

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
UNAN - LEÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**MONOGRAFÍA PARA OPTAR AL TÍTULO DE
LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**

**FACTORES SOCIALES Y PSICOLÓGICOS QUE ESTÁN ASOCIADOS CON LOS
INTENTOS DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 15 A 20
AÑOS ORIGINARIOS DE LA ZONA URBANA DE LEÓN QUE INGRESARON AL
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HEDRA-LEÓN EN EL PERÍODO DE
ENERO A JULIO DEL 2004.**

AUTORAS

*Br. Reyna Vanessa Pérez Pérez
Br. Ana Lisseth Gutiérrez Soriano*

TUTOR

Lic. Feliciano Rojas

ASESOR METODOLÓGICO

Lic. Juana Julia Salmerón

LEÓN, DICIEMBRE 2004.

ÍNDICE

<u>Contenido</u>	Pág. #
DEDICATORIA	
TEMA	
INTRODUCCIÓN.....	1
ANTECEDENTES	2
JUSTIFICACIÓN	4
PROBLEMA	5
OBJETIVOS	6
MARCO TEÓRICO	7
DISEÑO METODOLÓGICO	14
RESULTADOS	16
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	18
CONCLUSIONES	20
RECOMENDACIONES	21
BIBLIOGRAFÍA	22
ANEXOS	

DEDICATORIA

A *Dios* nuestro Señor por brindarme sabiduría y cumplir mis sueños a mis queridos padres *José Antonio Pérez y Cándida Rosa Pérez* por apoyarme económica y moralmente, por su dedicación y afán para impulsarme a salir adelante ya que sin ellos mis sueños no serían realidad.

A *mis hermanos*, por sus palabras de aliento y su apoyo económico.

A *mi esposo*, **Bismarck Antonio Ramírez** por apoyarme económicamente y en todas mis decisiones.

Y a todas las personas que han colaborado de cualquier manera para ayudarme a concluir este trabajo.

Reyna Vanessa Pérez Pérez

DEDICATORIA

A mi *Dios* padre por darme sabiduría, paciencia para poder concluir este trabajo.

A mi *madre y hermanos* por su amor, comprensión, sacrificio, por apoyarme a lograr a concluir mis estudios.

A mi *abuelo* paterno por brindarme su apoyo incondicionalmente hasta sus últimos días.

A *todas las personas* que aportaron un granito de arena para concluir esta monografía.

Ana Lisseth Gutiérrez Soriano

TEMA

FACTORES SOCIALES Y PSICOLÓGICOS QUE ESTÁN ASOCIADOS CON LOS INTENTOS DE SUICIDIO EN ADOLESCENTES ENTRE LAS EDADES DE 15 A 20 AÑOS ORIGINARIOS DE LA ZONA URBANA DE LEÓN QUE INGRESARON AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DEL HEDRA-LEÓN EN EL PERÍODO DE ENERO A JULIO DEL 2004.

INTRODUCCIÓN

Los intentos de suicidios se han convertidos en una de las primeras causas de muertes entre la gente joven, en muchos países del mundo asido tomada como indicador de salud mental existiendo, sin embargo deficiencia de esta información ya que a menudo son inadecuadamente manejados, ocultos o transferidos a otra patologías.

El principal problema en términos de magnitud e impacto es la tasa creciente de intento de suicidios particularmente en jóvenes y adolescentes, solo en los últimos cuatro años (1996-2000) las estadísticas oficiales del sistema de salud reportan 2,473 intentos de suicidios.

El suicidio es la cuarta causa de muerte en adolescentes de 10 a 14 años y la tercera en adolescencia tardía, ocurriendo en la mayoría de los casos entre los 18 y 24 años.

La familia es un núcleo de persona que hace que estén unidos en todo momentos siempre y cuando exista especialmente en los adolescentes comunicación, comprensión y respetos entre padres e hijos, además debe de ayudar al adolescentes ha sastifacer sus necesidades personales y enseñar los modelos de comportamientos para que el joven no tome medidas drásticas como huir de casa y cometer intento de suicidio.

El presente estudio tiene como objetivo conocer los factores sociales y psicológicos que conlleva al adolescente entre las edades de 15 a 20 años a un intento de suicidio, originario de la zona urbano de la ciudad de León en el período de Enero- Julio 2004.

El riesgo de suicidio en pacientes con antecedentes de comportamiento violento y en aquellos sin antecedentes de violencia. Sus hallazgos demostraron que ambos grupos presentaban un riesgo similar de suicidio en relación con varios factores psicológicos: cólera, miedo, ansiedad. Descontrol de impulsos, suspicacia y rebeldía. Sin embargo cabe destacar que había una correlación entre la tristeza y el riesgo de suicidio en los pacientes no violentos.

ANTECEDENTES

En las personas jóvenes hay una epidemia de suicidio mundialmente siendo el resultado de una compleja combinación de circunstancias en los que agregan una carga intolerable de afrontar problemas familiares.

En diciembre de 1998, Isometsa Et al llevaron a cabo un estudio llamado tentativo de suicidio, se obtuvo como resultado un incremento mayor de un 62% en hombres que en mujeres con un porcentaje mínimo de un 38%. El 82% hizo uso de al menos dos métodos en su intento de suicidio.

