

# Intentos de suicidio en adolescentes de educación media superior y su relación con la familia<sup>1</sup>

## *Suicidal attempts in high-school students and its relation with family*

*José Arnulfo Monge Holguín, María José Cubillas Rodríguez, Rosario Román Pérez y Elba Abril Valdez<sup>2</sup>*

### RESUMEN

En el presente estudio se analizó la prevalencia del intento de suicidio en estudiantes de nivel medio superior del estado de Sonora y su relación con la dinámica familiar. Se aplicó un cuestionario de 181 preguntas a una muestra de 1,358 estudiantes de escuelas públicas y privadas establecidas en dieciocho ciudades o comunidades. Los intentos de suicidio fueron reportados por once de cada cien estudiantes y la proporción de intentos fue de tres mujeres por cada varón, no encontrándose diferencias por tipo de escuela. Se hallaron factores familiares de riesgo, tales como sentimientos de soledad, incompreensión y rechazo por parte de los padres, así como una percepción negativa del ambiente familiar, entre otras. La información generada por los resultados contribuirá al diseño de campañas que prevengan y den atención a los adolescentes con comportamientos de riesgo.

**Palabras clave:** Intento de suicidio; Adolescentes; Estudiantes; Familia.

### ABSTRACT

*The aim of this work was to identify the prevalence on suicide attempts of high school students at Sonora state associated to familiar dynamics. It was applied a questionnaire of 181 items to a sample of 1358 students in public and private schools from eighteen communities. The suicide attempts were reported by eleven per cent of those students, and the proportion of attempts was of three women by each man, not finding differences by type of school. Familiar factors such as loneliness, lack of understanding and rejection from their parents, as well as a negative perception of the familiar milieu, among others, were found as risk factors. The information thus generated will contribute to design campaigns to prevent and give attention to adolescents with risky behaviors.*

**Key words:** Suicide attempts; Adolescents; Students; Family.

---

<sup>1</sup> Este proyecto fue financiado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Fondos Mixtos-Sonora). Artículo recibido el 15 de agosto y aceptado el 12 de diciembre de 2006.

<sup>2</sup> Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C., Carretera a La Victoria km 0.6, Apartado Postal 1735, 83000 Hermosillo, Sonora, México, tel. (662)289-24-00, fax (662)280-00-55, correos electrónicos: mjcbillas@cascabel.ciad.mx, rroman@cascabel.ciad.mx, abril@cascabel.ciad.mx y jose\_mongeholguin@yahoo.com.mx.

## INTRODUCCIÓN

El suicidio es una de las principales causas de muerte en el periodo de la adolescencia. En la actualidad, es un problema de salud pública en México que muestra un importante incremento en años recientes en el grupo de edad de los 15 a 19 años, al pasar de una tasa del 1.49 en 1970 a 3.40 en 2000 (Fonseca, 2004). México ocupa el cuarto lugar en América Latina en cuanto al número de suicidios, por debajo de países como Cuba, Colombia y Brasil. Entre 1995 y 2002 se observó un crecimiento medio anual de 3.34% en la ocurrencia de suicidios en el país, colocándose el estado de Sonora en el segundo lugar, sólo superado por Querétaro; en el caso contrario, Chiapas, Tamaulipas y el Distrito Federal mostraron un decremento (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2003). De acuerdo con datos del Gobierno del Estado de Sonora y del Instituto Sonorense de la Juventud (ISJ) (2002), en el período de 1985 a 1999, 47% de los suicidios registrados los llevaron a cabo adolescentes, lo que representó 602 casos.

