

308923

66
zej



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

**ESCUELA DE PEDAGOGIA
CON ESTUDIOS INCORPORADOS A LA
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**DETECCION DE POSIBLES RIESGOS
DEL SUICIDIO EN LOS ADOLESCENTES**

T E S I S A

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA

P R E S E N T A

CRISTINA MENDEZ PACIOS

DIRECTOR:

DRA. ANA TERESA LOPEZ DE LLERGO VILLAGOMEZ

MEXICO, D. F.

1997

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

CONTENIDO.-

Introducción	1	
Capítulo I. La Pedagogía como perfeccionamiento de la persona humana.	3	
I.1	Concepto de Pedagogía	3
I.2	Campos Epistemológicos de la Pedagogía	4
I.2.1	Ontología Pedagógica	4
I.2.2	Teología Pedagógica	4
I.2.3	Mesología Pedagógica	5
I.3	El concepto de Educación	7
I.3.1	Definición Etimológica	7
I.3.2	Definición Vulgar	8
I.3.3	Definición Real	8
I.3.4	Los tres ángulos de la Educación	9
I.4	Concepto de Persona	10
I.4.1	Facultades del Hombre	10
I.5	Los Valores	12
I.5.1	El Sentido de la Vida	13
Capítulo II. El suicidio.	14	
II.1	Historia del Suicidio	14
II.2	Tres Aspectos donde se estudia el Suicidio	15
II.2.1	Médico	17
II.2.2	Psiquiátrico	17
II.2.3	Sociológico	18
II.2.4	Psicológico	18
II.3	Concepto del Suicidio	19
II.4	La Conducta Suicida	20
II.5	Tentativa del Suicidio	22
II.5.1	Factores que predisponen la tentativa del Suicidio	22
II.6	Las Influencias Propiciatorias	25
II.7	Estadísticas del Suicidio	38
II.8	Técnica del Suicidio	41
II.9	Eutanasia	43

Capítulo III. La Adolescencia, etapa de integración, adaptación y ajuste.	45
III.1 Definición de Adolescencia	45
III.2 Cambios y Etapas en la Adolescencia	49
III.2.1 Adolescencia Inicial	49
III.2.2 Adolescencia Media	50
III.2.3 Adolescencia Superior	51
III.3 Cambios en la Personalidad del Adolescente	54
III.4 Suicidio en los Adolescentes	58
Capítulo IV. Análisis Crítico.	62
Conclusiones	65
Recomendaciones	67
Bibliografía	69

INTRODUCCIÓN.-

La muerte de adolescentes en nuestra sociedad ha ido en aumento. Los intentos de suicidio y los suicidios consumados por jóvenes ha traumatizado a sociedades enteras y han llegado a ocupar las principales páginas de los medios de comunicación.

El suicidio no respeta raza, sexo o posición social ocurre entre individuos de toda condición. En todo el mundo mueren diariamente miles de jóvenes suicidados.

Pero ¿porque un joven en la plenitud de la vida se siente hartado de vivir?

Esto se ha venido estudiando a través del tiempo y todavía no se han encontrado todos los factores que predisponen a que se tome esta decisión. Hay estudios biológicos, psíquicos, psicológicos y sociológicos que consideran que el suicidio es un tema inacabado y que exige una profundización inmediata debido su incremento.

El adolescente esta viviendo diariamente una de las etapas evolutivas más difíciles ya que en el se están dando cambios bio-psico-sociales que lo afectan profundamente y que le hacen actuar de diferente manera, ya no es un niño pero tampoco un adulto.

Esos cambios que sufre el adolescente si son llevados con una determinada madurez dependiendo de su edad, así como del apoyo que necesitan estos en la escuela, comunidad donde se ven inmersos diariamente, en su familia etc., puede contribuir a que recorra con éxito la frontera más difícil de la vida. Esta última es una de las más importantes ya que es en la familia donde el individuo nace, crece y muere como persona.

Pero cuando no cuentan con este apoyo pueden surgir desviaciones conductuales que los llevan a actuar impulsivamente y a tomar decisiones perjudiciales como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas...), formar parte de pandillas con fines ilícitos o la de suicidarse ya que sienten que todo está perdido y no hay posibilidad para reencontrar la ruta perdida.

Es importante hacer mención que con frecuencia los suicidas comunican sentimientos racionalizados, hay una vulnerabilidad emocional, se encuentran desesperados, indefensos, en un estado depresivo y otros muchos más. El suicidio y depresión se conciben como problemas semejantes, ya que se considera que en general existe una relación entre depresión y los intentos o consumación del suicidio, aunque varían los porcentajes de personas suicidas en estado depresivo.

Con todo lo expuesto anteriormente se puede afirmar que un suicida es aquel que se siente hartado de vivir, que su mundo es caótico, que se encuentra incapacitado para manejar una situación en particular y que necesita ponerle fin a la problemática que lo aqueja.

El suicidio es el acto más personal que el individuo puede asumir, pero para que se intente o se cometa requiere de la interacción con otras personas. A menudo la familia, los

amigos de un suicida no se dan cuenta del grave estado en el que se encuentra el individuo y es cuando de una manera u otra pueden ayudar a que este tome al suicidio como la solución a sus problemas.

El trabajo de esta tesina es muy comprometedor ya que como pedagogo mi misión es formar a los educandos en este caso jóvenes adolescentes para que alcancen la perfectibilidad de sus facultades y con ello encuentren su fin último, evitando así que desvíen su conducta; pero esto no es fácil ya que son muchos los factores que envuelven al individuo y por eso fue necesario consultar la obra de algunos autores.

Entre los autores consultados se encuentran: García Hoz, Emile Planchard, Leonardo Polo, Gerardo Castillo, Emile Durkheim, Pierre Moron, Joan Estruch, Salvador Gardús, Erwin Stengel, Freemann, Reinecke, Blanca Sarró, Cristina de la Cruz entre otros.

Para encontrar bibliografía del suicidio en México es realmente difícil ya que todas las obras consultadas han sido del extranjero, ocasionando así su difícil interpretación para aplicarlo en nuestro país.

Durante esta introducción se ha hecho mención al sujeto de estudio de esta tesina, el adolescente.

A través de este trabajo de tesina se consultaron diversas fuentes para lograr conseguir el objetivo en donde se van a estudiar las diferentes teorías sobre el suicidio con la finalidad de prevenir suicidios en los adolescentes.

La tesina se divide en dos partes. La primera parte, consta del capítulo uno, dos y tres los cuales abarcan el modelo conceptual, teórico, histórico de la Pedagogía, suicidio y adolescencia. En la segunda parte aparece el cuarto capítulo el cual incluye un análisis crítico del trabajo expuesto, recomendaciones y conclusiones.

El capítulo uno ofrece una introducción de lo que es la Pedagogía, sus campos epistemológicos, el concepto de educación, el concepto de persona, facultades propias del hombre tanto las materiales como las espirituales, los valores. En el segundo capítulo se toca el antecedente histórico del suicidio, concepto de suicidio, tentativa del suicidio, diferentes tipos de conducta que manifiesta un suicida, los factores que predisponen al suicidio, estadísticas del suicidio en México, medios más utilizados para suicidarse. El tercer capítulo trata de todo lo relacionado con la adolescencia, su concepto, su división, los diferentes cambios bio-psico-sociales a los que se encuentra sometido, personalidad del adolescente, principales problemas que pueden darse en esta edad así como las influencias propiciatorias de un suicida. Por último en el cuarto capítulo un análisis crítico.

CAP I. LA PEDAGOGÍA COMO PERFECCIONAMIENTO DE LA PERSONA HUMANA.-

El propósito de este primer capítulo es introducir al lector en lo que es la Pedagogía como ciencia humanística y todo lo referente a ella.

Primeramente se hará especial énfasis en las ramas o campos epistemológicos de la Pedagogía, con el objetivo de comprender ¿quién es el ser de la educación?, el conocimiento para alcanzar los fines educativos y fin último, así como el medio para llegar al fin último.

Posteriormente, se tratará el objeto de estudio de la ciencia de la Pedagogía; la educación, con el fin de dar a conocer la importancia de estos conceptos para el desarrollo del tema a tratar.

Luego se procederá a analizar el sujeto de estudio (persona humana) de la Pedagogía donde se estudiarán las facultades vegetativas y espirituales de la persona haciendo especial hincapié en las últimas que son la inteligencia y la voluntad, concluyendo en la necesidad de educar conforme a los valores para encontrar el sentido de la vida

I.1 Concepto de Pedagogía.-

A través de la historia el concepto de Pedagogía ha presentado conflictos ya que muchos autores la ven como una ciencia y otros la parcializan hacia un arte; sin embargo la Pedagogía es ambas cosas porque por un lado nos da bases filosóficas y teóricas y por otro nos lleva a aplicar esas bases teóricas a la vida práctica.

Esto lo podemos fundamentar con la definición de Emile Planchard cuando define a la Pedagogía "como la ciencia y arte de la educación".¹ y otra definición que nos refuerza nuestra afirmación es la de Luis Alves de Matos cuando afirma que la Pedagogía es " la filosofía , la ciencia y la técnica de la educación (...)."²

Por otro lado "la Pedagogía, como ciencia práctica que resultaría incompleta sin desembocarse en los hechos educativos en las que las ideas hallan encarnación, aún cuando deba admitirse, igualmente, la existencia de ideas dignas de ser conocidas que no lograron su traducción en hechos".³

Estas tres definiciones consideran a la Pedagogía como una ciencia cuyo objeto de estudio es la educación (esta es la parte práctica de dicha ciencia) y cuyo sujeto de estudio es la persona humana.

¹ PLANCHARD, Emile; *Pedagogía Contemporánea* . p.24.

² ALVES DE MATOS, Luis; *Compendio de Didáctica*, p. 19 y 21.

³ *Diccionario de Ciencias de la Educación* ; p.731.

Es ciencia debido al orden de los métodos de los que se vale para su realización, y cuenta con un campo propio que le permite investigar y analizar, además de resultados claros y precisos sobre el aspecto al cual se enfoca. Es arte, ya que educar implica una serie de habilidades que el sujeto que la practica debe poseer, es expresar lo que la ciencia ha investigado y desarrollado.

Pero para lograr los fines que la Pedagogía se propone existen en ella campos epistemológicos que se deben de abordar, con el fin de comprender a fondo el sujeto, objeto y medio de esta ciencia.

1.2. Campos Epistemológicos de la Pedagogía.-

- 1.- Ontología Pedagógica
- 2.- Teleología pedagógica
- 3.- Mesología Pedagógica

Cada uno será explicado de manera breve y clara para que se de un conocimiento más preciso en la medida de lo posible.

1.2.1.- Ontología Pedagógica

Su definición etimológica es *ontos* que es el *ser* y *logos* tratado; por tanto es el tratado del ser. Esto quiere decir que la ontología le proporciona a la Pedagogía el conocimiento necesario para conocer al ser de la educación: ¿Quién es el educando?, ¿Para que estoy educando? etc.; sin embargo no sólo se enfoca al entorno escolar; ella permite conocer otras comunidades educativas, tales como la familia, la iglesia y el estado; por otro lado ese conocimiento también hace referencia al ser de la persona humana, por lo que este campo también analiza las características evaluativas de cada educando para adecuar la enseñanza a dichas características de acuerdo con la etapa evolutiva en la que se encuentra el educando.

Con todo ello se puede afirmar que la ontología pedagógica nos va a dar el soporte filosófico de toda la teoría educativa, ya que nos dice ¿quién es el ser de la educación?.

1.2.2.- Teleología Pedagógica.-

Etimológicamente *teleos* significa fin, y *logos* tratado, por tanto es el estudio de los fines.

Le proporciona a la Pedagogía el conocimiento de los fines de la educación así como también le indica los supuestos fines o fines inmediatos necesarios para alcanzar el fin último.

Todas las acciones del educador deben de encaminarse a conseguir un fin que lleve a los educandos a un conocimiento propio; pero para alcanzar este fin se necesita tomar en cuenta tanto las facultades materiales como las espirituales ya que el hombre es una unidad corporeo-anímica-espiritual.

Con todo esto podemos decir que el educador debe de guiar a sus educandos hacia la felicidad, es decir, a la posesión de un bien deseado por medio de un conjunto de bienes materiales pero sobretodo encaminados al bien espiritual.

1.2.3.- Mesología Pedagógica.-

Mesología proviene de la raíz etimológica *mesos* que significa medios y *logos* tratado, así la Mesología consiste en aportar los medios para llegar al fin.

Estos medios son:

- 1.- Individual:** el cual se encarga de conducir y guiar a la persona.
- 2.- Grupal:** va a estudiar la institución social en la cual se encuentra inmersa toda persona.
- 3.- Docente:** se encarga de la relación entre educador - educando y de la relación existente entre la enseñanza y el aprendizaje.

Esta rama permite conocer la organización de la educación, esto es, su plano administrativo, social, familiar y escolar.

"La Pedagogía no puede limitarse a ser una técnica de la educación, sino que esta técnica requiere inmediatamente bases científicas psicológicas e incluso una concepción ultra-científica de la naturaleza, del hombre y de la sociedad, de sus relaciones y de su destino común".⁴

Esto quiere decir que la Pedagogía necesita de la base de otras ciencias como la psicología, la antropología, la sociología etc., para poder confrontar y relacionar su conocimiento, ya que estas muchas veces proporcionan los medios para lograr los fines pedagógicos.

⁴ *Ibidem*, p.47.

La Mesología Pedagógica cuenta con tres campos importantes que son:

1.-Organización educativa: "es la ordenación de los distintos elementos de la escuela para que todos concurren adecuadamente a la educación de los escolares"⁵. La educación de los alumnos o cualquier educando debe de ser el principio ordenador donde debe disponerse los distintos elementos que son parte de la institución escolar; sin embargo este concepto o afirmación de dicha definición la podemos aplicar a otras áreas que también son educativas como la empresa, la familia, etc., pero no necesariamente siempre tiene que ser aplicado a la escuela.

La organización educativa hace referencia a la dimensión grupal; el individuo se desarrolla dentro de una institución y en ella alcanza su propio perfeccionamiento.

2.-Orientación educativa: "Es el proceso de ayuda al individuo para conocerse a sí mismo y a la sociedad en la que vive, a fin de que pueda lograr su máxima ordenación interna y la mejor contribución a la sociedad"⁶, por tanto forma parte del quehacer de todo educador.

Ciertamente la orientación se dirige hacia la educación personalizada, es decir, hay un interés especial por una persona en concreto que necesita ayuda, y si se le ayuda a esta persona se contribuirá al mejoramiento de sí mismo y de la sociedad.

El suicidio es un acto de autodestrucción que exige una orientación adecuada y eficaz; ya que el individuo que piensa en suicidarse se halla en una situación de crisis que pone en peligro su vida. Al momento de la crisis el individuo siente que no es capaz de manejar una situación particular en la cual, según él, no hay solución posible y por ello se encierra en sí mismo buscando una salida fácil a este problema que lo aqueja llevando en ocasiones al intento o consumación del suicidio.

3.- La Didáctica: " es la dirección del aprendizaje"⁷ tiene como objeto de estudio a la enseñanza o a la instrucción. Se le podría denominar como una ciencia parcial , ya que es parte de la Pedagogía, que como ya se sabe, es una ciencia y arte.

"La Didáctica incluye una técnica de la educación, la docente, y por tanto, a ella le compete la selección y ordenación de los medios más adecuados para un aprendizaje eficaz".⁸

⁵ GARCIA HOZ, Víctor; *op. cit.* ; p.294.

⁶ *apud* ; GARCIA HOZ, Víctor; *Principios de Pedagogía Sistemática* ; p.265.

⁷ *Ibidem* ; p. 238.

⁸ GARCIA HOZ, Víctor; *La dirección del aprendizaje*; p.29.

La Didáctica se divide en dos:

1.- Didáctica General

2.- Didáctica Especial

1.- Didáctica General: "se puede concebir como una teoría de la enseñanza educativa"⁹, aquí van incluidas las ideas de aprendizaje y de instrucción además de que incluye obligatoriamente una fundamentación experimental ya que ella es la encargada de organizar el problema de los medios técnicos de enseñanza.

2.- Didáctica Especial: "le compete el estudio de los métodos de enseñanza propios de cada materia"¹⁰. Esta se enfrenta a el problema de la ordenación del contenido de la enseñanza la cual se proyecta en los diferentes programas de enseñanza.

Ambas didácticas tienen la misión de crear o elegir los medios y el material de enseñanza necesarios para que se de el aprendizaje en el educando.

Como la Pedagogía es la ciencia y arte de la educación; es necesario hablar de la educación, la cuál al ser objeto de estudio de la Pedagogía no puede separarse de ella.

1.3. El Concepto de Educación.-

Para adentrarnos en la definición de la educación conviene primeramente abordar la significación etimológica y vulgar de la misma.

1.3.1. La definición etimológica

Hace referencia a dos partes; *educare* que significa conducir, es decir, llevar al hombre a situaciones y estados distintos y hace referencia al educador; *educere* que significa extraer o sacar de , que implica una modificación en el hombre ya que aquí la acción de la educación sería sacar algo de dentro del hombre y hace referencia al educando.

1.3.2. La definición vulgar

Concibe a la educación como la asimilación de conocimientos que a lo largo de la vida del ser humano este adquiere del entorno que le rodea, es decir, es el resultado de la influencia externa.

Concluyendo etimológicamente la educación se "concibe como una operación, como actividad, mientras que en el sentido vulgar la educación es un resultado"¹¹. Operación en cuanto que es un proceso que se va dando en la medida en que el hombre va modificando conocimientos, habilidades y actitudes para lograr su perfeccionamiento. Ese resultado se

⁹ GARCIA HOZ, Victor; *op. cit.* ; p.240.

¹⁰ *idem* ; p.240.

¹¹ GARCIA HOZ, Victor; *Principios de Pedagogía Sistemática*; p.18.

considera como la manifestación externa de otras conductas o actividades que son aceptadas por la sociedad.

Ambas concepciones son correctas ya que de cierta manera una lleva a la otra no se puede parcializar.