En el año de 1999 en el departamento de psiquiatría en la universidad de Oxford se realizó un estudio sobre intento de suicidio en personas jóvenes entre 15 y 24 años, se llevó a cabo con 27 sujetos 25 masculinos y 2 femeninas, la información se recopiló a través de record médico y psiquiátricos, obtuvieron que 19 de los sujetos fueron diagnosticados con desorden psiquiátricos y fueron pocos los individuos con problemas individuales con alcohol, drogas, desorden de personalidad donde un 29.6% está relacionado con dificultades legales y vivir solos.

En Estados Unidos se reportan de 208-394 muertos y suicidio en un año, China en 1990 puso en marcha un programa para frenar la epidemia de suicidio ya que más de 40,000 mujeres y adolescentes del área rural se suicidan cada año y otros lo intentan sin éxito.

El intento de suicidio no solo se da en China también se calcula que el 22.8 millones en Pakistán, 1.6 millones en Bangla Desh, 2 millones en Nepal y 6 millones en Egipto.

Las fuentes antes mencionadas reflejan que el ambiente Centro Americano el alto índice lo ocupa Guatemala luego el Salvador, Nicaragua ocupa el tercer lugar de suicidio en la gente joven, esto se ha incrementado en un 77% de 1999 al 2000 pasando de 119 a 211 casos.

Estudios realizados por la OMS en Nicaragua sobre este fenómeno indica que la población más afectada por departamento es Managua, Chinandega, Estelí y Masaya los porcentajes de intento de suicidios han sido de la siguiente manera. En el departamento de Chinandega en el año de 1998 se encuentran registrados 141 caso de intento de suicidio, en 1999 192 casos, en el 2000 163 casos en el 2001 154 casos, en el 2002 disminuyeron en relación a los años anteriores.

En abril de 1998 durante el XII congreso Centro americano de psiquiatría celebrado en Honduras, se concluyó que el 50% de la población Nicaragüense

padece de problemas mentales, que van desde los estados depresivos crónicos hasta la locura. El congreso señaló que las condiciones socio- económicas críticas están incidiendo en el aumento de los trastornos psiquiátricos que padecen los Nicaragüenses. La población general de Nicaragua reportó 277 suicidio en los 365 días del año de 1997, un promedio de 23 suicidio mensuales. En 1996 se reportaron 176 casos, con un promedio de 14.6 casos mensuales, dentro de los de suicidio que afecta Nicaragua se detecta el número de suicidio infantiles y juveniles. En los primeros 8 meses de 1998, 24 menores se quitaron la vida, según los entendidos por cada suicidio que los familiares reportan a la policía, puede ocurrir 4 más que no son reportados, estos forman parte de los sectores sociales más desprotegidos que nunca han tenido oportunidad de vivir con dignidad.

En la ciudad de León en el año 2001 18 casos de intento de suicidio, en el 2002 10 casos, en el 2003 57 casos, en el 2004 hasta el mes de Julio se presentaron 42 casos de intento de suicidio, todo en adolescentes entre 15 y 20 años de edad.

JUSTIFICACIÓN

El intento de suicidio o acto de auto-lesión depende mucho del apoyo familiar. La familia juega un papel muy importante en la vida del adolescente, él o ella deben sentirse amados, comprendidos con el fin de que logren un mejor desarrollo físico, psíquico y social, de esa manera hacerle frente a la vida, manteniendo una actitud positiva.

Tomando en cuenta el alto índice de intento de suicidio que ingresaron en el HEODRA en su mayoría adolescentes en un corto periodo de tiempo, por la cual nos motivo realizar este estudio con el propósito de obtener resultados que contribuyan al personal del HEODRA y las unidades de atención primaria a buscar estrategias en conjunto con familiares y adolescentes para disminuir la incidencia de este problema y llevar al adolescente a estilos de vida saludable.

PROBLEMA

¿Cuáles son los factores sociales y psicológicos que están asociados con los intentos de suicidio en adolescentes entre las edades de 15 a 20 años originario de la zona urbana de León que ingresaron al servicio de medicina interna del HEODRA- LEON en el periodo de enero a julio 2004?

OBJETIVOS

GENERAL:

- Determinar los factores sociales y psicológicos asociados al intento de suicidios en adolescentes entre las edades de 15 a 20 años originario de la zona urbana de la ciudad de León que ingresaron al servicio de medicina interna del HEODRA- LEON en el periodo de enero a julio 2004.

ESPECIFICOS:

- Indagar características demográficas de los adolescentes en estudios.
- Identificar los factores sociales que inducen al adolescente a un intento de suicidio
- Identificar factores psicológicos que inducen al adolescente al intento de suicidio.

MARCO TEORICO

El termino suicidio se deriva del latín 'Sui' (si mismo) y 'Caedere' (matar) es decir matarse así mismo en el diccionario de la UNESCO de ciencias sociales el suicidio se considera que es el acto de quitarse la vida voluntariamente. Según la organización mundial de la salud el acto suicida es todo hecho por el que el individuo se causa a si mismo una lesión. Según centro de documentación CISAS LEON – NICARAGUA 1998 el intento de suicidio es un pedido de ayuda y un esfuerzo desesperado por terminar el dolor de los problemas que han llegado hacer abrumadores.

El suicidio es un fenómeno de patología social, que tiende a aumentar progresivamente en algunos países, esto ha hecho que algunos investigadores hayan tratado de explorar sus causas, fomas de evitarlos y consecuencias, lo cuales presenta que los actos suicidad son mas frecuentes en adolescentes.

