

## **CONCEPCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA**

Marcela Ramírez Lujan  
Andrea Castillo Suarez  
Karen Cardona Salazar  
María Camila Mosquera<sup>1</sup>

### **INTRODUCCIÓN**

En el presente artículo se abordan definiciones del suicidio, características de los jóvenes según los procesos evolutivos del desarrollo y se presentan algunos elementos sobre el suicidio desde la psicología social comunitaria; en este se pretende dar a conocer los principales factores y situaciones influyentes en las decisiones tomadas por los jóvenes, teniendo en cuenta aquellas relacionadas con sus vidas y lo que esta comprende, tales como el optar por seguir viviendo o acabar con la propia vida. Lo anterior se dará a conocer a través de una corta revisión bibliográfica realizada a partir de algunos autores quienes en sus diferentes investigaciones han profundizado en temas de suicidio en jóvenes y temas relacionados con este y del mismo modo el suicidio estudiado e intervenido desde la psicología social-comunitaria, a partir de lo cual se hace énfasis especial en la manera en que la psicología debe entrar a revisar estos aspectos influyentes de manera que se pueda realizar promoción de estrategias para alcanzar altos niveles de sentido de vida y prevención e intervención en conductas o intentos suicidas en las diferentes comunidades, principalmente en edades que comprendan la pubertad y la adolescencia, siendo estas etapas las de mayor vulnerabilidad psíquica en el ciclo vital del ser humano debido a los cambios presentados en en estos y en la cual el ámbito relacional, social y familiar se ven seriamente comprometidos en las decisiones tomadas por un joven.

También se pretende dar a conocer a partir de dicha revisión los comportamientos y acciones de los jóvenes, con el fin de poder identificarlas de manera oportuna, para así

---

<sup>1</sup> Estudiantes de pregrado en Psicología de la Universidad Católica Luis Amigó.

estar alerta y de esta manera prevenir y disminuir las altas tasas de suicidios a nivel social, evitando que esto se convierta en un problema de salud pública.

## SUICIDIO

La Organización mundial de la salud (2001) define el suicidio como el resultado de una decisión emprendida y llevada a cabo por la misma persona, teniendo ésta el conocimiento necesario para saber en qué va a terminar su acto, siendo actualmente el suicidio un problema importante de salud pública por ser una de las 3 principales causas de muerte entre los adultos jóvenes, principalmente en una población de entre los 15 y los 34 años de edad,

Por otro lado suicidio se entiende como una dificultad de adaptabilidad al medio ambiente, en la que la persona pasa por diferentes situaciones creyendo que no hay solución ante algo que está sucediendo, sea pasajero o definitivo, estando presente el sentimiento de soledad acompañado de la sensación de no poder contar con las personas que se encuentran alrededor, por lo cual se toma como una vía de escape para aquellos jóvenes que entran en conflicto consigo mismos, dejando a un lado metas, objetivos de vida y aspiraciones, perdiendo así su sentido de vida, puesto que al tener pocos recursos psicológicos instaurados para la resolución de problemas y poco apoyo en el ámbito social y familiar cualquier evento les llega a afectar en gran magnitud, así como fue expuesto por la investigación de García, Palacio, Diago, Zapata, López, Ortiz y López (2008) realizada en la ciudad de Medellín-Colombia, donde se encontró que estos son factores influyentes en el desequilibrio emocional por algún proceso que esté afrontando el joven como un duelo o una pérdida significativa.

De esta manera el suicidio puede ser dado por diferentes factores o situaciones que acompañan al sujeto, entre estas se encuentran las asociadas a psicopatologías como la depresión, la ansiedad, las ideas obsesivo-compulsivas, trastorno bipolar, psicosis y demás respecto a esto Paniagua et al (2014) plantean que es en una edad de entre los 14 y 20 años donde inicia la prevalencia de apariciones de los diferentes trastornos mentales, por su lado Andrade (2012) plantea al igual que Cortés, Aguilar, Suárez, Rodríguez, Salvador (2011) y Nizama (2011) que el suicidio se instaura y se debe observar como

un fenómeno multidimensional, del cual hacen parte factores biopsicosociales que se correlacionan y pueden influenciar de manera directa o indirecta en una persona para que tome o no la decisión de terminar con su vida, factores tales como los demográficos, económicos, relacionales (incluyendo aquí pareja, familia, amigos y sociedad) emocionales, personales (como situaciones de desesperanza) y familiares.