1.3.3 La definición real

En cuanto a la definición real la educación "es un desarrollo mediante el cual el individuo asimila un conjunto de conocimientos, hace suyo un grupo de ideales de vida y perfecciona su aptitud para utilizar estos conocimientos en la realización de estos ideales".¹²

Se ha mencionado en la definición anterior, que es coadyuvante de su propia educación, es decir, debe realizar su esfuerzo para llevar a cabo este cambio donde van a entrar en disposición su inteligencia y su voluntad para cumplir así sus metas. Es importante aquí señalar que todo individuo tiene derecho a la educación, la ausencia de la misma provoca serios trastornos en las tres esferas bio-psico-sociales (bio = necesidades primarias, psico = seguridad, comunicación y dignidad, sociales = necesidad de convivir en una sociedad) del ser humano.

La educación que se brinde no solo debe de facilitar el desarrollo del individuo, sino que también debe de orientar ese desarrollo hacia una dirección positiva y, sobre todo, suscitar y reforzar en la persona el sentido de responsabilidad durante toda su vida ya que una característica fundamental de la educación es que es para toda la vida pues es un proceso inacabado.

En la adolescencia se experimentan cambios evolutivos en el terreno social, emocional, cognitivo y físico que relacionados con los estresores sociales (fracaso escolar, conflictos familiares, apariencia física, amistades, sexo...) llevan al adolescente a afrontar una problemática que generalmente se resuelve positivamente; pero hay algunos casos que no se resuelven tan fácilmente y es cuando puede aparecer la idea del suicidio como solución. Es por ello que es necesario educar al adolescente para que este actúe responsablemente y pueda encontrar salidas más razonables a esa situación que lo aqueja.

1.3.4. Los tres ángulos de la educación.-

La educación puede ser vista bajo tres ángulos distintos, estos son:

1.- Educación esencial: es desarrollar aspectos de la naturaleza humana, tales como intelectual, técnica, estética, moral y religiosa.

¹² CUNNINGHAM, W; *Pedagogía Contemporánea*, p.30.

2.- Educación existencial: es el responder a todos los retos y necesidades que la vida humana impone, necesidades tales como son las biológicas y psicológicas.

3.- Educación personalizada: es la búsqueda del éxito de la persona humana, basado en las actividades conscientes y libres que realiza, debe de ser la ayuda para formular el proyecto de vida. Las grandes bases de la educación personalizada son:

- a) Singularidad: donde cada hombre es único e irrepetible,
- b) Autonomía: el hombre elige la forma de actuar,
- c) Apertura: es la capacidad de guiarse correctamente en base a su libertad".¹³

Es importante educar al individuo en cuanto a su singularidad, autonomía y apertura ya que con estos tres aspectos el individuo va a aprender a decidir cual es el mejor modo para lograr su felicidad, a como dirigir su propia vida para alcanzar un proyecto personal de vida y por último a adquirir un principio consciente y libre para saber manejarse con responsabilidad ante situaciones difíciles de resolver no dejándose llevar por la impulsividad que puede conllevar en ocasiones a que se piense en la muerte como solución.

Conforme a estos tres aspectos de la educación, es necesario que haya una aprehensión por parte del educando, así como por parte del educador, ya que este último va a tener como misión llevar al educando a que logre una perfectibilidad mediante una función integral de todas sus áreas para que desarrolle al máximo todas sus potencialidades.

Hemos visto que la educación no solo alude a una mera formación o instrucción académica o de modalidades, sino que va más allá, ya que participa activamente en el proyecto de vida de cada persona debido a que fortalece y perfecciona las cualidades del ser de cada hombre tanto en el orden material como en el espiritual.

En cuanto al orden material nos referimos a los bienes sensibles necesarios para la vida del hombre, donde va implícita la necesidad de autorrealización; no solo es importante tener bienes materiales sino que es más importante que estos ayuden a la persona a ser mejor, mas perfecto para afrontar con éxito problemas o deficiencias y en cuanto al orden espiritual nos referimos a la ampliación de la cultura donde se busca la reunión de los contenidos intelectuales además del aumento en la capacidad de crear.

En la educación es esencial que se tomen en cuenta las características particulares de cada hombre, para que el individuo pueda alcanzar y desarrollar todas las facultades propias del ser humano y a la vez singulares e irrepetibles en cada uno.

Habiendo tratado el objeto de estudio de la Pedagogía (la educación), es necesario hablar de la persona humana y todo lo relacionado con ella ya que ésta es en donde la educación ejerce su acción; pues es el sujeto de estudio de la Pedagogía.

¹³ *ibidem*, p.21.

1.4. Concepto de Persona.

Persona es: "Una totalidad corporeo-anímica-espiritual que constituye una unidad dinámica interrelacionada. En ella se insertan los existenciales básicos: la espiritualidad, la libertad y la responsabilidad".¹⁴

Lo anterior implica que el hombre está conformado por cuerpo y alma, y que no podemos prescindir de uno de ellos ya que el hombre es una unidad. La libertad, la espiritualidad y la responsabilidad son características que tiene toda persona, la ausencia de cualquiera de ellas, así como la separación de la unidad corporeo-anímica-espiritual lleva a situaciones difíciles de sobrellevar para cualquier ser humano, en especial en la edad adolescente; ya que esta etapa se caracteriza por cambios drásticos en lo bio-psico-social, que pueden afectar al adolescente para que este tenga una concepción integral como hombre.

El hombre está compuesto por el cuerpo aspecto material que ocupa un lugar en el espacio. Tiene también alma espiritual, es único e irrepetible en cada persona, la cual le permite al hombre trascender por las facultades.

1.4.1 Facultades del hombre.-

Hay dos clases de facultades del hombre que se comparten con los animales y se refieren a facultades de la materia que son:

- 1.- Facultades vegetativas: tales como nutrirse, crecer y reproducirse
- 2.- Facultades sensitivas: son los sentimientos

Y otras son las facultades espirituales que se refieren a la inteligencia y a la voluntad.

1.- La inteligencia: "es la facultad capaz de aprehender la razón del ente"¹⁵, es decir, es la capacidad de descubrir las propiedades del medio ambiente que le rodea logrando así la abstracción de los estímulos que posteriormente llevará a la comprensión y a la adaptación de ese medio. Gracias a ello el hombre tiene la capacidad de reflexionar sobre su medio y en tener conciencia de sí mismo.

2.- La voluntad: es la capacidad de querer y amar, cuyo objeto es el bien; y se manifiesta por la libertad.

La voluntad también es una facultad espiritual y esta muy relacionada con la inteligencia, pues primero conozco y luego amo lo que conozco, y esto tiene que ver con la educación ya que se debe de llevar al educando a que conozca lo que realmente es la verdad y el bien y posteriormente lo ame.

¹⁴ GARCIA HOZ, Víctor: *El concepto de persona*, p.109.

¹⁵ KRAMSKY, Carlos: *Antropología Filosófica*, p.394.

Hay que aclarar que la voluntad por naturaleza siempre tiende al bien; busca lo que es bueno para uno, pero muchas veces elige cosas que son perjudiciales como la autodestrucción, pero no las capta como tal, sino como algo benéfico; es por esto que es necesario educar en la voluntad. Al hablar de que con la voluntad se decide sobre algo de acuerdo a que se capte como bueno o no; estamos hablando de una capacidad de la libertad; la cual se deriva de la voluntad y a la que también es preciso educar.

La persona, por su libertad, "tiene el dominio de su propia acción y es dueña de su destino"¹⁶. Pero también es cierto que por ser espiritual, es responsable de sus propios actos y no debe actuar si no sigue un orden ontológico-moral ya que si no actúa así iría en contra de su naturaleza.

Es necesario que el hombre no abuse de su libertad ya que caería en una degradación y es posible que se de cuenta de que conoce cuáles son los límites de ésta gracias a esa facultad que es la inteligencia, la cual permite conocer cual es la verdadera libertad y como debe de ser el actuar libre del hombre para lograr su fin último que es la felicidad.

Pero la libertad del hombre es limitada y un ejemplo de ello es que nadie es propiamente dueño de la muerte ni tampoco decidimos cuando nacer, "el hombre muere porque el hombre es ontológicamente mortal"¹⁷.

Debe de respetar a la naturaleza humana y no sobrepasarla con un abuso de libertad, porque esto podrá traerle beneficio pero será momentáneo; el verdadero fin que persigue y al cual debe llegar, no lo logrará con ese comportamiento o abuso.

Con todo lo expuesto anteriormente se puede afirmar que el suicidio, es un asesinato donde la persona que intenta o consuma el acto esta actuando en contra de la naturaleza humana, contra el hombre, contra si mismo y contra la sociedad. Desgraciadamente hay algunas corrientes que ven a la muerte como un derecho propio de nuestra libertad donde dicen que esta vida no tiene nada sólido y que todo es provisionalidad donde lo único que se busca es la conservación de la especie.¹⁸

El hombre para hacer uso correcto de sus facultades materiales y espirituales necesita de la colaboración de la educación la cual también es propia del hombre y es un derecho que tiene la persona a lo largo de toda su vida pues la educación es un proceso que nunca termina se da desde que nace hasta que muere.

Aquí es necesario recordar que para lograr el objetivo de la educación que como ya se dijo, es lograr el perfeccionamiento del hombre para que alcance su felicidad, debe de haber una educación de valores.

¹⁶ *Ibidem*, p.395.

¹⁷ POLLO, León; *¿Quién es el hombre?*; p.212.

¹⁸ *cf.*, GUILJON, C, et al; *Suicidio. Manual de Uso*, p.9.

1.5 Los valores

El valor "es el ser en cuanto lo sentimos y apetecemos desde el punto de vista de su perfección".¹⁹

Los valores se van a captar mediante hechos, personas o situaciones, es decir, están en la realidad y se encuentran orientados al ser.

Podemos dividir a los valores en dos grandes subgrupos:

1.- Los valores materiales: hacen referencia a todo lo relacionado con el mundo exterior, es decir, son aquellos que atraen al hombre por el placer que puede proporcionar la posesión y el uso de las realidades materiales. Estos valores son cambiantes y perecederos por lo que si el hombre solo se interesara en estos lo dejarían insatisfecho ya que el bien absoluto se encuentra más allá del mundo exterior.

2.- Los valores espirituales: ponen en relieve la existencia de la realidad interior de cada sujeto. Dentro de la operatividad del mundo interior se destaca una característica propiamente humana, la reflexión. La reflexión es el lugar donde se fraguan los pensamientos, las decisiones y por consiguiente se orienta a la voluntad por lo que se convierte en el centro de exigencia y energía física llamado a gobernar nuestra vida.

Es importante que no se parcialicen estos valores ya que el hombre necesita de ambos para encontrar al bien absoluto, porque los valores materiales le proporcionan la acción y el uso de las realidades materiales, mientras que los valores espirituales le permiten orientarse hacia la esencia y razón del ser humano así como como a la realidad en función del hombre. Con todo lo expuesto se puede afirmar que los valores espirituales se van a encargar de someter en un juicio valorativo a todos los estímulos que vengan del exterior a fin de que se pueda llegar a comprender el valor de las cosas, las relaciones, los acontecimientos que tienen relación con uno mismo.

Los valores son fuente de motivación fundamental para una vida, porque cuando la persona los hace propios mueven a las personas a quererse perfeccionar. Cuando un valor es elegido se convierte en el fin supremo de una vida y, por lo mismo, se constituye en fuente de regulación interna de la conducta. Cada elección de valor refleja la personalización de la vida de un hombre. La persona necesita de una cierta disposición para respetar los valores; y esta disposición tiene que ser una apertura sincera para descubrirlos y conservarlos.

El hombre busca su lugar en este mundo y para ello necesita establecer las relaciones adecuadas para encontrarlo. Se trata del deseo de encontrar el sentido de su vida. Los valores van a ayudar a perfeccionar al hombre de una forma integral es por ello que van a ser necesarios para que cada hombre encuentre el sentido de su vida.

¹⁹ PLIEGO, María; Valores y autoeducación ; p.12.

1.5.1 El sentido de la vida.-

El hombre aspira encontrar la explicación de la realidad así como la justificación de sus actos, es por ello que consciente o inconscientemente busca encontrar su misión en este mundo, es decir, el sentido de su vida.

El sentido de la vida "indica la misión que ha de cumplir cada hombre en su existencia".²⁰

La misión de cada hombre va a ser única e irreplicable, debido a que cada persona cuenta con un carácter, temperamento, personalidad, espíritu y materia distinta a la de los demás seres humanos. Toda misión se fundamenta en el bien absoluto, es decir, no se busca un bien cambiante y poco duradero sino que se aspira encontrar un bien trascendente en donde se encuentre la armonía entre la verdad, el bien, la belleza y la felicidad.

Viktor Frankl dice que el sentido de la vida es una fuerza primaria, porque desde que el hombre nace tiene una curiosidad por saber lo que los objetos son, siguiendo por comprender por qué las cosas son así y no de otra manera, hasta que se pregunta por el qué y el para qué del mundo y de cada uno como persona.

La construcción de la vida no es una tarea fácil, cuando una persona puede contestarse el por qué y el para qué vive se sentirá satisfecha y llena de seguridad para obrar de un modo u de otro. Pero cuando no se sabe la respuesta de estas preguntas surge una cierta ansiedad en la persona creándole un vacío existencial. El vacío existencial es cuando no se encuentra la razón por la que vivir ya que se piensa que no tiene sentido el mañana. Esta cierta ansiedad e inseguridad puede desencadenar una serie de acontecimientos que resulten perjudiciales para la persona como puede ser la necesidad de tomar alguna sustancia nociva para la salud como las drogas, el alcohol o la de atentar contra la vida problema que se irá tratando en las siguientes páginas.

Buscar las razones para vivir requieren de un esfuerzo y lucha constante por parte de la persona que lo intenta; ya que se encontrará con posibilidades y realizaciones pero también con obstáculos y dificultades que si se intentan comprender resultaran una ayuda para descubrir el sentido de una vida. Es necesario que cada persona se establezca metas que valgan la pena; el alcanzar una meta va a llevar a la persona a sentirse triunfadora y satisfecha debido a que esta encontrará un equilibrio entre lo que quería y la situación que la lanzó. Pero una persona que no logra alcanzar las metas que se propone y falla constantemente puede sentir que la vida no tiene sentido y por consiguiente puede renunciar a esta; y así es por cuanto todo suicidio implica una carencia de significación de una vida convertida en un sin fin de problemas o en un laberinto sin salida.

El hombre es un ser inacabado que nunca termina de educarse y que siempre requiere de la ordenación de una multitud de tendencias, de hábitos para alcanzar su proyecto de vida, lo cual sólo es posible con una ayuda o apoyo adecuado de la educación y del

²⁰ GARCIA H07, Victor; Introducción general a una pedagogía de la persona : p.229.

educador y por supuesto la voluntad del educando; que en este caso es el adolescente y a quién nos interesa referirnos por lo que posteriormente vamos a hacer un análisis profundo de esta etapa evolutiva.

El suicidio en los adolescentes a ido en aumento, cada año aproximadamente se suicidan en México setecientos jóvenes, cuyas edades oscilan entre los 15 y los 24 años, por ello en el siguiente capítulo primeramente se tocará el concepto del suicidio, sus características, influencias propiciatorias, etc., para poder ayudar a prevenirlo. En el tercer capítulo se estudiará la adolescencia, se verá que es una etapa evolutiva en donde se conjugan muchos factores que determinan posteriormente al ser humano maduro, y los retos a los que este se debe enfrentar en la vida.

II. EL SUICIDIO.-

II.1 Historia del suicidio.-

Haciendo un recorrido por la historia de la humanidad nos encontramos con que el hombre siempre ha intentado ejercer sobre sí mismo el derecho de la vida y la muerte.

Pasando revista por los grandes pueblos de nuestra historia, podemos tratar de conocer cuáles fueron esos factores que en algún país y en determinado tiempo, llevaron al hombre a cometer suicidios.

El suicidio es un fenómeno universal que ha estado presente en todas las épocas y culturas.

Williams, 1962 nos dice que hace aproximadamente entre diecinueve y veinte siglos A.C. aparece el primer documento escrito sobre el suicidio; que consiste en un papiro donde se tocan diversos temas además del suicidio.

La Sagrada Escritura también toca la práctica del suicidio manifestada en la conducta de los hebreos, quienes lo consideraban como un acto positivo antes de caer en manos de los enemigos.

En la India bajo la influencia del brahmanismo, los sabios frecuentemente se suicidaban, ya que decían que la única manera de liberarse de los males iba a ser cuando uno muriera ya que después de la muerte se llegaría al Nirvana. El Nirvana para los hindúes era símbolo de perfección, paz, el encuentro del ser corporal con el espiritual.

En China se distingulan dos tipos de suicidas; "el que buscaba la perfección; y el que huía ante el enemigo"²¹. Con la muerte de Confucio se dio una muerte masiva se dice que murieron aproximadamente 600 personas para evitar que se quemaran los libros de este sabio.

En Japón el medio para obtener el concepto de honor llegó a ser perjudicial, porque se motivaba a los nobles para que se hiciera el hara-kiri, es decir, para que se suicidaran

Los egipcios creían en una vida superior, decían que después de la muerte les esperaba una mejor vida ya que la muerte liberaba el alma que se encontraba encasillada en el cuerpo. Generalmente se cometían suicidios masivos donde se reunían un gran número de personas y tomaban veneno. El veneno en esta cultura fue muy estudiado por lo que tomarlo era el medio mas rápido y eficaz de conseguir la muerte.

En Grecia al que se suicidaba no se le daba sepultura; se le cortaba la mano derecha la cuál se caracterizaba por el bien, la verdad y la belleza; ocasionando que para la siguiente vida no pudiera gozar de estos dones y así nunca alcanzaría el éxito.

²¹ MORON, Pierre; El Suicidio, p.5.

En esta cultura aparecen algunos autores que estudiaron este tema entre los que encontramos:

- 1.- Homero quién consideró al suicidio como un acto positivo;
- 2.- Sócrates lo permitía bajo ciertas circunstancias;
- 3.- Aristóteles mostró una tajante oposición ante este acto, porque decía que era una ofensa a Dios y al Estado; y por último
- 4.- Platón quién consideraba a la vida como una mera transición para llegar a lo que el llamaba al mundo de las ideas, por lo tanto no importaba que se privara de la vida, siendo ello incluso positivo.

En Roma se llegó a aceptar el suicidio bajo ciertas circunstancias como:

- la pérdida de honor;
- el deseo de salvarle la vida a otro;
- el padecer una enfermedad; o
- el sufrimiento de un dolor incurable.