Existe un proceso previo al suicidio el cual "comienza con la idea de suicidarse, pasa por los intentos de suicidio, hasta concluir con la muerte autoinfligida o la consumación del acto" (González, Berenzon, Granados, Medina y Facio, 1998). El intento de suicidio se define como cualquier acción que tenga el objetivo de quitarse la vida sin lograrlo (García, 2003). En el caso de los intentos suicidas, se calcula que por cada suicidio consumado hay de ocho a diez intentos de suicidio, y por cada intento, ocho lo pensaron, planearon y estuvieron a punto de hacerlo (Madrigal, Fonseca y Vázquez, 2004). El 40% de quienes han intentado suicidarse lo han hecho en varias ocasiones; de ellos, de 10 a 14% termina suicidándose (González y cols., 1998). Por lo anterior, es importante estudiar el proceso que antecede a los suicidios para así conocer y atender este problema.

Según reportes del INEGI, se desconocen los motivos que llevan al suicidio; en 58% de los casos las razones se ignoran, 11% se debe a disgustos familiares y 7% a razones amorosas. Los intentos de suicidio se traducen en lesiones, trauma emocional y mental y en distintas discapacidades y

hospitalizaciones, esto sin contar que muchos casos no se documentan y que sólo la mitad de quienes lo llevan a cabo solicitan atención médica (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2004).

Los adolescentes de entre 10 y 19 años de edad representan el 21% de la población mexicana (INEGI, 2001). La adolescencia es una etapa de cambios significativos tanto físicos como psicológicos, lo que convierte a los jóvenes de tales edades en un grupo de alto riesgo. En el intento de suicidio, los jóvenes, al no ocasionarse la muerte la primera vez que lo intentan, buscan comunicar lo que les acontece, como angustia, desazón, tristeza, necesidades emocionales no cumplidas, frustración, enojo y, en ocasiones, venganza (Vázquez, González, Rojo y Figueroa, 1998).

El ser adolescente hoy día produce en los jóvenes la necesidad de enfrentarse a dificultades muy diversas. La familia es el grupo biológico natural del ser humano; es un conglomerado social que abarca a la mayoría de los miembros en una sociedad. Es en la familia donde se llevan a cabo las principales funciones de socialización, en su ámbito el sujeto adquiere su identidad y la posición individual intergeneracional, y significa las formas de desarrollo y bienestar de los adolescentes. Alvy (1994) sostiene que la familia tiene cinco funciones y responsabilidades: la provisión de los recursos básicos para la subsistencia, el cuidado del hogar, la protección de los jóvenes, la orientación y promoción del desarrollo físico y psicológico de estos, y la defensa y apoyo de la causa juvenil ante la comunidad o la sociedad mayor.

La familia y la escuela proporcionan elementos de riesgo o de protección, según el caso, al encontrarse que la principal causa para idear el suicidio entre las mujeres tiene su base en la familia, pues se considera que esta se halla en decadencia y crisis (Medina y Pérez, 2004). En los adolescentes, un mayor riesgo depende del bajo status económico y educativo, así como del desempleo en la familia, los que pueden considerarse factores de riesgo (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2005).

Por ende, el propósito del presente estudio fue identificar la prevalencia del intento de suicidio en estudiantes de nivel medio superior en escuelas públicas y privadas del estado de Sonora y

su relación con el entorno familiar, a fin de generar información que contribuya al diseño de programas de prevención y atención.

## MÉTODO

### Participantes

Participaron en el estudio alumnos del nivel medio superior de escuelas públicas y privadas del estado de Sonora, entre los 15 a los 19 años de edad, de ambos sexos. Se estimó una muestra de 1,358 alumnos, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 0.3., distribuyéndose la cantidad por tamaño de la localidad, número de alumnos inscritos por subsistema educativo y por semestre, guardándose la proporción entre estudiantes inscritos en escuelas públicas y privadas.

### Escenario

Se seleccionaron dieciocho ciudades o comunidades del estado de Sonora que representaran al área rural, grandes y pequeños asentamientos urbanos y la zona de la frontera. La muestra de los alumnos se tomó de los siguientes subsistemas; Cobach, Cebach, Cetys, Cbatis, Conalep, Cecytes, Cebeta y escuelas particulares, todas incorporadas a la Secretaría de Educación y Cultura del Estado de Sonora.