Es así como la psicología siendo la ciencia encargada del estudio de conductas y comportamientos humanos y sabiendo que el suicidio hace parte e involucra una conducta en la cual el ser humano manifiesta diferentes aspectos que lo vienen acompañando, da una explicación a partir de diferentes perspectivas tales como preocupaciones, dificultades (personales, sociales, familiares, laborales), pérdida del sentido de vida, pensamientos y demás, a partir de las cuales el ser humano decide autoagredirse y acabar con su existir, se da una explicación también desde la concepción de trastornos mentales que comprenden principalmente trastornos de estado de ánimo y afectivos, referente a lo anterior Pérez 2004, (citado por Carmona, Tobon, Jaramillo, Areiza, 2010) afirma que a partir de diferentes investigaciones realizadas mediante autopsias psicológicas se ha podido evidenciar que la parte más representativa de suicidios se esclarecen o explica a partir de que quienes la han practicado y consumado han estado expuestos a abuso de alcohol, trastornos de personalidad y la mayoría de personas padecían de algún trastorno mental, al respecto la OMS (citada por Paniagua, González y Rueda, 2014) en su investigación exponen que el 24% de la población tiene algún trastorno mental y ni siquiera el 20% puede ser atendida por profesionales y personal especializado en áreas de salud.

Al respecto Carmona et.al (2010) con el fin de no concebir una mirada determinista y poderla ampliar para tener una mayor comprensión de las circunstancias que posibilitan el suicidio, retoman diferentes investigaciones y estudios planteando definiciones a partir de miradas y posturas más holgadas y que van más allá de la simple explicación psicopatológica, citan entonces a Forero (2006), quien sostiene que la decisión de suicidarse no implica precisamente que sea por dicha enfermedad sino que se puede deber a las consecuencias que ha traído consigo el padecimiento de esta, a partir de posibles amenazas y demandas de la sociedad, llegando el abatimiento cuando no se es capaz de

cumplirlas, optando por escapar de estas a partir de la muerte; citan también a Micucci (2005) el cual afirma que el suicidio puede ser desenlazado no solo por demandas sociales sino también por demandas y exigencias familiares como las que realizan los padres a los jóvenes, sintiendo temor estos últimos de incumplirlas decepcionando y no satisfaciendo las necesidades de los padres, de tal manera que optan por consumir el suicidio y terminar con sus vidas; citan además a Sánchez, Guzmán y Cáceres (2005) quienes hacen la exposición del suicidio por factores de imitación, donde los jóvenes se sienten identificados con otros que se han suicidado por situaciones similares a las que padece en el momento y por tanto deciden hacer lo mismo, es por esta razón que el ministerio de salud y protección social buscando disminuir las conductas suicidas estableció 4 puntos claves entre los cuales uno de ellos está basado en “la cobertura responsable de las noticias sobre suicidios en los medios de comunicación” (P.1. 2015), por lo cual no pueden mostrarse las formas en que las personas llevan a cabo los actos o acciones suicidas, evitando imitaciones en los televidentes pertenecientes todos al medio social. Carmona et.al (2010) retoman también los aportes de De la Heras y Polaino Lorente (1990) quienes entienden que el suicidio tiene posibles desencadenantes como las decepciones y rupturas amorosas que afrontan los jóvenes.

Así mismo Vianchá, Bahamón y Alarcón 2013 (citan a Manrique, Ochoa, Fernández, Escamilla y Vélez, 2002) quienes hablan de diferentes características influyentes en el suicidio mencionando entre estas el factor sociocultural, identificando que el suicidio se presenta con mayor frecuencia en niveles educativos medios y bajos, habitantes de sectores más marginadas, en zonas de conflicto y con situación económica poco favorables, estando así más expuestos a situaciones de acoso, violencia escolar y vulneración de derechos fundamentales e incluso humanos citando acá a (Bonanno y Hymel 2010; Brunstein, Marroco, Kleinman, Schonfeld y Gould, 2007; Kaltiala-Heino, Rimpelä, Marttunen, Rimpela y Rantanen, 1999; Velarde y González, 2011)

Los factores mencionados anteriormente pueden influenciar de manera positiva o negativa, es decir pueden llegar a ser factores protectores o factores de riesgo que llegan a afectar principalmente a los jóvenes, quienes se encuentran en momentos cambiantes de sus vidas y expuestos a medios académicos, medios laborales, problemas con sus

padres, conflictos internos y de definición de personalidad y por supuesto están sumergidos en un medio social demandante del cual pueden llegar a ser susceptibles.

