identificar en su respuesta evidencias de la influencia de las representaciones sociales.

Es importante comprender la gran magnitud que tiene esta etapa y la influencia que tiene en el medio que lo rodea; en este orden de ideas, es valioso saber por qué estudiar el suicidio desde

la teoría de las representaciones sociales (RS), entendiendo estas como un conglomerado de conocimiento que se tiene sobre un tema específico, creándose a partir de la interacción del individuo con el contexto (Arcos, 2014). Así mismo, como lo menciona Generalitat Valenciana (s.f.) que una forma de prevención del suicidio es brindándole a las personas información de calidad y positivos por parte de expertos en el tema, evitando comportamientos inadecuados, brindando medios de ayuda a la población.

De esta manera, existe una necesidad de abordar desde un enfoque integral y preventivo; teniendo como base inicial la percepción de los adolescentes y sus profesores, sobre todo, en el ámbito educativo, porque es desde su contexto de formación donde se empiezan a tejer las primeras percepciones de la sociedad, las formas para enfrentarla y las herramientas para adaptarse a ella. A partir de esto cabe preguntarse:

¿Cuáles son las representaciones sociales que tienen los adolescentes y profesores acerca del suicidio?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Describir las representaciones sociales que tienen los adolescentes y profesores sobre el suicidio en dos instituciones público y privada del municipio de Sahagún, Córdoba.

2.2 Objetivos específicos

- Identificar la información que poseen adolescentes y profesores de dos instituciones, público y privada, del municipio de Sahagún, Córdoba, sobre el suicidio.
- Interpretar el campo de representación que se genera en torno al suicidio en adolescentes y profesores de las instituciones educativas objeto de estudio.
- Reconocer las actitudes que los adolescentes y profesores tienen frente al suicidio en ambas instituciones educativas.

3. Justificación

La presente investigación está basada en la manera como los adolescentes y sus profesores del municipio de Sahagún, Córdoba, están visionando el fenómeno del suicidio a través de las representaciones sociales. Así mismo, se tiene como expectativa que esta investigación pueda aportar al conocimiento existente sobre aquellas situaciones que pertenecen al pensamiento individual y terminan por afectar la manera cómo las personas actúan en sociedad.

Para Jodelet (1993) citado por Oberti (2015) menciona que “la representación social, constituye la designación de fenómenos múltiples que se observan y estudian a variados niveles de complejidad, individuales y colectivos, psicológicos y sociales” (p.158). Es por esto, que es importante estudiar el fenómeno del suicidio a partir de las representaciones sociales, ya que este brinda información desde las diferentes dimensiones (social, psicológico, individual y colectivo) donde se resalta que no es un fenómeno estático, sino dinámico y complejo, que debe ser abarcado desde diferentes perspectivas.

Es así, desde la investigación se pretende comprender las causas sociales del fenómeno del suicidio y describirlas para conocer las situaciones, contextos y eventos, especificando sus características y sus manifestaciones. Según Ballesteros et al., (2010) el suicidio se posiciona entre las tres primeras causas de muerte entre los jóvenes, de los cuales la tasa de suicidio ha venido en aumento a diferencias de otros grupos de edad.

De esta manera, para poder prevenir el suicidio es importante identificar los factores de riesgo y la mitigación de estos a través de intervenciones que generen impactos. A pesar, que científicamente se ha establecido una estrecha relación entre los trastornos mentales y el suicidio es necesario indagar en los contextos en donde se relacionen para comprender el riesgo del suicidio.

Por tanto, la prevención como herramienta asertiva, determina el camino ideal para contrarrestar el suicidio. Además, es necesario dar una respuesta efectiva a través de la

identificación de los factores de riesgo que inciden en los distintos contextos sociales. De igual manera, es importante realizar intervenciones que mitiguen las causales de este fenómeno con el fin de establecer parámetros concretos que determinen la correlación entre suicidio y trastorno mental.

Los expertos indican, que el medio social es indispensable para poder comprender el riesgo del suicidio, en las últimas décadas se ha observado un crecimiento de esta problemática en etapas tempranas como la infancia y la adolescencia, razón por la que se consideran estos ciclos determinantes en comportamientos de las personas. Finalmente, se establece que una de las formas de prevención del suicidio es hablarlo abiertamente, generar opciones y espacios para que las personas puedan reflexionar acerca de su decisión.

Capítulo II

4. Referente teórico

El estudio realizado a la población adolescente y profesores se enfocó sobre cinco categorías, la teoría de la representación social seguida de comportamiento suicida, la ideación suicida y el suicidio, como tercera categoría se encuentra las representaciones colectivas, también, los mitos y los factores de riesgo y protectores. A su vez, se presenta como categoría central la teoría de las representaciones sociales, ya que permite realizar una aproximación al suicidio desde lo social.

4.1 La teoría de las Representaciones Sociales

Las representaciones sociales constituyen una forma de pensamiento social o colectivo por el cual los individuos adquieren una percepción de la realidad lo que conlleva a que actúen en relación a ella. Las representaciones individuales o sociales terminan por ser un sistema cognitivo que proporciona códigos de comunicación similares para todos los miembros de la sociedad.

Para Moscovici (1984) citado por Laszlo (1997) menciona que en las representaciones sociales no existen un valor objetivo. Estas se derivan del conocimiento abstracto y científico, que tuvo su nacimiento y forma, en la era medieval cuando el conocimiento se limitaba a las ordenanzas eclesiásticas. Por otro lado, Moscovici (1981) citado en Perera (2003) afirmaba que “por representaciones sociales nosotros entendemos un conjunto de conceptos, enunciados y explicaciones originados en la vida diaria, en el curso de las comunicaciones interindividuales” (p.10).

A su vez, Moscovici, 1981 (citado en Perera, 2003) mencionaba que, en nuestra sociedad se corresponden con los mitos y los sistemas de creencias de las sociedades tradicionales; incluso se podría decir que son la versión contemporánea del sentido común, constructos cognitivos

compartidos en la interacción social cotidiana que proveen a los individuos de un entendimiento de sentido común (p.10).

Teniendo en cuenta a lo expuesto por Moscovici, se indica que las representaciones sociales son conocimientos que nacen a partir del sentido común del ser humano, en las que se tiene en cuenta el medio en el que se desarrolla e interactúa el individuo. Es decir, las representaciones sociales nacen desde la necesidad de explicar o describir un fenómeno desde las vivencias, experiencias de cada ser humano de forma individual para ser transformadas o convertirlas en representaciones colectivas, son creencias que parten del desarrollo entre la interacción de personas y contexto.

Por otra parte, Carugati y Palmonari (citado en Perera, 2003) señalaron que “Las representaciones sociales son un conjunto de proposiciones, de reacciones y de evaluaciones sobre puntos particulares, emitidos por el "coro" colectivo que aquí o allí, durante una charla o conversación” (p.11). Es decir, que las construcciones colectivas nacen a partir del lenguaje compartido el cual penetra profundamente en la realidad de cada individuo logrando así una construcción colectiva, basándose en la realidad individual.

Para González (2008) las representaciones sociales se construyen a partir de la subjetividad diferenciada de cada sujeto, además sosteniente que los momentos activos de producción de conocimientos se derivan de la interacción constante del sujeto y los climas sociales en que se desarrolla y concluye que la acción humana representa producción subjetiva por lo que se transforma en un conocimiento social establecido. Así mismo, Verheggen y Baerveldt (2007) (citados en González, 2008) afirman que “las ideas compartidas no pueden ser el origen de la conducta socio-cultural, porque estrictamente hablando ellas no existen de otra forma que no sea en los ojos del observador” (p.238).

A partir de lo expuesto por los diferentes autores se podría caer en una posible confusión con relación al tema de las representaciones sociales, sin embargo, las definiciones no son

excluyentes unas de otras, pero si se integran y permiten ampliar el concepto de representaciones sociales, teniendo así un conjunto de opiniones simultáneas por unos individuos, que es el resultado de la edificación y creación de un conocimiento de lo vivido.

Las representaciones sociales terminan siendo constructos humanos, ya que parten de las prácticas sociales, conocimientos y de las acciones, dominando la vida social, estas son la base para constituir una cultura en la se expresa de una forma, permitiendo la legitimización del accionar humano en los diferentes procesos de organización.

En la teoría de las representaciones sociales se establecen tres dimensiones, la primera, información, el cual es considerado como un conjunto de conocimientos obtenidos por las personas, de acuerdo al objeto de la representación, permitiendo observar su organización y origen, seguido por el campo de representación, como la organización y la jerarquización de los elementos de las representaciones sociales, instituyendo el conjunto de opiniones, valores, creencias, imágenes, actitudes que están presentes dentro de la representación social, y por último las actitudes., identificada como la orientación positiva o negativa, favorable o desfavorable hacia el objeto, dirigiendo las conductas de las personas (Mascovici, 1970 citado por Arcos,2014).

4.2 Representaciones colectivas

Los individuos se relacionan en contextos que están compuestos por materia y cultura, las cuales se forman de una manera que les permite a los seres humanos crear principios, normas, reglas, pautas que se arraigan en las conciencias y penetran, desde el inconsciente individual y colectivo, para comprender su proceder. Así mismo, Durkheim y Castoriadis (citados en Domínguez, 2012) afirman que, las representaciones sociales no son meras creencias objetivas, ni subjetivas, son estructuras que se establecen para lograr significaciones de las diferentes realidades (Durkheim & Castoriadis, citados en Domínguez, 2012).

4.3 Ideación suicida, Comportamiento suicida y suicidio

Continuando con el marco teórico, se ve la necesidad de investigar acerca de la ideación suicida, partiendo del interés que se quiere abordar desde las representaciones sociales que tienen los adolescentes y sus profesores de dos instituciones del municipio de Sahagún Córdoba, en relación a este fenómeno social.

Según Eguiluz (1995) (citado por Sánchez, Villarreal y Musitula, s.f.) la ideación suicida es el primer eslabón para cometer el acto del suicidio, etapa en la cual es el factor que impulsa para llegar al suicidio consumado. Se define a la ideación como “como aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte auto infringida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir” (Eguiluz, 1995, citado por Sánchez, et al., s.f., p.5).

Es decir, para poder consolidar al acto del suicidio, se debe iniciar con la idea de suicidarse, seguidamente por intentarlo hasta ultimar con la muerte auto infringida (Jiménez y González, 2003, citados por Sánchez, et al., s.f.). Teniendo en cuenta lo anterior, se afirma que la ideación suicida es el proceso donde el individuo planea sus acciones en el momento que cree conveniente (Sánchez, et al., s.f.). “La ideación suicida como etapa inicial del suicidio es un fenómeno multifactorial, complejo e interrelacionado en donde intervienen factores psicológicos, sociales (contextuales) y biológicos” (Cheng, et al. 2009, citado por Sánchez, et al, s.f., p.4).

Según Nock, Borges, Bromet, Cha, Kessler, y Lee (2008) definen el comportamiento suicida, a la participación potencialmente al auto agresivo en el que hay al menos alguna intención morir. Es decir, el comportamiento suicida es la tentativa autodestructiva de la persona con la intención deliberada de provocarse la muerte y que a su vez se debe tener en cuenta el abordaje desde la idea suicida, la fabricación de un plan, el procesamiento de los medios para cometerlo, hasta el intento y la viabilidad de la consumación del acto (Girard, 2017).

De la misma manera, García (2006) manifestó que en el comportamiento suicida hacen parte unas categorías, primero, el suicidio consumado, es cuando el individuo se quita la vida conscientemente de sus actos, también está el intento de suicidio, aquí la persona sobrevive debido a las circunstancias, examinando el intento controlado. Seguido de gesto suicida, el cual reside en un suceso simbólico de suicidio, pero esto no establece amenazas serias de muerte; igualmente la amenaza de suicidio, que contiene un decir o hacer algo revelando el deseo de autodestrucción (García, 2006). Y por último se encuentra la ideación suicida que se establece en tener tendencias o pensamientos de fantasía acerca de la propia muerte (García, 2006).

Ya definidas las categorías del comportamiento suicida se puede hablar del suicidio, Corredor (2005, citado en Duque, 2015) afirma que el suicidio “es el homicidio de uno mismo, la acción de quitarse la vida por un acto voluntario” (p.10). Por tanto, el suicidio termina siendo un suceso propio del que la origina, que tiene como finalidad un desencadenante fatal irreversible e irremediable, lo cual genera un impacto a nivel social y cultural. Hay que tener en cuenta que, el “término suicidio no se refiere a una sola acción sino a más en general a una gran variedad de comportamientos” (Ngwena, Hosany & Sibindi, 2017, p. 124). “Estos pueden incluir hablando de pensamientos suicidas, intenciones, ideación, gestos, intentos, terminaciones o equivalentes” (Ngwena, Hosany & Sibindi, 2017, p. 124).

Es por esto que se ve la necesidad de estudiar el suicidio desde las representaciones sociales, teniendo como base la sociedad la cual es la que está siendo afectada por este fenómeno, y la que tiene el conocimiento de las posibles respuestas de él; Al tener una variedad de comportamiento se necesita tener varias perspectivas o ángulos y es aquí donde entra la función de las diferentes posturas desde la representación social.

Por otra parte, Durkheim, 1897 (citado en Duque, 2015) afirma que el suicidio se presenta en tres categorías: egoísta, “en donde el sujeto piensa más en las cosas o acontecimientos comunes que en sí mismo, por tanto, se presenta una perturbación en éste” (Durkheim, citado por Duque, 2015, p.12).

El segundo es el altruista:

El cual produce una respuesta moral en el individuo que se encuentra inmerso en los preceptos sociales, es decir, éstos hacen que el sujeto crea que, al hacer el acto suicida, no se debe a su deseo sino a la presión social, que lo conduce a la autodestrucción, por ende, no lo hace porque quiere sino porque siente que es su deber (Durkheim, 1897, citado en Duque, 2015, p.12).

Teniendo en cuenta lo manifestado por Durkheim, puede resultar un poco confuso lo que quiere decir con la categoría egoísta y la categoría altruista, ya que se puede interpretar que en ambas se evidencia que el individuo centra su interés en los sucesos externos, dejando a un lado sus intereses particulares perjudicando su desarrollo integral. Esto conlleva a que el individuo crea que lo que le sucede alrededor es por la influencia de la sociedad y que si comete un acto de irresponsabilidad lo concede como falta de comprensión de las personas a su alrededor, no porque en realidad sea el quien cometa la falta.

Y por último se encuentra el anómico,

En el que se produce una desorientación individual, que se da por los valores sociales, causando en el sujeto una falta de interés por la vida, un ejemplo de ello, son las problemáticas sociales que circundan en el entorno, como las guerras, factores afectivos o personales, etc. (Durkheim, 1897, citado en Duque, 2015, p.13).

Las categorías antes expuestas sirven de base a la hora de recibir las diferentes posturas con relación al suicidio, posturas que buscan conocer, indagar o identificar las representaciones sociales que se tienen frente al suicido en adolescentes escolarizados y profesores en dos instituciones del municipio de Sahagún Córdoba, teniendo en cuenta sus vivencias y experiencias personales. Es las que posiblemente se encontraran respuestas similares a estos “factores estresantes que pueden aumentar el riesgo de suicidio son principalmente la pobreza, la pérdida de

un ser querido, las discusiones entre familiares o con amigos, la ruptura de una relación y los problemas legales o laborales” (Gutiérrez, Contreras y Orozco, 2006, p.69).

Partiendo de la idea Gutiérrez, et al. Es por esto que se busca indagar entre los adolescentes lo que representa para ellos el suicidio, para darle más sentido a los posibles factores que aumentan el nivel de riesgo suicida. De acuerdo a eso se comprenderá los posibles factores psicosociales que inciden en el suicidio en los adolescentes. Teniendo en cuenta la teoría de representación sociales y todo lo que lo fundamenta en ella, y el suicidio como una categoría que parte de la percepción de un colectivo social.

Sin embargo, se abordará esta percepción desde un enfoque diferencial, destacando las características individuales que tiene cada ser humano, y la manera de como el sujeto interpreta su propia realidad desde todos los ámbitos, económico, político, social e ideológico. Resaltando que el suicidio como problemática principal ha aumentado cada día en los últimos años, en todo tipo de población, pero destacándose en los adolescentes. Cabe decir que el tema de suicidio es complejo, debido a que entra en él, muchos desencadenantes, por tanto, es un reto de carácter social conocer y describir los distintos factores que influyen en este tema, de acuerdo a las vivencias de cada ser humano y su percepción acerca de la vida. Finalmente se reconoce al individuo como un ser racional, no obstante, este actuara de manera consciente o inconsciente de acuerdo al entorno que lo rodea.