### Descripción del instrumento

Se utilizó un cuestionario para estudiantes de secundaria y preparatoria diseñado en el Instituto de Investigación Científica de la Universidad Juárez de Durango, conformado por 181 reactivos con los siguientes apartados: caracterización demográfica, evaluación del intento de suicidio, indicadores de riesgo en la dinámica familiar y escolar, y escalas de depresión, ansiedad e impulsividad, entre otros.

### Procedimiento

En una primera fase, el cuestionario se validó y adaptó a la población adolescente del estado de Sonora con una muestra de 96 estudiantes. Por

medio de comunicados dirigidos a las autoridades educativas correspondientes, se realizaron los trámites oficiales para proceder a la aplicación en la muestra representativa estimada. El cuestionario fue autoaplicado, con carácter confidencial y respondido en el transcurso de una hora de clase.

### Análisis de los datos

Se estimaron medidas de tendencia central, medias DE y porcentajes. Se utilizó la razón de momios o razón de prevalencias para determinar los factores de riesgo de la dinámica familiar asociados a los intentos de suicidio, y la prueba  $X^2$  para determinar diferencias por sexo y tipo de escuela. Se utilizó el paquete estadístico para las ciencias sociales SPSS, versiones 7.5 y 10.0 de Windows.

## RESULTADOS

### Características sociodemográficas de la muestra

La media de edad de los estudiantes fue de 16.6 años; la variable sexo quedó distribuida en 58.1% de mujeres y 41.9% de hombres; 78.7% de los participantes provenía de escuelas públicas y 21.3% de escuelas privadas, proporciones que representan la distribución actual de la matrícula en educación media superior en Sonora. En el Cuadro 1 se muestran las características de la muestra.

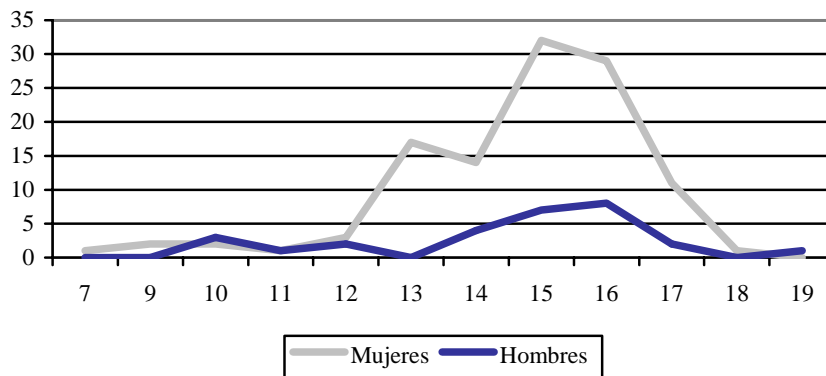
### Caracterización de los intentos de suicidios

Para identificar los intentos de suicidio en los adolescentes se les preguntó si alguna vez se habían herido, cortado, intoxicado o hecho daño con el fin de quitarse la vida, a lo que 152 de ellos respondieron afirmativamente, lo que equivale a 11.4% de la muestra; 108 (8.1%) lo hicieron una vez, 44 (3.3%) en más de una ocasión, y 1,180 (88.6%) respondieron negativamente. La media de edad en la que lo intentaron fue de 14.2 años, registrándose mayor número de casos de los 13 a los 17 años. Es importante destacar que 15 jóvenes reportaron haberlo intentado en el rango de edad que va de los 7 a los 12 años, periodo etáreo correspondiente a nivel escolar de primaria (Gráfica 1).