De esta manera es de vital importancia tener conocimientos claros de cómo los jóvenes con ideación suicida van dejando rastro de ellas en todos los actos que van realizando en su diario vivir, pues cuando la persona se autoflagela está dando indicios de que algo en él no anda bien, Andrade (2012) plantea como la ideación suicida se puede convertir en una idea obsesiva que eleva el estrés psicológico emergiendo entonces la “compulsión auto flagelante” (P.697) la cual comprende cortes en diferentes partes del cuerpo con experiencias de dolor, humillación y autocastigo, las personas pueden comenzar también a regalar objetos preciados, a elevar palabras indirectas de despedida y en algunas ocasiones poner mensajes en redes sociales e incluso escribir cartas con contenido personal, dirigiéndose a familiares o refiriendo estados emocionales de desesperanza.

## JÓVENES

El concepto juventud varía en cada país y dependiendo del contexto social, es decir a partir de los componentes que los determinan y rigen como los socioculturales, políticos o institucionales.

Por su lado Papalia, Wendkos y Duskin (2010) definen la juventud como una etapa de crecimiento y que trae consigo cambios importantes a nivel físico, social, cognitivo, psicológico, autónomo, de autoestima e intimidad, que implica además aspectos importantes de relaciones sociales en las cuales tal y como lo dice Youngblade *et al*, 2007 (citado en Papalia, Wendkos y Duskin 2010) son de vital importancia para el desarrollo saludable y positivo de un joven, principalmente cuando se habla de padres, escuela y comunidad. Es de anotar que en la historia la concepción del joven o adolescente también ha tenido un cambio significativo, pues solo hasta el siglo XX se reconoció que la adolescencia es un periodo diferente en la vida y el ciclo vital del ser humano (Papalia, Wendkos y Duskin, 2010).

Se considera entonces que las conductas pueden reflejar el grado de madurez cerebral, entre más joven es un individuo más suele activar o reaccionar emocional o instintivamente, pues en esta etapa la parte cerebral más desarrollada es la amígdala, la cual se encarga de responder o activar el comportamiento impulsivo, de esta manera en la medida en que un joven va avanzando en su ciclo vital se comienza a pensar de manera razonada y con un orden lógico permitiendo tomar decisiones más acertadas con respecto a su vida y lo que esta comprende.

Es así como en los jóvenes se pueden observar crisis generadas al ir creando un proceso de identidad, crisis que se van estableciendo por los diferentes factores ya mencionado anteriormente que hacen que los jóvenes entren en confusión, entre el intentar responder al qué ser, quién ser y cómo ser, respondiendo a demandas externas y entre los propios deseos. Erikson (citado en Papalia et.al 2010), plantea que esta crisis puede ser superada cuando el joven se responde y resuelve situaciones referentes a la elección de una ocupación, adopción de valores con los cuales vivir y desarrollo de una identidad sexual satisfactoria.

#### CONCEPCIÓN DEL SUICIDIO EN JÓVENES DESDE LA PSICOLOGÍA SOCIAL COMUNITARIA:

Cabe aclarar además que cuando una persona tiene un sentido de vida bajo y que no le proporciona bienestar es muy probable que en un momento determinado lleve su vida hacia una orientación suicida, “los niños y adolescentes construyen cotidianamente el sentido de sus vidas, pero también pueden construir el sentido de una muerte voluntaria” (Carmona et al p. 96, 2010), pues cuando una persona comienza a sentir que no vale nada, que no es importante y que nada en su vida o de lo que hace tiene sentido puede iniciar en la búsqueda de una alternativa determinante, evidenciándose la importancia de un apoyo familiar y social pues estos tienen bastante influencia en las decisiones que pueda llegar a tomar el chico(a). Al hacer énfasis en los fenómenos sociales, Ballesteros, Gutiérrez, Sánchez, Herrera, Gómez y Izzedin, (2010) plantean que la psicología social-comunitaria entiende el suicidio como concluir el curso de la evolución social, individual

y práctica, siendo importante ver dicha situación desde estos ámbitos permitiendo pensar cómo está concebido el fenómeno del suicidio en la sociedad, citando a Moscovici quien plantea el suicidio desde las representaciones sociales y cómo de esta manera se podría revisar desde un sistema de valores, ideas y prácticas que tienen una reforzada función que se puede observar a partir de lo siguiente, primero habla de instaurar una posición donde el individuo se pueda ubicar en su espacio social, material y que así se pueda subyugar a él y segundo plantea el establecimiento adecuado de la comunicación entre los miembros de una comunidad, contribuyendo así a un eficaz intercambio social desde su mundo, su historia individual y grupal. En esta medida se puede observar cómo las representaciones sociales y comunitarias son de gran importancia para cada individuo de una sociedad y del mismo modo como esta influye de manera interna en cada uno de ellos (estructura física y psíquica), resaltando pues que así como existen razones emocionales y personales que dan explicación al porqué el sujeto toma la decisión de acabar con su vida, también existe la explicación desde el ámbito social que abarca la familia, los amigos y demás