Intento de suicidio.

Según Alarcón Vidal (1997) es un acto de auto lesión pero no existe el propósito real de auto destrucción y menos de lograr la muerte. Es realizado para impresionar y llamar mas la atención, carece de peligrosidad y generalmente tiende a repetirse. Un comité de nomenclatura reunido en Filadelfia (1991) distinguió tres amplia categorías.

1. Suicidio completo: Consiste en un acto voluntario, auto infringido, de amenaza vital que termina con la muerte.
2. Intento suicida: Es el mismo tipo de acto con injuria física pero si muerte.
3. Ideas suicidas: Esto incluye ideas y acto suicidas indicadores de una perdida del deseo de vivir, pero de lo que no resulta injuria física.

Etapas del intento de suicidio.

- Consideración: El sujeto considera el suicidio como una probabilidad para resolver problemas reales o aparentes, lo facilita la inhibición de la agresión y el aislamiento social
- Ambivalencia: Caracterizada por la tendencia constructiva y destructiva en estas etapas hay señales o gestos de suicidio (se mato, mato a alguien).
- Decisión: El sujeto a adoptado ya la decisión de matarse, muestra indicios indirectos actos preparatorios ideas y representaciones concretas, súbito cambio de actitud, de angustia a serenidad aparente el curso de las tres etapas es variable, es muy rápido en adolescentes, niños, persolidades psicópatas y embriagues.

Los objetivos del intento de suicidio son:

1. Destruye la parte del yo constituido por las experiencias de yo y de las otras personas.
2. Destruye algo que constituye el sentido de la propia identidad.
3. Supone la muerte como alivio de una tensión insoportable.

El suicidio no es cuestión de vida o muerte, sino tiene diversos componentes identificados relacionado no solo con uno mismo si no también con otras personas el deseo de matar, deriva de la agresión o odio: El deseo de ser muerto deriva de la culpa y del sentimiento de inutilidad y el deseo de morir deriva del miedo y el desamparo.

Factores que influyen en el intento de suicidio.

FACTOR SOCIAL:

Es un parámetro que en relación a enfermedad mental ofrece los resultados más claros de tipo epidemiológicos. Se encuentran cifras más alta de enfermedad mental en las clases socio- demográficas mas bajas. Lo que se concluye en dichas investigaciones no es el hecho de ser de clases bajas, de ser susceptible con tener una enfermedad mental, como hemos visto en el campo social las personas tienen muchas formas de ser, de pensar, donde el pensar se desarrolla durante el desarrollo de nuestra personalidad en mas de una ocasión se ha asegurado que cualquier ser normal en el ámbito social puede experimentar en un determinado momento mas o menos difícil de su vida el deseo de matarse y con respecto ha ello no debemos olvidar a Freud ese sabio de la psiquiatría que dijo ' En el hombre mas culto y distinguido, un incestuoso, un asesino o un suicida en estado potencial.

Según Rosee y cols, (1938). Indica que los factores sociales que inciden en los intento de suicidio son: los familiares, genéticos las experiencias tempranas de perdida de algún ser querido, la violencia la falta de comunicación, alcoholismo y abuso. Aunque existen también factores ambientales como socio cultural, implicado en el intento de suicidio en la juventud y no debe sobre estimarse. Según Brent y cols (1996).

Alarcón Vidal (1997). Un ser humano al quitarse la existencia esta actuando como algo innato que esta presente en todos los seres humanos. El intento de conservación de la vida. Podemos ver que en el campo social generalmente los profesionales se privan de la vida con mayor frecuencia que los obreros y artesano los médicos ocupan un lugar nada envidiable siguiendo artesanos y por ultimo los abogados. Hay mas hombres suicidas que mujeres. Los casados con hijos se suicidan menos.

Burkhein afirma que no es el hecho de estar casado lo que evita el suicidio sino que el grado de solidez que tenga (integración de su familia, la base para su rechazo). Los jóvenes se auto destruyen en mayor proporción que los viejos, por sus problema amorosos laborales, sexuales vicios e inexperiencia de la vida. La posibilidad de suicidio aumenta cuando existe uno o varios intento efectuado en los casos de gran ansiedad y tensión, en los drogadictos y alcohólicos , en lo que padecen alguna enfermedad incurable, pues con auto destrucción pretende escapar a posible tormento dolores propio de esa enfermedad, hecho que se observa también en los sujetos aislado socialmente, preocupado con conflicto personales.

Muchas personas consideran que la solución a su problema es privarse de la vida, usando cualquier tipo de toxico u otras formas de suicidarse, en algunos casos dejando nota de el por que se privan de la vida y en otras ocasiones actuando con premeditación, para la Psicología no existe una verdadera integración familiar, comunicación sincera entre padres e hijos que han experimentado algún problema emocional.

Otros factores que influyen en los intento de suicidio están : La falta de solidaridad: para los especialistas en psiquiatría y neurología los resultados de las encuestas confirman el reflejo de el vacío de solidaridad que hay en la sociedad Nicaragüense efectuada por el problema de desempleo acceso a los servicios de educación, el uso creciente de droga y la ausencia de programas mas coherente y de largo alcance de educación en salud lo que tienen mas años de escolaridad conocen a mas suicidad por que son sus amigos y compañeros de aula lo que están quitándose la vida a la edad en que la personalidad se fragmenta por falta de alternativa dentro de la sociedad apuntan los galenos.