4.4 Factores de riesgo y protección del suicidio.

Los factores de riesgos, son aquellos que dan origen a una posible causa del suicidio en las personas, específicamente en la población de adolescentes. Por tanto, los factores de riesgo que pondrían a los adolescentes en cometer un acto suicida son:

Efecto de imitación o efecto Werther; Eventos vitales estresantes como la pérdida de una persona significante; Problemas con la autoridad; Antecedentes médico-

psiquiátricos; Comportamiento suicida previo; Antecedentes psiquiátricos en la familia; Factores de la dinámica familiar, como desacuerdo, muerte o separación de los padres, desempleo; Maltrato del menor; Bajo rendimiento escolar; Rasgos de personalidad narcisista o antisocial; Problemas de interrelación; Vivir fuera del hogar; Rompimiento de una relación sentimental (Caycedo, et al., 2010, p. 207).

Otros aspectos que aumentan los factores de riesgo con relación al suicidio son la exploración de identificarse dentro de un grupo social, la toma de decisiones, la poca proyección al futuro y el tomar responsabilidades complicadas tempranamente; estos aspectos les resulta de difícil solución para los adolescentes partiendo de la idea del querer ingresar a la dificultosa vida adulta, debido que para ellos el ingreso a esta etapa puede generar desajustes provocando una crisis con relación a las normativas y a la proyección del futuro (Gonzales, et al., 2016).

Tabla 2

Principales factores de riesgo de suicidio.

SISTEMA DE SALUD	- Barreras para obtener acceso a la atención de salud
SOCIEDAD	- Acceso a medios utilizables para suicidarse. - Notificación inapropiada por los medios de difusión. - Estigma asociado a comportamientos de búsqueda de ayudas
COMUNIDAD	- Desastres, guerras y conflictos - Estrés por desplazamientos y aculturación - Discriminación - Traumas o abuso
RELACIONES	- Sentido de aislamiento y falta de apoyo social - Conflictos en las relaciones, disputas, pérdidas
INDIVIDUO	- Intento de suicidio anterior - Trastornos mentales - Consumo nocivo de alcohol

	<ul style="list-style-type: none"> - Pérdida de trabajo y financiera - Desesperanza - Dolor crónico - Antecedentes familiares de suicidio - Factores genéticos y biológicos
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fuente: OMS 2014 (citado por Generalitat valenciana, s.f. p.10).

Es importante mencionar que existen unos factores protectores para la prevención del suicidio, entre ellos se destacan las buenas relaciones dentro del sistema familiar, el establecimiento de normas y límites de maneras asertivas, alta autoestima, tener apoyos de las redes sociales, creencias religiosas y una relación amorosa estable (Caycedo, et al, 2010).

Igualmente, se hacen mención de los patrones familiares y el apoyo de las familias en el establecimiento de metas (Caycedo, et al, 2010, p.208). Adicionalmente, en el aspecto cognitivo y de la personalidad, se señalan que, se deben establecer buenas habilidades con el medio social, el autoconocimiento, la confianza en sí mismos, las capacidades de resolución a los conflictos y la búsqueda de redes de apoyo, la buena receptividad de las experiencias y oportunidades, los factores culturales y sociodemográficos del contexto de relación (Caycedo, et al, 2010)

También, se destacan las sólidas relaciones personales ya que la proximidad que tiene una persona sobre otra puede tener influir y ser significativa para el apoyo social, emocional y económico, contrarrestando los factores externos estresantes (Generalitat valenciana, s.f.).

Así pues, como lo menciona Anséan (2014, citado por Generalitat valenciana, s.f.) las Creencias religiosas o espirituales forjan en las personas un carácter protector basado en la fe y en las creencias, contribuyendo en la búsqueda de respuestas o explicaciones, puesto que “el valor protector de la religión y la espiritualidad está en relación al acceso a una comunidad socialmente cohesiva que comparte un conjunto de valores, pero también hay que tener en cuenta que depende de los contextos culturales” (Anséan, 2014, citado por Generalitat valenciana, s.f., p.11).

De esta forma, es imposible entender los diferentes factores condicionales para el comportamiento suicida si no se establecen sobre un entorno social determinado por ejemplo “La

vida familiar es el ambiente más importante de la historia del desarrollo de todo ser humano, en ella se nace, se crece y se desarrolla” (Pérez, 2016, p. 82). “Diversos estudios describen que los individuos que experimentan aislamiento en su vida son más vulnerables al suicidio que los que tienen vínculos sociales fuertes con otras personas” (Caycedo, et al, 2010, p.207). “Si adicionalmente las personas con pocos vínculos sufren una pérdida o algún otro tipo de conflicto, el riesgo aumenta pues es difícil el acceso a redes sociales de apoyo” (Caycedo, et al., 2010, p. 207).

4.5 Mitos del suicidio

Cada mito pretende explicar ciertas actitudes de quienes los sostienen, los cuales terminan siendo creencias equivocadas que imposibilitan la prevención de la conducta del suicidio, por lo que se va la necesidad de divulgarlos para que sean erradicados y se posibiliten acciones para la prevención de este fenómeno. Existen diversos mitos con respecto al suicidio. A continuación, se mencionan algunos de los más comunes:

Tabla 3

Mitos del suicidio

MITO	HECHO
Quienes hablan del suicidio no tienen la intención de cometerlo	Quienes hablan de suicidio pueden estar pidiendo así ayuda o apoyo. Un número significativo de personas que contemplan el suicidio presentan ansiedad, depresión y desesperanza y pueden considerar que carecen de otra opción
La mayoría de los suicidios suceden repentinamente sin advertencia previa	La mayoría de los suicidios han ido precedidos de signos de advertencia verbal o conductual. Desde luego, algunos suicidios se cometen sin advertencia previa. Pero es importante conocer los signos de advertencia y tenerlos presente
La persona suicida está decidido a morir	Por el contrario, las personas suicidas suelen ser ambivalentes acerca de la vida o la muerte. El acceso al apoyo emocional en el momento propicio puede prevenir el suicidio
Quien haya sido suicida alguna vez nunca dejará de serlo	El mayor riesgo de suicidio suele ser a corto plazo y específico según la situación. Aunque los pensamientos

	suicidas pueden regresar, no son permanentes, y quien haya tenido pensamientos e intentos suicidas puede llevar después una larga vida
Sólo las personas con trastornos mentales son suicidas	El comportamiento suicida indica una infelicidad profunda, pero no necesariamente un trastorno mental. Muchas personas que viven con trastornos mentales no están afectadas por el comportamiento suicida y no todas las personas que se quitan la vida tiene un trastorno mental
Hablar del suicidio es una mala idea y puede interpretarse como estímulo	Dado el estigma generalizado alrededor del suicidio, la mayoría de las personas que contemplan el suicidio no saben con quién hablar. En lugar de fomentar el comportamiento suicida, hablar abiertamente puede dar a una persona otras opciones o tiempo para reflexionar sobre su decisión, previniendo así el suicidio.

Fuente: OMS 2014; citado por Generalitat Valenciana, s.f., p.12.

Capítulo III

5. Marco Metodológico

5.1 Diseño y tipo de investigación

Esta investigación está enmarcada en el enfoque cualitativo, el cual permite comprender cómo los participantes de una investigación perciben los sucesos de un problema. La metodología cualitativa según Wynn y Money (2009) citados en Izcara (2014) constituye una forma de estudios del mundo empírico, en la búsqueda de entender los diferentes fenómenos sociales, ya sea desde las experiencias y puntos de vista de las representantes sociales, y la comprensión de los significados que éstos asignan a su accionar, creencias, experiencias, entre otros.

El enfoque cualitativo permite flexibilidad y capacidad de análisis a los diferentes procesos sociales que no son fáciles de ser abordados mediante la aplicación de encuestas y cuestionarios; permite penetrar en aquellos elementos, significados, particularidades y situaciones que no pueden ser medidos en términos de cantidad, frecuencia e intensidad (Izcara, 2014).

Por medio del análisis cualitativo se recogen los discursos del accionar humano, que son el resultado de cómo las personas perciben e interpretan el mundo de distintas maneras. A través, del método cualitativo se examina y se penetra en los diferentes modos de vida de las personas, sus pensamientos, sus significados, percepciones, emociones de los individuos en su vida diaria. A través de la investigación cualitativa se busca indagar las diferentes posiciones que tienen los individuos del fenómeno de estudio.

La investigación cualitativa es un proceso de feedback constante entre la construcción teórica y la constatación empírica (Hammersley y Atkinson, citados en Izcara, 2014); es decir, es un intercambio constante de ideas para la edificación de las formas de conocimiento de los seres humanos, “la investigación cualitativa debe generar explicaciones que sobrepasen el contexto de un estudio particular” (McCracken, 1988, citado en Izcara, 2014, p. 19).

Siguiendo el enfoque cualitativo, esta investigación está basada en el diseño fenomenológico, ya que a través del trascurso de la investigación permitirá formular una hipótesis de la problemática identificada en la realidad, para analizar de manera coherente los fenómenos como objeto de estudio de la investigación, así mismo, permitirá indagar del cómo, para que de esta manera se explicará la realidad investigada.

Como afirma Van Manen, citado en Rodríguez y Valdeoriola (2012) “la fenomenología es el estudio del mundo de la vida, es decir, del mundo tal como lo experimentamos inmediatamente de un modo prerreflexivo, y no como lo conceptualizamos o categorizamos, ni como reflexionamos sobre él” (p.47). Por tanto, no permite la posibilidad de obtener una teoría segura u objetiva con la que se pretenda explicar o controlar el mundo, sino que ofrece la posibilidad de unas percepciones que permiten tener un contacto más directo con él (Rodríguez y Valdeoriola, 2012).

En la teoría fenomenológica, se plantean el análisis de los fenómenos desde varias perspectivas, por el cual se busca comprender como los seres humanos viven, analizan, experimentan e interpretan el contexto social desde el construccionismo de la interacción (Mesías, 2004).

Existen dos enfoques, uno desde la tradición hurseliana o fenomenología eidética que enfatiza la intuición reflexiva para describir la experiencia vivida y constituida en la conciencia del sujeto y el segundo desde tradición fenomenológica hermenéutica considera una forma de estar, de existir en el mundo plantea que la dimensión fundamental de la conciencia humana es histórica y sociocultural y se expresa a través del lenguaje (Mesías, 2004, p.3).

Por medio de la fenomenología se pretende que la investigación trate de comprender las percepciones que se tienen frente al fenómeno del suicidio y sus variables de estudio para tratar de comprender las situaciones de dicho fenómeno. Es decir, se intenta darle respuesta a la

pregunta problema que ya se ha planteado en la investigación. Desde la fenomenología se busca entender el significado de los eventos, comprender los significados de lo que la gente experimenta y cómo interpreta esas experiencias. El alcance de la investigación es de tipo descriptivo quien, según Arias (2012) la define como la particularidad de un fenómeno que busca establecer su estructura.

5.2 Participantes

Los participantes del presente estudio fueron adolescentes y profesores de dos instituciones educativas, uno público y uno privado del municipio de Sahagún Córdoba. En las entrevistas realizadas se trabajaron con 5 estudiantes de cada institución entre las edades de 14 y 17 años. Se realizaron dos grupos focales con la participación de siete profesores de cada institución. Por último, se seleccionaron los participantes por muestra casos-tipo, buscando recoger información profunda y de calidad (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

5.3 Consideraciones éticas

Se elabora el consentimiento informado para lectura y firma de los participantes de esta investigación como principio ético de este estudio (ver en anexo 2).

5.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El instrumento que se utilizó para la investigación será la entrevista semiestructurada dirigida a estudiantes, la cual se caracteriza por ser una herramienta que tiene una estructura y un propósito, la cual es abierta, flexible, adaptable; esta permite adecuarse a los diferentes contextos, y es moldeable a lo largo de la interacción, buscando comprender las diferentes perspectivas de sus experiencias (Álvarez, 2003). Se hace uso de la grabadora como instrumento de recolección de la información.

Se realizó una entrevista compuesta por varias preguntas relacionadas a las dimensiones de las representaciones sociales como, la información, el campo de las representaciones sociales y actitudes, en cada categoría se aborda temas con relación a las percepciones que tienen los estudiantes y profesores con relación al fenómeno, por ejemplo, ¿Qué considera qué es el suicidio?, así mismo, se indaga sobre los diferentes factores influyentes a esta problemática a nivel social, familiar e individual y, finalmente, se realizan preguntas que van direccionadas a dar un punto de vista más personal.

Esta entrevista se realizó, atendiendo al contexto sahanunense. Por otro lado, con el grupo de docentes, se realizaron dos grupos focales, mínimo de 7 personas cada uno, con una duración promedio de una hora, atendiendo a los criterios que establece Álvarez-Gayou (2003).

Para la validación del instrumento de la investigación, se planteó el juicio de expertos. Se realizó por medio de la estrategia de validación de instrumentos cualitativos. De este modo, se solicitó a varios docentes, denominados expertos en el tema y de experiencia en este tipo de campo, para la revisión del instrumento para así lograr la triangulación de información y construcción de un instrumento debidamente validado.

5.4.1 Cuadro de categorías iniciales producto del referente teórico.

Tabla 4

Cuadro de Categorías bajo el criterio deductivo-inductivo (Mejía, 2011).

Categoría de análisis	Propiedades de la categoría	Indicadores / Códigos
-----------------------	-----------------------------	-----------------------

Representaciones sociales sobre el suicidio	Información sobre el suicidio	Percepción subjetiva
		Pensamiento colectivo
		Concientización en la escuela
	Campo de representación sobre el suicidio	Creencias subjetivas
	Actitudes sobre el suicidio	Comportamental
		Afectivo
Cognitivo		

Fuente: Elaboración propia.

6. Plan de análisis de resultados

Según Miles y Huberman (1984) citados en Mejía (2011) la reducción de los datos es la etapa de la transformación, para reducir y categorizar los datos obtenidos, los cuales se harán por medio del software de análisis de datos cualitativos Atlas.ti. Así mismo, el análisis de la información se realizó bajo el criterio deductivo (Mejía, 2011), es decir, se parte de unas categorías iniciales producto del referente teórico analizado para, posteriormente, ponerla en práctica mediante el estudio del fenómeno del suicidio.

Teniendo en cuenta lo expuesto por Monje (2011) donde se manifiesta que en las investigaciones cualitativas la información recogida necesita convertirse en categorías de análisis para poder organizar la información y realizar posibles contrastes.

6.1 Procedimiento

El proceso investigativo inició con una revisión de las bases de datos como ScienceDirect, Proquest, Redalyc, Scielo, entre otras, con el fin de recoger información significativa para las bases del estudio. Posteriormente se tuvieron varias reuniones con diferentes instituciones del municipio para tener un acercamiento con la población participante de la investigación, luego, se tuvo un contacto directo con adolescentes y sus padres en donde se les explicaron los beneficios y objetivos de la investigación.

Después, se realizó una reunión con los profesores de las instituciones seleccionadas, en donde se realizó el mismo procedimiento anterior, a cada población se les hizo entrega de los consentimientos informados. Finalmente, se acordaron fechas para realizar las entrevistas y los grupos focales. Seguidamente, partiendo de las grabaciones realizadas en cada uno de los encuentros se realizó la transcripción cada uno de las entrevistas y se procedió a analizar la información a través del software Atlas ti. Finalmente, se categorizó la información

proporcionando un análisis más profundo por medio de códigos y redes. Así mismo, se analizó la información conforme a los objetivos propuestos en la investigación.

Capítulo IV

7. Análisis de los resultados entrevistas

Teniendo en cuenta los resultados adquiridos por medio de las técnicas empleadas en la investigación sobre las representaciones sociales del suicidio en adolescentes y contrastando los datos recopilados con las experiencias adquiridas, se obtuvo la siguiente información.

7.1 Información sobre el suicidio

Dentro de las propiedades intrínsecas de la investigación y su capacidad para estructurar metodologías que se adopten a la naturaleza de las variables, se puede lograr el desarrollo de los procesos y sus respectivos resultados. Esta dimensión de análisis se basa en la categoría deductiva que se establece en las teorías anteriormente expuestas.

Las Representaciones Sociales sobre el suicidio en los adolescentes integran estas nuevas ideas y experiencias particulares, con el fin de integrarlas a nuevos contextos que permitan identificar factores de riesgos que incidan en este tipo de conducta. En las narraciones se identificó que existe un significado común acerca del suicidio, del mismo modo, se evidenció que las representaciones sociales de los adolescentes están influidas de la siguiente manera; primero, por el contexto socio histórico y cultural de su medio; segundo, las características geográficas, y tercero los cambios y las exigencias del mundo contemporáneo.