La psicología social comunitaria hace referencia al suicidio como un acto que aunque es llevado a cabo por un individuo y la decisión es tomada por este, no se debe revisar sólo desde el individualismo sino comprendiendo tal fenómeno como fenómeno social que tenga así una mirada más amplia, donde se tenga presente de qué manera la sociedad está involucrada en la decisión que tome un sujeto y cómo esta decisión tiene también efectos negativos que afectan la sociedad en su totalidad, así pues Carmona et.al (2010) retoman el interaccionismo y las experiencias del sujeto en sociedad para dar énfasis a cómo los procesos sociales anteceden a las personas, comprendiendo el suicidio como un “acto socialmente construido” P.31, de la misma manera Durkheim (citado en Carmona et.al. 2010) plantea como el suicidio se puede explicar a partir del interaccionismo que existe entre el individuo y el entorno en que este se desenvuelve, planteando que el suicidio es un acto en el que participa no solo quien lo intenta o lo consume sino también los padres, hermanos, compañeros de clase, amigos, familiares, docentes, pareja y todos aquellos que cumplen diferentes roles en la vida de esa persona.

El suicidio para la psicología social comunitaria es entonces la consecuencia de una mala relación del individuo con el entorno, que de alguna manera cobra sentido cuando se dan

a conocer las causas que lo ocasiona. También se entiende que nunca hay un suicidio o una ideación suicida de forma individual ya que es la relación con el otro o con los otros lo que lo genera, independientemente de que sean factores positivos o negativos, así mismo como se planteó anteriormente los jóvenes suelen tomar riesgos respecto a sus vidas, debido a la inmadurez mental que se presenta en esta etapa, pero una de las características principales y que no se debe perder de vista es que las conductas de riesgo suelen ser tomadas en grupo, pues así lo sostiene Steinberg, 2007 (citado en Papalia, et.al 2010).

Es así como Carmona et.al (2010) conciben la existencias de dinámicas vinculares suicidógenas, que se pueden traducir como factores o elementos de riesgo, entre los cuales encajan todos los grupos o personas tales como los vínculos duales, las familias, los grupos escolares y comunitarios, las subculturas y los complejos culturales, así pues el suicidio va muy ligado de los ideales culturales ofertando unas exigencias y demandas sociales, que exigen que el sujeto modifique sus formas de ser, existir y vivir y en el momento en que no se alcanzan a cumplir estas expectativas sociales llegan los juicios y críticas demandantes y es aquí donde puede llegar la desesperanza.

Siguiendo esta misma línea, en el año 2010 Paniagua, González y Rueda realizaron una investigación en la que se intentó establecer la relación de las variables mencionadas anteriormente con el suicidio en la zona nororiental de la ciudad de Medellín y su relación con variables sociodemográficas, de consumo de sustancias psicoactivas y consumo de alcohol, las cuales tienen incidencia en los pensamientos y decisiones que un joven tome respecto a su vida, teniendo claro que en aspectos de salud mental también se evidencia que la educación familiar, las instituciones educativas (con sus administradores docentes y estudiantes), el nivel de bienestar e inclusión o exclusión social, el grado de realización personal y una relación de equilibrio entre las capacidades del individuo y las demandas sociales inciden en la vida de un ser humano y todo lo que esta comprende

La juventud es una etapa muy importante en el desarrollo del ser humano, pues es ésta la encargada de preparar los individuos para establecer y llevar a cabo proyectos de vida, plantear metas y tomar decisiones de manera más independiente, al ser ésta una etapa de incertidumbre, preocupaciones y de posible conflicto interno para dichos jóvenes, se



espera que su contexto social aporte de manera positiva al desarrollo de ellos, pasando a ser un factor positivo y de protección, y de esta manera gracias a los aportes de la sociedad poder brindar a los jóvenes estrategias de afrontamiento a partir de campañas de promoción de salud mental que involucra su núcleo familiar, educativo y su grupo social completo, teniendo en cuenta que los jóvenes son los más propensos a presentar pensamientos suicidas y sin apoyo pueden llegar al acto como tal, se retoma la importancia de la educación sobre dicho tema para poder disminuir el síntoma y los factores de riesgo, y para esto es indispensable un trabajo interdisciplinario y según el minsalud se requiere además de “un trabajo multisectorial, continuo y con cobertura en los diferentes grupos poblacionales” P.1 donde la finalidad sea el bienestar social de manera que las diferentes problemáticas que llevan a enfrentamientos y decisiones suicidas sean enfrentadas para evitar que se convierta en un fenómeno social altamente perjudicial para la salud y el bienestar público, así mismo se rescata la necesidad de esclarecer estrategias de prevención en todos sus niveles