Según Cristo para todas las naciones (1998). Cada día al menos un nicaragüense intenta quitarse la vida de diferente manera y diversos motivos en su mayoría lo asen los grupos de 15 a 30 años, especialmente los hombres en etapa de lo 15 años en adelante es cuando el individuo comienza ha desarrollar su identidad y su personalidad se ve afectada por el entorno en que vive.

El factor social constituye un índice del estado social de un país o una ciudad determinada, el intento suicida puede representar un esfuerzo por resolver una tensión familiar severa o intolerable, separación de la familia, orfandad, tropiezo o fallo amoroso problema económico que a menudo pueden verse.

Los factores comunes en los adolescentes que los hace elegir esta supuesta alternativa son antecedente de suicidio en la familia, abuso de alcohol y drogas trastorno de conducta, depresivo y ansiedad.

Dentro del factor social que puede incrementar el riesgo del intento de suicidio se encuentran las características como vivir solo, ser soltero divorciado o viudo, estar desempleado, ser mujer ya que las estadísticas ellas cometen mas intentos de suicidio que los hombres, además, de ser jóvenes, estos actos se vuelven mas frecuentes después de la pubertad con una incidencia que aumenta durante los años de la adolescencia, según Vásquez Barquero.

MITOS SOBRE INTENTO DE SUICIDIO

Según centro de documentación CISAS León- Nicaragua existen mitos como

- Una persona que amenaza con suicidarse en realidad no lo va a hacer. no es verdad las personas que se suicidan frecuentemente hablan de terminar con sus vida antes de decidirse a hacerlo.
- Solo los locos se suicidan.las personas que se suicidan pueden sentirse desesperados o deprimidas, pero no pierden necesariamente su contacto con la realidad.
- El suicidio es un problema de los viejos no de los jóvenes. el suicidio es ciertamente un problema entre las personas de edad. Pero el índice de suicidio entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad a aumentado en mas del 30 por ciento desde 1970.
- Las personas que intentan suicidarse solo tratan de llamar la atención. Posiblemente, pero a menos que alguien les preste alguna atención, las consecuencias podrían ser fatales.
- Una vez que una persona decide suicidarse, nada puede detener a esa persona. Por el contrario, la mayoría de la gente quiere y puede ser disuadida de tomar sus vidas, pero recuerda no todo el mundo puede ser detenido, aunque el esfuerzo de tratar puede llegar a salvar una vida.
- La gente que intenta suicidarse realmente quiere morir. No lo creas, es posible que un número muy pequeño de persona quiera morir, la mayoría quiere desesperadamente parar el dolor pero han abandonado la esperanza de poder lograrlo, o de que alguien pueda ayudarles.

APRENDA A RECONOCER LAS SEÑALES DE PELIGRO.

El suicidio no ocurre de repente. Es por esto que es importante estar alerta a los indicio alguien pudiera estar considerando suicidarse. Los indicios podrían incluir:

- Un intento previo de suicidio
- Amenazas verbales

- Cambios de conducta.
- Abusos de sustancia
- Compras poco comunes.
- Regalar sus posesiones.
- Señales de depresión.
- Problemas en la escuela.
- Tema de muerte.
- Felicidad inesperada y repentina.

FACTOR PSICOLÓGICO

Según Menninguer es un mecanismo que conduce a la conducta suicida que asemejan frecuentemente en otras formas de autodestrucción de la personalidad las experiencias infantiles traumáticas, en particular los sufrimientos de un hogar roto o de privación paparental quizás por que estas tienen dificultades graves para establecer relaciones seguras y significativas.

- **Condición de ambivalencia**

Según Menninger, el sujeto que se suicida, se mata, asesina a alguien y cumple con su deseo de morir. Este criterio da cuenta de los componentes agresivos; pero existe además el deseo de promover cambios en los sentimientos de otros, aunque sea póstumamente, o de indagar el destino en la forma en que algunos niños quieren descubrir si sus padres los quieren o los odian, utilizando estas estrategias.

Los actos suicidas provocan muchas clases de reacciones en las de más personas; ellas van desde una profunda simpatía hasta la protesta, la rabia y la culpa.

- **El pedido de ayuda**

En ocasiones, el acto suicida es de un desesperado pedido de ayuda, hecho bien observado en los servicios de asistencia telefónica para las personas en crisis, servicios que actualmente funcionan en las principales ciudades de mundo.

La asistencia primaria y la labor psicoterapéutica se fundamentan sobre el sentimiento de ambivalencia y sobre el posible significado de búsqueda de ayuda o de impacto sobre los demás por parte del suicida.

- **El desencadenante**

El suicidio ocurre en un momento de psicosis, de confusión o grave empobrecimiento del YO. Ya en 1827, decía Esquirol que el suicidio es un acto cometido en estado de delirio agudo, y señalaba su carácter psicológico y reactivo.

No dejaba de notar el gran psiquiatra las condiciones sociales y ambivalentes que contribuían a desencadenar.