En esta línea de ideas, los adolescentes manifestaron que el suicidio es el acto de quitarse la vida *“es cuando uno se mata”* (cita, 1:22), *“El suicidio es el acto intencional de una persona quitarse la vida propia”* (cita, 1:77), así mismo, lo relacionaron con el acto de hacerse daño *“Para mí el suicidio es una persona como... lastimarse o dañarse su propio cuerpo, por ejemplo, envenenándose, tirándosele a alguno... a algún vehículo, metiéndose en algún lugar para poder hacer él todo lo que quiera hacer con rabia... Matarse”* (cita, 1:126). Finalmente, otro adolescente

lo relacionó con la intención suicida y la acción de cometer el acto, el cual respondió *“Que uno se mate, por ejemplo, a mí me tratan mal y entonces a mí, me da ganas de suicidarme porque a mí me da dolor que los compañeros no me quieren como soy”* (cita, 1:144).

De esta manera, para los adolescentes, el suicidio se representa por medio del acto de quitarse la vida, así mismo, como una forma de evadir los problemas, los cuales son causados por problemas familiares, conflictos amorosos, problemas de salud mental (depresión), el consumo de sustancia psicoactivas, la pérdida de personas cercanas a su entorno social.

Por tanto, la comprensión del significado del suicidio, apunta que el adolescente no solo piensa en el suicidio como en una acción de quitarse la vida, también, basa esta idea en experiencias propias y del medio social. Es por esto, que se indagó en comprender las razones por las cuales algunos adolescentes toman este tipo de decisiones. Al indagar las razones del suicidio, se evidenció que entre los adolescentes existe la tendencia a manifestar las causas del hecho, como una salida a los problemas, entre ellos, los problemas en el hogar y la incapacidad que existe en los sistemas familiares para solucionar los conflictos.

“Yo veo el suicidio, como poniéndome en el papel de una persona que se encuentra muy afectada por cualquier circunstancia, como una salida que una persona le dé a la cantidad de problemas en donde no se haya, no se encuentra” (cita, 1:82). En consecuencia, dentro de los motivos que llevan a que los adolescentes se suiciden se pudo identificar que las principales causas son; la salida a los problemas, los problemas familiares que se encuentra relacionado a la violencia intrafamiliar, también al consumo de sustancia psicoactivas, al bullying, a la pérdida de un ser cercano, entre los relatos se encuentra,

“Porque me he dado cuenta que, si yo hago eso, yo descanso” (cita, 1:115). Los adolescentes piensan que hay una relación entre las personas que no pueden estar con sus parejas sentimentales. Por otro lado, manifestaron que, *“el suicidio para mí es la forma más horrorosa*

por decirlo así, porque hay muchos problemas entre ellos y muchos jóvenes pensamos que esa es solución, porque he intentado suicidarme porque no encuentro apoyo en mis papas y como yo vivo con mi mamá y no vivo con mi papá porque ellos se separaron y bueno no soy gustosa con mi padrastro porque es hermano de mi papá y se metió con mi mamá, mi hermana no se la lleva tampoco bien con él, nos echa de la casa y mi mamá no dice nada y por eso los problemas familiares hace que piense sobre el suicidio” (cita, 1:12).

“mi papá me trataba mal, o sea todavía me trata mal, entonces cuando yo le decía, necesito para una tarea, él me decía “Yo no tengo plata”, entonces intentaba como que pegarme, entonces mi mamá se metía a defenderme e insultaba a mi mamá. Entonces por eso yo me tome el veneno” (cita, 1:49). Por otro lado, el contexto cultural determina una serie de paradigmas, los cuales fijan sobre la sociedad distintos estereotipos, donde la razón viene determinada con la forma y la manera de encajar en grupos sociales determinados.

Estas situaciones de culturalización generan fuerte impacto al fracaso convirtiéndose en un factor de riesgo entre los adolescentes. Según los relatos identificados y el interés que ellos muestran en comprender el significado que esto genera en los motivos y la multicausalidad del fenómeno del suicidio, considerando así, que estas situaciones no solo se desarrollan a nivel individual, si no, de manera colectiva dependiendo de los estereotipos establecidos dentro de un contexto.

“No sé, puede ser adicciones, problemas con la familia, no encajar en la sociedad cosas así. “No encajan en la sociedad porque por ejemplo aquí en Sahagún hay muchos estándares, muchos prototipos de que una persona debe ser así, todos los tipos de cosas son fuera de lugar, de sentirse fuera del sistema puede ser un motivo fuerte” (cita, 1:83). “De pronto que tenga una carrera universitaria y vaya muy mal y los padres se esfuercen mucho le exijan bastante también y que vaya mal y tenga todo encima de pronto por eso” (cita, 1:68).

De igual manera, dentro de lo manifestado por los adolescentes, se identificaron elementos asociados con la moda y las nuevas tecnologías de la información, entendidas estas como variables que guardan una correlación directamente proporcional con el fenómeno del suicidio, en el cual manifiestan que no existe ningún problema que justifique el acto del suicidio. *“en ese caso por lo de la vestimenta y eso quizás se ve más en nosotros los adolescentes que tenemos como tanto prejuicios, quizás como tenemos como tan claro es la vida, yo pienso que la vida está hecha para ser feliz que no debemos dejarnos amargar por nada que cualquier problema se puede solucionar yo creo mucho en dios y pienso que si Dios te manda algo es porque tú puedes salir de eso”* (cita, 1:80).

“De manera personal es una bobada, porque con suicidarse no va a lograr ni solucionar nada, peor el dolor para la familia” (cita, 1:128). En esta medida, los participantes dan la importancia de establecer mejores relaciones interpersonales dentro y fuera del sistema familiar como un factor preventivo al suicidio. *“uno hablar con alguien y no le preste atención, cuando ignoran a uno”* (cita, 1:58). *“esa situación que yo estoy viviendo en mi casa, mi mamá me tiene muy amarrada, yo en las tardes hago las tareas, yo le digo a mi mamá, mami ya déjame ir donde mi madrina ya hice las tareas, y mi mama no me deja ir, y es allí mejor dicho al lado de mi casa, y no me deja salir, porque dice que, cuidado un hombre por ahí, que cuidado una balacera por ahí”* (cita, 1:66).

En la línea de la prevención y de las razones por las cuales un adolescente se suicida desde las representaciones sociales se percibe que existen diferentes motivos causales a este problema social, no solo son los inconvenientes personales, también, familiares y sociales que influyen en este tipo de actos, los cuales conllevan a que una persona busque llamar la atención de manera inadecuada, manifestándolo no solo por estados de ánimo, también desarrollando actuaciones o tomando roles dentro del entorno familiar que resultan nuevos o ajenos a la costumbre del adolescente.

“Yo cuando tengo mucha rabia, a mí no me pueden hacer coger rabia, yo cuando tengo rabia yo cojo lo que sea, por todo el brazo también, cojo así todo y me corto todo el cuerpo” (cita, 1:65). “buscando cuchillo, cuchillas, me cortaba los brazos antes, me hace sentir que todo se me olvidaba los problemas y tenía sensación de hacerlo otra vez, los mismos problemas de mi casa hacía que hiciera eso” (cita, 1:52).

Por otro lado, dentro de esta dimensión se indaga acerca de la procedencia de la información en la cual los estudiantes manifestaron que sus conocimientos lo han adquiridos por medio de lo que han observado en su entorno social, por tanto, se identificó que en las instituciones educativas no se están brindando la información necesaria acerca de esta problemática.

“En la institución no me ha brindado ninguna información sobre el suicidio, ustedes apenas. Si me gustaría que el colegio brindara” (cita, 1:24). “yo sé que está pasando es porque yo veo noticias y por medio de las redes sociales uno ve que publican que tantos adolescentes se suicidan y las persona empiezan a rumorar los motivos de los actos” (cita, 1:28). “en el colegio no nos brindan ninguna información y me parece muy triste porque los adolescentes debemos estar informados de todo lo que está pasando, pero de una fuente experta en el tema” (cita, 1:69).

7.2 Campo de representación del suicidio

Al tratar de entender como está compuesto el campo de las representaciones sociales sobre el suicidio, su organización, y la jerarquización de sus elementos, instituyendo el conjunto de opiniones, valores, creencias, se realizaron preguntas que indagan la realidad social y la manera como las representaciones sociales pueden darle posible respuesta a este campo.

En esta dimensión se identifica el complejo y amplio conocimiento acerca del campo de las representaciones sociales del suicidio, respecto la importancia de hablar del suicidio y su desnaturalización en el medio social, así mismo, se incluye sobre las influencias de los problemas sociales con la asociación de cometer el acto del suicidio, también, se recoge la importancia de contar con redes de apoyo que ayuden a superar las adversidades y problemas de la vida cotidiana. Por otro lado, se indaga sobre los diferentes signos de advertencia que presentan los adolescentes, como señales de ayuda de prevención frente a este fenómeno. Finalmente, se refleja la relación entre los trastornos mentales y el suicidio.

Es así como los participantes manifiestan opiniones diferentes que oscilan entre esas personas que hablan del suicidio y que tienen la intención de hacerlo como aquellos que hablan solo por llamar la atención.

“Me parece algo muy particular, puesto que puede que una persona hable del suicidio como modo de que ¡ey necesito ayuda!, pero puede de que una persona que tú no te la esperas tenga muchos problemas y nadie le diga, y puede que algún día lo haga” (cita, 1:145). “Yo pienso que si una persona quiere suicidarse no lo dice simplemente lo hace, lo demuestra con sus acciones digo yo” (cita, 1:132). “si uno se va a suicidar y no tiene por qué decir” (cita, 1:122). “Cuando lo quiere hacer no dice nada porque se siente solo y no se siente importante para nadie

y por eso no dice nada a nadie” (cita, 1:15). “De pronto porque hay unos que lo dicen por juego, a veces lo dicen por hacerlo, tienen esa intención” (cita, 1:48).

Al indagar con los adolescentes sobre las diferentes manifestaciones que se dan entorno al suicidio, se evidencia que hay posturas diferentes, pero relevantes, mientras que los adolescentes en algunas ocasiones cometen el acto de manera repentina sin previo aviso, sin embargo, se debe tener en cuenta las diferentes señales de advertencia que una persona trasciende cuando no está bien. Es decir, se debe procurar identificar entre todos los seres humanos las acciones que pueden conllevar al acto consumado.

“Pues la verdad que ellos lo hacen de manera repentina, ellos no van a mostrar que se van a suicidar y le van a decir a todo el mundo, ósea no es así, ellos por su cuenta tienen un comportamiento raro, entonces llega al momento, no la verdad que ella me dice que son locuras de ella, yo siempre le he dicho que siempre son locuras que ella lo quiere hacer, que si no está segura de lo que hace” (cita, 1:4). “Yo le he dicho a mi novio que me voy a suicidar, él me dice que no lo haga” (cita, 1:121). “Yo les decía a mis compañeras que me iba a suicidar, llego un momento en el que yo, me tome un veneno, porque no aguantaba los problemas en mi casa, entonces sí” (cita, 1:32). “No yo pienso que una persona antes de suicidarse ya debería de notar que estaba como triste” (cita, 1:70).

Con base a lo expresado por los estudiantes, se denotan aspectos en común con las personas que han intentado suicidarse y los comentarios realizados por ellos previo al acontecimiento de los hechos. Por otro lado, se evidencia una alta proporción de posturas frente a la representación del suicidio con la insatisfacción de ciertas necesidades, ya que, algunos mencionan que el tener o no para cubrir algunas necesidades necesarias en la vida, influye para cometer el acto del suicidio, sin embargo, otros manifiestan que el no tener no justifica el hecho de suicidarse.

“Porque hay algunas personas que se sienten mal al ver que otras personas, como que, salen, se divierten, y pues uno que no sale, no se divierte, entonces aja” (cita, 1:124). “Depende de que tan importante sea eso para la persona, por ejemplo, de que yo soy loca de ir a fiesta y mis papas no tienen el modo económico de darme eso y entonces pienso hoy no voy que van a decirme no tengo plata, entro en el conflicto, en el complejo buscando que le puede llevar a eso” (cita, 1:86). “Si, en ese caso por lo de la vestimenta y eso quizás se ve más en nosotros los adolescentes que tenemos como tanto prejuicios, quizás como tenemos como tan claro es la vida, yo pienso que la vida está hecha para ser feliz que no debemos dejarnos amargar por nada que cualquier problema se puede solucionar yo creo mucho en dios y pienso que si Dios te manda algo es porque tú puedes salir de eso” (cita, 1:80).

En esta línea de ideas, los adolescentes manifestaron que el suicidio como un acto de coraje en el cual se enfrentan a diferentes situaciones de la vida que de alguna u otra forma no pueden superar y ven la muerte como única salida, también lo entendieron como la fuerza por hacer algo que les ayude a olvidar las situaciones adversas.

“Yo conozco muchas personas que se cortan y lo hacen según ellos para olvidarse de los problemas todo y a veces cuando tienen demasiada furia, odio contra alguna persona. Claro que van a existir los problemas, la verdad que ósea tres veces, claro con la ayuda, no es una ayuda que ella necesita y de verdad el hecho de que ella quiere hacer eso no tiene por qué hacerlo” (cita, 1:131). “Es una acción de coraje por tener rabia, por lo que pienso, por mi familia, pienso en la idea suicida y luego se me pasa” (cita, 1:117). “Es un acto que yo venía meditando anteriormente quizás por las situaciones que le venían sucediendo y le ha venido a la cabeza de quitarse la vida, no es tan repentino” (cita, 1:118). “Me parece que una persona cuando toma la decisión de suicidarse no está siendo impulsiva, me imagino que tiene un proceso de pensarlo, de meditarlo

para llegar a esa importante decisión” (cita, 1:87). “En el momento de rabia la persona como que no piensa y lo hace” (cita, 1:125).

Atendiendo, los diferentes puntos de vista de los adolescentes, se enfatiza en que una persona dejará de ser suicida siempre y cuando encuentre apoyo dentro y fuera del sistema familiar y en su entorno social. Por tanto, Se destaca la importancia el tipo de influencia que se derivan de los amigos cercano, puesto que de la relación se acogen tendencias particulares que fortalecen la autoestima. Es decir, el suicidio no solo termina siendo el significado que se le da a esta problemática, también, lo que se le ha sido otorgado desde el valor de la vida y de la existencia.

“Yo considero que voy a dejar de ser una persona suicida porque tengo metas y tengo que salir adelante por eso voy a dejarlo de serlo” (cita, 1:16). “Cuando uno le da aprender otras cosas del colegio, me impulsa hacerlo en la vida como estudiar medicina” (cita, 1:148): “Creo que cuando uno se mentaliza y se pone muchos sueños por ejemplo yo tengo muchos sueños y tengo que cumplir esos sueños a mi mamá, de sacarla adelante” (cita, 1:37). “Si porque o sea si tú tienes ese pensamiento busques ayuda y dejes ese pensamiento atrás” (cita, 1:72).

“Si quizás encontrando apoyo en otras personas dándose cuenta que puede salir de cualquier situación, aunque este contra la espada y la pared que se puede salir de cualquier situación” (cita, 1:119). “No sé cómo decirle porque hay personas que buscan ayuda y otras no” (cita, 1:133). Los adolescentes expresan de esta manera que no tendrían por qué tener problemas “graves” para decidir quitarse la vida y que por ende en ocasiones pueden existir casos en los cuales no existe una razón que “justifique” el acto o su intento. Se observa que los participantes aun no discernen la intención del acto suicida. “Pues creo que no, como dice por ahí un niño especial tiene sus cosas, no tienen esa mentalidad de que no hay que vivir más por esto” (cita, 1:7).

La presencia de un trastorno mental es un factor de riesgo, sin embargo, algunos adolescentes, manifiestan que los trastornos mentales no influyen en el acto del suicidio. De otro lado, dicen que por sus alcances a nivel individual, familiar y socialmente este problema social debe ser intervenida con urgencia aun así por su aumento en los registros en los últimos años en Colombia.

“Si, algunos sí, porque, o sea, dirán ellos, este... yo estoy, tengo esto y si me suicido descanso de esto, descansa mi familia” (cita, 1:38). Por tanto, se pudo observar que los adolescentes no relacionan el suicidio con las capacidades mentales de esta población, como un elemento que pueda influir en el desarrollo de las personalidades.