**Cuadro 1.** Características de los participantes.

	<b>Características (n = 1,358)</b>	<b>%, Media, D. E.</b>
	Edad	16.6 (D. E. = .953)
Sexo	Hombre	41.9%
	Mujer	58.1%
Tipo de escuela	Pública	78.7%
	Privada	21.3%
Grado	2do. Semestre	36.9%
	4to. Semestre	32.3%
	6to. Semestre	30.8%

**Gráfica 1.** Edades en las que se realizaron los intentos de suicidio.



La prevalencia de intento suicida en los hombres fue de 5.8% (n = 32) y en las mujeres de 15.6% (n = 120). Del total de estudiantes con intento suicida, la proporción fue de tres mujeres por cada varón, resultando esta diferencia estadísticamente significativa (p < 0.001). En el porcentaje por tipo de escuela, la pública representó 11.7% y las es-

cuelas privadas 10.5% del total de quienes intentaron suicidarse, no encontrándose diferencias estadísticamente significativas en este rubro.

Los motivos por los cuales intentaron suicidarse resultaron ser muy variados. En el Cuadro 2 se muestran dichos motivos.

**Cuadro 2.** Motivos para los intentos de suicidio.

<b>MOTIVOS</b>	<b>%</b>
Sentí que mi vida no valía la pena en ese momento	24.5
Intenté escapar de una situación dolorosa o estresante	21.1
Discutí fuertemente con mis padres	18.9
Provoqué remordimientos a mis padres o a gente cercana a mí	10.9
Experimenté una fuerte desilusión	7.9
Discutí o terminé con mi novio(a)	7.5
Hice algo malo y quería castigarme	3.8
Una persona cercana a mí falleció y me sentía muy triste	3.0
Quería conocer qué es la muerte	1.5
Probar a mis amigos o a mí mismo(a) que soy valiente	0.8

Posterior al(los) intento(s), 72.3% de los estudiantes expresó que no acudió a ningún lado, 12.8%

fue a un hospital, 6.8% recibió tratamiento psicológico y 4.7% estuvo en tratamiento médico.

En cuanto a las formas de intentarlo, 55.5% trató de intoxicarse con medicamentos; 18% intentó cortarse, morderse o arañarse las venas; 14.1% se cortó las venas, y 6.9% reportó haber ingerido drogas, saltar de lugares altos o intentar sufrir un accidente automovilístico. Tales métodos no son los más letales, como podría ser el ahorcamiento y el uso de armas de fuego, probablemente porque en la mayoría de los casos se trata de mujeres, quienes en otros estudios se ha mostrado que no recurren por lo regular a este tipo de métodos.

Es importante destacar que la mitad de los jóvenes (49.6%) no comentó a nadie que había intentado suicidarse, aun cuando se dice que la mayoría de quienes lo intentan pretenden llamar la atención de las personas que les rodean. El 50.4% sí lo comentó; de ellos, 54.8% se lo comentó a un amigo(a); 9.6% a su novio(a); 4.1% a un externo (sacerdote, psicólogo, orientador, personal de salud); 16.4% a la madre y 4.4% a ambos padres. Dada tal información, puede afirmarse que en 68.5% de los casos la familia no se enteró del suceso.

### Variables familiares

Con respecto a la percepción del ambiente en su hogar, los estudiantes que lo perciben de manera negativa (autoritario, hostil, rígido o violento) tienen 4.09 veces mayor riesgo de intentar suicidarse (O.R. 4.09; I.C. 2.87-5.83). El 49% de los jóvenes que habían intentado suicidarse percibía su ambiente negativo, a diferencia de 18.2% de estudiantes que así lo percibían y no hicieron intentos.

Los sentimientos de incompreensión característicos de este grupo etáreo fueron reportados por 76.4% de los casos de intento de suicidio y por 58.3% de quienes no lo habían hecho. Esta diferencia representa 2.19 veces más riesgo de intento de suicidio para quienes se sintieron incomprendidos (O.R. 2.19, I.C. 1.47-3.24).

Percibir sentimientos de rechazo por parte de los padres indica un riesgo 3.59 veces mayor para que los jóvenes intenten suicidarse (O.R. 3.59, I.C. 2.53 -5.10). El 24.5% de quienes no habían intentado el suicidio percibió el rechazo de sus padres; sin embargo, casi el doble (55%) de quienes lo habían intentado reportaron percibirlo.