Es por lo anterior que se debe tener plena conciencia de lo que pasa en la actualidad con los jóvenes en los diferentes contextos sociales, en Colombia las tasas de mortalidad por causa del suicidio han permanecido estables los últimos años según el minsalud (2015) pero igual siguen siendo altas las tasas donde según datos registrados hasta el año 2015, 1.833 personas se suicidan cada año en el país, esto sin contar los intentos no consumados.

#### RECOMENDACIONES.

Es de vital importancia que la sociedad, en ella inmersa la familia, los amigos y demás tengan plena conciencia de la influencia que pueden tener en las decisiones tomadas por los jóvenes, recomendando así dirigir completamente la atención a las conductas y los

cambios de ellas, adicionando lo que ello implica dentro de sus relaciones interpersonales y de igual forma que tanto se están viendo afectados los jóvenes por las demandas sociales y las relaciones en todos sus ámbitos, con ello detectar las señales de alarma, síntomas o signos de las posibles ideaciones suicida o un posible riesgo de presentarla, de esta manera conocer el porqué de dicha ideación y buscar soluciones en pro de la sociedad y en base a esto poder brindar y/o buscar la ayuda profesional tanto para el individuo como para su núcleo primario, además de reconocer los factores influyentes, brindado así una red de apoyo para evitar estas situaciones y la prevalencia en las consecuencias negativas que se puedan presentar.

#### CONCLUSIONES.

En lo anterior se refleja la importancia de la psicología en procesos de promoción y prevención a nivel secundario y terciario del intento o las ideaciones suicidas en los jóvenes, dado que estos son los más propensos a caer en las anteriores por diferentes factores que se han mencionado en diferentes apartados de este artículo, tales como el entorno, el núcleo familiar, las dificultades situacionales, estados económicos inestables y otros, que afectan no solo al sujeto sumergido en sus pensamientos sino a todo su contexto social.

A partir de esto se hace necesario realizar y reflexionar sobre el siguientes interrogante

¿Alcanzan los jóvenes en la actualidad a tener un acompañamiento psicológico y social cuando lo requieren y cuando están pasando por etapas difíciles de sus vidas, que los pueden llevar a encontrar alternativas de solución en la muerte?

#### Referencias

Andrade (2012). *Aspectos psicosociales del comportamiento suicida en adolescentes*.

Revista Electrónica de Psicología Iztacala, vol. 15, n. 2. Disponible en:

<http://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2012/epi122q.pdf>

Ballesteros, Gutiérrez, Sánchez, Herrera, Gómez, Izzedin, (2010) *El suicidio en la juventud: una mirada desde la teoría de las representaciones sociales*, vol. 39, n.3.

Bogotá. Disponible en:

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502010000300007&lang=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502010000300007&lang=pt)

Carmona, Tobon, Jaramillo & Areiza (2010). *suicidio en la pubertad y en la adolescencia. Un abordaje desde la psicología social*. Editorial: Fondo editorial FUNLAM

Cortés, Aguilar, Suárez, Rodríguez, Durán (2011). *Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes*. Revista Scielo. vol.27 n. 1.

La Habana. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000100004)

García, Palacio, Diago, Zapata, López, Ortiz, López (2008). *Eventos vitales adversos y suicidio: un estudio de autopsia psicológica en Medellín, Colombia*. vol. 37 n. 1.

Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v37n1/v37n1a02>

Informe sobre la salud en el mundo (2001) *Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas*. En: [http://www.who.int/whr/2001/en/whr01\\_es.pdf](http://www.who.int/whr/2001/en/whr01_es.pdf)

Ministerio de salud y protección social de Colombia. (2015) En:

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Tasa-de-suicidios-en-Colombia-permanece-estable.aspx>

Nizama, (2011). *Suicidio*. Revista Peruana de Epidemiología, vol. 15, núm. 2. Disponible en:

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203122516002>

Paniagua, González & Rueda. (2014). *Orientación al suicidio en adolescentes en una zona de Medellín, Colombia*. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol.32, n.3, Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12031816008.pdf>

Papalia, Wendkos & Duskin, 2010. *Desarrollo humano*. Editorial: McGaw Hill.

Vianchá, Bahamón, Alarcón, (2013). *Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes*. Revista Scielo vol. 8, n. 1. Bogotá. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139029198009>