“una persona con trastorno mental vive su vida, no les importa ser así, como ellos son, entonces pienso que no influyen” (cita, 1:146). *“No, porque ellos todavía están vivos tienen una vida por delante” (cita, 1:140).* *“Yo pienso que no, Porque hay algunos que se pueden controlar porque si uno no se mete con ellos, ellos porque tienen que hacerle daño a uno” (cita, 1:141).* *“Porque hay algunos que se pueden controlar porque si uno no se mete con ellos, ellos porque tienen que hacerle daño a uno” (cita, 1:142).* *“No, porque hay diferentes trastornos y aja una persona puede tener un trastorno y un tratamiento psicológico, una cosa no está relacionada directamente con la otra” (cita, 1:89).* *“A veces esas personas se sienten más pleno que uno” (cita, 1:147).*

También, expresaron que, *“No, porque hay diferentes trastornos y aja una persona puede tener un trastorno y un tratamiento psicológico, una cosa no está relacionada directamente con la otra” (cita, 1:89).* *“Puede ser porque hay trastornos mentales donde tú siempre quieres hacerte daño, puede ser que lo tengas o simplemente no, o es simplemente presión emocional” (cita, 1:147).*

Así mismo, se intentó indagar sobre el estímulo que genera hablar el tema del suicidio, donde respondieron que era necesario hablar de estos temas porque invitan a la reflexión y ayudan a prevenirlo de alguna manera. *“No para nada, hablar estos temas son muy importantes y más a mi edad, donde este uno enamorado, le ayuda aclarar las ideas, que pienso sobre eso, hasta cuando, hasta qué punto estoy informada, que se, que comprendo del tema”* (cita, 1:90). *“Lo interpreto de saber que pensamos nosotros y de prevenir que lo hagan”* (cita, 1:81). *“Uno tiene que cuidarse, uno tiene que aceptarse con defectos, uno tiene fortalezas, cualidades, debilidades y defectos”* (cita, 1:39). *“Ayuda prevenir dándoles consejos a los jóvenes, hablando con ellos que no hagan eso, que uno tiene muchas metas por delante por cumplir, tiene sueños y no darles gusto a las personas”* (cita, 1:143).

También hacen un llamado a la desnaturalización de este tema en la población para que se puedan implementar estrategias que generen un verdadero impacto en la sociedad.

7.3 Actitud frente al suicidio

Se identificó que los adolescentes perciben el acto del suicidio desde el rechazo, al no considerarlo como una manera de solución a los problemas, mientras que otros, aseveran que el suicidio permite una salida rápida a los problemas. *“Es la forma más horrorosa por decirlo así, porque hay muchos problemas entre ellos y muchos jóvenes pensamos que esa es solución”* (cita, 1:120). *“Nosotros los jóvenes por muchos problemas que tengamos no tenemos, ósea, esa no es la única solución que hay, uno puede hablar con los papas, si los papas no lo escuchan, buscar otro apoyo más grande, una compañera, un psicólogo o algo así”* (cita, 1:56).

Por otro lado, se indagó acerca de los sentimientos que hacen referencia a qué harían ellos frente a un suceso de suicidio dentro de su entorno, a lo que respondieron, que se deben indagar las causas del hecho *“Primero investigar porque lo hizo, cuál fue su motivación que lo llevo a*

hacerlo, después hablar con los familiares de mi compañero” (cita, 1:19). Por otro lado, manifiestan que el hecho ocurrió por ser personas de baja autoestima, “son débiles, al caer en tentación de cosas que no vale la pena. Uno vino a ser feliz y de sufrir también, como hay un bien, hay un mal, así que existe bueno y mal momento, pero como digo son estupidez” (cita, 1:9).

También hicieron manifestaciones de lástima, *“Me daría mucha lástima” (cita, 1:27). Además, expresan sentimientos de impotencia al no poder impedirlo “Para mí sería muy duro, porque no hice nada, no me di cuenta para poder ayudarlo. Si antes me hubiera dado cuenta lo hubiera ayudado” (cita, 1:76). Otro adolescente expresó que no sabría qué hacer “Sinceramente no sé” (cita, 1: 138). Finalmente, se habló sobre crear más conciencia a esta problemática en el medio social “Debemos crear más conciencia frente a esta problemática” (cita, 1:51).*

Así mismo, dentro del componente de actitud, se identificó que los adolescentes, manifiestan sentimientos de impotencia acerca de un caso de intento de suicidio dentro de sistema social *“Es horrible, es feo...es una impotencia horrible” (cita, 1:108). Por otra parte, otros expresan buscarían las formas para ofrecer ayuda a esa persona “Sentiría inmensas ganas de buscar la manera de ayudarlo, de como fuera, pensaría que esa “persona necesita apoyo y para lo que necesite yo estaré con ella” (cita, 1:111). “Ganas de ayudarlo a que sienta mejor” (cita, 1:137). Un adolescente dijo que indagarían las causas del hecho para prever futuros casos “Empezando por mi colegio, hablar con las directivas, para que hablemos sobre eso. Si una persona se siente así que lo hable para ayudarlo entre todos” (cita, 1:135). Además, otro adolescente manifestó que entraría en sentimiento de shock “Sería feísimo, no sé qué haría” (cita, 1:91).*

Finalmente, un adolescente reflexiona acerca esta problemática y hace un llamado a las autoridades competentes a que generen cambios en la sociedad y una desnaturalización del fenómeno. *“Sería como un llamado a que uno despierte, o sea, lo que tiene en su entorno, y ver*

si puede ayudar a otras personas, En sentido como que acompañarlas, si es que están mal, y también un llamado a los directivos y a todos.” (cita, 1:103). Entre otros, expresaron, “Yo me quedaría sorprendida, pero le diría que busque ayuda profesional, que hablen con sus papas y si no quiere que sus papas lo sepan que busque por otro medio” (cita, 1:74). “Me daría mucho miedo, me quedaría sorprendida porque es una cosa muy fuerte” (cita, 1:28).

En esta medida, la decisión de acabar con la vida es una de las manifestaciones más profundas de las dificultades en los adolescentes, cuyas peculiaridades se entretajan con su contexto; por ello se cuestionó acerca de si se puede prevenir y las metodologías utilizadas para la prevención del fenómeno del suicidio, en los que se encontró, un si por parte de todos los entrevistados, en consecuencia proponen diferentes alternativas de prevención “*Si se puede prevenir hablando con los jóvenes, diciéndole que es el suicidio y dándole apoyo para que no lo hagan” (cita, 1:20).*

También se establece estrategias educativas “*previniera cualquier comportamiento raro entre los jóvenes, haciendo charlas en lo que se ve que los jóvenes muestran mucha depresión en su salón traen mucho los problemas al salón de clase. La verdad es que hay algunos en que vienen felices a veces triste, guapos, cambian de ánimo de un momento a otro” (cita, 1:11). Por otro lado, proponen fortalecer el sistema familiar “Que se prevenga el suicidio a tiempo reunir a los padres hablar con ellos para que dialoguen con nosotros” (cita, 1:21).*

De igual manera, piden que se hagan estrategias que generen impacto “*Haciendo charlas, diciéndole a los jóvenes lo lindo que es la vida, hablar con los docentes, con los padres de familia, osea, son los más importantes, los padres de familia, por si sus hijos están pasando por algo para que los lleven a un psicólogo para que les a terapias psicológicas, que estén pendiente a sus hijos, que les pregunten qué les pasa” (cita, 1:45). “Dando charlas y pues con acompañamiento de psicólogos y todo eso, que se supone que debería hacerse en los colegios” (cita, 1:105).*

Del mismo modo, los adolescentes solicitan que se debe hacer más por esta problemática, *“Debemos crear más conciencia frente a esta problemática”* (cita, 1:51). También que se pueda brindar a todas las personas una intervención integral para la transformación de los problemas, *“Muy pocas personas tienen la oportunidad de tener un tratamiento psicológico y a mi parecer todas las personas lo necesitamos, no importa que no tengas problemas aparentemente, porque aja todas las personas tenemos mente y pues por nuestra mente pasa muchas cosas, entonces muchas personas no están a la puertas de un tratamiento psicológico porque muchos colegios no tienen psicólogos que sirvan y un tratamiento cuesta, pues hablo que aquí en Sahagún muchas personas no tienen acceso a eso y me parece que es una manera de tener controlado eso es con un psicólogo”* (cita, 1:112).

Igualmente, aluden la importancia de contar con una persona que supervise a los adolescentes *“ese proceso en que uno esta, de qué será que sí, de qué será que no, una persona que se dé cuenta y busque la manera de pronto si hablando contigo con tratamiento psicológico, si me parece que se puede prevenir”* (cita, 1:137). Del mismo modo, se expresó que se necesitan intervenciones de expertos en este tema *“debiéramos de ponerle un acto de... explicarles que todos tenemos problemas, pero todos no tenemos la misma capacidad para aguantarlo o resolver nuestros problemas”* (cita, 1:50).

8. Análisis resultados grupos focales

Teniendo en cuenta, que los objetivos de la presente investigación también están dirigidos a conocer la percepción de los profesores acerca de este fenómeno, se estableció como técnica, el grupo focal, en el cual se abordaron las tres categorías de análisis. En primer lugar, se realizó un encuentro con dos grupos de profesores en las cuales se desarrollaron preguntas con relación al significado del suicidio, los motivos e información que brindan las instituciones educativas acerca del mismo. Además, las implicaciones que este genera sobre las demás poblaciones, complementándolo así desde el campo de las representaciones sociales.

Se realizaron dos grupos focales uno en cada institución los cuales estuvieron conformados por siete (7) profesores cada uno. Igualmente, cada grupo focal tuvo una duración de una (1) hora y quince (15) minutos. A lo largo de los resultados se describirán las características obtenidas en la investigación.

8.1 Información sobre el suicidio

En el grupo focal realizado se identificó que los participantes comparten un mismo conocimiento acerca del suicidio, así mismo, se evidencia que la mayor parte de los participantes tienen una misma percepción sobre las representaciones sociales y actitudes frente al suicidio que tienen los adolescentes en la actualidad.

En este orden de ideas, para los profesores, el suicidio se representa como un acto de debilidad que conlleva al individuo a quitarse la vida, entendiendo esto como la mejor manera de escapar de su realidad, una realidad negativa, algunos de estos motivos están relacionados, por ejemplo; la disfunción familiar, frustración, depresión, vacíos emocionales, carencia de afecto, entre otros.

Por tanto, la comprensión de los significados del suicidio apunta a que los profesores no solo ven el suicidio como el acto que comete la persona contra sí misma para acabar con su vida, también, como la razón por la cual los individuos quieren escapar de los problemas y realidades de su diario vivir. De acuerdo a los conocimientos de los participantes, se conocieron algunos motivos por los cuales los jóvenes toman la decisión de consumar el acto suicida. Y al conocerlas, se evidenció que los adolescentes tienden a realizarlo al no encontrar salida ni solución a sus problemas. *“El suicidio es la última acción que realiza una persona cuando ha llegado a su límite máximo de depresión, cuando no encuentra consuelo alguno y su única solución es la muerte.” (cita, 1:26).*

“El suicidio es la preocupación orientada a causar la muerte de manera voluntaria en el individuo.” (Cita, 1:7). Los profesores manifiestan que en la mayoría de los casos que viven los adolescentes, son momentos de preocupación, desorientación y desesperación al no contar con herramientas o acompañamiento necesario para lograr mitigar sus problemas personales, los cuales son la causa principal de su deseo. *“Es la tragedia de la muerte de una persona debido a la desesperanza o frustración que ha tenido en el momento” (Cita, 1:70)* Así mismo, se cree que son situaciones que se viven en un momento particular que en ocasiones han tenido vuelta atrás y han reflexionado como hay otras con finales tristes.

Con relación a lo anterior, dentro de los motivos del suicidio se identificó que las principales causas son: Salida a los problemas, dentro de los más frecuentes se encuentra la disfunción familiar, los vacíos emocionales por la pérdida de un ser querido o divorcio, el cyberbulling o el mal manejo de las redes sociales, estereotipos de la sociedad, entre otros, dentro de los relatos se encuentra; *“El Maltrato entre padres e hijos, ya sea físico o verbal” (Cita, 1:13)* de acuerdo a la percepción que tienen los profesores acerca de los problemas familiares, manifiestan que actualmente los padres no se preocupan por los hijos, no los tienen en cuenta al momento de tomar

decisiones en el hogar, no estipulan límites ni pautas de crianza que ayuden al estudiante a mejorar y saber afrontar las situaciones de la vida.

Existen diferentes situaciones que conllevan al individuo a preocuparse y cuestionarse sobre su estilo de vida, estos se basan en *“estereotipos de la sociedad como, por ejemplo, los estándares de belleza, donde la persona debe cumplir con medidas de altura, delgadez, color de piel clara, etc.”* (Cita, 1:11) en estos casos, a los adolescentes, les preocupa tener cualidades y características diferentes a otras personas, por no contar con los estándares de belleza, por no ser el prototipo de hombre o mujer que la sociedad impone, los lleva a decepcionarse y a no aceptarse, este tipo de eventos llevan a la frustración y todo esto, porque *“No tienen un modelo de vida como tal, viven adoptando paradigmas que no son de ellos, tratan de imitar y ante la no consecución de hacer eso modelos que ellos quieren, entonces la tristeza y la decepción recurren a lo más fácil”* El primer factor es la destrucción de la unidad familiar. (Cita 1:32)

Teniendo en cuenta lo manifestado por los participantes, con relación a que las generaciones actuales son débiles, incapaces de adoptar comportamientos propios y de saber elegir lo mejor en los diferentes aspectos de sus vidas, según lo expresado en los grupos focales se considera que *“otro de los motivos es el ciberbullying que se da entre adolescentes en las redes sociales, el acoso cibernético, la divulgación de imágenes íntimas, que ponen en riesgo la integridad emocional de la persona”*. (Cita, 1:72).

Este tipo de problemas impiden que los adolescentes no se sientan a gusto en la sociedad en la que viven por miedo a los señalamientos, culpas y reacciones hacia ellos, generando un impacto negativo en sus vidas que los conlleva a suicidarse o por lo menos a considerarlo. De igual manera, la investigación realizada apunta a que el tipo de información que se brinda en las instituciones educativas sobre el suicidio es insuficiente para las necesidades de la población estudiantil. Los

profesores manifestaron que en las instituciones no se brinda mucha información sobre el tema, y en las ocasiones que se menciona es como causa o consecuencia de otra problemática en particular.

“Particularmente en esta institución no mucha, pero si se habla sobre el cuidado de la salud mental y las consecuencias al no hacerlo”. (Cita 1:77) sin embargo, “No se brinda ninguna información, en la escuela no hay personal capacitado para solventar los problemas de los estudiantes, el estado no brinda programas para trabajar con la familia y la salud mental, esos muchachos que vienen con esas cargas, no cuentan con el apoyo de sus familiares, los rechazan” (Cita, 1:15), los profesores manifestaban que “Necesitamos trabajadores sociales y psicólogos porque los alumnos se acercan a uno, pero a veces no sabemos cómo ayudarlos somos sus profesores y nos damos cuenta lo que le pasa a cada uno de los estudiantes. Necesitamos que sean personas capacitadas de planta, de tiempo completo, así como tienen otras escuelas” (Cita, 1:129).

8.2 Campo de representación del suicidio

Para lograr la comprensión y organización de los campos de representaciones sociales sobre el suicidio, fue necesaria la realización de preguntas encaminadas a responder sobre las diferentes opiniones que tenían los participantes de los grupos focales, acerca de la intencionalidad que tiene el individuo a cometer el acto, si estos suceden sin advertencia previa o con aviso anticipado o si lo hacen por un impulso del momento y coraje, también si el comportamiento suicida se encuentra asociado a la insatisfacción del estilo de vida de cada persona, entre otros.

A través de las opiniones de los profesores, se logró conocer la respuesta de las preguntas establecidas, estos respondieron de acuerdo a lo que han investigado y escuchado en el medio, con relación al tema. Avanzando en el tema, es así como los participantes manifiestan diferentes

opiniones sobre las personas que hablan del suicidio y que tienen la intención de hacerlo como aquellos que hablan solo por llamar la atención.

“Pues creo que no, pienso que algunos adolescentes lo hacen para llamar la atención” (Cita, 1:18), ellos comentan que “Yo pienso que sí, porque en cierta medida tiene esa ideación suicida y solo espera el momento de sentirse solos y cometerlo” (Cita, 1:19. “Para algunos la conversación pueda que sea incomoda, sin embargo, creo que si tiene la intencionalidad de hacerlo es porque ya lo ha venido pensando antes” (Cita1:23). “Una persona que menciona diariamente el quererse suicidar, se encuentra en un estado de vulnerabilidad, está a menudo, es causada por la falta de atención y de orientación dependiendo la edad del individuo” (Cita, 1:85).