Pero sería castigado cuando no se daba ninguna de las circunstancias anteriores.

Para los visigodos los únicos que legalmente se podían suicidar eran los ancianos ya que decían que estorbaban a sus familiares.

Con el Concilio de Orleans y el Concilio de Braga, la Iglesia prohíbe el suicidio, rehusándose a dar cristiana sepultura a aquellas personas que se habían suicidado.
"No matarás, ni a otro ni a ti mismo, ya que el que se mata ¿no es acaso el asesino de un hombre?"²²

En la Edad Media el derecho canónico condenaba el suicidio en toda la cristiandad. El cadáver de un suicida se arrastraba en un lugar lleno de espinas y posteriormente lo exhibían.

Para Santo Tomás de Aquino el suicidio era un acto antinatural, porque va en contra de las leyes de Dios, además de que supone un atentado contra la humanidad.

Se da el Renacimiento apareciendo nuevamente el gusto por los autores grecolatinos y con ello el surgimiento de nuevos seguidores del suicidio, tales como Lutero y Calvino.

En el siglo XVII el suicidio era considerado como un crimen tanto divino como humano.

En el siglo XVIII surgen nuevas ideas donde se vuelve a retomar la idea del suicidio. Montesquieu y Rousseau decían que la verdadera realidad estaba en el sujeto. Para Alambert y Diderot el suicidio era una prueba de la libertad individual.

²² POLAINO - LORENTE, A; Las depresiones infantiles, p.126.

Con la revolución Francesa se dio la declaración de los Derechos del Hombre, proclamando la libertad humana haciendo caer todas las leyes y normas existentes; con el avance de estos acontecimientos, los suicidios se fueron dando cada vez con mayor frecuencia.

En el siglo XIX se dio la época del romanticismo y gracias a esto mucha gente se suicido por amor.

En el siglo XX hay varias agrupaciones que defienden el suicidio entre las que encontramos la Kavorkian, la Thehemlock Society que está a favor de la eutanasia, etc...

II.2 Cuatro aspectos donde se estudia el suicidio.-

Entre el siglo XIX y XX el tema del suicidio se trató bajo cuatro aspectos muy distintos: el médico: se empieza a relacionar al suicidio con los factores genéticos y con el SNC (sistema nervioso central) del ser humano, el psiquiátrico: en donde se identifican y se tratan perturbaciones emocionales mediante la aplicación de métodos psicológicos, drogas, cirugía y otros procedimientos médicos, el psicológico: donde se encargan del estudio de la conducta normal y anormal de las personas así como del diagnóstico incluyendo para ello pruebas y pueden dar un tratamiento y el sociológico: que clasifican al suicidio en relación del individuo con el grupo que le rodea.

II.2.1 Médico.-

1.- Kallman en 1947 estudia diferentes parejas de gemelos y sugiere la presencia de factores genéticos en los actos suicidas.

2.- Haberland en 1965 revisa también a varias parejas de gemelos y halla una concordancia suicida entre los gemelos monocigotos.

3.- Rainer en 1984 precisa la necesidad de estudiar el componente genético de los trastornos mentales como posible factor precipitante.

4.- Van Praag en 1981 señala una disminución del metabolito de la serotonina en el líquido cefalorraquídeo en pacientes con tentativa de suicidio.

II.2.2 Psiquiátrico.-

Entre los trabajos psiquiátricos los siguientes:

1.- Falret, quien en 1922 publicó su obra "De la hipocondría y del suicidio", tratando en ella las causas del suicidio, las características de los enfermos que lo intentan y de los medios terapéuticos para hacerle frente.

2.- Esquirol, en 1939 analizó en su obra el "Tratado de Insania" algunos datos estadísticos sobre el suicidio.

3.- Freud, en 1910 hace una relación entre el acto suicida del narcisismo y el instinto de muerte.

A partir de aquí, numerosos autores se ocuparon el tema.

II.2.3 Sociológico.-

Entre los trabajos de esta corriente encontramos a los siguientes:

1.- Durkheim, en 1897 dice que "el suicidio representa un fenómeno constante que no puede explicar los actos individuales",²³

El autor hace una relación del acto suicida con otras variables de tipo sociológico como: edad, sexo, raza etc.; además distingue tres tipos de suicidio el egoísta, altruístico y anómico que posteriormente trataremos.

2.- Halbwachs llega a la conclusión de que "el vacío social que se crea alrededor del individuo es la única causa del suicidio",²⁴
Según él cada sociedad tiene corrientes que llevan a querer cometer el suicidio y que actúan en tres formas diferentes:

- "por desintegración del grupo social (exceso de individualización); suicidio egoísta.
- por sobreintegración social (insuficiencia de individualización), suicida altruista de las sociedades primitivas.
- por la dislocación anárquica del grupo social (suicidio durante las crisis económicas, políticas) o insuficiencia de la cohesión social; suicida anónimo.
- por exceso de reglamentación social; suicidio totalista (el caso de los esclavos)".²⁵

3.- La corriente marxista quien dice que la sociedad capitalista es la única responsable de que se cometan suicidios, mientras que si se viera bajo un régimen comunista no los habría, ya que todos serían iguales.

II.2.4. Psicológico.-

La perspectiva psicológica del suicidio es clasificado en relación con la agresividad o enojo que el individuo siente hacia sí mismo considerándose él como el autor de su menosprecio.

²³ *ibidem*, p.10.

²⁴ *ibidem*, p.11.

²⁵ *idem*, p.11.

Entre los trabajos de esta corriente encontramos a:

Erikson, en 1950 hace un estudio y llega a la conclusión de que el suicidio se da por una temprana privación emocional y por una ausencia de gratificaciones psicosociales.

A partir de esta década se empieza a dar el aumento en las investigaciones del suicidio bajo diferentes perspectivas.

Después de haber hecho una reseña histórica sobre el suicidio es importante que conozcamos el origen de esta palabra.

II.3. CONCEPTO DE SUICIDIO.-

En 1651 Walter Charleton empleó por vez primera el término de suicidio según el Oxford English Dictionary.

Generalmente cuando escuchamos la palabra suicidio viene inmediatamente a nuestra mente autoasesinato, pero el suicidio es mucho más que esto, desde que se inicia la cuestión del suicidio nos enfrentamos a una serie de problemas tanto médicos, psicológicos y sociológicos.

El suicida es una persona que nunca está solo en su acto, es decir, involucra al entorno, al testigo..., que en general están más o menos ligados a la consecución del acto.

Hay varios tipos de muerte pero hay algunas que presentan el rasgo particular de que son obras de la víctima misma, que resultan de un acto cuyo autor es la misma persona; esto se fundamenta comúnmente la idea de suicidio.

Se llama suicidio "a todo caso de muerte que resulte, directa o indirectamente de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir ese resultado",²⁶

Para este autor el hombre que conscientemente da la vida por otro o que juega con la muerte sin que tenga conciencia del desenlace mortal no es un suicida.

Suicidio "es el acto por el que un hombre totalmente competente se mata a sí mismo; el es capaz de vivir pero elige sin ninguna obligación la muerte".²⁷ (Archille-Delmans).

Suicidio "es el acto de matarse a sí mismo de modo habitualmente consciente, tomando a la muerte como un medio y como un fin".²⁸ (Deshaies).

²⁶ DURKHEIM, Emile; *El Suicidio*; p.5.

²⁷ POLAINO - LORENTE, A; *op. cit.*; p. 127.

²⁸ *Ibidem*; p.128.

En la primera definición del suicidio no se da una clara distinción entre las personas que padecen alteraciones mentales y quienes no las sufren; pero sí nos dice que hay suicidio cuando la persona que realiza el acto sabe de antemano lo que tiene que resultar de él, es decir, el poner fin a su vida.

En la segunda definición el autor diferencia bien entre las personas que se quitan la vida, sin tener ninguna necesidad aparente de hacerlo y sin que padezcan alguna enfermedad psicopatológica, de aquellas otras que, padecen un trastorno mental o que dan su vida por alguna causa. Pero no toma en cuenta el factor psicopatológico por el cual algunas personas se suicidan.

Por último en la tercera definición no hay una clara diferencia entre los actos suicidas y los intentos suicidas.

Es importante aclarar esta postura porque los intentos suicidas son mucho más frecuentes que el suicidio y porque muchos de estos intentos ocasionan la consecución del acto suicida.

Estas tres definiciones coinciden en que es un acto que es ejecutado por la persona misma que sabe perfectamente cuáles van a ser las consecuencias de su decisión.

Ante todo esto podemos afirmar que el propósito del suicidio "es el buscar una solución a lo que siente como un dolor psicológico intolerable".²⁹

Además de las definiciones dadas conviene ampliar un poco, de tal manera que se incluyan tanto a los intentos del suicidio como a la conducta suicida que consigue poner fin a la vida.

Para Orbach la conducta suicida "es el resultado de un proceso psicológico complejo y dependiente del juego dinámico de una constelación de factores, entre los que especialmente hay que distinguir las cogniciones, las motivaciones y las experiencias emotivas".³⁰

II.4. La conducta suicida.-

La conducta suicida la agrupa en cuatro dimensiones:

Las cuatro dimensiones son:

1.- Atracción por la vida que se refiere a tener la autoestima, a sentirse satisfecho de sus relaciones sociales, es decir, todo aquello que constituye una fuerza motivacional para seguir viviendo.

²⁹ FREEMANN, A. et al; *Terapia cognitiva aplicada a la conducta suicida*; p.19.

³⁰ POLAINO-LORENTE, A; *op.cit.*; p.129.

2.- Repulsión por la vida que está determinada por el rechazo, el desprecio, la inseguridad, la falta de los padres o de algún familiar, identificación con algún familiar suicida, etc.; todo esto contribuye a crear una fuerza motivacional negativa contra la vida.

3.- Atracción por la muerte que está determinada por algunas creencias, ritos religiosos, culturales constituyendo también una fuerza motivacional positiva hacia la autodestrucción.

4.- Repulsión a la muerte determinada por el miedo a quedarse solo, sentimientos de culpa, tener siempre presente la idea de que uno nace pero que también tiene que morir, contribuye a la autodestrucción.³¹

Considerando así a la conducta suicida, se concluye que ésta va a ser el resultado de las cuatro dimensiones energéticas que operan simultáneamente en el sujeto.

Esta dimensión energética que utiliza Orbach para explicar la conducta suicida no ha sido totalmente comprobada, pero lo que sí ha sido es que los sujetos con fuerte deseo de morir y débil deseo de vivir son las que más intensa y frecuentemente intentan el suicidio.

Skinner dice "que la causa de que se den suicidios es debido al extraordinario desarrollo de la capacidad de aprendizaje de los seres humanos. Esta capacidad hace que la conducta se muestre flexible e indiferente con la evolución biológica pudiendo llevar a un comportamiento desajustado como el suicidio".³²

Esto se comprueba con la postura de Mc. Culloch quién concluye que los métodos utilizados por los suicidas deben de ser aprendidos y esto permite que el sujeto tenga experiencias de aprendizaje distorsionadas.

Con todo esto se llega al resultado de que el aprendizaje puede ser también un factor que interviene en la conducta del suicida; aunque no está comprobado.

Intento de suicidio "es el suicidio frustrado"³³. Es el acto suicida que no ha sido consumado y permite la intervención médica.

El suicidio ha crecido por todas partes pero no de una manera simultánea, sino que cada pueblo muestra un coeficiente de aceleración que le es peculiar.

De acuerdo con su permanencia y su variabilidad, la cifra de suicidios constituye un sistema de hechos, único y determinado. Pues la permanencia sería difícilmente entendida si no estuviese relacionada con caracteres distintivos, que se ayudan mutuamente, a pesar de las circunstancias del medio ambiente que los rodea.

³¹ *Ibidem*: p.130.

³² *Ibidem*: p.130.

³³ MORON, Pierre; *op. cit.*, p.27.

Esta variabilidad hace referencia a la naturaleza individual de estos caracteres, puesto que se modifican como lo propio o privativo de la sociedad misma.

En suma, cada sociedad puede producir un determinado número de muertes voluntarias.

Entre las condiciones individuales hay muchas que no son lo suficientemente necesarias para influir en la decisión del suicidio.

II.5.TENTATIVA DE SUICIDIO.-

Generalmente se inicia una discusión entre el individuo que hace la tentativa de suicidio con una persona cercana o familiar a él. Hay algún comentario por parte del individuo donde hace alusión a la muerte; como por ejemplo ¿Qué va a ser de mí cuando me muera?

II.5.1.FACTORES QUE PREDISPONEN LA TENTATIVA DE SUICIDIO.-

Cada situación es distinta pero en la mayoría de los casos cada individuo demuestra que tiene un alto grado de control de sus pensamientos y acciones.

¿Pero que sucede cuando esto no es así?

Hay ciertas situaciones o casos que pueden perjudicar e incrementar la vulnerabilidad del individuo afectando así tanto a los estímulos externos como a los internos disminuyendo con ello el umbral de control del individuo. Esto se da en una gran cantidad de trastornos psicológicos como el abuso de sustancias tóxicas como el alcohol, drogas, la depresión, conducta suicida, etc...

Para cada individuo el umbral de control que tiene es suficiente para afrontar con éxito la mayoría de los estresores vitales a los que se encuentra sometido diariamente. Sin embargo, existen situaciones o circunstancias que producen el efecto de incrementar la vulnerabilidad o de disminuir el umbral del control. Esto es así en una gran cantidad de trastornos psicológicos como la conducta suicida, el estrés, el abuso de sustancias o la depresión. Los factores de vulnerabilidad sirven para disminuir el umbral de control de tal forma que una situación que fue manejada con éxito en el pasado hoy se convierte en una situación aplastante. Para algunos individuos el estresor, es decir la fuerza que reduce el umbral, suele ser por un período breve, pero hay en algunas personas que debido a la baja en el umbral de control por período prolongado puede dar forma a una situación que se encuentre fuera de control.

En la mayoría de los casos el estresor puede ser temporal y restringido. Dado un período corto de tiempo el estresor termina o se elimina y el individuo pueda recuperar el control.

Para otros individuos la reducción o baja del umbral dura bastante tiempo y es cuando se ve al suicidio como una opción, ya que el sujeto se encuentra fuera de los límites de la normalidad y demuestran una pérdida de control.

Entre los diversos factores que predisponen un incremento en la vulnerabilidad encontramos:

1.- Enfermedad aguda: la vulnerabilidad se presenta ante cualquier enfermedad no importando su gravedad. La dependencia, la desesperación, la incapacidad general para el manejo propio de los actos puede apropiarse de cualquier individuo incrementando así la sensibilidad de los pensamientos del suicidio.

2.- Enfermedad crónica: al igual que la enfermedad aguda, la enfermedad crónica reduce los umbrales de manejo efectivo aunque con una mayor intensidad ya que una enfermedad degenerativa la hace más vulnerable al individuo.

3.- Envejecimiento: con el aumento de los años se empiezan a perder una serie de facultades tanto físicas, psicológicas, cognitivas, se adquieren infecciones con mayor facilidad, se da más la pérdida por muerte de familiares y amigos, haciendo así más vulnerable al individuo.

4.- Pérdida personal: la pérdida de un ser querido, amigo, vecino o un animal puede aumentar la vulnerabilidad.

5.- Soledad: ante la percepción de la soledad el individuo se encuentra más apto para entretenerse más seriamente en los pensamientos suicidas que en otro momento puede rechazar o ignorar.

6.- Fatiga: estar cansado o rendido puede ser el resultado de una disminución de la capacidad del individuo para manejar los pensamientos depresogénicos y suicidogénicos.

7.- Nuevas circunstancias: el cambio del medio sociocultural al que se encuentra acostumbrado puede aumentar la vulnerabilidad debido al miedo a lo desconocido, a las expectativas respecto a uno mismo, etc..

8.- Dolor crónico: ante un fuerte dolor disminuye la capacidad de manejo del individuo y esto puede llevar a no controlar con efectividad los estresores vitales.

9.- Capacidad limitada de resolución de problemas: hay algunos individuos que poseen una capacidad limitada ante la resolución de problemas debido a que sus vidas son sencillas y sin motivos de complicación. Sin embargo, si aparece un problema grave y debido a su capacidad limitada el individuo siente que no puede resolverlo tomando así al suicidio como una opción ya que no puede generar soluciones adecuadas.

10.- Abuso de sustancias: el abuso del alcohol, drogas, medicinas o la nicotina pueden ser autodestructivas; además, el abuso de estas sustancias puede reducir el sentido común o la capacidad para resolver problemas y llevar a que se vea el suicidio como opción.

11.- Agresividad: es un desequilibrio que se genera constantemente el cual es caracterizado por la hostilidad de una persona hacia otras donde se da la pérdida del control de impulsos y la función razonadora del individuo.

12.- Escaso control de impulsos: es cuando el individuo dispone de poco control de sus impulsos o bien responde a todos los estímulos sin discriminar la respuesta apropiada.

13.- Reacciones al estrés postraumático: ante cualquier hecho o situación estresantes puede ocasionar una baja notable en el umbral normal del individuo.

14.- Vulnerabilidad psicológica: ante un trastorno psicológico tal como es la depresión o la ansiedad, el individuo se encuentra mas propenso para interpretar negativamente los hechos o reacciones de otras personas. Esta vulnerabilidad lleva a el individuo a observar acontecimientos de una manera pesimista.

15.- Vulnerabilidad neurológica: una enfermedad o traumatismo neurológico puede afectar a la capacidad del individuo para el manejo de abstracciones y por lo tanto para observar el mundo, la experiencia o el futuro. Todo esto dañará al individuo ante la resolución de problemas y reducirá la elaboración de opciones necesarias.³⁴

Se ha comprobado que una de las características de los individuos suicidas es que su capacidad para la solución de problemas es muy restringida.

³⁴ cfr. FREEMANN, A; et al: Terapia cognitiva aplicada a la conducta suicida : p.27.

III.6.LAS INFLUENCIAS PROPICIATORIAS.-

Hoy en día todavía no es posible determinar cuáles son las causas que llevan a cometer un acto suicida; pero si está demostrado que hay factores que predisponen a que se cometa un acto suicida.