- **La actuación**

La conducta suicida representa una actuación grave. Ella abarca una serie de comportamientos en diversas áreas, siendo sus motivaciones múltiples y complejas el grado de letalidad diferente en cada caso. Además difiere las comunicaciones y metas subyacentes y los medios empleados en la ejecución de un problema importante determinar como se desmoronan en un sujeto potencialmente suicida su mecanismo auto preservadores y se pone en marcha el proyecto suicida.

- **Mecanismos específicos**

1. La pérdida de objetos amados sobre todo si la unión ha sido de carácter simbiótico.
2. Las injurias narcisistas al YO simbólicamente a través del fracaso o por daño psicológico directo debido a la fatiga o a sustancias tóxicas.
3. Los efectos abrumadores de la rabia, la ansiedad o la culpa, combinación de estos especialmente si colapsan al YO.
4. La escisión del Yo con emergencia de un subself en contra del resto de la personalidad.
5. Una angustia paranoide, ligada a fantasías persecutorias.

- **Formación y desarrollo del proyecto suicida**

En circunstancias críticas, las ideas suicidas sirven a cualquier sujeto para aliviar, por lo menos temporalmente la tensión, ella puede repetirse y cristalizar en un proyecto que se organiza sobre las fantasías y experiencias del individuo, formando una estructura relativamente autónoma dentro del self, el mecanismo consiste en un retiro incompleto del mundo externo como del intra psíquico. El proyecto se desarrolla en una personalidad proclive o escisiones o fragmentaciones las cuales siguen líneas declivaje ya existente en el self.

La emergencia y eventual predominio de un aspecto suicida hallan sus motivaciones en el presente amenazador, pero engarza con experiencias infantiles del sujeto.

- **Perfil con experiencia infantiles del sujeto**

1. Una internalización extremadamente de las normas culturales de su ambiente.
2. Su gran sensibilidad al fracaso, al que sirven con gran vergüenza y desesperanza.
3. Su inhabilidad para cambiar de metas y roles.
4. Su sentimiento de inferioridad en las relaciones interpersonales.

Son personalidades que toman sus roles demasiado en serio, se esfuerzan por alcanzar sus metas y ganar la aprobación a cerca de ellos.

Cuando fallan, experimentan alguna inconformidad por las severas disonancias entre sus aspiraciones y sus relaciones, que ven el futuro lleno de abrumadora vergüenza. Según Alter y Cols. Según Rouse y Cols, 1983; afirma que los factores familiares y genéticos, las experiencias tempranas de violencia, falta de comunicación y abuso pueden ser factores causales.

Según Cristo para todas las naciones, si piensas que alguien es real o potencialmente suicida, debes:

- Estar decidido a escuchar, por que lo conveniente es que el suicida sea el que hable.
- Demostrar calma y comprensión en lo que dices y haces.
- Chequear si la persona esta dudosa de lo que piensa hacer. Si piensa que existe la probabilidad de suicidio, pregunta directa y claramente a la persona.
- Ser amistoso y tratar de hacerle hablar.
- Ver si quiere ir contigo a conversar con otras personas que pueden ayudar también.
- Demuéstrale que estas interesado y preocupado por su persona. El amor incondicional es un instrumento poderoso que nos da Dios para ayudar a otros en necesidad.
- Orar, por que Dios escucha nuestras oraciones.
- Tratar de eliminar cualquier noción romántica sobre la muerte que la persona pueda tener. El suicidio es una acción permanente a un problema temporal.
- Acompaña a esa persona hasta que llegue ayuda o hasta que puedas dejarla en manos de alguien mas preparado.
- Preguntar “que”, “como”, y “cuando” para ayudar a enfocar la conversación de la persona hacia lo que esta perturbando específicamente.
- Decirle a la persona que a ti te importa lo que ella hace con su vida.

DISEÑO METODOLÓGICO

- **Tipo de Estudio:**

Es un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal.

Descriptivo porque describe pasó a paso las actividades que se realizan.
De Corte Transversal porque hace un corte en el tiempo.

- **Describir Área de Estudio:**

Área urbana de la ciudad de León en El Hospital Oscar Danilo Rosales Arguello.

- **Población:**

Los 42 adolescentes que se encontraron en la base de datos del HEODRA.

- **Muestra:**

La muestra fueron 15 de la población en estudio.

- **Fuente primaria:**

Contacto directo con los adolescentes en estudio.

- **Fuente Secundaria:**

En base a los datos recopilados en documentos y expedientes.

- **Criterios de Inclusión:**

1. Adolescentes de 15-20 años.
2. Originarios de la zona urbana.
3. Adolescentes que intentaron quitarse la vida.
4. Ingresados en la sala de Medicina Interna del HEODRA en el periodo Enero-Julio 2004.

- **Variables:**

- 1- Dependiente: Intento de Suicidio.
- 2- Independiente: a) Factor Social
b) Factor Psicológico.

- **Unidad de Análisis:**

Todos los jóvenes que intentaron suicidarse con edades de 15-20 años.

- **Instrumento de Recolección de Datos:**

En la investigación se utilizó el cuestionario esta previa validación, mediante prueba piloto, se pidió autorización anticipada al encuestado.

- **Procedimiento:**

A la encuesta se le realizó prueba piloto para su validación.

El primer pasó fue llevar una carta al el director del HEODRA para que se nos permitiera realizar este estudio.

Luego fuimos a la base de datos de este centro y se no facilitó el número de casos que se habían presentado, posteriormente fuimos a los expedientes clínicos para obtener todos los datos personales, luego nos dirigimos a la casa de los adolescentes para pedir su consentimiento de los que obtuvimos 15 respuestas satisfactorias.