Al indagar con los profesores acerca de las diferentes manifestaciones que se dan entorno al suicidio y discutir acerca de cómo los adolescentes en algunas ocasiones cometen el acto de manera repentina sin previo aviso, también comentaron que la situación de algunos, trasciende al punto de dar a conocer la intención de querer suicidarse antes de consumarlo, sin embargo, *“A veces son manipuladores”. (Cita 1:25) y comenta que “A veces es contradictorio, muchos dicen que son señales de alarma, pero muchas veces utilizan eso para manipular, para conseguir algo, para llamar la atención ¡ey aquí estoy! ¡Existo! Me hago esto porque no me estas prestando atención” (Cita, 1:26).*

“Estos hechos suceden cuando atraviesan por un problema o dificultad, por ello en ocasiones si demuestran quererlo hacer ya sea que buscan llamar la atención de su familia”. (Cita,1:90) “Aunque el suicida siempre deja algo después que lo hace para decir porque lo hizo”. (Cita, 1:30) “No, muchas personas de las que se han suicidado han avisado por diferentes medios como sus actuaciones o actitudes frente a los demás y nadie las entiende”. (Cita, 1:89) manifiestan que los adolescentes avisan que se van a suicidar por sus cambios de actitud y sus comportamientos, el problema radica en que el resto de las personas no saben cómo interpretar los.

Por otro lado, se evidencian diferentes posturas frente a la representación del suicidio con la insatisfacción de ciertas necesidades en la vida del individuo, ya que, algunos profesores comentaban que los adolescentes se dejan llevar por las exigencias de la sociedad y siendo esta, una generación de adolescentes, débil emocionalmente, influye para llevarlos a cometer el acto del suicida.

“No tienen un modelo de vida como tal, viven adoptando paradigmas que no son de ellos, tratan de imitar y ante la no consecución de hacer eso modelos que ellos quieren, entonces la tristeza y la decepción recurren a lo más fácil. El primer factor es la destrucción de la unidad familiar” (Cita, 1:32). “Yo digo que pasa que viene con esa debilidad desde pequeño” (Cita, 1:34).

“Yo pienso que sí, a veces no se encuentran a gusto con la forma de vida que llevan y para no sentir ese problema interior que los agobian deciden suicidarse” (cita, 1:35). Aunque algunos manifiestan que la insatisfacción de las necesidades es un factor que influye directamente en el suicidio de los adolescentes, según lo identificado, cabe resaltar que, es un problema del interior de la persona, es un problema de emociones y no saber utilizar los recursos y herramientas con las que cuenta en ser humano para salir adelante.

En este mismo orden, los profesores manifestaron que el suicidio como un acto impulsivo en el cual el individuo actúa de manera inconsciente cuando se enfrentan a situaciones repentinas en su vida. También lo entendieron como la fuerza, rabia o coraje que los impulsa a ver la muerte como su única salida. *“Yo considero que es un acto impulsivo que se puede dar de manera inconsciente” (Cita 1:37). “Pienso que para acabar con nuestra vida es una acción de coraje, porque eso es tener valor de dañarse así mismo” (Cita, 1:36).*

“Considero que las dos repercuten en la persona la primera por qué los impulsos de rabia pueden llevar a una persona a desvalorizarse y no querer vivir. La segunda porque puede que

estén cansados de alguna situación que los aqueja hasta el punto de planear su muerte el día y la hora” (Cita, 1:98). “Si, los suicidios son actos consensuados, antes de cometer el acto ellos lo han pensado muy bien, muy pocas veces se hace sin pensarlo, siendo impulsivo y sin dejar pequeñas advertencias” (Cita, 1:97).

Atendiendo, a las dos posturas a las que se enfatizan los profesores acerca de que una persona dejará de ser suicida siempre y cuando encuentre apoyo dentro y fuera del sistema familiar o en sus redes sociales y que los adolescentes que son débiles emocionalmente, tengan ideas suicidas establecidas, podrá optar por repetir la conducta, se reconoce entre los adolescentes la importancia de la influencia de los amigos, familia y la intervención psicosocial que se pueda realizar en el momento, también, la importancia del papel de la sociedad que lo rodea, del saber identificar el momento en que el individuo necesita ayuda, una vez que el adolescente cuente con ese apoyo, va a optar por mantener pensamientos particulares que evitan tener ideas suicidas.

“Pienso que no dejara de serlo porque son ideas que ya tienen establecidas, por tanto, son conductas recurrentes” (Cita, 1:45) “Después que esa persona sea débil, tenga miles de problemas, si estará tentada a intentarlo otra vez, por eso es importante una intervención temprana en el adolescente”. (Cita, 1:133) “Después que se le brinde la atención adecuada, podrá llevar su vida tranquila, así haya tenido uno o varios intentos” (Cita, 1:41). “Una persona dejaría de serlo si recibe el apoyo y ayuda necesaria para ello” (Cita, 1:102). “Si se pide ayuda a un profesional experto en el tema si, sino va a seguir con la conducta suicida (Cita, 1:104). “Si, la persona que lo pensó una vez, lo valida y lo repite si tiene otra oportunidad de hacerlo” (Cita, 1:105). “Si dejara de serlo, si tiene temor de Dios no lo seguirá con ese comportamiento” (Cita, 1:43).

De acuerdo a la información anterior, se deduce que los adolescentes, no cuentan con el apoyo suficiente para solucionar sus dificultades o problemas, no son temerosos de Dios, sus

padres no les inculcan desde niños la importancia de mantener una paz consigo mismo y con el prójimo. Los profesores manifiestan que, de acuerdo a los conocimientos ambiguos que tenían, el único factor que influía en los adolescentes para quitarse la vida era problemas familiares, sin embargo, la mitad de los participantes manifiesta que actualmente los casos de suicidio se dan por problemas mentales, para ellos, este sigue ocupando el primer lugar dentro de los factores de riesgos, trayendo consigo a consumar el acto suicida dejando como consecuencia más problemas familiares y sociales en el contexto donde se relaciona el individuo.

“Entonces no sería solo en la familia sino por problemas mentales” (Cita, 1:47). “No solamente vamos a considerar a la familia como una fuente de este problema sino también problemas mentales (Cita, 1:49). “Considero que la persona que tiene un problema mental no dimensiona la realidad por tanto tiende a dañarse así mismo, por lo cual es suicida” (Cita, 1:35). “Claro, la presencia de un trastorno mental es un factor de riesgo de suicidio, siendo la desesperanza, la depresión los más relacionados (Cita, 1:134). “Pienso que no, porque muchas veces esas personas no reconocen que están pasando por algún problema o enfermedad” (Cita, 101). “No necesariamente, hay personas con trastornos mentales que no son afectadas por el comportamiento suicida y no todas las personas que se quitan la vida tienen un trastorno mental” (Cita, 1:100).

Así mismo, se intentó indagar sobre el estímulo o respuesta que consideran los profesores puede generar el hecho de hablar de suicidio con los adolescentes de las diferentes instituciones educativas, se evidencia una postura concisa, en la cual los profesores consideran que los adolescentes se les estimula hablando del tema, sin embargo, estos no tienen en cuenta que los adolescentes, no lo ven como una solución, principalmente por el desconocimiento de sus consecuencias.

“Claro, muchos de ellos no saben interpretar lo que en realidad queremos transmitirles, y pueden llegar a pensar que si sería una buena idea que lo hicieran” (Cita 1:138). “Pero, muy bien manejado este tema, con profesionales” (Cita, 1:50). “Y aquí la charla se la dan a 4 de aquí, 5 de aquí y 4 de acá. Y en esos que dejan en el salón hay estudiantes vulnerables, y a ellos no les comentan nada” (Cita, 1:52). “Cuando uno tiene que hablar con relación a esto temas, debe hacerlo con la mayor discreción posible, de una manera muy profesional que no afecte ni incite al individuo a cometerlo o a volver a cometer”. (Citas, 1: 107)

“Pienso que no, porque hablar del tema puede dar a una persona otras opciones o tiempo para reflexionar sobre su decisión, previniendo el suicidio” (Cita, 1:111).

Sin embargo, algunos comentaban que, al momento de replicar el tipo de información correspondiente, se debía contar con el personal capacitado en el tema, una persona o equipo psicosocial capaz de llevar la información correspondiente, junto con el acompañamiento constante, que al momento que se presente cualquier caso de ideación suicida, sepa sobrellevarlo o dirigirlo de la mejor manera, así los adolescentes se van a sentir incentivados a reflexionar acerca de sus pensamientos y comportamientos, con el fin de establecer conexiones lógicas que les permitan referenciar desde un punto de vista lógico la existencia de las dos perspectivas, una, donde acepten la injerencia del suicidio sobre sus vidas y la otra, conozcan e identifiquen las herramientas y alternativas de solución que poseen como seres humanos para dar recurso a sus problemas.

8.3 Actitudes frente al suicidio

Dentro de las actitudes frente al suicidio, se evidenció que existe una relación estrecha frente a la prevención del suicidio, al cuidado de la salud mental por medio del acompañamiento social.

Aunque dentro del contexto escolar hay presencia de adolescentes que padecen una variedad de problemas sociales, se acierta en la inexistencia de casos de suicidio en las instituciones.

A partir de la indagación que se realizó a los profesores de las instituciones educativas con relación a la existencia de casos de suicidio, estos tuvieron como respuesta la negación de presencia de estos casos. Sin embargo, la mayoría manifestó que, si en algún momento se presentase alguna eventualidad, no sabrían cómo responder ante el suceso, mientras que otros, aludieron que buscaría ayuda profesional para lo ocurrido.

“Yo me asustaría” “No me lo quiero imaginar, no sabría cómo responder” “No sabríamos ni que hacer” (Cita, 1:54). “No sé qué haría sinceramente” (Cita, 1:114). Sin embargo, otros manifestaron que “Primero aislaría a los demás espectadores, segundo, llamaría el equipo encargado para hacer el levantamiento del cadáver y al pasar los días se gestionaría apoyo psicosocial para los sobrevivientes afectados” (Cita 1:112).

“En ese instante no permitir que los alumnos se acerquen al lugar de los hechos, después haría un estudio a los estudiantes que presenten conductas suicidas y de ahí se haría la atención psicosocial” (Cita, 1:113). “Primeramente, activaría la ruta de atención de la institución en casos graves. Como profesional utilizaría las estrategias adecuadas para una buena intervención del suceso hacer que la situación vivida sea fácil de asimilar para la población estudiantil y que no queden marcas a causa de esta o comportamientos inadecuados” (Cita, 1: 115). “Después del suceso iniciaría campañas de prevención y sensibilización” (Cita, 1:148).

Por otro lado, se indagó acerca de los sentimientos que expresarían como profesores frente a un suceso de suicidio dentro de su entorno, a lo que respondieron, que se sentirían *“Tristeza por no haber podido estar en el momento en que me necesitaba”*. (Cita, 1:117). Sin embargo, *“Me sentiría motivada a ayudarlos, prestándole la atención necesaria”*. (Cita, 1: 118). también,

hicieron manifestaciones de tristeza y pesar “*Como profesor me sentiría mal porque es una situación que nos incluye a todos*” (Cita, 1:149).

Además, le darían varias alternativas de solución a sus dificultades, “*Le daría a conocer las diferentes rutas de atención de otras entidades del municipio para que pida ayuda psicosocial o también me acercaría a la comisaria de familia, al equipo psicosocial para que acompañen todos los casos de la institución*” (Cita, 1:51). Otro profesor expresó que no sabría qué hacer, sin embargo, “*la mayoría de nosotros los profesores, hablamos y guiamos a esos niños sobre el camino y decisión correcta*”. (Cita, 1:120) también manifestaron la importancia de que “*sería bueno que los padres de familia se empoderaran más sobre su participación en los problemas de sus hijos*” (Cita, 1:163)

En esta medida, la decisión de acabar con la propia vida es una de las manifestaciones más representativas de las dificultades profundas en los adolescentes, una decisión que muy a menudo se toma si pensarlo, por ello, se cuestionó las distintas herramientas que existen para prevenir este fenómeno. Muchos de los entrevistados concluyeron que, si hay maneras de fondo para lograr evitar o reducir los índices de suicidio, en consecuencia, proponen diferentes alternativas de prevención “*Sí identificas las actitudes del individuo con intención de hacerlo, se le podría brindar ayuda psicosocial a tiempo, que este le permita identificar sus capacidades y habilidades para salir adelante*” (Cita, 1:121).

También se establecen estrategias educativas, “*Sería bueno que se incluyera el tema de la drogadicción a la problemática, el cual es un tema que está muy arraigado. Esto es un pasó para el suicidio*” (Cita, 1:64). Por otro lado, se espera contar con profesionales de las áreas psicosociales “*porque aquí en la institución hay muchos problemas y problemas macro*” que, si la niña no quiere contar con la atención de un psicólogo hombre, pues entonces que tenga la posibilidad de contar con una psicóloga mujer (Cita, 1: 161).

Por otro lado, propone incentivar a los padres de familia a participar en el proceso, *“lo prevendría con ayuda de los padres, les daría a conocer a los padres de familia sobre la realidad de sus hijos, organizaría como escuelas de padres donde ellos aprendan a como sobrellevar el hogar y ciertas situaciones del mismo (Cita, 1:122).* Para prevenir los casos de suicidio a tiempo a través de la identificación de los mismos. Así mismo, se inmiscuiría la participación del resto de la sociedad, por medio del *“aumento de sensibilidad de la comunidad frente al tema”* teniendo en cuenta el contexto donde se desarrollan los adolescentes (Cita, 1:121).

Los profesores manifiestan que *“Se puede prevenir a tiempo, nosotros con lo poco que hacemos en hablar con estos chicos hemos contribuido a que no lo hicieran, por el momento debemos seguir apoyándolos y escuchándolos hasta que llegue el psicólogo a la institución.”* (Cita, 1:68).

9. Análisis general de los resultados

Teniendo en cuenta los objetivos de la investigación acerca de la identificación de la información que poseen los estudiantes y profesores, interpretar el campo de representaciones que se configura en torno al suicidio y el reconocer las actitudes que estos mismos tienen frente el suicidio en una institución pública y privada del municipio de Sahagún -Córdoba, se logró llevar a cabo varios encuentros con ambas poblaciones donde por medio de entrevistas y grupos focales, se obtuvieron narraciones significativas sobre el tema del suicidio, las cuales, nos permitió conocer el tipo de conocimiento que se tiene acerca de este problema.

La primera categoría, información del suicidio, se muestra un primer hallazgo, los profesores poseen un conocimiento apropiado y suficiente en la definición del suicidio, manifestando que es un acto de debilidad que conlleva al individuo a quitarse la vida. De igual manera, los motivos que llevan a los adolescentes a cometer el acto, los profesores de la institución privada los atañan a la influencia de las nuevas tecnologías, los estereotipos impuestas por la sociedad y los problemas familiares, por otro lado, en las instituciones públicas manifiestan que estos se dan porque no existe una base fundamental en las familias ocasionado por los problemas familiares, los vacíos emocionales y la falta de atención por parte de los padres de familia hacia sus hijos.

Igualmente, cabe resaltar que los profesores de la institución pública consideran que el suicidio se da por la debilidad de la autoestima que tiene los adolescentes, ya que, estos se enfrentan a situaciones de la vida que los marcan y al no contar con una familia que les ofrezca factores protectores como el afecto y el cariño, los jóvenes ven el suicidio como una opción a la salida de los problemas dentro de su contexto. Debido que, los profesores han tenido estudiantes que han vivido la situación de cerca, manifiestan querer descansar de los problemas, por medio de la muerte, considerándola como la mejor opción.

Igualmente, como segunda manifestación relacionado con la anterior categoría, los profesores de ambos grupos focales, reconocen que el suicidio puede generar un comportamiento epidémico, es decir, el fenómeno ha sido influenciado socialmente, y por ello es necesario desplegar acciones institucionales como forma de prevención.

Por otro lado, se identificó que los estudiantes de ambos contextos institucionales poseen conocimientos acerca de este fenómeno, en el cual, lo definen como el acto de quitarse la vida o el acto en donde la persona intencionalmente atenta contra sí misma, identificándose de esta manera que ambos participantes (público y privado) lo definen de una misma manera, por otro lado, los adolescentes de las instituciones públicas ven el suicidio como una opción a la salida de los problemas, mientras que los participantes de la institución privada, lo rechazan, y no lo ven como una opción a la salida de los problemas.

Así mismo, estos coinciden en los motivos que influyen para tomar ese tipo de decisiones, son los problemas familiares y la violencia que viven en sus hogares como un factor dominante ante este fenómeno. Del mismo modo, todos los entrevistados entienden la conducta suicida en sus diferentes niveles desde el reconocimiento de la intención, la ideación, hasta la acción de una persona para acabar su vida. En conclusión, se identificó primero, que los problemas familiares es un factor de riesgos en ambos contextos, segundo, que no importa el contexto o situación donde provengan los estudiantes, ellos perciben mayormente los problemas familiares, disfunción familiar como un factor de riesgo para el suicidio.