Tras una revisión a través de los años vemos que en la década de 1970 según Leaster todavía no había un amplia investigación sobre los factores desencadenantes o precipitantes que dan lugar a un acto suicida. Se pensaba que no solo se debía de buscar una sola causa que precediera un acto suicida, sino que se debería de considerar la posibilidad de que en la aparición de estos actos es posible que intervinieran diversos factores.

Para la década de 1980 Davinson y Philippe llegan a la conclusión que ningún factor de riesgo por si solo va a dar como resultado un acto suicida, aunque si va a ser un indicador a tomar en consideración. Se empiezan a agrupar los posibles factores de acuerdo con distintas categorías tales como: los factores psicosociales donde se incluyen la edad, el sexo, el nivel cultural y la personalidad, y los factores biológicos donde se incluyen el estudio de la genética del individuo además de su composición bioquímica por si pudiera haber alguna alteración que conllevara a desencadenar un acto suicida.

Los factores mas frecuentes de riesgo suicida estadísticamente hablando según Souris son³⁵: la edad y el sexo, los síntomas de depresión, ansiedad y alcoholismo, las situaciones de estrés- pérdida de una persona significativa por muerte o separación, enfermedad grave o crónica , problemas económicos , aumento de responsabilidad, agudeza o cronicidad de síntomas específicos, ausencia de todo tipo de recursos: familia, amigos, apoyo médico soporte social-, los antecedentes de tentativas suicidas, los aspectos de comunicación, expresión se sentimientos de culpa y de incapacidad, o transmitir la culpa a otros y las reacciones del entorno- rechazo, incomprensión, falta de empatía.³⁶ Estos factores tomando en cuenta la personalidad y la situación del individuo pueden hacer presente una conducta suicida.

A continuación se tratan algunas influencias propiciatorias de riesgo suicida según Pierre Moron-, Blanca Sarró y Cristina de la Cruz.

Según Pierre Moron estas son las influencias propiciatorias que predisponen a cometer un suicidio.³⁷

A) Influencias físicas. -

a) El estado atmosférico: Hipócrates dice que el estado atmosférico es capaz de influir sobre el comportamiento humano en cuanto a la tonalidad afectiva, la emotividad y la impulsividad.

³⁵ SARRÓ, B, et al. - *op.cit.* -, p. 44.

³⁶ *cfr.* SARRÓ, B et al ; *Los suicidios*, p. 44.

³⁷ MORON, Pierre; *op.cit.* ; p.12.

La influencia en la temperatura parecería un factor predeterminante para que se diera este sentimiento de querer la muerte y esto no ha sido totalmente comprobado pero debido al resultado de las estadísticas parece ser que en las estaciones del año que mayor número de suicidios se dan aparecen a partir del mes de Enero y este va ascendiendo regularmente de un mes para otro, hasta Junio aproximadamente y desciende de este momento hasta el fin de año. Como se puede ver la mayor tasa de suicidios no se da en los meses fríos sino cuando hay calor.

El hecho de que no se tenga certeza sobre si la temperatura influye o no es el caso de los países cálidos, donde siempre cuentan con temperaturas muy altas y si el calor fuera el factor para que se dieran los suicidios en todos estos países habría un alto índice de mortalidad; mientras que en los países fríos no se darían tan frecuentemente.

La mañana y el mediodía favorecen al suicidio debido a que las relaciones laborales son más activas, existe un mayor estrés y preocupación, se da un intercambio de opiniones entre las personas y esto nos puede llevar a no estar de acuerdo con las opiniones y a entrar en discusiones y en crisis. Con todo esto podemos decir que los suicidios se van a dar generalmente cuando la vida resulta más intensa.

En los fines de semana el suicidio disminuye notablemente ya que no se da una vida tan activa como en los días de la semana.

b) Las influencias geo-demográficas: hay ciertas variaciones del suicidio por regiones. En ninguna parte el suicidio es tan numeroso como en las grandes ciudades. Pero también es cierto que en ningún otro lugar hay tanto ruido, contaminación, inseguridad.... que provocan la aparición del estrés.

c) Las influencias somáticas: en ocasiones se llega a pensar que la constitución del individuo puede ser un factor para que se de el suicidio.

La raza "es un agregado de individuos que sin duda, presentan rasgos comunes; pero que deben esta comunidad de caracteres al hecho de que todos derivan de un mismo país."³⁸

Las personas de raza negra intentan suicidarse un poco más que los de raza blanca pero fracasan más; debido a que tienen poca información de como suicidarse, cuestión que hoy en día es difícil de comprobar.

Los aborígenes (persona nativa) es muy raro que se suiciden, aunque algunos se suicidan en rituales.

Con frecuencia en las familias donde se dieron suicidios se observa que los miembros pertenecientes a esa familia y quieren suicidarse, lo reproducen casi idénticamente que su pariente.

³⁸ DURKHEIM, Emile: *op. cit.* ; p.10.

Cuando se dan las mayores crisis de querer suicidarse es:

1.- En la pubertad y la adolescencia por los diversos cambios cuantitativos y cualitativos a los que se ven sometidos.

2.- En la menopausia: la mujer de edad media se enfrenta a cambios físicos conocidos como climaterio donde los ovarios dejan de producir células ováricas maduras y la menstruación cesa. Por consiguiente, la facultad reproductiva termina. Al mismo tiempo los ovarios empiezan a reproducir pequeñas cantidades de hormonas sexuales femeninas, estrógenos y progestinas. La deficiencia de estrógenos es la causa de muchos cambios físicos tales como la aparición de accesos de rubor, pérdida de calcio en los huesos, dolores en la espalda etc..., además surgen sentimientos de irritabilidad, ansiedad, presión, confusión, llevando a algunas mujeres a depresiones profundas e inaguantables.

3.- En el período pre-menstrual porque hay una alteración hormonal y con ello disminuye el nivel de dopamina que puede generar depresión.³⁹

Con todo esto se llega a la conclusión de que "el suicidio es posible cuando la constitución de los individuos no lo rehusa. Pero el estado individual que le es más favorable, consiste, no en una tendencia definida y automática, sino en una aptitud general y vaga, susceptible de tomar formas diversas según las circunstancias que permiten el suicidio, pero que no lo implican necesariamente, y que por consecuencia no dan explicación de él".⁴⁰

B) Influencias psicológicas:

a) La herencia influye muy poco ya que no predispone todos los caracteres del individuo. "La herencia predispone a la psicosis, no a la conducta suicida."⁴¹

b) La constitución mental: no es posible determinar con exactitud una constitución suicida especial. En los suicidas podemos encontrar todas las variedades de carácter. Pero hay ciertas características que nos llevan hacia las reacciones suicidas.

En cuanto al aspecto cognitivo va a favorecer una reacción suicida cuando la disposición mental se encuentre moralmente desequilibrada, sobre todo de orden depresivo.

Se calcula que millones de personas se quitan la vida por una enfermedad depresiva. Se calcula que "de los mil suicidas diarios, ochocientos padecen una enfermedad depresiva (OMS, 1979)."⁴²

Freud dice que la melancolía en su opinión es la verdadera depresión.

³⁹ *ibidem* ; p.34.

⁴⁰ *ibidem* ; p.78.

⁴¹ MORON, Pierre; *op. cit.* ; p.19.

⁴² POLAINO-IORENTE, A., *La depresión* ; p.11.

Sus características principales pueden resumirse en:

- extraordinaria disminución del amor propio;
- egotización, implicación del yo, en la reacción ante la pérdida del objeto (yoización inflacionista);
- autocrítica pública de su yo sin ningún pudor, lo que le diferencia del remordimiento normal;
- pérdida de la autoestima;
- la libido se retrae al yo en lugar de desplazarse al objeto (de ahí la relación entre narcismo y depresión);
- transformación de la pérdida del objeto en pérdida del yo;
- disociación entre la actividad crítica del yo, y el yo modificado por la identificación;
- la rigidez o el empobrecimiento del yo hacen que pueda transformarse la melancolía en una depresión obsesiva;
- tendencia al suicidio, como signo de hostilidad contra sí mismo, como objeto.⁴³

La depresión es una enfermedad que se relaciona con la tristeza pero no es solo eso sino que influyen muchos factores en esta tal y como es descrito por Freud.

Al suicidio lo podríamos ubicar dentro de las depresiones mayores.

En este tipo de depresiones vemos que el sujeto tiene un estado de ánimo disórfico, muestra pérdida de interés o de placer en casi todo aquello que realiza. El estado de ánimo disórfico tiene las siguientes características: "depresión, tristeza, melancolía, desesperanza, apatía, falta de iniciativa, e irritabilidad."⁴⁴

Existen ocho síntomas que se presentan frecuentemente, durante dos semanas:

- 1.- Poco apetito o pérdida de peso, o al contrario aumento de peso;
- 2.- Insomnio o hipersomnia;
- 3.- Agitación o lentitud en el sistema psicomotor;
- 4.- Pérdida de energía, fatiga;
- 5.- Sentimientos de inutilidad, de culpa, de autorreproche;
- 6.- Pérdida de interés en las actividades habituales;
- 7.- Disminución en la capacidad de concentración o de pensamiento;
- 8.- Pensamientos repetitivos de muerte; idea suicida, deseo de estar muerto o intentos de suicidio.⁴⁵

c) Las nefastas experiencias vívidas: los sujetos que poseen una personalidad desequilibrada toman a los fracasos por el lado negativo, es decir, se encierran en sí mismos de tal manera que sienten que no van a poder lograr nuevamente aquello que se les va presentando conforme van desarrollándose.

⁴³ *Ibidem*; p.34.

⁴⁴ *Ibidem*; p.82.

⁴⁵ *Ibidem*; p.83.

C) Las influencias sociales:

a) La familia: es el núcleo básico de la sociedad. Es donde se nace, se crece, y se muere como persona. Estas características hacen ver a la familia como factor indispensable para que se forme el individuo en todos sus aspectos y si aquí se da una mala formación repercutirá en el individuo.

La frecuencia de los suicidios se da en mayor número entre los solteros que los casados, entre los casados sin hijos que los casados con hijos, se da más en los adolescentes que entre los niños, por los cambios que sufre el individuo.⁴⁶

Conforme a las estadísticas del INEGI, México no sigue este lineamiento ya que durante el periodo que abarca de 1980 a 1993, se suicidaron más casados que solteros, aunque si se ha comprobado la muerte de un mayor número de adolescentes en relación con los niños.

En la adolescencia una armonía familiar va a ayudar a que el individuo forje más fácilmente su personalidad, pero si hay separaciones, divorcios, pérdida de alguno de los padres, violencia o agresión, abuso físico o emocional, etc., los individuos no van a tener ese ejemplo que les hace falta y pueden desviar su camino hacia la drogadicción, alcoholismo y en el último de los casos la idea de suicidio.

b) La profesión: interviene porque esta nos va a decir el nivel intelectual de la persona y con ello el determinado género de vida.

El suicidio se da mas en clases cultivadas y ricas que entre las clases bajas.

Los profesionistas que se suicidan más son: los médicos, las prostitutas y los militares.

c) La religión: no es la religión quién influye para que se de el suicidio sino es la civilización debido a las presiones sociales a las que nos vemos sometidos día a día.

En estadísticas recientes se muestra que se suicida más un protestante y un judío que un católico.

La diferencia entre el catolicismo y el protestantismo radica en que el catolicismo concede a la reflexión y al pensamiento un mayor espacio y el protestante es más autor de su propia creencia.

d) Los acontecimientos políticos, sociales y económicos: las crisis económicas tienden a aumentar los suicidios. Las personas ya no se preocupan de sí mismas sino de satisfacer las necesidades materiales; y cuando no se consigue esto surge una desesperación por parte de la persona y considera que nada de este mundo puede solucionar ese problema. El aspecto material se va por encima del espiritual.

⁴⁶ MORON, Pierre; *op.cit.* : p.23.

Desgraciadamente estamos en un mundo que sufre cambios de una manera constante y estos nos afectan de una manera positiva o negativa y hay que forjar muy bien la personalidad de cada uno para evitar la toma de decisión de morir por los propios medios antes que esperar el final y solucionar o enfrentar los problemas presentes.

e) Los medios masivos de comunicación: los periódicos, las revistas, la televisión, la radio, la publicidad, etc... son factores que pueden originar de alguna forma una tendencia hacia el suicidio ya que estos hacen aparecer al suicidio de una manera sensacionalista y llevan en muchas ocasiones a producir un efecto contrario.

Para tratar este factor se ha dividido en diferentes niveles:

1.- A nivel de efectos y causas:

Los componentes socio-culturales de un país, pueden intervenir en la elección de los modos del suicidio al darse en los medios la aparición de los modelos que se deben de seguir.

Por lo tanto los medios masivos de comunicación juegan un papel muy importante en la integración y desintegración social. Esto perfila al suicidio al percibirlo como una conducta antisocial o como acto social.

2.- A nivel de comunicación entre no-suicidas y suicidas: los medios de comunicación masiva utilizan una forma de comunicación verbal necesaria para ganar mayor auditorio no importándoles incluir para ello programas violentos que de una u otra manera pueden influir en la maduración de una expresión suicida.

De todos modos es difícil determinar la influencia exacta de los medios de comunicación masiva; pero lo que sí es cierto es que muchas veces condicionan las acciones del individuo ya que constantemente la persona utiliza algún medio de comunicación; por ejemplo si los distintos medios de comunicación diariamente nos muestran agresiones, violencia, desintegraciones familiares podemos verlos como algo normal y con el tiempo irán careciendo de importancia ocasionando con ello que se eleven las muertes, asesinatos, etc. por concebirlas como algo normal.

2.- Elementos psicopáticos: aquí se inscribe el suicidio como una afección mental.

Dentro de los elementos tenemos los siguientes:

A) Los estados depresivos:

a) La melancolía, explicada anteriormente

b) Estados depresivos reaccionales: se dan durante el trance de un acontecimiento doloroso apareciendo el suicidio como una manera de escape.

c) Los estados depresivos neuróticos: consisten en la alteración de un estado neurótico hasta entonces bien controlado. Cuando se da esto la persona no piensa, se deja llevar

meramente por impulsos y este tipo de problema puede repercutir en un dominio de la obsesión-suicida.

B) La esquizofrenia o división de la mente : "Son condiciones psicóticas desconcertantes"⁴⁷ la persona que padece esta enfermedad presenta dificultad para enfocar su atención y para organizar lógicamente sus pensamientos y resolver problemas, delirios, alucinaciones, se preocupa muy poco por el mundo real prefiere poner atención en sus fantasías y en sus experiencias personales, reacciones auto-agresivas, momentos de ansiedad... Todo esto puede desencadenarse en un acceso catatónico en donde la persona puede reaccionar con un arranque de locura e incluso de violencia, llevándole a tomar a la muerte como escape.

C) Los delirios crónicos: el sentirse perseguido, con alucinaciones, con un cierto sentido místico, puede facilitar el acto suicida.

D) Las demencias: raramente se da aquí el suicidio, pero puede darse al inicio por las reacciones melancólicas que acompañan a esta enfermedad.

E) La epilepsia: se deriva del verbo griego *epilambanein*, que significa agarrar, atacar, sorprender: el enfermo sufre un ataque. Por lo que se puede definir a esta enfermedad como "un fenómeno neurológico o psíquico de aparición brusca y de duración breve o, por lo menos, recortada en el tiempo como consecuencia de la irritación de alguna zona del sistema nervioso central. Se trata de una descarga desordenada".⁴⁸ En este padecimiento hay frecuencia de conducta suicida pero no de suicidio.

F) La neurosis: "es un desorden de conducta que se centra en la ansiedad"⁴⁹; donde su esencia podría radicar en traumas infantiles que transformados en represión dan como resultado la aparición de síntomas neuróticos o también en una defectuosa elaboración psicológica de los acontecimientos, sobre todo del pasado. Con todo esto podemos decir que en el neurótico existe un conflicto que se da principalmente en su interior. Estas personas tienen dificultad para resolver sus problemas, reaccionan con frecuencia con una conducta de evitación, generalmente no alcanzan a comprender las causas de sus síntomas e insisten en sus respuestas inadaptadas. Cuando aparece la histeria, la neurosis fóbica (insomnio, el deseo de muerte), la neurosis de carácter (estado de ansiedad, frustración) puede darse la aparición de la idea de muerte por medio de uno mismo.

G) Los desequilibrados: tienen una falta de adecuación al medio y por ello consideran que no pueden vivir en sociedad y deciden tomar la decisión del suicidio.

H) Las toxicómanas: en busca de droga, en estados depresivos secundarios, en embriaguez depresiva debida al alcohol, en estados confuso-oníricos se está muy expuesto a la idea de suicidio.

⁴⁷ DAVIDOFF, Linda L.; *Introducción a la psicología* ; p. 604.

⁴⁸ OTTE, José; *El gran libro de la salud*; p.603.

⁴⁹ *Ibidem* ; p.764.

l) Las afecciones del sistema nervioso central: traumáticas, infecciosas, cancerosas etc., pueden contribuir al suicidio.

Después de describir algunas influencias propiciatorias de riesgo suicida según Pierde Morón, ahora se tratarán las influencias propiciatorias de riesgo suicida según Blanca Sarróy Cristina de la Cruz.

Primeramente ellas unen en una sola categoría tanto los factores de riesgo psicológicos y sociológicos.

I.-Los factores de riesgo suicida psicológicos sociológicos

A) *Edad*

En la mayoría de los casos, a mas edad hay mayor riesgo de consumir un suicidio. Pero en los últimos años se ha venido dando un factor importante, ya no solo se suicidan las personas mayores sino que ha aumentado considerablemente la muerte de personas entre 15 y 29 años, con mayor incidencia en los varones. En algunos países como Estados Unidos, Francia, el suicidio ha llegado a ocupar la segunda o la tercera causa de muerte entre chicos de 15 -19 y de 20 -24 años. En México el suicidio fue la cuarta causa de muerte en la población entre 15 y 24 años en 1994.⁵⁰

B) *Sexo*

En todas las edades los hombres consuman el suicidio más que las mujeres , aunque la tasa en las mujeres ha venido aumentando.

"En Latinoamérica las mujeres entre 5 -14 y 15 -24 años han superado la tasa de mortalidad por suicidio y en ocasiones sobrepasan a los varones de la misma edad."⁵¹El número de las tentativas de suicidio son más frecuentes entre las mujeres que entre los hombres, pero la consumación del suicidio se da más en hombres que en mujeres.