Posteriormente se lleva la encuesta casa a casa para que fuera llenada por los adolescentes para posteriormente introducirlo al programa EPI-INFO.

- **Plan de Análisis:**

Los datos se analizaran con el programa Epi-info., se realizaran cruces de variables.

- **Limitaciones al realizar el trabajo:**

El sistema de vigilancia epidemiológica del HEODRA, reportaron 42 casos de intento de suicidio del mes de enero-julio del 2004 todos estos adolescentes entre los 15 y 20 años de edad en la zona urbana de la ciudad de León, de estos 15 adolescentes permitieron encuestarlos, de lo cual cinco se rehusaron a recibirnos, 10 cambiaron de domicilio afuera de León y 12 dieron direcciones falsas.

Por lo tanto el universo queda de 15 adolescentes que intentaron suicidarse.

RESULTADOS

En cuanto a las características sociodemográficas de los adolescentes que están asociados con el intento de suicidio se encontró que de los 15 encuestados 8 (53%) son del sexo femenino, entre estas 3 (20%) oscilan entre 15 a 17 años, 5 (33%) entre 18 a 20 años; 7 (47%) son del sexo masculino de los cuales 3 (20%) se encuentran entre 15 a 17 años y 4 (27%) entre 18 y 20 años. (Ver cuadro No. 1)

En relación al estado civil de los adolescentes en estudio relacionados el número de hijos encontramos que de los 15 encuestados 4 (27%) es soltero, de los cuales 1(7%) tiene un hijo 1(7%) 2 hijos 1(7%) 3 ó más; 3 (20%) son casados 1(7%) tiene un hijo, 2(13%) tiene 2; 4 (27%) es ajuntado 1(7%) no tiene hijos 2(13%) tiene 1 hijo, 1(7%) con 2 hijos; 5(33%) separados 1(7%) no tiene hijo, 2(13%) 2 hijos 1(7%) 2 hijos, 1(7%) 3 ó más hijos. Ver cuadro No. 2.

En cuanto a la escolaridad de los adolescentes que intentaron suicidarse relacionado con la dependencia económica encontramos que 2(13%) dependen de su mamá con una escolaridad de bachiller 1(7%) depende de su papá con escolaridad con escolaridad universitaria, 4(27%) de su abuelo 1(7%) tiene primaria incompleta, 2(13%) primaria completa, 1(7%) tiene primaria incompleta, 2(13%) primaria completa, 1(7%) bachiller, 8(53%) dependen de otras personas 1(7%) es analfabeta, 1(7%) tiene primaria completa, 3(20%) educación básica, 1(7%) bachiller, 1(7%) técnico 1(7%) universitario. Ver cuadro No. 3.

En cuanto a la pérdida de un ser querido relacionado con que a que lo lleva la falta de amor por parte de su familia tenemos que 1(7) dijo no haber perdido a nadie y no respondió a que lo lleva la falta de amor de su familia; 3(20) refirieron haber perdido a su mamá de los cuales los 3(20) refieren frustración; 2(13) a un amigo 1(7) consideración, 1(7) frustración, 3(20) novio, 1(7) consideración, 2(13) frustración, 3(20) otros, 1(7) consideración, 2(13) frustración. Ver cuadro No. 5

En cuanto a antecedentes familiares de intento de suicidio relacionado con convivencia anterior de los adolescentes encontramos que 5(33) adolescentes refirieron tener antecedentes familiares de intento de suicidio de los cuales 2(13) dijo vivir anteriormente con su mamá, 1(7) con su papá, 2(13) con otras personas, 10(63) dijeron no tener antecedentes familiares de intento de suicidio, 4(27) vivía con su mamá, 2(13) con su papá 7(47) con otras personas. Ver cuadro No. 6.

En cuanto a que si en algún momento de su vida han sufrido intento o abuso sexual los jóvenes en estudio relacionado con que si tiene o no baja

autoestima tenemos que 4(27) tuvieron abuso intento en la infancia de estos 3(20) tienen baja autoestima, 1(7) no tienen baja autoestima, 2(13) en la adolescencia de los cuales 2(13) refieren tener baja autoestima, 9(60) nunca sufrieron intento o abuso sexual, de estos 5(33) dice tener baja autoestima, 4(27) dice no tener baja autoestima. Ver cuadro No. 7.

ANÁLISIS

En el aspecto de los datos demográficos del presente estudio, el sexo femenino predominó con un 53%, el grupo etáreo que tuvo mayor frecuencia fue entre 18 a 20 años (60%); se considera que estos aspectos si coincide con la teoría aunque la diferencia es mínima Vásquez Barquero (1,997) menciona que las estadísticas muestran que las mujeres cometen más intentos de suicidio que los hombres, además de ser jóvenes en la adolescencia se vuelven más frecuentes estos casos.

En el área social el presente estudio muestra que el 73% de los encuestados no han terminado de estudiar y otros incluso ya se han retirado, se considera que el no tener una profesión e incluso no ir camino a ella probablemente es una causa que conlleva a estos jóvenes a intentar suicidarse ya que el 73% dependen económicamente de otras personas ya sean familiares o amigos. Vásquez Barquero (1997) dice que en el “campo social” los profesionales son las que más intentan suicidarse.