Por consiguiente, los estudiantes de la institución pública y privada concuerdan en la importancia que desde los colegios aporten información del suicidio como una forma de prevención de este. Desde la institución pública manifiestan debido que, no se les ofrece ningún tipo de conocimiento y revelan que es importante porque están pasando por diferentes sucesos de ideación y comportamientos suicidas, sin embargo, los profesores de esta misma, expresaron que

al darles este tipo de información podría generar en ellos más ideas de cometer el acto. Por otro lado, los profesores de la institución privada expresaron que, si se debe brindar información, pero cambiando el enfoque, es decir, que no se hable de la muerte, si no, la importancia de la vida.

De acuerdo a la investigación realizada en las dos instituciones, los adolescentes manifiestan la importancia de hablar sobre el tema, de conocer más a fondo sobre las causas y consecuencias que este trae al momento de cometer el acto, puesto que la poca información con la que cuentan la han obtenido de páginas de internet o de sus mismos contextos por las experiencias de otros individuos, sin embargo, los profesores manifiestan, que sienten temor de hablar sobre el tema de suicidio, puesto que puede que ellos no se encuentran preparados para intervenciones de esta rama, sienten temor que los estudiantes lleguen a malinterpretar pudiendo ser incitados a cometer el acto, es decir, debe hacerlo un personal especializado en el área psicosocial para una intervención efectiva a fin de no cometer acción con daño con los jóvenes.

En cuanto, al segundo objetivo planteado en la investigación, dentro del campo de las representaciones sociales del suicidio, los adolescentes de ambas instituciones manifiestan que las personas que hablan del suicidio están haciendo un llamado de alerta a las redes de apoyo con las que se encuentran cerca, para que les brinden ayuda para solucionar sus problemas, sin embargo, los profesores de ambos colegios manifiestan que, la mayoría de los casos es por manipulación por parte de los estudiantes, aunque, también se debe tener en cuenta porque puede ser una señal de alarma para conseguir la atención de sus allegados pero que no tienen la intención de hacerlo.

Así mismo, ambos grupos poblacionales de adolescentes expresan que la mayoría de los suicidios suceden sin previa advertencia, sin embargo, estos presentan signos de alarma que las redes de apoyo pueden detectar porque estas son verbales o conductuales, que pueden alertar el comportamiento suicida.

Siguiendo con otro punto de la investigación, es necesario resaltar que por medio de las entrevistas se obtuvo respuestas divididas con relación a la insatisfacción de necesidades como un factor influyente en el comportamiento suicida, puesto que los adolescentes de las institución privada expresan que la insatisfacción de la necesidades no influyen en el suicidio, ya que ningún motivo justifica el acto suicida, mientras, que los adolescentes de la institución pública insisten que esas insatisfacciones los conllevan a generarse daño así mismo, ya que los problemas económicos de sus hogares, no residir en un lugar que este físicamente apto y seguro generan insatisfacción en sus vidas.

En esta línea de ideas, los adolescentes de ambas instituciones consideran la acción de suicidio como un acto no planificado, el cual ha no llevado su proceso en su inconsciente, sin embargo, por las diversas situaciones del momento creen de alguna u otra forma no podrán superar y ven la muerte como única salida, concordando, lo expresado por los profesores que piensan, que es un acto impulsivo que se puede dar de manera inconsciente, en un momento determinado en la vida de la persona.

De esta misma manera, se identificó semejanzas entre ambas grupos poblacionales tanto adolescentes y profesores, que, las personas que en algún momento han intentado el suicidio dejaran de serlo siempre y cuando estas encuentren algún tipo de apoyo de amistades cercanas, familiar o tratamiento psicológico o personas expertas, también, expresan que deben establecerse metas a corto y a largo plazo para poder encontrar un significado a la vida y poder seguir con un estilo de vida donde sientan que son parte indispensable y que solo con su existir aporta al desarrollo de algo.

Así mismo, los estudiantes de ambas instituciones no relacionan los trastornos mentales como un factor de riesgo asociado al suicidio, lo que denota poco conocimiento con relación a este tema, algunos adolescentes consideran que las personas que sufren de trastornos mentales no son

suicidas. Los de adolescentes de ambas instituciones manifestaron que hablar del suicidio en las escuelas pueden ayudar a reflexionar sobre el verdadero valor de la vida y ayudaría a prevenirlo, Sin embargo, los profesores manifiestan que hablarlo podría ser mal interpretado por esta población, por ello es necesario que desde la administración pública envíen acompañamiento profesional y de expertos en el tema a las instituciones del municipio.

Dando respuesta, al tercer objetivo de la investigación, dentro de las actitudes del individuo frente al suicidio, los profesores manifiestan la inexistencia de casos de suicidio en ambas instituciones, por ende, confirman que no sabrían cómo reaccionar si algún día se llegase a presentar el suceso, sin embargo, pocos, manifestaron la búsqueda de ayuda profesional para lo ocurrido. Igualmente, ambas partes, expresaron tener sentimientos encontrados, por no haberse percatado ante algún caso que se presente, sentirían tristeza y de manera que les brindarían un apoyo inmediato y constante para que les facilite descubrir sus herramientas para solucionar su problema y así salir adelante.

Igualmente, los jóvenes de ambas instituciones expresaron sentimientos negativos (tristeza, miedo, ira) y neutros (sorpresa) ante un suceso de suicidio dentro de su entorno. Además, se pudo conocer que, ante estas situaciones de intento de suicidio buscarían la forma de ofrecerle ayuda a esa persona.

Otro punto que se investigó dentro de la categoría de actitudes, sobre la decisión de acabar con la propia vida, la cual es una de las manifestaciones de las dificultades profundas en los adolescentes, por ello se cuestionó acerca de que, si se puede prevenir y las maneras para la prevención del fenómeno del suicidio, en los que se encontró un sí por parte de todos los entrevistados.

En consecuencia, profesores y estudiantes de ambas instituciones proponen diferentes alternativas de prevención, los jóvenes manifiestan la importancia de crear estrategias educativas

que permitan nuevos conocimientos sobre el tema, contar con el personal capacitado en el tema y fortalecer los lazos afectivos entre las familias, los profesores manifiestan que después que se cuente con los expertos en el tema e intervención, se incluyan el tema del consumo de sustancias psicoactivas, como otro factor influyente en la ideación o acto suicida, así mismo, consideran importante contar con expertos hombres y mujeres, para que los jóvenes se sientan más cómodos y en confianza, a la hora de ser intervenidos.

Finalmente, los profesores expresaron su postura frente a la importancia de la participación de la sociedad en general, puesto que, si se sensibiliza a la sociedad, si se le da a conocer información sobre el tema, lo más probable sería que la misma, supiera identificar las diferentes manifestaciones, comportamientos y actitudes de los adolescentes y por ende se previniera este tipo de actos que no solo acarrea problemas individuales sino familiares y sociales. Brindar información acerca del suicidio en los planteles educativos y en los sistemas familiares, es un eje primordial para que la población sea sujeto de cambio personal y social.

Capítulo V

10. Discusión

Esta investigación buscó conocer acerca de las representaciones sociales que tienen los adolescentes y sus profesores de las instituciones público y/o privadas sobre el fenómeno del suicidio, se tiene en cuenta que es imposible entender los diferentes factores condicionales para el comportamiento suicida si no se establecen sobre un entorno social determinado por ejemplo (Pérez, 2016, p. 82) manifiesta que “La vida familiar es el ambiente más importante de la historia del desarrollo de todo ser humano, en ella se nace, se crece y se desarrolla”. De esta manera, a través de la participación de ambas partes, se pudo conocer los diferentes factores y condiciones de vida que influyen negativamente en los entornos sociales donde interactúan los individuos de un mismo contexto.

Dándole cumplimiento al primer objetivo de la investigación, con los encuentros realizados con los adolescentes y sus profesores se identificó que perciben el suicidio como el acto de quitarse la vida o el sentimiento de debilidad que conlleva al límite de desesperación teniendo como resultado a la consumación del acto, el Instituto De Medicina Legal Y Ciencias Forenses citado por (Torres, Martínez, López, Luna y Salas.,2013) hacen referencia a ciertos factores condicionantes para el comportamiento suicida, los cuales afectan el comportamiento de la persona, como lo son, la historia individual o familiar de trastornos afectivos por cualquier tipo de problema externo, intentos previos a suicidarse, esquizofrenia, pérdida de algún ser querido, sentimientos de desesperación o depresión, ruptura afectiva, entre otros.

Dentro de los resultados del primer objetivo con relación a los motivos que puede tener una persona para suicidarse, de acuerdo a los profesores y adolescentes, se identificaron problemas familiares, ausencia afectiva y problemas en la salud mental, como son la depresión y frustración.

Esta misma línea se asemeja a lo que plantea la OMS (Citado Pérez, Viancha, Martínez, et al, 2014), que las personas con tendencia suicidas, no solo se explica como un problema patológico o psiquiátrico, también se deriva de los problemas sociales que viven diariamente, lo cual afecta a todas las personas y es considerado desde el ámbito internacional como un problema de salud pública.

Además, los adolescentes hacen mención de otros factores que influyen en el motivo de quitarse la vida, como lo es el consumo de sustancias psicoactivas y la discriminación el cual se ve reflejado en la investigación realizada por la OMS en el 2014. Así mismo, teniendo en cuenta lo mencionado por Durkheim (citado por Duque, 2015.) expresa que, las personas se dejan influir por las situaciones, comportamientos y acontecimientos negativos de los demás o que la vida de una u otra manera le genera, llevándolos a perturbarse y a ver el suicidio como una salida a los problemas, lo que se relaciona con lo expresado por los adolescentes que manifiestan que estos ven el suicidio como una salida a los problemas, en el cual piensan más en los acontecimientos negativos que la vida les genera, llevándolos al deceso de sus vidas.

Así mismo, los adolescentes expresaron que los factores sociales influyen en la decisión de cometer el acto, debido a las presiones que se viven en el día a día, en donde los estereotipos y los prejuicios que se han establecido en la sociedad para que puedas hacer parte de ella deben cumplirlos, lo que conlleva a asemejarla con otra categoría anómica, expuesta por Durkheim (citado por Duque, 2015.) en la que se expresa que en las personas se crea una confusión de manera individual, influido por los distintos valores sociales, generando en el individuo pocas ganas por la vida, la influencia del medio social para poder ser aceptado dentro de un grupo, también, lo que se ejemplifica con los diferentes problemas sociales, pobreza, insatisfacción de necesidades y factores afectivos.

Igualmente, en la investigación del instituto de medicina legal apropian que las causas del suicidio se ven reflejado por las pautas de crianza utilizadas dentro de los hogares, partiendo de

esto, los estudiantes mencionaron que los padres utilizan pautas de crianza en los cuales no se permite explorar el mundo desde otras perspectivas y al sentirse acorralados por sistemas familiares rígidos y asociales, encuentran en el suicidio una forma de escape a las situaciones adversas en las que se encuentran.

Teniendo en cuenta el tipo de información que piden adolescentes y profesores que se debe brindar en las instituciones educativas con el tema de suicidio, se considera importante como primera razón, facilitar que los adolescentes conozcan y se concienticen acerca de las consecuencias de cometer el acto, como segunda razón, la importancia de que las instituciones educativas cuenten con el personal capacitado para el suministro de información acerca del suicidio, lo que se relaciona con el informe de Generalitat Valenciana en el cual hacen referencia acerca de las diferentes formas de brindar información acerca del suicidio y que este debe hacerse de manera adecuada previniendo las posibles conductas suicidas por imitación al medio social, en el cual se le atribuye que se deben dar mensajes positivos.

En cuanto, al segundo objetivo planteado en la investigación, dentro del campo de las representaciones sociales del suicidio, en el discurso de los adolescentes, manifestaron que las personas que hablan del suicidio están haciendo un llamado de alerta a las redes de apoyo, es decir, son factores que se deben detectar y comprender para poder prevenir el suicidio, como se encuentra establecido en los estudios realizados por la OMS (2014, citado por Generalitat Valenciana, s.f., p.10) que mencionan que las personas que hablan del suicidio pueden estar pidiendo ayuda; así como lo mencionaron en la presente investigación, la mayoría de los participantes opina que algunas personas presentan signos de advertencia que pueden alertar el comportamiento suicida, sin embargo, estos signos de alerta no siempre son verbales, también conductuales.

Teniendo en cuenta la investigación realizada por Eguluz (1995) (citado por Sánchez, Villarreal y Musitula, s.f.) definen la idea suicida como un conjunto de pensamientos destructivos

y repetitivos que llevan a la persona a hacerse daño, este es el primer paso para cometer el acto del suicidio, por el cual es el factor que impulsa para llegar al suicidio consumado, esto se relaciona con lo expresado por los estudiantes manifiestan que, si estas personas que tienden a tener pensamientos suicidas, reciben algún tipo de apoyo, ya sea, familiar, de amistades cercanas o algún tratamiento psicológico realizado por personas expertas en el tema que los incentiven a establecerse metas a corto y a largo plazo, lo más probable es que estos dejaran de hacerlo y encontraran un significado a sus vidas. Es decir, es de gran importancia cuidar el estado y salud mental del individuo, con esto se logrará fortalecer sus conocimientos y su autoestima.

Así pues, es necesario resaltar que por medio de las entrevistas se obtuvo respuestas divididas entre los estudiantes y profesores, con relación a la insatisfacción de necesidades como un factor influyente en el comportamiento suicida, lo que permitió contrastarlo con las investigaciones de Gutiérrez, Contreras y Orozco, en el año 2006 correspondiendo a un factor estresante que puede aumentar el riesgo del suicidio, según lo expresado por los estudiantes, es un acto de coraje, en el que los adolescentes enfrentan diferentes situaciones de la vida en las que creen no poder superar y ver la muerte como única salida. Así mismo, los profesores consideran que es un acto impulsivo en el cual el individuo actúa de manera inconsciente cuando se enfrentan a situaciones repentinas de sus vidas, es decir, ambas partes consideran que estas dos reacciones influyen negativamente en la consumación del acto.

Al igual, resaltaron que los problemas en la salud mental y la insatisfacción del estilo de vida son factores que en la mayoría de los casos se encuentran relacionados y dan lugar a la ideación suicida y al acto consumado, debido a que siguen patrones de conducta que perciben constantemente en su entorno. Debido, en la adolescencia se encuentra en una faceta de vulnerabilidad, incidiendo en la manera como estos perciben la vida y la muerte, lo cual lo manifiestan a través de comportamientos negativos que atentan con su salud física y mental, por tanto se asemeja con la investigación realizada por Villarroel (2007) que la conducta del ser

humano se encuentra ligada a las representaciones sociales y por tal motivo tiende a ser cambiante dependiendo a la interacción con en el entorno, situación y contexto en que se encuentre el adolescente.

De igual manera, en la investigación se encontró que los estudiantes manifiestan que hablar del suicidio podría prevenir futuros casos, debido a la concientización del tema dentro de los contextos escolares, es una necesidad urgente, poder intervenir de manera eficiente este fenómeno, lo cual se relaciona con la investigación realizada por la OMS (2014) donde se hace mención de la necesidad de hablar abiertamente sobre estos temas generando en las personas conciencia y la opción de reflexionar acerca de esa decisión previniendo de tal forma el suicidio.

Finalmente, cumpliendo con lo establecido con el último objetivo, dentro de las actitudes del individuo frente al suicidio, se obtuvo como resultado por ambos grupos, que la prevención del suicidio desde el contexto escolar, se da desde una atención psicosocial enfatizando al cuidado de la salud mental con personas capacitadas en el tema, que brinde la orientación adecuada para que las personas sean sujetos de su propio cambio. Esto se asemeja a lo que plantea Generalitat Valenciana (s.f), que el apoyo social y emocional, contrarrestan los factores estresantes que dan origen a las ideaciones suicidas, por tanto, la atención psicosocial integral en la persona influye de manera positiva en su capacidad de razonar.

Así mismo, ambas partes hicieron énfasis en el fortalecimiento de las relaciones familiares, lazos afectivos y la importancia de la participación de la sociedad en general para la identificación de las diferentes manifestaciones, comportamientos y actitudes de los adolescentes con el fin de mitigar sus vacíos emocionales. Esto se asemeja a la investigación realizada por (Caycedo, et al, 2010) el cual plantea que los factores de protección contra el suicido, se da por medio de las buenas relaciones familiares, el apoyo emocional hacia el otro, y el desarrollo de habilidades sociales.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, la investigación cumplió con cada uno de los objetivos propuestos, en el cual se evidenció que los resultados arrojados, muestra que la representación social que tiene los estudiantes y profesores acerca del suicidio, se identifica que el acto de suicidio lo cometen dentro de su contexto de interacción, por factores determinantes como lo son: los sistemas familiares disfuncionales, problemas de salud mental, la falta de atención, el consumo de sustancias psicoactivas y los estereotipos implantados por la sociedad o la ausencia de un modelo de vida propio. Por lo tanto, esto hace referencia a la investigación propuesta en los antecedentes, en donde los autores Jiménez, De la Villa & Quintana (2018) demuestran que, los adolescentes con comportamientos suicidas provienen de familias disfuncionales con relaciones inadecuadas e inestables, lo cual son determinantes que conducen la ideación suicida y el acto consumado.