C) *Raza*

Este es un factor de riesgo que es algo incierto, porque son muchos los factores que intervienen en la vida de cada persona que forma parte de una raza y por ello es difícil determinar con exactitud el riesgo suicida; aunque de acuerdo con las estadísticas se suicidan con mayor frecuencia los que pertenecen a la raza blanca que los que son negros o indios.

⁵⁰ SANCHEZ ANAYA, Norma: "¿Por qué se suicidan los adolescentes?", in *Selecciones*, p.39.

⁵¹ SARRÓ, Blanca, *et al*: *op. cit.*, p.45.

D) *Estado civil*

El estado civil esta cobrando un papel muy importante en el suicidio, en tanto hombres como en mujeres.

Conforme a las investigaciones cada vez "tienen mas riesgo de suicidio los viudos y las mujeres sin hijos, tanto éstas si son viudas o casadas"⁵².

De acuerdo con las investigaciones de Davison y Choquet (1982), las mujeres no se suicidan tanto por su estado civil; sino que mas bien las variables más relacionadas con el riesgo de suicidio eran el divorcio y la actividad laboral de la mujer. Mientras que el suicidio en los hombres sean viudos o divorciados sigue mostrando tasas elevadas.

En cuanto a la tentativa de suicidio se da más en personas que han sufrido la pérdida de algún familiar querido ya sea por abandono o muerte.

E) *Situación laboral*

Nuestro mundo está en crisis y cada día es más difícil encontrar trabajo y mantenerlo en estas condiciones. Debido a esto cada día aumenta más el desempleo y con ello el alto riesgo suicida.

La relación del riesgo suicida y el desempleo hay que asociarlo con el tiempo de desempleo, a mas tiempo sin trabajo aumenta el riesgo suicida porque pueden aparecer conflictos interpersonales, sociales etc. que pueden llevar a la persona al suicidio.

Muchas son las investigaciones que se han hecho en relación con el desempleo y la posibilidad de aumentar el riesgo suicida, Platt (1986) hace un estudio meticoloso en hospitales donde llevo a concluir que el riesgo suicida en cuanto a personas que se encontraban en paro iba a ser elevado en aquellas que eran potencialmente vulnerables.

F) *Profesión*

También se ha venido relacionando con el suicidio la profesión ya que se ha observado un aumento de suicidios en ciertas profesiones.

Las profesiones que según de la Cruz y Cols. (1988) muestran mayor prevalencia al suicidio son los "profesionales de la medicina , siendo el método más utilizado el medicamentos. Los psiquiatras forman parte del grupo de riesgo suicida al igual, que los otorrinolaringólogos, cirujanos, anestesistas y dentistas. Médicos, abogados, farmacéuticos y dentistas son profesionales con elevado riesgo suicida"⁵³.

⁵² *ibidem*, p.46.

⁵³ *ibidem*, p.47 y 48.

¿Pero porque en estas profesiones hay una tasa elevada de suicidios?

Los médicos tienen acceso a medicamentos y conocen sus efectos ya sean para bien o para mal, también se puede dar debido a las tensiones producto de su profesión o a problemas personales o sociales.

G) *Aislamiento social*

Vivimos en una sociedad donde necesitamos los unos de los otros para poder retroalimentarnos y así alcanzar objetivos y metas.

De acuerdo con las investigaciones se ha llegado a considerar que el aislamiento social es mas bien una variable psicológica que geográfica o física.

El mayor riesgo suicida se va a dar con mayor frecuencia en personas mayores y en enfermos.

H) *Industrialización*

Conforme a los avances de la sociedad vemos que envés de beneficiarnos están ocasionando que cada día aumente más el riesgo de suicidio. ¿Pero porque ? es debido a que las estadísticas nos muestran un aumento del suicidio en países industrializados, por la emigración y la falta de comunicación familiar.

Cada día aparecen tasas mas elevadas de suicidio en el medio urbano que en el rural, aunque esto varía de un país a otro y no hay datos definitivos para afirmarlo.

I) *Clase social*

En relación con este factor no se han obtenido resultados claros , mas bien se han obtenido datos dispares. Pero se ha podido observar una mayor incidencia del suicidio en clases sociales elevadas.

J) *Experiencias negativas en la infancia*

Es importante considerar las experiencias vividas en la infancia ya que pueden ser un factor desencadenante para que se de el riesgo del suicidio.

Adam (1982) encontró que el 48% de una muestra de personas con tentativa de suicidio habían experimentado pérdida (por muerte, separación o divorcio) de uno o de los dos padres³⁴.

³⁴ *ibidem*, p.49.

También se ha tomado en consideración como factor de riesgo suicida las relaciones conflictivas con los padres, la presencia de padres con trastornos emocionales y afectivos así como padres que hayan intentado o consumado el acto suicida.

2.- Factores biológicos

A) Factores genéticos

Se ha venido estudiando el historial familiar de los individuos para ver si es ahí donde realmente se dan las variables para que se de un suicidio. Pero desgraciadamente se ha comprobado que aun en las familias con una alta incidencia al suicidio no siempre se da el suicidio, ya que pueden intervenir variables psicológicas y sociales.

Haberland (1965) "estudió 149 parejas de gemelos y halló una concordancia suicida del 17,7% en los 51 gemelos monocigotos, pero del 0% en las 98% parejas heterocigóticas".⁵⁵ Por lo que vemos que se da una mayor frecuencia de suicidio en parejas de gemelos monocigotos que en las parejas heterocigóticas.

B) Factores bioquímicos

Se ha relacionado al suicidio con factores psicosociales tal y como lo comprueban Plutchick y Van Pragg (1986) donde indican que la "suicidalidad está asociada a la agresividad y relacionada con una amplia gama de variables ambientales y personales"⁵⁶ pero también es necesario observar si aparece algún tipo de alteración de tipo biológico para poder detectarlo y prevenirlo.

El neurotransmisor es "un mediador o mensajero que interviene en la transmisión del impulso nervioso, un elemento clave para entender el lenguaje entre las neuronas (sinapsis) y, por medio de éste, poder explicar el funcionamiento del sistema nervioso central (SNC), que está en base de toda manifestación conductual."⁵⁷ Los neurotransmisores tales como la acetilcolina, la dopamina, la serotonina y la noradrenalina, están entre los más estudiados para determinar la etiología de la depresión y del suicidio.

Hay dos grandes hipótesis en relación a las bases biológicas de la depresión y del suicidio:

1.- Hipótesis catecolaminérgica. Se sostiene que en algunas depresiones hay una carencia de catecolaminas (es decir, noradrenalina NA) en determinadas regiones cerebrales. El principal metabolito de la NA, el 3-metoxi-4-hidroxifenilglicol (MHPG) es en donde se han encontrado este tipo de carencias tal como se mostrará a continuación.

⁵⁵ apud. SARRÓ, B et al: *El suicidio*, p.49.

⁵⁶ apud. SARRÓ, B et al: *El suicidio*, p.50.

⁵⁷ POLAINO-LORENTE, A., *op.cit.* .. p62.

- a) Se ha encontrado que en aquellas personas que sufren depresión el nivel basal de MHPG en el líquido cefalorraquídeo (LCR) es más bajo que en aquellas personas que no padecen esta enfermedad. (Shopsin, 1973)
- b) Los enfermos depresivos presentan una disminución del ácido homovanílico (HVA) principal metabolito de la dopamina (DA) en el líquido cefalorraquídeo (LCR). (Jimerson, 1975).
- c) En los suicidios, Beskow (1976) ha encontrado una disminución de noradrenalina (NA) en el putamen y un aumento del ácido homovanílico (HVA) en la corteza frontal.⁵⁸

Segun estas hipótesis se puede decir que hay algunas depresiones que presentan una disminución de las sustancias dopaminérgicas, que afectan principalmente a los circuitos de recompensa, de quienes depende el procesamiento de gran parte de la información con significación positiva para el sujeto.

2.- Hipótesis indolaminérgica. Se sostiene que hay una disminución del principal metabolito de la serotonina, el ácido 5 hidroxindo-lacético (5-HIAA) en el líquido cefalorraquídeo. A continuación algunos hallazgos.

- a) Murphy y col (1978) han encontrado en los enfermos depresivos una reducción de hasta el 30% de 5-HIAA.
- b) Asberg y col (1976) encontraron una relación entre la frecuencia de los intentos de suicidios y la disminución de tasa de 5-HIAA.
- c) Asberg ha comprobado también que en el subgrupo de deprimidos con baja concentración de 5-HIAA es significativamente más propenso a los intentos y actos suicidas que otro subgrupo.

Bajo el punto de vista de estas dos hipótesis vemos que los neurotransmisores pueden ser las causas biológicas que hacen que aparezca la depresión o el suicidio.

Hay otras investigaciones que muestran anomalías en el transporte del litio a través de las membranas de los glóbulos rojos en los parientes de depresivos bipolares.

Los depresivos bipolares son "aquellos pacientes que muestran episodios maníacos en forma de elevación predominante de humor, expansividad, irritabilidad, hiperactividad, habla acelerada, fuga de ideas y autoestima exagerada. Se da una fluctuación del humor entre los dos polos opuestos de alegría y depresión, es por ello que se llama trastorno bipolar."⁵⁹

Se cree que una alteración de litio afecta el transporte de sodio en las células nerviosas, efectuando así un cambio hacia el metabolismo intraneuronal de las catecolaminas

⁵⁸ *cf.* *Ibidem*, p. 64.

⁵⁹ SIAFII, Mohammad, et al, *Depresión en niños y adolescentes*, p.26.

(NA). Una hipótesis nos dice que la acción específica del litio consiste en bloquear la enzima inositol-1-fosfatasa dentro de las neuronas, reduciendo de este modo la formación de fosfatidilinositol. De ello resultaría una disminución de las respuestas celulares a los neurotransmisores.

Tanto Pierre Moron como Blanca Sarró y Cristina de la Cruz, hacen un estudio profundo sobre cuales pueden ser los posibles factores que llevan a una persona a querer suicidarse. Estos autores coinciden en que para encontrar dichos factores es necesario tratar el suicidio bajo las perspectivas sociológica, psicológica y biológica; obteniendo los siguientes resultados:

En cuanto a la edad se ha venido dando un incremento de riesgo suicida en los adolescentes.

En cuanto a la raza, existe un mayor porcentaje de negros que lo intentan, y una mayor cantidad de blancos que lo consuman.

De acuerdo al estado civil, tienen un mayor riesgo de suicidio los viudos y las mujeres sin hijos; mientras que la tentativa de suicidio se va a dar más frecuentemente cuando se da la pérdida de algún familiar, abandono o muerte.

Blanca Sarró y Cristina de la Cruz coinciden con Moron en que los médicos son un grupo de mayor riesgo suicida.

Debido al incremento de desempleo en nuestra sociedad y al factor económico, en estos últimos años se ha venido incrementando el suicidio por este motivo.

Existe una relación entre depresión y suicidio.

En cuanto al aspecto biológico todavía no se ha encontrado una relación con respecto a la herencia, pero si han aparecido hipótesis que sugieren que un suicida muestra una disminución en el metabolito de la noradrenalina (MHPG), de la serotonina (5-HIAA) y de la dopamina (DA).

El haber estudiado algunos de los factores suicidógenos nos permite tener una visión más amplia de las causas por las que puede darse el suicidio. En los adolescentes los factores influyen de una manera decisiva y no coherente ante este tipo de factores ya que debido a las grandes transformaciones orgánicas y funcionales, a la búsqueda de su YO, a la necesidad de incorporarse a nuevas formas de vida escolar, profesional y social hacen que aparezca cierta inadaptación en el sujeto. Por ello es importante mantener una especial atención en esta edad para evitar que intenten o se quiten la vida.

Habiendo tratado el concepto de suicidio y sus características es necesario que se conozca la cantidad de suicidios e intentos del mismo que se cometen en la República Mexicana.

II.7. Estadísticas del suicidio.-

De acuerdo con las cifras de la Dirección de Estadísticas Demográficas y Sociales (INEGI), de 1980 a 1993 la tasa de intentos de suicidio y de suicidio consumado en México son:

AÑO	INTENTOS DE SUICIDIO			SUICIDIOS		
	TOTAL	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	HOMBRES	MUJERES
1980	42	18	24	672	558	114
1981	52	23	29	951	774	177
1982	66	32	34	1042	835	207
1983	62	34	28	990	872	118
1984	70	27	43	1124	957	167
1985	108	50	58	1036	869	167
1986	170	84	86	1205	1018	187
1987	166	73	93	1204	974	230
1988	202	79	123	1327	1105	222
1989	96	48	48	1183	990	193
1990	144	61	83	1405	1181	224
1991	108	45	63	1826	1530	296
1992	79	43	36	1955	1662	293
1993	93	50	43	1957	1685	272



Gráfico 2.1. Intentos de suicidio de 1980 a 1993, en México.



Gráfico 2.2. Suicidios Consumados de 1980 a 1993, en México.

Como nota aclaratoria cabe decir que de 1990 a 1993 no se tienen las cifras exactas ya que en cuanto a intentos de suicidio, el Distrito Federal no es tomado en consideración.

De acuerdo con los datos obtenidos vemos que han ido en aumento tanto los suicidios como los intentos de suicidio.

El cuadro muestra que hay un mayor número de hombres que se suicidan; sin embargo las mujeres lo intentan más, (Ver gráficos 2.1 y 2.2).

El número de suicidios registrados en 1993 fue tres veces mayor que en 1980, presentando en ese lapso una tasa de crecimiento promedio anual de 8.6 %. En cambio los intentos de suicidio captados en 1988 fueron cinco veces más que los registrados en 1980, observando en ese período un crecimiento promedio de 21.7 % por año.

También se puede observar que es mayor el número de intentos que el número de muertes, así, de cada 100 intentos registrados en 1993, 95 personas lo lograron. Esta relación cambia si se analiza considerando el sexo de la población suicida, observándose que de cada 100 hombres que intentan el suicidio 97 lo logran y por cada 100 mujeres solo 84 lo consuman.

Además del sexo hay otro tipo de características que son importantes y que se deben tomar a consideración tales como: el estado civil.

En cuanto a intentos de suicidio	el 34.2% soltero
	el 39.2% casado
	el 1.3% viudo
	el 1.3% divorciado
	el 3.8% unión libre
	el 0.0% separado
	el 20.2% se ignora

En cuanto a suicidios	el 38.8% soltero
	el 38.6% casado
	el 3.2% viudo
	el 1.7% divorciado
	el 8.6% unión libre
	el 0.9% separado
	el 9.2% se ignora

Entre los suicidas (intentos y suicidios) predominan los casados, 4 de cada 10 reportan este estado civil.

De igual forma podemos distinguir de acuerdo al sexo y edad del individuo. Por ejemplo en 1992 se dio lo siguiente:

En 1992 se muestra que los intentos de suicidio

hombres fueron de un total de 43.

Entre los 15-19	13.97%
20-24	4.65%
25-29	16.27%
30-34	11.62%
35-39	4.65%
40-44	6.97%
45-49	0%
50-54	4.65%
55-59	2.33%
60-64	2.33%
No especificado	32.56%

mujeres fueron un total de 36.

Entre los 0-15	5.56%
15-19	22.22%
20-24	5.56%
25-29	8.33%
30-34	19.44%
35-39	0.0%
40-44	2.79%
45-49	8.33%
50-54	0.0%
55-59	0.0%
No especificado	27.77%

Esta estadística destaca que en 1992 el 51.16% de los hombres y el 61.11% de las mujeres que intentaron suicidarse correspondieron a personas entre los 15 y los 39 años de edad.

II.8. TECNICA DEL SUICIDIO

Por lo general aquellos que intentan suicidarse utilizan los medios más comunes para cometer el suicidio estos se pueden clasificar en tres categorías según Pierre Moron.

1.- Procedimientos traumáticos:

- + Arma blanca (cuchillos, navajas, tijeras etc.)
- + Armas de fuego (pistola, fusil, explosivo etc.). "En el cuerpo humano hay tres zonas típicas de suicidio por disparo de arma de fuego que son mortales, como la región temporal (las sienes), la bóveda palatina (dentro de la boca) y la región precordial (cerca del corazón)".⁶⁰
- + Precipitación (caída desde alguna roca, defenestración)
- + Aplastamiento (tren, coche, máquina industrial, etc.)
- + Quemaduras (incineración, cremación)
- + Productos cáusicos (sosa, potasio, ácidos).

2.- Procedimientos por asfixia:

- + Ahorcamiento
- + Estrangulamiento
- + Sofocación
- + Sumersión (mar, río, estanque, tina)
- +Vapores de carbón, gas.

3.- Procedimientos tóxicos:

- + Todos los venenos (sales de arsénico, estricnina, mercurio, tintura de yodo, belladona, barbitúricos, alcohol, aspirina, cianuro de mercurio, etc.).⁶¹

⁶⁰ VELEZDIAZ, Juan; *El Suicidio*; p.58.

⁶¹ MORON, Pierre; *op.cit.*; p.15.

En la República Mexicana según el INEGI en 1992.-

<p>La estrangulación constituye el 40%</p> <p>El arma de fuego constituye el 35.2%</p> <p>El veneno tomado al igual que la precipitación constituye el 8.5%</p> <p>El arma blanca constituye el 7.5%</p> <p>La sumersión constituye el 3.8%</p> <p>Otro medio lo constituye el 5%</p>

Hasta este momento el lector ha podido comprobar los altos índices de suicidios cometidos en nuestro país, junto con los medios más utilizados. Ahora se mostrarán los diferentes tipos de suicidios según Durkheim, este hizo un estudio comparativo en varias sociedades europeas y como resultado dividió al suicidio en tres categorías:

1.- **El suicidio egoísta:** " que resulta de la alineación del individuo respecto a su medio social. Este tipo es común allí donde factores culturales como el de los encarnados en el protestantismo subrayan el individualismo y el esfuerzo concentrado en el yo".⁶²

Un ejemplo del retroceso del suicidio egoísta es el caso de crisis nacionales donde cuanto más grave o evidente sea la crisis descenderá el número de suicidios.