En cuanto a la falta de comunicación y la confianza que los jóvenes tienen con su familia el 80% de los encuestados afirmaron no tener confianza ni comunicación con su familia y que si la tenían con amigos.

Se considera que estos jóvenes se encuentran abatidos por no tener comunicación y confianza con sus familiares y quizás lo confían probablemente a jóvenes como ellos que en lugar de darles un buen consejo, algunos quizás por la corta edad y la forma de ver la vida lo pueden llevar a decisiones fatales, ya sea porque mal interpretó el mensaje o porque sencillamente no fue el adecuado.

Roose y cols (1983) dice que la falta de comunicación en la familia puede ser uno de los factores causales para intentar suicidarse.

En cuanto al aspecto psicológico al preguntar a los jóvenes encuestados sobre antecedentes de familiar con intento de suicidio el 73% respondió que no tiene familiares con este problema. Se considera que este aspecto no debe influir con el intento de suicidio ya que no se llega a ninguna solución, por lo que se piensa que probablemente sean otros los factores que influyen a que el joven intente quitarse la vida. Cristo para todas las naciones dice que no existe vínculo hereditario que conduzca a un intento de suicidio y que no es más que una falsa idea de solución a los problemas.

Al preguntar sobre la edad de ellos al momento de la separación familiar o no, 64% dijo haber tenido separación familiar el grupo que predominó fue entre 10-15 años. Se considera que la separación familiar es un factor fundamental que posiblemente está influyendo para que estos jóvenes intenten quitarse la vida, ya que muchos de ellos dejaron su hogar par irse a vivir con otras

personas ajenas a su familia a una corta edad en donde ellos en ese momento se ven reflejados por los actos de sus padres y son a quien más admiran y al haber este rompimiento sienten que su corta vida ya no tiene sentido, CISAS (1989) afirma que el divorcio y la inestabilidad matrimonial y otros problemas familiares pueden crear sentimientos de rechazo e inestabilidad en los jóvenes.

Al preguntar a los jóvenes que si tuvieron alguna pérdida amorosa el 95% dijo que si entre ellos están mamá, papá, amigos, novios, otros se considera que perder a un ser querido a esta edad en donde el adolescente presenta tantos cambios emocionales esto posiblemente le impacta tanto que no le encuentran otra solución a la vida que privarse de CISAS (1989) dice que el intento de suicidio puede ser una reacción a la pérdida de un ser querido debido a muerte, divorcio, mudarse lejos de los amigos o cortar con un novio.

Al preguntar a que lo lleva la falta de amor de su familia el 61% respondió que a la frustración y el 33% a la consideración.

Se considera que estos jóvenes debido a la separación familiar y otros factores se han quedado aislados y que su familia posiblemente no lo toma en cuenta y por esta razón ellos han tomado la decisión de intentar suicidarse ya que sienten que en su familia nadie los quiere y que quizás tomando esta actitud harán reaccionar a sus familiares y le prestan más atención y se preocuparán por el bienestar de ellos. Cristo para todas las naciones (1998) dice que la mayoría de las personas que se intentan suicidar lo hacen por falta de afecto y la atención de otros en especial lo de su propia familia ya que todo miembro necesita de amor, cariño, respeto y un ambiente donde pueda florecer su autoestima.

CONCLUSIONES

A través de los datos obtenidos se concluye que la mayoría de jóvenes tiene unión libre, es ama de casa.

Los factores sociales que más influyeron en los intentos de suicidio fue depender económicamente de otras personas:

La mayoría de los jóvenes no tienen confianza con sus familiares.

Los factores psicológicos influyentes en los intentos de suicidio tener alguna pérdida amorosa.

En su mayoría refirieron tener baja autoestima a la falta de amor de su familia.

RECOMENDACIONES

- ❖ Al H.E.O.D.R.A. y a las unidades de atención primaria.
- ❖ Que realicen consejería con los padres de familia en relación a comportamiento de los jóvenes.
- ❖ Que tengan mayor contacto con la familia de los adolescentes a fin de brindar una educación integral.
- ❖ Que los familiares aprendan del personal de salud los cambios que experimentan los jóvenes antes de tener un intento de suicidio.

Bibliografía

- 1- Alarcón R.A. Psiquis 1997
- 2- Betta Juan. 1981 Manual de Psiquiatría. Octava Edición
- 3- Centro de Documentación CISAS León – Nicaragua, 1989
- 4- Centro de Documentación CISAS León – Nicaragua, 1998
- 5- Cristo para todas las Naciones, 1998
- 6- Obando Medina et all. Suicidios consumados en la zona urbana de la ciudad de León, 2002
- 7- OPS. Manual para la educación en salud integral, Chicago, 1998. Pág. 125-126
- 8- Toro Ricardo G et all. Fundamentos de Medicina Psiquiatrita. 2da Edicion, 1997
- 9- Vargas, Oscar René. Nicaragua después del Match. Marzo, 1999
- 10- www.minsa.gob.ni Intento de Suicidio, HEODRA – León

ANEXOS

CUADRO No. 1

Sexo de los adolescentes con intento de suicidio en relación con la edad.

Sexo de los adolescentes	Edad de los adolescentes					
	15-17		18-20		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Femenino	3	20%	5	33%	8	53%
Masculino	3	20%	4	27%	7	47%
Total	6	40%	9	60%	15	100%

CUADRO No. 2

Estado civil de los adolescentes con intento de suicidio en relación con el número de hijos.