**Cuadro 3.** Variables familiares asociadas al intento de suicidio.

Variable familiar	Con intento		Sin intento		OR (IC 95%)
	F	%	F	%	
Percepción del ambiente familiar					4.09 (2.87-5.83)*
Positiva	77	51.0	951	81.8	
Negativa	74	49.0	212	18.2	
Sentimientos de incompreensión por parte de los padres					2.19 (1.47-3.24)*
Sí	113	76.4	675	58.3	
No	35	23.6	482	41.7	
Sentimientos de rechazo por parte de los padres					3.59 (2.53-5.10) *
Sí	82	55.0	279	24.5	
No	67	45.0	860	75.5	
Miembro de la familia con problemas de alcohol					2.06 (1.38-3.09)*
Sí	37	24.3	166	14.1	
No	115	75.7	1012	85.9	
Madre con preferencia por alguno de sus hijos					2.97 (2.05-4.30)*
Sí	50	34.0	188	16.0	
No	97	66.0	984	84.0	
Padre con preferencia por algunos de sus hijos					3.09 (2.13-4.49)*
Sí	53	35.8	175	15.3	
No	95	64.2	972	84.7	

\* Factores de riesgo.

Existe un riesgo 2.06 veces mayor de haber intentado suicidarse entre quienes reportan tener miembros de su familia con problemas de alcohol (O.R. 2.06, I.C. 1.38 -3.09). El 24.3% de quienes intentaron suicidarse reportaron tener familiares alcohólicos; esta misma situación la reportó 14.1% del grupo de adolescentes sin intentos.

Dentro de las variables de la dinámica familiar, se preguntó a los adolescentes si en su hogar percibían que sus padres evidenciaban preferencias por alguno de sus hijos. Con respecto a las preferencias por parte de la madre, 34% de jóvenes que había intentado suicidarse respondió sentir esta inclinación, a diferencia de 16% de jóvenes que no lo había hecho, lo que expresa que el percibir estas preferencias indica un riesgo 2.97 veces mayor para haber intentado suicidarse (O.R. 2.97, I.C. 2.05 -4.30). Quienes tenían un padre que mostraba preferencia por alguno de sus hijos tienen 3.09 veces mayores posibilidades de intentar suicidarse. Así, 35.8% de quienes lo intentaron percibieron esta preferencia, contra sólo 15.3% de los que no lo habían intentado (O.R. 3.09, I.C. 2.13-4.49). El Cuadro 3 muestra los resultados anteriores.

## DISCUSIÓN

El intento de suicidio es una etapa del proceso suicida que tiene un alto impacto en la población en general, pero en la actualidad este fenómeno se ha destacado por su aumento en los jóvenes debido en parte a su extrema vulnerabilidad. El problema de los intentos de suicidio está presente en la población adolescente escolarizada aun cuando tradicionalmente se le considera una población de bajo riesgo. Los intentos ocurrieron mayormente en mujeres que en hombres, lo cual coincide con otros estudios realizados en diferentes regiones de México (Berenzon, González y Medina, 2000; González y Jiménez, 2003).

Entre las variables familiares que representan un mayor riesgo para que haya comportamien-

tos suicidas, se señalan la percepción de un ambiente familiar negativo y la percepción de rechazo por parte de los padres. Se destaca la importancia de la familia en la formación y desarrollo de los jóvenes, lo que realza la necesidad de prevenir los factores de riesgo en el entorno familiar. Los conflictos en la familia aumentan este tipo de comportamientos y las posibilidades que los jóvenes ideen o intenten el suicidio son mayores al no existir factores de protección en el hogar.