2.- **Suicidio altruista:** este se encuentra en las sociedades que presentan una estructura muy rígida y que proponen por encima del individuo un código de deberes en sentido grupal, y que hacen del sacrificio un acto de exigencia moral. Tal es el caso del comportamiento suicida que manifestaron los pilotos japoneses en la Segunda Guerra Mundial.

Este suicidio es el que se comete "por vergüenza cuando alguien ha quebrado las normas de grupo"⁶³.

3.- **Suicidio anómico:** se da cuando los valores sociales muestran una dislocación que trae como consecuencia un fallo en la orientación individual. Además provoca un sentimiento de falta de querer seguir viviendo. Esto puede resultar de periodos temporales como la guerra o las crisis económicas; de factores personales con una rápida movilidad social, como los relacionados con la industrialización de los países que tienen una estructura económica en crisis, que llevan a que se termine la autoridad tradicional y los valores establecidos.

La anomía es "un estado de la sociedad en el que los valores tradicionales han dejado de tener autoridad, mientras que los nuevos ideales, objetivos y normas todavía carecen de fuerza".⁶⁴

⁶² DURKHEIM, Emile; *op.cit* ; p.142.

⁶³ *Ibidem* ; p.224.

Este suicidio se da comúnmente en las comunidades cuyos valores y normas pierden fuerza. Dos ejemplos de anomia son el caso de los divorcios y el suicidio.

Según este autor la causa de que se produzca un suicidio va a estar destinada por la estructura social.

Es cierto que para que se de un suicidio un factor muy importante es la estructura social, pero también otras muchas características se deben tomar en consideración, ya que como se ha asegurado no hay un estudio exacto sobre cuales pueden ser las verdaderas causas que llevan a que una persona actúe de esta forma.

II.9. Eutanasia.-

Otro tipo de suicidio es la eutanasia

La palabra eutanasia viene del griego *eu* (bien) y *thanatos* (muerte), que significa "buena muerte, muerte apetecible, sin sufrimientos".⁶⁵

En el siglo XIX se le considera como el medio que produce una muerte dulce y fácil; y en el siglo XX se la define "como la acción de matar a una persona por motivos de piedad, o como muerte por piedad ya sea para evitar duros sufrimientos a los enfermos, o para evitar un futuro doloroso a una vida humana sin valor".⁶⁶

Elio Segreccia define a la eutanasia "como la supresión indolora o por piedad de quien sufre o se considera que sufre y que pueda sufrir en el futuro de modo insoportable".⁶⁷

Considerando estas definiciones se llega a la conclusión de que la eutanasia es un medio para evitar el sufrimiento de una persona que no tiene cura posible y que si se le deja seguir viviendo en vez de ayudarla se le perjudica, ya que esta sufriría constantemente.

Las condiciones de la vida y las mentalidades cambian en nuestros días con mayor rapidez que en cualquier otra época del pasado. Y, estos cambios no sólo afectan a un pequeño grupo de personas, sino a una gran mayoría. Estos cambios afectan a mujeres y hombres por igual no sólo en cuanto a actividades, sino en cuanto al concepto que tienen de si mismos y de la vida.

La eutanasia se convierte así en objeto de reinterpretaciones que nos llevan a actitudes nuevas, que como es natural se justifican.

⁶⁴ *Ibidem* : p.256.

⁶⁵ MONGE, Fernando; ¿Eutanasia? : p.41.

⁶⁶ *Ibidem* : p.41.

⁶⁷ *Ibidem* : p.42.

En tiempos pasados apenas se hablaba de la eutanasia. Y cuando se hacía alusión a ella, normalmente era un pecado si a la religión nos referimos y un delito si concierne a la ley.

Pero desgraciadamente hoy en día muchos países se empiezan a olvidar de que la eutanasia es un delito porque nadie tiene la libertad de quitarse la vida por difícil que sea ésta, ya que por la propia naturaleza del hombre se nace para vivir. La muerte no se elige, sino que aparece ya que el hombre es un ser mortal.

Es un pecado ya que según la religión cristiana uno de los diez mandamientos hace mención "no matarás" hay que luchar a favor de la vida y no en contra de esta.

Hay varios tipos de eutanasia:

- 1.- Eutanasia agónica: se da cuando a una persona que no tiene cura posible se le provoca la muerte para evitar que siga sufriendo.
- 2.- Eutanasia lenitiva: es cuando se utilizan ciertos medicamentos para aliviar el dolor a una persona que se encuentra ya cercana a la muerte y que secundariamente contribuye a disminuirle la vida.
- 3.- Eutanasia suicida: es cuando el sujeto se provoca la muerte sin causa aparente; en esta eutanasia pueden participar otras personas sin ser los autores principales.
- 4.- Eutanasia hominida: donde se consideran dos aspectos;
 - a) homicidio piadoso: que es cuando se suprime la vida de una persona para liberarla de una enfermedad mortal, de una deformación física o de una vejez difícil.
 - b) eutanasia de tipo económico y social: que es el coartar la vida de una persona por considerarla como un estorbo para la sociedad.
- 5.- Eutanasia negativa o distanasia: que consiste en prolongar la vida de una persona enferma, de un anciano o moribundo. Aquí se pretende dar todo lo que necesita la persona para que esta siga viviendo, alejando la muerte lo más posible.
- 6.- Eutanasia positiva: es llevar a la muerte a un paciente por medio de una intervención; generalmente se utiliza un fármaco para suprimir la vida.

En este capítulo se ha podido comprobar el alto número de suicidios e intentos de suicidios en nuestro país. También se ha dado a conocer al lector las diversas formas de suicidios y la llamada eutanasia, todo ello de acuerdo a la percepción de reconocidos autores sobre el tema que en esta tesina se detallan.

Para adentrarnos en el suicidio en los adolescentes, tema central de este trabajo, el próximo capítulo muestra las diversas características de esta edad, para así poder relacionar esta etapa de la adolescencia con el suicidio.

CAPITULO III.-

INTRODUCCIÓN.-

La adolescencia etapa de integración, adaptación y ajuste.-

El ingreso al mundo adulto no es una tarea fácil ya que éste exige una serie de cambios, maduraciones en todos los niveles del ser que desembocan en actitudes y comportamientos. Cada período tiene sus características propias, pero es a la vez una continuación del que le antecede y una preparación de los subsiguientes; por ello es necesario que se le comprenda y se le trate con acierto.

El propósito de este tercer capítulo es lograr que el lector conozca la etapa evolutiva de la adolescencia, como una etapa en donde se está cruzando a diario la frontera más difícil de la vida ya que el joven conoce el mundo externo, pero no se conoce a sí mismo; por ello es aquí donde se empieza a preguntar: ¿quién soy?, ¿cómo me consideran los demás?, es decir, se empieza a dar el descubrimiento de la intimidad.

Es en la adolescencia en donde se dan una serie de cambios en el desarrollo corporal, en las capacidades físicas y motoras; en el aspecto cognoscitivo, psicológico, social y afectivo. Esos cambios se van dando de una manera gradual, pero necesitan de una especial supervisión para evitar trastornos de la personalidad tales como la delincuencia, la drogadicción o el suicidio, donde se toma la decisión de quitarse la vida, actuando así en contra de la naturaleza del propio hombre, es decir, no preservar la vida y buscar la muerte por sí mismo.

La decisión de suicidarse es por lo general la culminación de una serie de problemas que cada vez se toman más difíciles y que parece ser que no tienen solución posible. Por ello es necesario estudiar los factores suicidógenos, los cuales son: psicológico, orgánico y social para determinar cuáles pueden ser las posibles consecuencias de ejecutar dicha acción.

III.1 Definición de adolescencia.-

La adolescencia es una etapa del crecimiento individual donde se da la lucha entre el niño y el adulto interviniendo en ella una serie de cambios y transformaciones biológicas, psicológicas y sociales que son vitales para que se de un desarrollo armónico e integral en la persona.

Esta etapa es una de las más significativas para el desarrollo pleno del hombre; es por esto que la estudiaremos a fondo abarcando desde sus raíces etimológicas hasta los trastornos y desviaciones que pueden darse en esta.

La palabra adolescencia proviene del latín *adolescere*, que significa crecer o desarrollarse hacia la madurez.

Para Gerardo Castillo la adolescencia "es un período de crecimiento especial que hace posible el paso de la infancia a la edad adulta".⁶⁸

Añadiendo que es una época donde se va a dar un crecimiento cuantitativo que consiste en el desarrollo de las células del organismo, de las facultades cognoscitivas y afectivas que ya han estado presentes durante la infancia en el sujeto. Así mismo hay un crecimiento cualitativo que hace referencia a la adquisición de nuevos conocimientos y posturas que no es otra cosa que el nacimiento de la propia intimidad.

Stanley Hall la describe como un "período característico de tormenta e ímpetu que se extiende desde la pubertad (alrededor de los doce o trece años) hasta alcanzar el status de adulto".⁶⁹

Para algunos pedagogos la adolescencia supone "el despertar del alma".⁷⁰

Con estas tres posturas podemos afirmar que la adolescencia es una nueva etapa evolutiva que está entre la infancia y la adultez; en la cual se dan cambios tanto cuantitativos como cualitativos los cuales son muy rápidos y pronunciados; y es por ello que se le define como un período de tormenta e ímpetu.

En estos cambios van surgiendo y desarrollándose una serie de características propias de la adolescencia que las podríamos resumir en:

- 1.- "Arranque
 - a) nacimiento de la intimidad,
 - b) crisis del crecimiento físico y
 - c) maduración sexual
- 2.- Conflicto interior y comportamiento negativo hacia los demás, y por último
- 3.- Consolidación (aunque sea relativa) de la personalidad descubierta".⁷¹

1.- Arranque.-

a) El nacimiento de la intimidad podría definirse "como el espacio interior que yo consigo para estar conmigo mismo y que me permite encontrarme. Equivale a darme cuenta de mi individualidad".⁷² Con este nacimiento surge el sentimiento del propio yo en el cual se

⁶⁸ CASTILLO, Gerardo; *Los adolescentes y sus problemas*; p.12.

⁶⁹ HURLLOCK, Elizabeth; *Psicología de la adolescencia*; p.14.

⁷⁰ CASTILLO, Gerardo; *op. cit.*; p.10.

⁷¹ REYNAUD, Rebeca; *Facetas de la adolescencia*; p.8.

⁷² RAPPORT, León; *Personalidad de los 13 a los 15 años*; p.13.

experimenta algo en el sujeto que antes no se preocupaba por conocer y que sin embargo ahora le interesa para poder comprenderse a sí mismo. Posteriormente se irá dando el descubrimiento del propio yo que es el ir introduciéndose poco a poco en el mundo que le rodea; para que finalmente se llegue a la autoafirmación que es el querer salir adelante por sí mismo.

b) El comienzo de la adolescencia trae como consecuencia una serie de cambios y transformaciones en el tamaño y en la estructura del cuerpo, modificaciones tanto exteriores como interiores en las proporciones del cuerpo y el desarrollo de las características sexuales tanto primarias como secundarias con lo cual puede aparecer una crisis en el sujeto, ya que los órganos que tenía en la infancia están empezando a crecer ocasionando que se hagan toscos, desmañados y poco metódicos.

Los varones suelen sentirse peor por su torpeza tratando de evadir esa situación que los podría poner en evidencia, mientras que las mujeres buscan superar esa torpeza.

c) El hecho de tener una semejanza con los compañeros de su mismo sexo le produce al adolescente seguridad y le invita a actuar de una manera despreocupada ya que no hay nada en él que llame la atención en los demás. Pero cuando un sujeto tiene una diferencia fácilmente perceptible se siente apenado, ignorado y muestra una inseguridad que lo lleva a no actuar normalmente trayendo como consecuencia un sentimiento de inferioridad.

2.- Conflicto interior y comportamiento negativo hacia los demás.-

La adaptación a nuevos ambientes, la exigencia de la sociedad en busca de un comportamiento más maduro, relación en discordia con los padres, profesores y adultos en general, búsqueda de su yo, la elección de una profesión que lo lleve a realizar lo que realmente quiere, el que no lo traten como niño; todo esto puede llevar a que el adolescente se sienta inseguro y con ello que manifieste esa inseguridad negativamente hacia los demás.

3.- Consolidación de la personalidad descubierta.-

A medida que el adolescente alcanza un cierto grado de madurez física, psicológica y social se siente aceptado consigo mismo y por los demás, y es entonces cuando busca su autonomía que "es un valor que hace que la persona sea el principio de sus propias acciones. La máxima expresión de la autonomía es la capacidad de gobierno de sí mismo, la posesión y uso efectivo de la libertad".⁷¹

El comienzo de la adolescencia puede traer modificaciones en varios aspectos como se ha mencionado con anterioridad, pero también es cierto que estas modificaciones no deben ser un impedimento para que se adquieran compromisos con el sujeto mismo y a esto

⁷¹ CASTILLO, Gerardo; *op.cit.*; p.35.

le llamaremos las tareas evolutivas de la adolescencia; las cuales tienen que llevarse a cabo por todo adolescente para alcanzar el éxito de la etapa y así seguir con las subsiguientes.

Las tareas evolutivas de la adolescencia son entre otras:

- 1.- Fomentar la aparición de relaciones nuevas y más maduras con ambos sexos.
- 2.- Responder ante un rol social masculino o femenino.
- 3.- Aceptarse y respetarse tanto corporal como físicamente.
- 4.- Manejo de las emociones.
- 5.- Crear una conciencia del valor del dinero.
- 6.- Elección vocacional.
- 7.- Prepararse para la vida en común.
- 8.- Desarrollar ciertas aptitudes y conceptos que permitan el conocimiento para el ejercicio de los derechos cívicos .
- 9.- Adquisición de una conducta responsable.
- 10.- Actuar conforme a un conjunto de valores y sistema ético.⁷⁴

Un correcto desarrollo de las tareas evolutivas permite que el sujeto se sienta satisfecho consigo mismo llevando así al triunfo de los siguientes periodos, en tanto que el fracaso no sólo lleva a la falta de confianza en sí mismo sino que también a la aparición de problemas en las tareas futuras.

Después de haber tratado aspectos necesarios para el desarrollo del adolescente es importante hacer notar que dentro de la adolescencia hay tres etapas o periodos por los que se pasa antes de llegar a la siguiente etapa y que las estudiaremos a continuación.

⁷⁴ HURLLOCK, Elizabeth; *op.cit.* ; p.51.

III.2. Cambios y etapas en la adolescencia

III.2.1. Adolescencia Inicial

La pubertad o adolescencia inicial es la primera de las 3 etapas; inicia aproximadamente a los once años en las mujeres y a los doce años en los varones; finalizando en las mujeres a los trece años y a los catorce en los varones.

La palabra pubertad proviene del latín *pubertas* que significa "edad de virilidad".

La pubertad o adolescencia inicial " es una fase de arranque que hace posible el paso de la niñez a la adolescencia propiamente dicha. El rasgo más significativo es el nacimiento de la intimidad o despertar del yo".⁷³

Este período se caracteriza por el crecimiento anatómico-fisiológico, por una maduración en los órganos reproductores, por un desarrollo mental así como por un desequilibrio emocional que se va a hacer notar en la conducta y actitudes del sujeto.

DESARROLLO FÍSICO :

Es aquí donde se empieza a dejar de ser niño para transformarse en adulto. Hay cambios exteriores e interiores los cuales son:

- Se caracteriza por ser un período de maduración anatómico - fisiológica
- Se da un cambio en las proporciones del cuerpo
- Aumento de estatura
- Aparición de los caracteres sexuales primarios y secundarios
- Aumento de peso
- Maduración sexual
- Desarrollo potencial muscular
- Disarmonía en las proporciones
- Mayores aptitudes motoras

DESARROLLO COGNOSCITIVO:

- Capacidad para el pensamiento abstracto
- Sistematización de las ideas
- Influencia de sentimientos e imaginación sobre la vida mental
- Se alcanza un máximo de agudeza visual y auditiva
- Alcanza su clímax la memoria de las impresiones aisladas
- Numerosas imágenes sensorias especiales

⁷³ CASTILLO, Gerardo; *op.cit.* ; p.23.

DESARROLLO AFECTIVO:

- Inestabilidad emocional
- Sensibilidad intensa
- Carácter irritable
- Estado confuso y caótico
- Disociación entre el impulso sexual y sentimiento armonioso

DESARROLLO SOCIAL:

- Pertenencia al grupo de compañeros "camaradas"

Los camaradas son "compañeros o confidentes inseparables. A menudo son personas que se conocieron en la infancia y descubrieron que tienen intereses mutuos. De ordinario, el adolescente sólo tiene dos o tres camaradas, que pertenecen a su propio sexo".⁷⁶

III.2.2. Adolescencia Media

La segunda etapa va desde los trece a dieciocho años en las mujeres y catorce a diecisiete en los varones. Esta etapa se caracteriza por la disminución del crecimiento físico, se alcanza un alto desarrollo en el aspecto cognoscitivo, hay más comunicación del sujeto con su yo interior, hay una falta de objetividad, se da la aparición de los grupos de amigos, surge el primer amor, se da la idealización.

DESARROLLO FÍSICO:

- Continúa la maduración anatómico-fisiológica
- Disminución del ritmo de crecimiento físico
- Aumento de la fuerza muscular
- Mayor exactitud motora

DESARROLLO COGNOSCITIVO:

- Hay un desarrollo en cuanto al pensamiento abstracto, reflexión y sentido crítico
- Pensamiento abstracto
- Mayor reflexión y sentido crítico
- Falta de objetividad
- La memoria alcanza su clímax
- Aumento de la velocidad, calidad en la habilidad de la escritura

⁷⁶ HURLLOCK, Elizabeth; *op.cit.* ; p.127.

DESARROLLO AFECTIVO:

- Mayor profundización de su intimidad
- Introversión
- Fuerte sentimiento de autoafirmación de la personalidad tales como:

- 1.- Obstinación
- 2.- Terquedad
- 3.- Afán de contradicción

- Necesidad de amar
- Nacimiento de la amistad y del primer amor

DESARROLLO SOCIAL:

- Paso de la camaradería a la amistad
- La pandilla o grupo de amigos que solía tener se ve substituida por uno o dos amigos como máximo
- Época de idealización

III.2.3. Adolescencia Superior

Esta etapa comienza aproximadamente a los dieciséis años en las mujeres y a los diecisiete años en los varones, finalizando a los veinte años en las niñas y a los veintiún años en los varones. Se caracteriza por un período de calma y de recuperación del equilibrio perdido, aquí el joven ya conoce de alguna forma sus posibilidades y limitaciones personales.