Estado civil de los adolescentes	No. de hijos de los adolescentes									
	0		1		2		3 ó más		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Soltero	1	7	1	7	1	7	1	7	4	27
Casado			1	7	1	7			2	13
Ajuntado	1	7	2	13	1	7			4	27
Separado	1	7	2	13	1	7	1	7	5	33
Total	3	20	6	40	4	27	2	13	15	100

CUADRO No. 3

Escolaridad de los adolescentes que intentaron suicidarse en relación con dependencia económica.

Escolaridad	Dependencia económica									
	Mamá		Papá		Abuelo		Otros		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Analfabeta							1	7	1	7
Primaria Incompleta					1	7			1	7
Primaria completa					2	13	1	7	3	20
Educación básica							3	20	3	20
Bachiller	2	13			1	7	1	7	4	27
Técnico							1	7	1	7
Universitario			1	7			1	7	2	13
Total	2	13	1	7	4	27	8	33	15	100

CUADRO No. 4

Edad que tenían los adolescentes que intentaron suicidarse al momento de la separación familiar relacionado con quien tienen mayor confianza.

Edad al momento de la separación	Con quien tienes mayor confianza					
	Familiares		Amigos		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1 – 5			3	20	3	20
5 – 10			3	20	3	20
10 – 15	2	13	3	20	5	33
15 – 20						
Ninguno	1	7	3	20	3	27
Total	3	20	12	80	15	100

CUADRO No. 5

Pérdida de un ser querido de los adolescentes relacionados con que a que lo lleva la falta de amor de su familia.

Pérdida de un ser querido	Falta de amor de su familia							
	Consideración		Frustración		No contestó		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Ninguna					1	7	1	7
Mamá			3	20			3	20
Papá	2	13	1	7			3	20
Amigo	1	7	1	7			2	13
Novio	1	7	2	13			3	20
Otros	1	7	2	13			3	20
Total	5	33	9	60	1	7	15	100

CUADRO No. 6

Convivencia anterior al intento de suicidio de los adolescentes a estudio relacionado con antecedentes familiar de intento de suicidio.

Antecedente familiar de intento de suicidio	Convivencia anterior							
	Mamá		Papá		Otros		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	2	13	1	7	2	13	5	33
No	2	13	1	7	7	47	10	63
Total	4	27	2	13	9	60	15	100

CUADRO No. 7

Momento de tu vida que has sufrido intento o abuso sexual de los adolescentes en estudio relacionado con que si considera tener baja autoestima.

Momento en que has sufrido intento o abuso sexual	Con quien tienes mayor confianza					
	Sí		No		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Infancia	3	20	1	7	4	27
Adolescencia	2	13			2	13
Nunca	5	33	4	27	9	60
Total	10	63	5	33	15	100

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
UNAN LEON
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ENCUESTA

Esta encuesta se realiza con el propósito de estudiar los factores sociales y psicológicos que conlleva a los adolescentes de 15-20 años a cometer intentos de suicidio.

I - Datos Generales

Edad: _____

Sexo: F _____ M _____

Nº de hijos: 1 _____ 2 _____ 3 ó más _____

Estado Civil: Soltero _____ Casado _____ Ajuntado _____ Separado _____

Escolaridad: _____

Analfabeta _____

Primaria completa _____

Primaria incompleta _____

Educación básica _____

Bachillerato _____

Técnico _____

Universitario _____

Ocupación: _____

Estudiante _____

Obrero _____

Trabajador por cuenta propia _____

Profesional _____

Ama de casa _____

Otros _____

II – Factor Social

1. ¿De quién dependes económicamente?

Mamá _____ Papá _____ Abuelo _____ Otros _____

2. Con quienes convivías:

Antes del intento Actualmente

Mamá _____ Mamá _____

Papá _____ Papá _____

Otro _____ Otro _____

3. ¿Con quien tienes mayor confianza?

Amigos(as) _____ Familiares _____

4. ¿Con quien tienes mayor comunicación cuando tienes problemas?

Mamá _____ Papá _____ Primo /a _____ Amigos /as _____

5. ¿Tienes algún familiar que se haya intentado suicidar?

Sí _____ No _____

6. ¿Qué edad tenía al momento de la separación de tus padres?

1 – 5 años _____
5 – 10 años _____
10 – 15 años _____
15 – 20 años _____
Ninguno _____

7. ¿Existe alguna persona alcohólica en tu familia?

Sí _____ No _____

III – Factor Psicológico

1. ¿Has tenido alguna pérdida amorosa, familiar, amigos, novio (a)?

Mamá _____ Amigo/a _____
Papá _____ Novio/a _____
Otro _____

2. ¿En algún momento de tu vida has sufrido intento o abuso sexual?

Infancia _____
Adolescencia _____
Ninguna de las anteriores _____

3. Consideras que la falta de amor de tu familia te lleva a:

Consideración _____
Frustración _____

4. Consideras que tienes baja autoestima:

Sí _____ No _____

5. ¿Tienes sentimientos de culpa por algo que haya pasado en tu vida personal?

Sí _____ No _____

6. ¿Tienes metas que aún no hallas cumplido?

Sí _____ No _____

¿Cuáles?