De tal forma se visibiliza en esta investigación que estos resultados son fructíferos, debido a que otras investigaciones no han destacado la importancia de hacerle énfasis a la red familiar, a las interacciones y roles que deben cumplir para que sea funcional. La base familiar adecuada y los patrones de crianza establecidos por esta, proporciona estilos de vida integrales propios en cuanto a su formación dentro de su contexto educativo y social. Esto hace referencia a lo que expone Caycedo, et al, (2010) en su investigación que las relaciones familiares estables y el apoyo emocional por parte de estos, son factores protectores que de una u otra manera previene la conducta suicida.

11. Conclusiones

Para iniciar, investigación sobre las representaciones sociales del suicidio permitieron tener un acercamiento con los adolescentes y sus profesores teniendo en cuenta los significados de esta problemática. En torno a la información suministrada por ambas poblaciones se identificó que poseen un amplio conocimiento sobre el suicidio. En el cual se destaca que el suicidio es visto desde la ideación de hacerse daño hasta cometer el acto, así mismo, se recalca, que uno de los principales motivos identificados son los problemas familiares. De igual manera, se identificó que los adolescentes conforman el contexto en el cual, se desarrollan e interactúan, durante este proceso de rose social establecen diferentes percepciones y significados frente a este fenómeno, llevándolos de una u otra forma a relacionar sus significados con su realidad.

Los adolescentes perciben en el suicidio, la única alternativa de salida a los problemas que viven en sus sistemas familiares, problemas afectivos y sociales. Por lo cual, los adolescentes no desarrollan las herramientas necesarias para hacerle frente a este tipo de problemáticas, de esta manera, esta población espera intransigentemente encontrar respuestas dentro de su medio social, respuesta que muchos contextos carece de herramientas que permitan una correcta intervención.

En definitiva, los adolescentes y profesores perciben que el suicidio se lleva a cabo por diferentes situaciones sociales, depresión, baja autoestima, problemas personales y familiares, deficiente comunicación, lo que termina siendo una interrelación en los diferentes procesos sociales del ser humano. Por ende, es necesario crear herramientas e instrumentos que les permitan a esta población afrontar las situaciones sociales. Los problemas sociales que aquejan al municipio de Sahagún son precarios y necesitan una pronta intervención en el fortalecimiento de los sistemas familiares para poder afrontar la realidad de una manera asertiva.

Desde el campo de las representaciones sociales, los adolescentes y profesores demuestran la complejidad de este tema, profundizando en la necesidad de hablar de los aspectos del suicidio como la forma de prevención, para poder comprender y abordarlo desde la pedagogía. Las representaciones sociales sobre el suicidio desde el campo de enseñanza por parte de los profesores de las instituciones educativas públicas y privadas, muestran una realidad preocupante, teniendo en cuenta las distintas situaciones y problemáticas que enfrentan con sus estudiantes. La carencia de apoyo familiar, vacíos emocionales generados por parte de estos, la ausencia de un modelo de vida propio entre otros. Del mismo modo se evidencia la necesidad de un personal capacitado en el tema y escenarios de participación, donde se propicie la información acerca todo lo relacionado con el suicidio y las formas cómo prevenirlo.

Es importante, resaltar que es un problema de salud pública que incluye a toda una población, adolescentes y profesores quieren y buscan la manera de mitigar y/o prevenir este problema, aunque lo expuesto por ellos no se ha presentado ningún caso de suicidio, sin embargo, de intentos suicidas si han sido evidenciado por parte de los adolescentes a sus profesores, lo cual esto fue encontrado durante la investigación.

También, se resalta la importancia de crear medidas oportunas a partir del desarrollo integral de las capacidades personales de los adolescentes, en donde ellos mismos sea agentes de su propio cambio. Por último, desde el contexto estudiantil, se hace necesario generar un fortalecimiento al sistema familiar con el fin de prevenir casos futuros sobre el suicidio, desde cualquier ámbito en el que el adolescente se encuentre, como el escolar, familiar y social. Un eje base para la prevención del suicidio fortalecer todas las redes donde el adolescente interacciona día a día. Finalmente, se propone para futuras investigaciones incluir a los padres de familia entendiendo así, que son un eje fundamental en la vida de los adolescentes.

12. Limitaciones y Recomendaciones

Durante la investigación se presentaron algunos inconvenientes, como lo fue establecer contactos con las instituciones educativas a trabajar, puesto que se debe seguir un conducto regular debido al grado de ocupación de los rectores de la misma se postergaron varias veces dichas reuniones. Igualmente, para dar inicio con la aplicación del instrumento fueron citados los padres de familias y profesores para poner en conocimiento los objetivos y la finalidad de la investigación, y firmar los consentimientos informado, sin embargo, todos los padres no asistieron a la primera reunión, fue necesario realizar una segunda contando con la participación de todos.

También, ajustar las agendas de todos los profesores fue altamente demandante por esta razón, se presentaron retrasos en el momento de realizar los grupos focales. Por otro lado, se identificó que es un tema que poco se estudia a nivel regional, dificultando encontrar información de este fenómeno, a pesar de ser considerada un problema de salud pública.

Por tanto, se recomienda para futuras líneas de investigación, seguir realizando estudios de corte cualitativo, social y de significados, debido a que estos, permiten la comprensión y la descripción de manera más profunda de esta problemática, teniendo en cuenta que, son pocas las investigaciones realizadas de corte cualitativo, su vez, estos ofrecen posibilidades de realizar intervenciones que necesita esta problemática.

Igualmente, debido a los crecientes casos de suicidios en adolescentes en Colombia y en el municipio de Sahagún se requieren incrementar las investigaciones en el ámbito escolar para desarrollar y realizar estrategias efectivas de afrontamiento ante este problema social, además, de aportar más conocimientos a la literatura del municipio y de Colombia, también, es necesario generar de un plan de manejo de crisis en todas las instituciones del municipio.

También, se recomienda trabajar en conjunto con los padres de familia para el desarrollo de estrategias efectivas de afrontamiento ante este problema social, así mismo, se debe gestionar la participación de personal capacitado para implementar estrategias educativas como forma de prevención del suicidio. Por otro lado, es necesario incluir y motivar a los padres de familia para generar un acompañamiento constante en todas las jornadas que se realicen en torno a los adolescentes.

Referencias bibliográficas

- Álvarez, J. (2003). *Como hacer investigación cualitativa, fundamentos y metodologías*. México. (1 ed.). Paidós Educador. Recuperado de <https://espanol.free-ebooks.net/ebook/Como-Hacer-una-Investigacion-Cualitativa/pdf?dl&preview>
- Arcos, D. (2014). *Representaciones sociales sobre el suicido en adolescentes del resguardo indígena de Chiles*. Universidad de Nariño. Recuperado de <http://biblioteca.udenar.edu.co:8085/atenea/biblioteca/90135.pdf>
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación*. (6ª ed.). Caracas. Editorial Episteme. Recuperado de <https://metodologiaecs.files.wordpress.com/2014/07/el-proyecto-de-investigacion-fidias-arias-6ta-ed-2012.pdf>
- Arroyave, J., Díaz, S., Del Toro, J., & Ceballos, G. (2007). Percepción social de los familiares de las personas que consumaron suicidio durante los años 2002-2005 en la ciudad de Santa Marta (Colombia). *Revista Internacional De Ciencias De La Salud*, 4. (2). Santa Marta. Recuperado de <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/650>
- Argota, N., Álvarez, M., Colás, V., Sánchez, Y., & Barceló, M. (febrero, 2015). Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes. *Revista Médica Electrónica*, 37. (1). Santiago de Cuba. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000100004
- Andrade, J., Peñuela, V., & García, L. (junio, 2017). Relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes. *Revista de Psicología*, 8. (1). Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6919774>
- Ballesteros, M., Gutiérrez, M., Sánchez, L. Herrera, N., Gómez, A & Izzedin R. (2010). El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales. *Revista*

- Colombiana Psiquiátrica*, 39. (3). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n3/v39n3a07.pdf>
- Cabrera, D. (2019). (2019, septiembre 10). Alarma por casos de suicidios de niños en Colombia. LAFM. Recuperado de <https://www.lafm.com.co/colombia/alarma-por-casos-de-suicidios-de-ninos-en-colombia>
- Caycedo, A., Arenas, M. L., Benítez, M., Cavanzo, P., Leal, G., & Guzman, Y. R. (julio-diciembre, 2010). Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá-2009. *Persona y Bioética*, 14(2). Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v14n2/v14n2a09.pdf>
- Cuello, C. & Lopera R. (2018). Documento borrador del plan para la prevención y atención integral de la conducta suicida 2018-2021. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concertacion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>
- Domínguez, E. (junio, 2012). Representaciones colectivas, episteme y conocimientos. *REVISTA Universidad EAFIT*, 44 (144). Recuperado de <http://publicaciones.eafit.edu.co/index.php/revista-universidad-eafit/article/view/787/0>
- Duque, H. (2015). *Representaciones Sociales que sobre el suicidio tiene un grupo de estudiantes, de la Universidad Católica de Pereira*. Universidad católica de Pereira. Pereira. Recuperado de <http://repositorio.ucp.edu.co/handle/10785/3586>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2017). Periodismo, niñez y adolescencia herramienta para el cambio social. Recuperado de https://www.unicef.org/argentina/sites/unicef.org/argentina/files/2018-04/COM-5_Suicidio_Interior_WEB.pdf

- García, N. (2006). *Ideación e intento suicida en estudiantes adolescentes y su relación con el consumo de drogas*. Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F. Recuperado de http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_nayeli.pdf
- Generalitat valenciana. (s.f.). Vivir es la salida, Plan de prevención del suicidio y manejo de la conducta suicida. Recuperado de http://www.san.gva.es/documents/156344/6939818/Plan+prevenci%C3%B3n+de+suicidio_WEB_CAS.pdf
- González, F. (2008). Subjetividad social, sujeto y representaciones sociales. *Revista diversitas - perspectivas en psicología*, 4. (2). Brasil. Recuperado de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/diver/v4n2/v4n2a02.pdf>
- Gonzales, J., Gil, J., Hernández, D., & Henao, L. . (Febrero de 2016). Evaluación de las expectativas negativas y tipo de riesgo suicida en estudiantes de 9, 10 y 11 de una institución educativa del departamento del quindío. Duazary. *Revista Internacional de Ciencias de la Salud*, 13. (1). Recuperado de <http://dx.doi.org.ezproxy.cecar.edu.co:8080/10.21676/2389783X.1582>
- Girard, G. (mayo, 2017). El suicidio en la adolescencia y en la juventud. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5. (2). ADOLESCERE. Recuperado de <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num2-2017/22-31.pdf>
- Gutiérrez, A., Contreras C., Orozco, R. (2006). El suicidio conceptos actuales. *Revista Salud Mental*, 29. (5). Recuperado de http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/1130/1128

- Griffith, S. (2012). Perceptions of black and white adolescents on the role of family cohesion in suicide ideation. Recuperado de <https://search-proquest-com.ezproxy.cecar.edu.co:2443/docview/1288869379/fulltextPDF/1300EE9824844FC6PQ/1?accountid=34487>
- Hernández, A., González, E., & López, Y. (diciembre, 2013). Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia. *Medisan*, 17. (12). Santiago de Cuba. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192013001200001&script=sci_arttext&tlng=pt
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (5ta ed.). México D.F. McGRAW-HILL Interamericana editores. Recuperado de https://campusvirtual.univalle.edu.co/moodle/pluginfile.php/1184249/mod_resource/content/1/Sampieri%20y%20Baptista%205ta%20Edicion.pdf
- Instituto Nacional de salud. (s.f.). Septiembre 10 Día mundial para la prevención del Suicidio. Recuperado de <https://www.ins.gov.co/Noticias/Documents/suicidio.pdf>
- Izcará, S. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. (1 ed.). México D.F. Fontamara. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/271504124_MANUAL_DE_INVESTIGACION_CUALITATIVA
- Laszlo, J. (1997). Narrative organization of social representations. *Hungarian Academy of Sciences*. 6. (2). Budapest. Recuperado de <http://psr.iscte-iul.pt/index.php/PSR/article/view/234>
- La Razón. (2018). Suicidios en Córdoba aumentaron un 18% en el presente año, según informe. Recuperado de <https://larazon.co/temas-del-dia/suicidios-en-cordoba-aumentaron-un-18-en-el-presente-ano-segun-informe/>

- Monje, C. (2011). *Metodología de la Investigación Cuantitativa y Cualitativa. Guía didáctica*. Neiva. Recuperado de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
- Moral, M. y Quintana, S. (junio, 2018). Ideaciones suicidas en adolescentes, relaciones paternofiliales y apego a los iguales. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 18. (2). Recuperado de <https://www.ijpsy.com/volumen18/num2/488.html>
- Mesías, O. (2004). La investigación cualitativa. Universidad Central de Venezuela. Recuperado de https://www.academia.edu/22351468/LA_INVESTIGACION_CUALITATIVA
- Mejía, J. (abril, 2011). Problemas centrales del análisis de datos cualitativos. *Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social*. (1). Argentina. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/277750591_Problemas_centrales_del_analisis_de_datos_cualitativos
- Ngwena, J., Hosany, Z., & Sibindi, I. (October 2017). Suicide: A concept analysis. *Journal of public health*, 25. Recuperado de: <http://dx.doi.org.ezproxy.cecar.edu.co:8080/10.1007/s10389-016-0768-x>
- Nock, M, Borges, G., Bromet, E., Cha, C., Kessler, R. y Lee, S. (Julio, 2008). Suicide and Suicidal Behavior. *Epidemiologic Reviews*. USA. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18653727>

- Oberti, P. (2015). El estudio de las representaciones sociales como aporte para las intervenciones profesionales. *Fronteras*. (8). Uruguay. Universidad de la República. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5651708>
- Pérez, M., Viancha, M., Martínez, L., & Salas, I. (enero, 2014). El maltrato familiar y su relación con la ideación en adolescentes escolarizados de instituciones públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso. *Psicogente*, 17. (31). Boyacá. Recuperado de <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/1471>
- Pérez, P. (2016). Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación Secundaria del distrito de San Juan de Miraflores. *Revista científica digital de psicología*, 4. (1). Lima Norte. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/paper/Funcionamiento-familiar-e-ideaci%C3%B3n-suicida-en-de-de-Carrillo/f67ef4868a4f9b64ec693fb16d6f24a1ad40f25d>
- Perera, M. (2003). A propósito de las representaciones sociales. Apuntes teóricos, trayectoria y actualidad. *Red de Biblioteca virtuales*. La Habana. Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas. Recuperado de <http://biblioteca.clacso.edu.ar/gsd/cgi-bin/library.cgi?e=d-11000-00---off-0cu%2FcuZz-013--00-1----0-10-0---0---0direct-10---4-----0-0l-11-es-Zz-1---20-about---00-3-1-00-0--4---0-0-01-00-0utfZz-8-00&a=d&c=cu/cu-013&cl=CL1.1&d=D8527>
- Rodríguez, D. y Valdeoriola J. (septiembre, 2012). Metodología de la investigación. Recuperado <https://www.studocu.com/es/document/universitat-oberta-de-catalunya/metodologias-cualitativas-para-la-investigacion-social/apuntes/rodriguez-gomez-d-valdeoriola-2009-metodologia-de-la-investigacio/3378180/view>
- Sánchez, J. Villarreal, M. y Musitu, G. (s.f.). Ideación suicida. Recuperado de <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>

- Torres, Y., Martínez, A., López, M., Luna, Y., & Salas, C., (2013). Conducta suicida y calidad de vida en Medellín, año 2011: Un análisis exploratorio. *Revista CES Salud Pública*, 4. (1). Medellín. Recuperado de http://revistas.ces.edu.co/index.php/ces_salud_publica/article/view/2527
- Villarroel, G. (2007). Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 17. (49). Mérida. Fermentum. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/705/70504911.pdf>
- Zadravec, N. Podlogar, T. Kerr, D. & De Leo, D. (2017). Community social support as a protective factor against suicide: a gender-specific ecological study of 75 regions of 23 European countries. *Health & Place*, 48. Recuperado de <https://www-sciencedirect-com.ezproxy.cecar.edu.co:2443/science/article/pii/S1353829217300436>