Este estudio evidencia el desconocimiento de las cifras reales sobre los intentos de suicidio entre los jóvenes, ya que se encontró que casi tres cuartas partes de los adolescentes que se infligieron lesiones no acudieron al hospital ni a un tratamiento médico o psicológico. Asimismo, la mitad de ellos no comentó este suceso, y quienes sí lo hicieron recurrieron en su mayoría a los amigos. Lo anterior denota un sesgo y un subregistro notable en los datos, la falta de los cuales revela que las informaciones generadas hasta el momento proporcionan sólo una visión reducida de lo que realmente sucede con las lesiones autoinfligidas y los pensamientos suicidas, consideradas las partes más difíciles de estudiar.

La realidad de las conductas suicidas muestra las condiciones por las que los jóvenes transitan actualmente, lo que habla del punto de quiebre en que se encuentran la sociedad y la familia. La familia y la escuela, como ejes del desarrollo formal de los adolescentes, deben ser compatibles con las políticas públicas para tener una mayor injerencia en estas, las cuales provengan de un objetivo integral con un enfoque hacia los jóvenes.

Los estudios generados sobre el tema permitirán tener las herramientas necesarias para la creación de políticas públicas, acordes a un desarrollo saludable en los jóvenes, que busquen disminuir las lesiones, discapacidades y demás daños. Asimismo, los resultados serán útiles para el desarrollo de programas de prevención donde se vean relacionadas las instituciones de salud, las escuelas y la familia.

**REFERENCIAS**

- Alvy, K.T. (1994). *Parent training today: A social necessity*. Studio City, CA: Center for the Improvement of Child Caring.
- Berenzon, S., González F., C. y Medina M., M.E. (2000). Asociación entre trastornos depresivos y fóbicos con ideación e intento suicida en mujeres de comunidades urbanas pobres. *Revista Mexicana de Psicología*, 17(1), 55-63.
- Fonseca, J. (2004). Suicidios e intentos suicidas en menores de 30 años. *Boletín Latinoamericano Adolescencia* (Guadalajara, Jal., México), Nueva Época, 10, enero-junio.
- García F., R. (2003). El suicidio adolescente: un análisis de las variables predictoras. *Revista Electrónica de Psiquiatría*. Disponible en línea: Revista Psiquiatría.com.
- González F., C., Berenzon, S., Granados, A., Medina, M. y Facio, D. (1998). Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes. *Salud Pública de México*, 40(5), 430-437.
- González F., C. y Jiménez T., A. (2003). Veinticinco años de investigación sobre suicidio en la Dirección de Investigaciones Epidemiológicas y Psicosociales del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente". *Salud Mental*, 26( 6), 35-51.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2001). *Conteo 2000 de Población y Vivienda*. Hermosillo, Son. (México): Autor.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (2003). *Estadísticas de intentos de suicidio y suicidios* (Serie de Estadísticas Continuas, Demográficas y Sociales). México: Autor..
- Instituto Sonorense de la Juventud (2002). Mortalidad juvenil por causas externas. *Ser Jóvenes* (Boletín de la Dirección de Investigación, Información y Estudios del Gobierno del Estado de Sonora), 21-27.
- Madrigal de L., E., Fonseca L., J. y Vázquez H., J. L. (2004). *Boletín Latinoamericano Adolescencia* (Guadalajara, Jal., México), Nueva Época, 10, enero-junio.
- Medina, J.L. y Pérez, M.R. (2004). La idea de suicidarse en universitarios. *La Psicología Social en México*, vol. 10 (pp. 163-168). México: AMEPSO.
- Organización Mundial de la Salud (2004). *El suicidio: un problema público enorme y sin embargo prevenible*. Washington, D.C.: Autor. Disponible en línea: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/> (Revisado el 10 de septiembre de 2004).
- Organización Panamericana de la Salud (2005). *Salud del adolescente*. Washington, D.C.: OPS/OMS.
- Vázquez P., E., González V., E., Rojo Q. y Figueroa L., R. (1998). Intento de suicidio en adolescentes. *Boletín Clínico de la Secretaría de Salud Pública del Estado de Sonora*, 15(2), 77-85.