DESARROLLO FÍSICO:

- Se llega a la plenitud con un considerable aumento de fuerza y destreza, ya tiene un cuerpo de adulto.

DESARROLLO COGNOSCITIVO:

- Mayor profundización en el pensamiento
- Paso de la reflexión sobre sí mismo a la reflexión sobre las ideas y los valores
- Necesidad de síntesis
- Deseo de formarse su opinión, personalidad y juicio sobre los valores de la existencia
- Posee ya la inteligencia del adulto
- Coherencia lógica en el pensamiento
- Mayor objetividad y realismo en las opiniones
- Mayor autodomínio
- Conocimiento del propio pensamiento de posibilidades y limitaciones

DESARROLLO AFECTIVO:

- Mayor interés por jóvenes del otro sexo
- Calma y recuperación del equilibrio perdido

DESARROLLO SOCIAL:

- Superación de timidez e inadaptación social
- Aparición de intereses profesionales
- Responsabilidad evidente al propio futuro

Conforme hemos visto en la adolescencia el sujeto ha avanzado en muchos aspectos hacia la madurez, en unos más que en otros, pero ya se va pareciendo cada vez más a un adulto.

En el desarrollo físico el joven ya tiene control de su cuerpo en cuanto a motricidad, pero todavía en el están surgiendo cambios tanto internos como externos que necesitan ir creciendo poco a poco y con ello irá adquiriendo mayores habilidades.

En cuanto al desarrollo cognoscitivo hemos visto que ya el joven se encuentra bastante adelantado en el desarrollo mental y esto le va a permitir junto con la experiencia en las actividades de su vida, realizar juicios de forma o manera independiente. Toda su atención se dirige hacia su futuro, le empiezan a interesar los problemas que le rodean, es decir, ya le parece interesante tratar los temas de los adultos, se aproxima a la edad adulta, a la destreza motora.

Cambios morales y sociales.- al comenzar la adolescencia el joven puede haber estado desarrollando ideales y hábitos morales tales como el respeto por los adultos, la honestidad, iniciativa entre otros. Posteriormente ya se empieza a dar la aparición por intereses profesionales ante la responsabilidad evidente del propio futuro.

Cambios afectivos.- El adolescente, ya sea hombre o mujer, no posee fijeza y firmeza de carácter debido a que todavía es inmaduro. En ocasiones se puede mostrar alegre, triste, se puede dejar llevar por sus impulsos más en la adolescencia que en otras etapas. Un aspecto que se debe de forjar en esta edad es el autoconcepto que cada adolescente debe de tener sobre su persona.

III.3. CAMBIOS EN LA PERSONALIDAD DEL ADOLESCENTE.-

No todos los adolescentes se encuentran satisfechos con su apariencia física y menos con su personalidad y esto les causa una gran inquietud especialmente en esta edad por los cambios cuantitativos y cualitativos que se tienen.

El autoconcepto que tenga cada uno de su persona es en gran parte el causante de la facilidad o dificultad de adquirir una mejora en la personalidad. De los muchos factores que influyen en el desarrollo del autoconcepto estudiaremos algunos para entender lo que cada uno persigue y estos son:

1.- Estructura corporal: es cuando sabe que su cuerpo, en cuanto a su tamaño, adecuación al sexo y apariencia física es un factor indispensable que llama la atención a las otras personas y que puede afectar las relaciones con los demás.

2.- Los defectos físicos: que se tienen se convierten en una fuerte inseguridad por parte del adolescente ya que siente que todas las personas notan su defecto y que lo juzgan desfavorablemente.

3.- Condición física: es cuando se afecta por alguna causa la homeostasis del cuerpo causando un problema en la adaptación del individuo con el medio ambiente.

4.- Química glandular: es debido a la gran influencia que posee el sistema endocrino sobre la personalidad. Como por ejemplo cuando las chicas antes y durante el ciclo menstrual les acompaña generalmente un sentimiento depresivo y tienden a sentirse enfermas, el hipertiroidismo guía hacia el nerviosismo, la irritabilidad y a la agresividad, etc...

5.- Vestimenta: la apariencia personal juega un papel determinante en esta edad porque va a repercutir en la aceptación social o el rechazo social; y un factor que ayuda o afecta a conseguir esto es la vestimenta, la cual el adolescente la considera como un símbolo de status.

Hay que considerar que la ropa que usa el adolescente debe de realzar su prestigio en grupo y su apariencia física. Pero no se cuenta en todos los casos con una apariencia física que vaya de acuerdo a la moda que se está imponiendo, o se tienen los recursos económicos para comprar aquellas marcas del mercado que estén de moda y esto conlleva a que el adolescente piense que no es aceptado socialmente.

6.- Nombres y apodos: esto va a proporcionar en el adolescente una seguridad si considera que el nombre o el apodo que le pusieron va consigo mismo. Pero si no está de acuerdo puede sentirse agredido, burlado y le afectará para forjar su personalidad.

7.- Inteligencia: cuando se tiene un coeficiente intelectual inferior o superior al término medio los sujetos tienden a sentirse rechazados por la sociedad ya que no se consideran como personas normales y pueden darse sentimientos de inadecuación e inferioridad.

8.- Niveles de aspiración: la imposibilidad de no alcanzar los objetivos que el adolescente se ha impuesto ya sea porque no posee las aptitudes o habilidades necesarias suele desencadenar en la persona sentimientos de inadecuación con repercusiones futuras en aquellos objetivos que nuevamente se vaya planteando, porque al no ser superado un objetivo difícilmente superará el otro ya que no posee la seguridad necesaria para alcanzarlo debido al fracaso.

9.- Emociones: estas pueden afectar al autoconcepto de diversas formas tales como:

a) El trastorno de la homeostasis corporal: donde el adolescente tiende a ponerse nervioso o turbado por los cambios que está sufriendo.

b) Carácter: las emociones que va experimentando el adolescente hacen que se forme en el un temperamento y humor prevalecientes.

c) Método de expresión; ante cualquier situación inhiben sus emociones desquitándose posteriormente con otra persona que no tuvo nada que ver en aquello que le afectó, o bien expresan sus emociones en el propio lugar de los hechos dando la impresión de ser inmaduros y compulsivos.

d) Frecuencia de la expresión: cuando los estallidos emocionales se dan frecuentemente o bien cuando se controla y luego se da una impresión de que están malhumorados.

Cuando se actúa de una manera impulsiva suele darse un aumento en la emotividad cuyos factores pueden ser:

1.- La adaptación a los nuevos ambientes: cuando se da el cambio de la infancia a la adolescencia el sujeto puede sufrir una serie de choques en sí mismo ya que no se encuentra preparado para desempeñar las funciones que esa etapa le está exigiendo, ocasionando que se den sentimientos de inadecuación.

2.- Expectativas sociales de un comportamiento más maduro: el adolescente conforme va creciendo se va pareciendo más a un adulto y es por ello que se le exige comportarse como tal. Pero debido a las presiones el sujeto puede sufrir un estado de ansiedad generalizado al no poder lograrlo.

3.- Aspiraciones carentes de realismo: las aspiraciones de la infancia son un poco irrealistas y cuando el adolescente observa que no puede llevarlas a cabo surge en él un sentimiento de inadecuación cuando no es capaz de ajustarlas a su edad.

4.- Ajustes sociales relacionados al sexo opuesto: el querer ocupar un sitio en la sociedad, es decir, aprender a desenvolverse, brindar una conversación adecuada, ser popular entre los miembros del sexo opuesto puede generar en el adolescente una frecuente tensión nerviosa y una excitación emocional.

5.- Problemas escolares: es aquí cuando el adolescente se empieza a dar cuenta de la importancia del estudio para lograr éxito en la vida futura y la tensión emocional muchas veces genera una actitud de no preocupación.

6.- Problemas vocacionales: después de terminar la escuela surge la angustia de que ¿voy a hacer? y esto lleva a una tensión y preocupación.

7.- Obstáculos para hacer lo que se quiere: la falta de recursos económicos y las restricciones de los padres impiden que el adolescente haga lo que quiera suscitando a menudo trastornos emocionales.

8.- Relaciones familiares desfavorables: un autoritarismo, una falta de comprensión, libertad desmedida por parte de los padres también generan un estado de tensión emocional.

El aumento de la emotividad puede ocasionar graves desviaciones en los adolescentes tales como el alcoholismo, la drogadicción, suicidio etc.; debido a que estas personas no pueden afrontar una situación con una actitud objetiva y prefieren olvidarse de ellas empleando actos que les provocan un daño irreversible como la consumación del suicidio.

*Patrones culturales: cada cultura cuenta con un patrón apropiado para ambos sexos. Dentro de estos patrones se espera que los individuos alcancen una personalidad básica.

*Escuela secundaria y universidad: la manera de desenvolverse en estos terrenos influirá sobre la personalidad del sujeto mismo.

*Status social: se ha estudiado mucho y se ha llegado a la conclusión de que algunos status están relacionados con las características de la personalidad. Los chicos populares se hacen confiados en sí mismos, independientes tanto en su pensamiento como en su acción, representan un apoyo y son una compañía agradable; los impopulares se sienten rechazados, frustrados y resentidos, el aislado voluntario considera que no se parece en nada a sus otros compañeros, el marginado o el trepador buscan que el grupo los apruebe y para ello realizan cualquier cosa para conseguirlo.

En esta edad el status social puede favorecer a que se den oportunidades de vinculación entre personas que tengan los mismos intereses y anhelos, pero también puede provocar inseguridad en aquellos chicos que no han sido aceptados por ningún grupo de personas. La aprobación o desaprobación sociales juegan un papel muy importante ya que es en el contacto con los demás cuando el hombre desarrolla sus capacidades y su adaptación al medio.

*Influencias familiares: el ejemplo que brindan los padres más que otra cosa contribuyen a dar forma a la personalidad del adolescente, las desavenencias familiares afectan al adolescente porque trastornan su equilibrio corporal si favorecen a que se den malos tratos

dentro de este núcleo familiar. Los divorcios, las separaciones, la pérdida de alguno de los padres, la violencia pueden ser entre otras muchas causas factores propicios para que se desvíe la conducta del adolescente llevándolo a tomar decisiones irrevocables, como la decisión de quitarse la vida.

Si bien hemos visto forjarse un autoconcepto es determinante para la personalidad, pero hay otras características que son igual de importantes. Las que tienen una relación con el desarrollo físico, inteligencia y temperamento; las concernientes a situaciones sociales así como los rasgos propios de cada sexo. Todas estas características deben de alcanzar su madurez y armonía para prevenir los desajustes en el individuo.

La gran mayoría de los desajustes del joven tienen su antecedente en la infancia, de tal modo que cuando llega a esta edad ya se enfrenta con problemas que traía con anterioridad y que repercutirán en las siguientes etapas, pero una etapa donde va a notarse más va a ser en la adolescencia ya que se generan una serie de cambios que son totalmente nuevos para el sujeto y que este no sabe como manejarlos.

Para un adolescente los problemas típicos que puede tener son los concernientes en su hogar (relaciones con miembros de su familia), escuela (relaciones con compañeros, profesores, calificaciones), al estado físico (salud, ejercicios), a la apariencia (atractivos físicos), a las emociones (estado anímico), a la adaptación, a la vocación y a los valores (moralidad, drogas, sexo).⁷⁷

Estos problemas si no se solucionan pueden conducir hacia la infelicidad y esta puede darse por fracasos en la autoaceptación; en la aceptación de los demás y por último en el rendimiento que conforma el cumplimiento de las expectativas de los adolescentes, el no lograr colocarse con cierto prestigio ante los ojos de los demás que le impedirá tener la oportunidad de tener una confianza en si mismo y de alcanzar lo que se proponga.

Desde que aparece la cuestión de infelicidad en la mayor parte de los casos surge la idea de muerte ya sea discreta o fugaz, el sujeto puede alejarla enfrentándola positivamente con ayuda de su familia, amigos, terapeutas etc. Pero debido a la dificultad que tiene el adolescente para darse cuenta de lo que realmente está pasando en él, hace que se pase rápidamente al hecho con frecuencia de una manera impulsiva ya que considera que no ha alcanzado esa necesidad fundamental para seguir viviendo y es cuando aparece el suicidio.

Como se ha podido ver a lo largo de este capítulo la adolescencia es una etapa de cambios bio-psico-sociales que llevan en muchas ocasiones a que el individuo desvíe su conducta; es por ello que el adolescente necesita del apoyo de su familia, de sus maestros o bien de la comunidad que lo rodea para que pueda salir adelante con éxito y así alcanzar el fin que desea.

⁷⁷ *ibidem* ; p.26.

Hay dos clases de causas extrasociales a las que se puede atribuir una influencia sobre la cifra de los suicidios y son las disposiciones orgánico-psicológicas y la naturaleza del medio físico.

III.4. SUICIDIO EN LOS ADOLESCENTES.-

El suicidio en la adolescencia no se puede reducir a una mera consecuencia de la depresión sino que hay que atribuirle causas sociales, culturales, familiares, escolares, psicológicas y biológicas que hacen imposible ofrecer un estudio acertado al respecto.

El adolescente presenta una inestabilidad emocional que lo instala en el peligro, ya que está lleno de amenazas y de miedos, de autoafirmaciones y de protagonismos, de dependencias e independencias afectivas, en donde muy pronto cualquier pequeño conflicto le desbarata y arruina.⁷⁸

Según Murphy de cada mil adolescentes, cuatro intentan el suicidio cada año.⁷⁹

Cada año aproximadamente se suicidan en México setecientos jóvenes, cuyas edades van entre los 15 y los 24 años. El suicidio se da más comúnmente entre los adolescentes que se encuentran dentro de lo que llamamos la adolescencia inicial que entre los jóvenes; las tentativas de suicidio, en cambio, se dan con mayor frecuencia entre los jóvenes que entre los adultos.

Husain (1984) dice que el 65% de los chicos adolescentes consuman el suicidio; mientras que las chicas solo en un 35%.

Cuando se habla de intentos de suicidio el 52.4% pertenece a los chicos y el 47.6% en las chicas en los Estados Unidos.

En México es una cuestión totalmente distinta ya que las mujeres intentan suicidarse más que los hombres.

Dentro de las características que se pueden tomar en consideración para que se de el suicidio existen las siguientes: presencia de enfermedad depresiva (30% de suicidios, frente al 16.3% de intentos); existencia de familiares suicidas (55% de suicidios, frente al 22.4% de intentos); alcohol y drogas (25% de suicidios, frente al 4.2% de intentos); antecedentes de suicidio por parte de la madre (15% de suicidios, frente 4.8% de intentos).⁸⁰

El acto suicida en esta edad se da en la mayoría de los casos de una manera impulsiva, que se frustra antes de alcanzar su propósito.

⁷⁸ *cf.* POLAINO - LORENTE, A; *Las depresiones infantiles*; p.137.

⁷⁹ *ibidem*; p.163.

⁸⁰ *idem*; p.162.

El acto suicida en esta edad se da en la mayoría de los casos de una manera impulsiva, que se frustra antes de alcanzar su propósito.

La personalidad del suicida adolescente se puede dar de cuatro formas de acuerdo con Mc. Intire.⁸²

1.- Agresivos independientes: son los que más frecuentemente piensan en la idea de suicidio, sin importarles lo que sucede en el ambiente.

2.- Agresivos dependientes: deciden si van a ejecutar o no el acto de suicidarse, en función de su dependencia y del significado que su acción pueda tener para las personas que lo rodean.

3.- Pasivos independientes: pueden cometer el error de llegar a las amenazas suicidas, independientemente de lo que las demás personas piensen.

4.- Pasivos dependientes: difícilmente toma una decisión, a no ser que el medio ambiente y las circunstancias afectivas lo inciten a ello.

Muy poco aprendemos de estos tipos de personalidad, ya que son construcciones hipotéticas que no se llevan mucho a la práctica, que no han sido utilizadas por muchos autores y que dejan muy superficialmente los aspectos más relevantes para que se de el suicidio.

Husain hizo un estudio en donde destacó los rasgos psicopatológicos que caracterizan la personalidad de los adolescentes arrojando los siguientes resultados: Inmadurez 7.2%, pasividad 6.6%, ansiedad 6%, inestabilidad 4.8%, impulsividad 4.2%, manifestaciones histéricas 3.6%, crueldad 3%, hiperactividad 1.2% y sentimientos de rechazo 0.6%.

En los chicos los rasgos que más se dan son la ansiedad, la impulsividad, inestabilidad, hiperactividad e inmadurez. Mientras que en las chicas son la pasividad y el comportamiento histérico.

El conocer estas características de la personalidad ayuda a que se detecten algunos rasgos significativos de cada persona; es por ello que se pone especial énfasis en la personalidad de los individuos para poder detectar algún síntoma que conlleve a tomar la decisión de suicidarse.

Hay algunos tipos de personalidad que pueden llevar a que se den algunos desórdenes mentales y con ello una probabilidad mayor para que se de el suicidio. Tal es el caso de los temperamentos depresivos ciclotímicos donde la persona suele comportarse como un ser dependiente, egocéntrico e inmaduro.

⁸² *Ibidem* : p.165.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

Para Perlestein los adolescentes varones que muestran muy poco interés por las actividades extracurriculares, por el estudio, etc., suelen en su mayoría completar el suicidio. Entre los que lo intentan están aquellos con un bajo nivel socioeconómico, poco interés por relacionarse con el medio que les rodea, y problemas dentro de su familia.

"Casi todos los intentos de referir el comportamiento suicida a características peculiares de la personalidad, responden a dos hechos bien establecidos: en primer lugar, al deseo de justificar por qué, de todos los adolescentes sobre los que inciden factores sociales y familiares de tipo patógeno, sólo algunos intentan el suicidio. Y, en segundo lugar, el hecho de haber considerado a la personalidad como el otro eslabón que media las relaciones entre el individuo y los factores de tipo sociocultural que predisponen el suicidio"⁴¹

Desgraciadamente estos dos hechos característicos de la personalidad están muy lejos de ser resueltos, ya que el suicidio manifiesta una gran etiología multifactorial.