Anexos

Anexo 1: Tabla 1

Antecedentes

Título	Autores	Fecha	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusiones	Recomendaciones
Conducta suicida y calidad de vida en Medellín, año 2011: un análisis exploratorio 1	Yolanda Torres de Galvis. Andrea Martínez Valencia María Fernanda López Mendoza Yuliana Luna Ceballos.	Recibido: Nov 21 de 2012 Revisado: Ene 25 de 2013 Aceptado: Mar 13 de 2013	Comparar la relación entre la calidad de vida de los individuos y los índices de intento de suicidio.	Enfoque: Cuantitativo	Se identificó una relación existente entre los intentos de suicidio y la calidad de vida de los individuos.	Se evidenció que en la información recopilada existe una similitud con la información de las fuentes secundarias, ya que no se evidenció una correlación entre calidad de vida y suicidio.	Se siente la necesidad que se realicen estudios más avanzados sobre los casos de suicidio y calidad de vida, buscando identificar los factores influyentes con el fin de prevenir más casos de suicidios en las familias colombianas. Es necesario utilizar herramientas diferentes a las que se han utilizado
				Método: Fundamentada.			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



	<p>Carolina Salas Zapata.</p>			<p>Alcance: Exploratorio</p>		<p>Finalmente se confirmó como por las fuentes secundarias y por el estudio realizado que el suicidio si está estrechamente relacionado a las condiciones del estrato socioeconómico de las personas.</p>	<p>comúnmente con el fin de analizar a fondo las verdaderas condiciones de la calidad de vida de los individuos.</p>
				<p>Instrumentos de recolección de datos: Software estadístico SPSS versión 18.</p>			
				<p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos: Los resultados obtenidos en este análisis exploratorio.</p>			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



<p>El maltrato familiar y su relación con la ideación suicida en adolescentes escolarizados de instituciones públicas y privadas de las ciudades de Tunja, Duitama y Sogamoso</p>	<p>Mónica Patricia Pérez Prada</p> <p>Mildred Alexandra Viancha Pinzón</p> <p>Lizeth Cristina Martínez Baquero</p> <p>Irma Carolina Salas Bautista</p>	<p>Recibido: 21 de enero de 2013</p> <p>Aceptado: 22 de julio de 2013</p>	<p>Examinar la correlación entre la ideación suicida y el maltrato familiar en adolescentes.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p>	<p>-La relación existente entre maltrato intrafamiliar e ideación suicida es ligeramente débil.</p> <p>-En la investigación se halló que las mujeres son las que se encuentran en mayor riesgo de cometer suicidio en relación con los hombres.</p>	<p>Se encontró que en las familias nucleares se dan más casos de maltrato físico, verbal y también se ha naturalizado el maltrato como una forma de mantener un orden como una forma de educar o ejercer autoridad y control sobre los miembros. A partir de esto, se concluye que el maltrato puede no ser un factor determinante para cometer suicidio, pero sí un factor de riesgo.</p>	<p>Se siente la necesidad que se realicen estudios más avanzados sobre la calidad de vida a fin de prevenir el maltrato intrafamiliar y los diferentes casos de suicidio.</p>
				<p>Método: Descriptivo-correlacional multifactorial de corte transversal.</p>			
				<p>Alcance: Descriptivo.</p>			
				<p>Población y muestra: 676 estudiantes.</p>			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Cuestionario socio-demográfico Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa --Auto-reportes sobre maltrato familiar.			
Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá-2009	Alejandra Caycedo	Fecha de recepción: 15 de septiembre de 2010.	Identificar los signos de alarma como inestabilidad emocional, imitación y factores de riesgo suicida en los adolescentes a fin de prevenir el suicidio.	Enfoque: Cuantitativo	El estudio mostró que las edades más prevalentes para tener conductas suicidas son a los 16 años. -Se evidenció que ningunas de las personas reportó alguna enfermedad mental, sin embargo, se identificaron tres casos de consumo	Se pudo concluir que la estructura familiar influye de una u otra manera en las conductas suicidas de las personas y que ninguna de estas personas solicitó ayuda para evitar las conductas suicidas.	Se recomienda más apropiación y profundización para realizar más estudios sobre las conductas suicidas para poder tomar medidas preventivas, teniendo en cuenta los rangos de edades.
	-María Luisa Arenas.	Fecha de aceptación: 01 de noviembre de 2010.		Método: Interaccionismo simbólico.			
	-Michelle Benítez			Alcance: Descriptivo			
	-Paula Cavanzo			Población y muestra: Adolescentes entre 10 y 17 años.			
	-Gretel Leal						
	-Yahira						

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



	Rossini Guzmán				de sustancias psicoactivas.		
Relación entre riesgo suicida y estilos de crianza en adolescentes.	José Alonso Andrade Salazar	Enero-Junio de 2017	Hallar la correlación entre las conductas de ideación suicidas y los estilos de crianza de los adolescentes.	Enfoque: Cuantitativo	Se identificó que seis de cada diez adolescentes presentan algún tipo de riesgo suicida teniendo en cuenta que los estilos de crianza y el riesgo suicida están ligados y directamente relacionados, los cuales pueden ser considerados predictores del comportamiento suicida de los adolescentes.	El riesgo suicida en la población investigada es alto, se evidencia que los diferentes factores motivacionales y sociofamiliares influyen negativamente en los adolescentes, lo que lleva a tener un alto nivel de ideación suicida.	Se recomienda que las instituciones educativas promuevan campañas lideradas por expertos en temas de ideación suicida, para la identificación de adolescentes que se encuentre en situación de desesperanza, a fin de orientarlos y así prevenir el suicidio. Esto como una manera efectiva de salvar vidas.
	-Víctor Alfonso			Método: Narrativa			
	-Peñuela Gallo			Alcance: correlacional			
	-Laura Melissa García Saavedra			Población de estudiantes del grado 9°, 10° y 11° de bachillerato de 2 instituciones educativas públicas del departamento del Quindío.			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: La escala de socialización parental ESPA-29 y escala de desesperanza de Beck, a estudiantes de diferentes grados que han presentado antecedentes de riesgo suicida, estos fueron escogidos aleatoriamente.			
Ideaciones suicidas en adolescentes, relaciones paternofiliales y apego a los iguales 5	Jiménez, María de la Villa Moral; Rey, Sara Quintana	Mayo de 2018	Identificar si las relaciones socio familiares son factores influyentes en aquellos adolescentes que presentan índices de ideación suicida.	Enfoque: Cuantitativo Método: Exploratorio Alcance: Población y muestra: 204 adolescentes que cursaban	Un resultado positivo es que los adolescentes con ideaciones suicidas tengan red de amigos influye positivamente en la estabilidad emocional, puesto que para tener un pensamiento	Es posible concluir que aquellos adolescentes que presentan ideaciones suicidas forman parte de unidades familiares inestables, que tienen relaciones inestables y conflictivas, los	Para futuros estudios, sería adecuado comprender los diferentes factores que promuevan conductas resilientes a fin de ampliar el conocimiento sobre algunos de los

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				<p>Educación Secundaria.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos: -Escala de Estilos de Socialización Parental en Adolescentes - Escala de Apego a los Iguales - Inventario de Resiliencia ante el Suicidio. - Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa.</p>	<p>suicida se dice que no existen diferencias de edad, genero para tenerlo por lo tanto resulta complejo establecer puntos críticos de vulnerabilidad.</p>	<p>cuales son los fenómenos más determinantes en esta problemática.</p>	<p>factores de riesgo relevantes con relación a la ideación de conducta suicida.</p>
--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas de procesamiento y análisis de datos: El análisis estadístico se ha realizado mediante el paquete estadístico SPSS versión 21.0			
Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes	Dr. Nolvis Argota Matos, Mileidis Álvarez Caballero Víctor M Camilo Colás, Yailén Sánchez Maso, I Dra. Mercedes Barceló RománI	Ene.-Feb. 2015	Determinar el comportamiento de algunos factores de riesgo en los adolescentes con relación al intento suicida.	Enfoque: Cualitativo	Los intentos suicidas han aumentado en los adolescentes a raíz del mal funcionamiento familiar, familiares con antecedentes suicidas, rupturas de relaciones amorosas, estas cargas y responsabilidades sumadas de inmadurez e inexperiencia las que conllevan al adolescente a obtener	Se concluye que una causa del suicidio en adolescentes son los antecedentes de conducta suicida que tienen en sus familias. El impacto de tal conducta hace que los adolescentes tengan una ambivalencia emocional y conductual, lo que los conlleva a tener un comportamiento suicida.	Se debe tener en cuenta que en algunos adolescentes el mal funcionamiento familiar se relaciona negativamente con depresión y problemas de integración en la sociedad y a no saber solucionar sus inconvenientes, las cuales tienen una relación directa con la ideación suicida del individuo.
				Método: Fenomenología			
				Alcance: Descriptivo			
				Población y muestra: 71 adolescentes.			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas e Instrumento de recolección de datos: Historias clínicas de salud individual y familiar.	comportamientos suicidas.		
Funcionamiento familiar e ideación suicida en alumnos de 5to año de educación Secundaria del distrito de San Juan de Miraflores.	Paola Zenaida Pérez Carrillo.	2015	Determinar la influencia del funcionamiento familiar en la ideación suicida de los adolescentes.	Enfoque: Cuantitativo. Método: No experimental-transversal. Alcance: Cuantitativo Población y muestra: 104 estudiantes de ambos sexos.	Se debe tener en cuenta que la ideación suicida prevalece más en las mujeres que en los hombres.	Existe una relación significativa entre el funcionamiento familiar e ideación suicida, es decir, entre más mal funcionamiento familiar exista, más ideación suicida existirá en los adolescentes.	Se necesita que se realicen estudios acerca de las diferentes características y pensamientos de la ideación suicida a fin de identificar y prevenir el riesgo de la ideación suicida.

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Escala de ideación suicida de Beck y Escala de funcionamiento familiar.			
Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia	Dra. Ariane Hernández Trujillo	Diciembre de 2013	Identificar los múltiples factores que influyen en los diferentes contextos de los adolescentes y su conducta suicida.	Enfoque: Cualitativo.	Se debe tener en cuenta que la conducta suicida no se hereda más, sin embargo, sería conveniente investigar si existen antecedentes suicidas por parte de sus familiares que incentiven al adolescente a tener comportamientos suicidas.	Es conveniente resaltar que el sexo femenino es el más propenso a tener comportamientos suicidas. -El problema de la conducta suicida en niños y adolescentes se debe abordar y estudiar desde los diferentes contextos en los que se desarrollan y los múltiples factores que rodean, a fin de contrarrestar el riesgo suicida.	Consultar cuales son los riesgos, comportamientos y antecedentes suicidas de familiares de los adolescentes a fin de corroborar si estos son los que influyen directamente en sus vidas.
	Dra. Irina Eiranova González			Método: Observación científica			
	- Elías II y Lic. Yelina M. López Acosta I			Alcance: Descriptivo			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



Representaciones Sociales Sobre el Suicidio en Adolescentes del Resguardo Indígena de Chile	Diana Carolina del Rosario Arcos Guerrero	2014	Comprender las representaciones sociales que tienen los adolescentes sobre el suicidio.	Enfoque: Cualitativo	A través de las técnicas aplicadas se deduce que los adolescentes recurren al suicidio por no contar con la suficiente madurez para solucionar sus dificultades. -Se evidenciaron en los adolescentes las diferentes posturas, actitudes e ideaciones acerca del suicidio.	Se afirma que de acuerdo a como se desarrollen los adolescentes en sus diferentes contextos de participación social, identifican sus posturas u opiniones frente al tema.	Es importante generar espacios participativos para los adolescentes donde construyan realidades que suplan las necesidades del contexto donde se encuentran.
				Método: Hermenéutico e Interaccionismo simbólico.			
				Alcance: Exploratorio			
				Población y muestra: Adolescentes escolarizados			
				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Entrevistas, Talleres, Graficas			

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



				Técnicas de procesamiento y análisis de datos: Observación participante, técnica asociativa.			
Percepción social de los familiares de las personas que consumaron suicidio durante los años 2002-2005 en la ciudad de Santa Marta (Colombia)	Jackeline Arroyave González	10 octubre de 2007	Determinar que percepción social tienen los familiares de las personas que consumaron el suicidio.	Enfoque: Cuantitativo	Se evidencio que los casos de suicidio se dieron más en los hombres que en las mujeres y que estos pertenecían a familiares nucleares.	Se afirma que su actitud positiva nunca dio pie para pensar que podrían estar teniendo pensamientos o ideaciones suicidas o simplemente sus familiares nunca le dieron importancia a las posibles reacciones que podrían tener frente al suicidio.	Se siente la necesidad que se realicen estudios más avanzados sobre los casos de suicidio y relaciones familiares, buscando identificar los factores influyentes en estos casos, a fin de prevenirlos.
	Sandra Milena Díaz Castilla			Método: Fundamentada.			
	Jennifer Del Toro Granados			Alcance: Descriptivo			
	Guillermo Augusto Ceballos Ospino			Población y muestra.: 30 Casos.			
				Técnicas e instrumentos de recolección de datos: APGAR familiar, Cuestionario Percepción Suicida en familiares.			

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Desde de la corporación universitaria del caribe (CECAR), el programa de trabajo social, y en compañía de la comisaria de familia, se está realizando una investigación, sobre las representaciones sociales y suicidio, en jóvenes escolarizados de instituciones público-privada del municipio de Sahagún Córdoba.

Por tanto, la finalidad de este trabajo investigativo, es de conocer, analizar e interpretar las percepciones y juicios que tienen los jóvenes de las instituciones educativas, acerca del suicidio y de las dimensiones como lo son ideación, intento y comportamiento suicida en esta población. De tal manera por medio de este documento, se quiere de su participación y colaboración con este estudio investigativo, antemano se sugiere de su autorización para registrar la información requerida. Cabe resaltar que no tiene fines lucrativos, ni muchos menos la divulgación de esta información que usted va a brindar. Además, es de carácter confidencial y seguro.

La participación de esta investigación es de manera voluntaria y tiene la libre decisión de no participar en este estudio. Sin embargo, se resalta que es de suma importancia su colaboración para esta búsqueda de conocimientos. Los resultados finales y conclusiones, se le hará llegar, si usted lo requiere. Así mismo por medio de esta propuesta no se va a ofrecer, ni recibir un beneficio de cualquier tipo, ya sea económico o político, durante el proceso y culminación de este estudio.

La participación del siguiente cuestionario supone de su aceptación y colaboración, teniendo en cuenta los términos aquí expuestos.

Se agradece por su respetuosa participación.

REPRESENTACIONES SOCIALES SOBRE EL SUICIDIO EN
CONTEXTO ESCOLAR



Andrea Pérez Rodríguez. _____

Lilibeth Vergara Espitia. _____

Angie Baquero Guzmán _____

PARTICIPANTE DEL ESTUDIO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

CELULAR: _____ FIRMA: _____

Anexo 3: Instrumento entrevista

Categoría de análisis	Propiedades de la categoría	Ítems
Representaciones sociales sobre el suicidio	Información sobre el suicidio	<p>¿Qué es para usted el suicidio?</p> <p>¿Qué motivos considera puede llevar a una persona a querer suicidarse?</p> <p>¿Qué tipo de información se brinda en el colegio sobre el suicidio?</p> <p>¿Cree que el suicidio es aún un tema tabú y estigmatizado por la sociedad?</p>
	Campo de representación sobre el suicidio	<p>¿Considera que quienes hablan del suicidio tienen la intencionalidad de cometerlo?</p> <p>¿Considera que la mayoría de los suicidios suceden repentinamente sin advertencia previa?</p> <p>¿Considera que el comportamiento suicida se encuentra asociado con la insatisfacción de algunas personas con su estilo de vida?</p> <p>¿considera que la conducta suicida en las personas es un acto impulsivo o una acción de coraje de auto-lastimarse? ¿Considera que haber sido suicida alguna vez nunca dejará de serlo?</p>

		<p>¿Considera que las personas con trastornos mentales son suicidas?</p> <p>¿Considera que hablar del suicidio pueda interpretarse como estímulo?</p>
	<p>Actitudes sobre el suicidio</p>	<p>¿Cómo actuaría usted frente a un suicidio dentro de su entorno?</p> <p>Al escuchar la palabra suicidio, ¿qué sensaciones o pensamientos se te pasa por la mente?</p> <p>¿Considera que las nuevas tecnologías y las redes sociales influyen en la conducta suicida en los adolescentes?</p>