Según Polaino-Lorente el estudio de los procesos y distorsiones cognitivas deberán de tomarse en cuenta para las futuras investigaciones sobre el suicidio. Esto quiere decir que aunque todavía no hay un rasgo cognitivo característico de los adolescentes suicidas, sí hay rasgos parecidos tanto en su modo de pensar como de afrontar los problemas que van apareciendo.

Existen factores que predisponen a que un adolescente intente suicidarse según Freeman y Reinecke estos son:

- 1.- Factores constitucionales como susceptibilidad elevada (vulnerabilidad), hipersensibilidad y psicopatología severa.
- 2.- Poca tolerancia al estrés o la frustración.
- 3.- Escaso control de impulsos o agresividad.
- 4.- Depresión.
- 5.- Baja autoestima.
- 6.- Soledad.
- 7.- Pensamiento mágico.
- 8.- Propensión a los accidentes.
- 9.- Trastornos generales de conducta.
- 10.- Fracaso escolar.

Esto no quiere decir que el adolescente que presente estos factores cometa el acto suicida, pero lo que sí se puede afirmar es que son factores que pueden predisponer el intento de suicidio.

⁴¹ *Ibidem*; p.142.

En resumen, el suicidio es un tema inacabado en el que participan muchos factores que todavía no han sido resueltos. Es necesario que se encuentren rápido esos factores que hacen que la persona tome la decisión de suicidarse o de intentarlo, ya que como se aprecia en las estadísticas en vez de ir descendiendo este problema va en aumento y especialmente en los adolescentes.

IV ANÁLISIS CRÍTICO.-

El suicidio es un acto tan viejo como el hombre. Pero, en un mundo que cambia a un ritmo tan vertiginoso como el nuestro, puede convertirse en una plaga de inusitada extensión.

El suicidio afecta a todas las edades, a todas las capas sociales y a ambos sexos, en todos los países del mundo. En México no solo intenta suicidarse el hombre sino que es la mujer quien ya lo supera, aunque quienes logran con mayor efectividad su acometido son los hombres. Cuando se trata de adolescentes o jóvenes tiene un carácter muy particular. Hoy en día, el suicidio ha llegado a ocupar una de las principales causas de muerte entre los jóvenes. Este fenómeno es realmente inquietante debido a que cada día aumenta más y no se sabe con certeza que es lo que lo provoca y como se puede prevenir, aunque existen desde hace años, unos factores de riesgo determinantes como son:

- 1.- Factores constitucionales como susceptibilidad elevada (vulnerabilidad), hipersensibilidad y psicopatología severa.
- 2.- Poca tolerancia al estrés o a la frustración.
- 3.- Escaso control de impulsos o agresividad.
- 4.- Depresión.
- 5.- Baja autoestima.
- 6.- Soledad.
- 7.- Pensamiento mágico.
- 8.- Propensión a los accidentes.
- 9.- Trastornos generales de la conducta.
- 10.- Fracaso escolar.

Ciertamente el adolescente forma parte de una unidad (materia y espíritu) que hace que tenga facultades propias de la materia como lo son las facultades sensitivas y vegetativas, y las facultades propias del espíritu que son la inteligencia (donde aparece la capacidad de reflexionar) y la voluntad (capacidad de querer y amar; que se encuentra manifestada por la libertad) es necesario que haya una unidad entre la libertad y la reflexión para que no se llegue al libertinaje; otra característica del adolescente es que es un ser único e irrepetible, complejo, dinámico, inmerso, pero también es un ser imperfecto, limitado que necesita crecimiento para descubrir el sentido de su vida, por lo que la educación le va a brindar a cada individuo la ayuda necesaria para alcanzar dicho crecimiento que no es más que la propia perfección de cada ser humano.

Educar hoy a un adolescente no es una tarea sencilla no solamente porque cada persona tiene una personalidad propia, sino porque se está viviendo una crisis de valores que nos está llevando hacia la autodestrucción. Estamos aceptando como positivo aquello que antes considerábamos como negativo. Cada día son menos las personas que encuentran sentido a sus vidas y más los enfermos depresivos, suicidas, drogadictos...

antes considerabamos como negativo. Cada día son menos las personas que encuentran sentido a sus vidas y más los enfermos depresivos, suicidas, drogadictos...

Es necesario volver a encauzar a la sociedad hacia un camino recto y esto se va lograr educando en la voluntad de sentido debido a que esta se encuentra manifiesta en la libertad y es a su vez fuente de la responsabilidad humana.

La adolescencia es una etapa que viene acompañada del descubrimiento de los demás y del mundo, del descubrimiento de su propio cuerpo y se toma conciencia de uno mismo. Toda su forma de ver las cosas en la infancia se modifica. El medio ambiente en el que se encuentra inmerso ya no se percibe de la misma forma, ya no se tienen los mismos intereses y se tienen ganas de hacer otras cosas. También se siente uno sentimental, vulnerable, se tienen ganas de ser ya un adulto, los conflictos de la primera infancia aparecen de forma inconsciente, tiende a idealizar su imagen y a salir de la realidad. No siempre se acepta tal cual es y esa toma de conciencia es a veces difícil. De hecho puede no llegar a aceptarse, encerrándose en un mundo de incomprensión y de inseguridad. Estas transformaciones pueden producir algo de rebeldía por lo que es difícil su educación.

Los padres de familia y maestros, es decir los educadores son los que pueden ayudar a que el adolescente encuentre el sentido de su vida.

La familia es la base de la sociedad, es en donde se nace, se crece y se muere como persona de ahí la gran importancia que tiene el que cada persona sea aceptada. La experiencia de la vida familiar es en gran medida el éxito o el fracaso de una vida. Muchos padres de familia a menudo se olvidan de la importancia del amor, de la comunicación, del respeto hacia cada miembro de la familia abusando de su autoridad.

Hay muchas familias rotas. El divorcio, la separación, la unión libre y la planificación de las familias parece que se encuentra de moda. Esta serie de situaciones plantea varios problemas como: la situación que viven los niños y adolescentes, pueden sentirse como un estorbo, culpables, solos....

Si los hijos en este caso el adolescente viven esta serie de problemas con violencia interior, puede afectar en cierta medida su nivel afectivo. Es importante que los padres reconozcan que hubo un mal funcionamiento en la pareja y que busquen la mejor manera para que prevalezca un entendimiento entre ellos y sus hijos.

Discusiones, enfrentamientos los hay en todas las familias. Pero la violencia tanto física como en la que se utiliza el chantaje afectivo es especialmente paralizante. Estas violencias son generalmente la consecuencia de una perturbación psíquica o bien de una clara inmadurez por parte de los adultos. Los adolescentes ante esta situación buscan evadirla ya sea rebelándose, tomando drogas, alcohol o bien suicidándose.

Hay que buscar la unión familiar para evitar esta serie de arbitrariedades.

Los maestros forman parte de la vida de un adolescente ya que como dice la escuela es la segunda casa y pueden jugar un papel muy importante para la solución de problemas. Los maestros deben de crear un ambiente de confianza en esta relación donde se de la comunicación, el respeto, la amistad, deben de exigirle al educando para que este aprenda y logre la asimilación de los conocimientos para que alcance su misión.

Tanto los padres de familia como los maestros deben de tener una constante comunicación para que se eviten problemas que no tengan solución. Si el adolescente se siente amado, aceptado, respetado en la sociedad en la que se encuentra inmerso seguramente podrá salir por si mismo hacia delante; pero si carece de esto difícilmente podrá encontrar su misión.

Con todo lo expuesto se puede ver que el suicidio es un problema que cada día va aumentando no solo en los adultos sino que también comienza a incrementarse en los niños y adolescentes. No se sabe que es lo que lleva a un individuo a querer suicidarse; y mas ¿Qué es lo que lleva a un individuo que se encuentra en la plenitud de la vida a querer quitarse la vida?. Es realmente un misterio, es por ello que hoy más que nunca los educadores deben de tomar conciencia de su importante misión educando al individuo conforme a una responsabilidad y libertad adecuadas para que sepa resolver aquellas situaciones que se vayan presentando de una manera correcta, evitando con ello que tome la decisión de matarse.

CONCLUSIONES.-

- 1.- El proceso de la educación para que se lleve a cabo con éxito y no surjan desviaciones tales como el suicidio tiene que considerar a la persona en su totalidad. De este modo se puede decir que la educación es un proceso propio del hombre, el cual debe realizar su propio esfuerzo para que se lleve a cabo este cambio donde van a entrar en disposición tanto su inteligencia como su voluntad.
- 2.- La inteligencia y la voluntad son facultades propias del hombre y ambas están muy relacionadas, pues primero conozco (inteligencia) y luego amo lo que conozco (voluntad), y esto tiene que ver mucho con la educación ya que se debe de llevar al educando a que conozca lo que realmente es la verdad y el bien y posteriormente lo ame para que ante una situación de crisis o conflicto el individuo sepa actuar correctamente y no escoja al suicidio como solución.
- 3.- Al educador le toca formar parte del éxito del individuo ya que va a tener como misión llevar al educando a que logre una perfectibilidad mediante la función integral de todas sus áreas, para que desarrolle al máximo todas sus potencialidades. Si no se logra una función integral de todas las áreas del individuo se puede dar una desviación que provoque en un futuro el suicidio.
- 4.- La persona que intenta o consume el suicidio está actuando en contra de la naturaleza humana, contra el hombre, contra sí mismo y contra la sociedad.
- 5.- El suicidio es un acto ejecutado por la persona misma que sabe perfectamente cuáles van a ser las consecuencias de su decisión.
- 6.- En el acto suicida pueden darse diversos factores pero algunos predominan más en unos suicidios que en otros. Todos los suicidas eligen quitarse la vida, pero esto no supone que tengan una etiología común. Cada suicidio es único e irrepetible ya que tiene sus características propias.
- 7.- Los actos suicidas deben de tratarse bajo los aspectos biológico, psicológico y social. Los estudios son numerosos y desde diferentes perspectivas por lo que hacen que los resultados sean ilimitados y contradictorios.
- 8.- El suicidio se ha venido dando a través del tiempo; pero nunca ha sido tan notorio su aumento como en estos últimos años. En México se intentan quitar la vida más mujeres que hombres; pero se suicidan más hombres que mujeres.

9.- Son muchos los factores o influencias con las que se ha tratado de relacionar el suicidio como: el estado atmosférico, las influencias geodemográficas, las influencias somáticas, la herencia, la constitución mental, la familia, la religión, acontecimientos políticos, sociales y económicos, medios de comunicación etc. Pero ningún enfoque biológico, psicológico o social ha conseguido reducir la tasa de suicidios, aunque la asistencia médica, familiar y en general el medio social que rodea al individuo ha ayudado a muchas personas con riesgo suicida.

10.- En los últimos años se ha dado un incremento en el número de suicidios de adolescentes. Entre alguno de los factores que predisponen al suicidio están la depresión, la soledad y el fracaso escolar entre otros.

RECOMENDACIONES.-

Padres de familia.-

- 1.- Deben evitar que sus hijos pasen demasiado tiempo en su cama, sentados, viendo televisión o solos. El pasar períodos prolongados de tiempo sin realizar alguna actividad puede manifestarse en la aparición de ciertas conductas nocivas. Es aconsejable que cada día se asignen tareas a realizar de tal modo que sus hijos tengan tiempo para descansar y para trabajar.
- 2.- El fracaso escolar puede conducir a un adolescente a suicidarse. El fracaso puede producir una baja en su autoestima llevándolo a que se sienta desesperado. Hay que favorecer al logro escolar colaborando en sus tareas escolares ya sea preguntando la lección, revisando sus tareas etc.. , proporcionando tutorías u otras ayudas si fuera necesario.
- 3.- Si su hijo lleva bastante tiempo, sin apetito, con melancolía, refugiado en si mismo evitando salir con sus amigos, es posible que padezca una depresión que lo puede conducir al suicidio. Una forma de averiguar que es exactamente lo que le pasa es elaborando un plan de acción , por escrito, en el que escriba 10 cualidades y 10 defectos de si mismo, posteriormente comentarlos conjuntamente para detectar posibles soluciones.
- 4.- Hay que mostrar interés por conocer las amistades de sus hijos ya sea invitándolos a sus casas, platicando un momento con ellos acerca de sus intereses, proyectos, calificaciones, familia etc.
- 5.- Hay que esforzarse por mejorar la unión familiar y esto se puede lograr mediante la participación de las tareas en casa, programar comidas familiares conjuntas o intentar resolver los conflictos sin la necesidad de gritar o insultar.

Maestros.-

- 6.- Es importante prestar atención en aquellos jóvenes que dicen de alguna manera que se quieren morir ya que posiblemente se sienten abrumados ante una situación problemática en donde no encuentran solución posible. Hay que buscar que es lo que piensa y siente el adolescente en ese momento y una forma de hacerlo es invitándolo a que escriba cuales serían las ventajas y desventajas de querer morir, posteriormente dejar que explique cada una de ellas para poder detectar su problemática y ayudarlo.

7.- Es necesario que se fomente la lectura en los adolescentes y especialmente en aquellos que pueden tener cierta tendencia al suicidio, es por ello que es aconsejable que se dejen lecturas que tengan un mensaje positivo que pueden variar desde las lecturas espirituales como la Biblia o libros de psicología como El hombre en busca del sentido (Frankl 1987), La clave de su bienestar físico y mental (Mitchell et al 1985), libros educativos como Cuestiones de adolescentes (Spitz 1996), pueden ser muy útiles para ayudar a los adolescentes.

8.- La amistad es una virtud que debe de prevalecer entre el educador y el educando; para que se de esta hay que ponerse en los zapatos del educando, hay que preocuparse por sus alegrías, tristezas, intereses y tratar de hacerlas propias, encontrar puntos de unión y de entendimiento.

9.- Debe de favorecer a la autoestima de cada educando interesandose en cada uno de ellos, alabando y reforzando la conducta apropiada e independiente del adolescente con palabras como ¡Bien hecho!, ¡Buen trabajo!, ¡Sigue adelante tu puedes! etc..., dejarlos actuar con independencia en sus tareas para que por ellos mismos vean sus errores o sus aciertos.

Adolescentes.-

10.- Hay que programar las actividades diarias para que se tenga una meta, un significado y un centro de interés en que enfocar las actividades de todos los días. Si se realiza esto diariamente difícilmente aparecerán pensamientos de autodestrucción ya que cada día se tendrá una misión que cumplir.

11.- Si sienten que sus problemas no tienen solución y tiene ganas de intentar algo contra si mismo. El teléfono del Centro de Orientación para Adolescentes, 6-05-43-70 y 6-05-88-41, además de escucharlos y asesorarlos telefónicamente , puede ponerlos al habla con algun profesional que les ayude.

12.- La ansiedad es algo que les pasa a muchos de ustedes debido a que son demasiados los cambios que estan sufriendo y no saben como manejarse ante ciertas situaciones, por ello la relajación progresiva, la respiración focalizada y la meditación pueden ser útiles para contribuir a reducir la ansiedad. Es conveniente respirar conforme a un patrón (por ejemplo un triángulo o un cuadrado). Tienes que imaginarte la figura, posteriormente se debe de respirar por la nariz siguiendo la forma de la figura mientras cuentas en voz alta hasta tres. Este ejercicio se debe de repetir varias veces para liberar la ansiedad.

13.- Si un amigo tuyo te cuenta que ha intentado suicidarse o que quiere suicidarse nunca debes de prometerle confidencialidad. Es muy probable que necesites asesoría por parte de expertos como pedagogos, psiquiatras, psicólogos para que te ayuden a tratar de la mejor manera la problemática que aqueja a tu amigo.

BIBLIOGRAFIA.

BÁSICA

- 1.- ALUES DE MATOS, Luis.,
Compendio de Didáctica .,
Editorial Kapeluz., Buenos Aires., 1990., p.355.
- 2.- BROOKS D, Fowler.,
Psicología de la adolescencia .,
Editorial Kapeluz., Buenos Aires., 1959., p.643.
- 3.- Diccionario de Ciencias de la Educación .,
Editorial Santillana., México., 1987.
- 4.- DURKHEIM, Emile.,
El Suicidio .,
Editorial Akal., Madrid., 1995., p.450.
- 5.- FREEMAN, A, et al .,
Terapia cognitiva aplicada a la conducta suicida .,
Editorial Descleé., Bilbao., 1995., p.223.
- 6.- GARCÍA HOZ, Víctor.,
Principios de Pedagogía Sistemática .,
Editorial Rialp., Madrid., 1981., p.630.
- 7.- HURLOCK, Elizabeth.,
Psicología de la Adolescencia .,
Editorial Paidós., Barcelona., 1980., p.230.
- 8.- MORON, Pierre.,
El Suicidio .,
Editorial Publicaciones Cruz., México., 1992., p.112.
- 9.- PLANCHARD, Emile.,
La Pedagogía Contemporánea .,
Editorial Rialp., Madrid., 1978., p.320.
- 10.- POLO, Leonardo.,
¿Quién es el hombre ? .,
Editorial Rialp., Madrid., 1981., p.253.

COMPLEMENTARIA

- 1.- BALLESTEROS OSANA, Antonio.,
La Adolescencia ,
Editorial Ateneo., México D.F., 1960., p.103.
- 2.- BUCK, Juan María.,
Diagnósticos de la vida juvenil ,
Editorial Descleé de Brouwer., Bilbao., 1961., p.306.
- 3.- BLANCK CERREJIDO, Fanny.,
La vida, el tiempo y la muerte ,
Editorial Fondo de Cultura Económica., México D.F., 1989., p.155.
- 4.- CARNEIGE, Dale.,
¿Cómo suprimir las preocupaciones y disfrutar de la vida ? ,
Editorial Hermes., Sudamericana., 1986., p.394.
- 5.- CARNEIRO LEO, A.,
Adolescencia sus problemas y su educación ,
Editorial Revistas., México., 1990., p.47.
- 6.- ESTRUCH, Joan.,
Los suicidios ,
Editorial Herder., Barcelona., 1982., p. 204.
- 7.- GARCÍA HOZ, Víctor.,
Concepto de persona ,
Editorial Rialp., Madrid., 1989., p.112.
- 8.- GUILLON, Claude.,
Manual de Uso ,
Editorial Tempestad., Barcelona., 1991., p.303.
- 9.- HUBERT, René.,
Tratado de la Pedagogía General ,
Editorial Ateneo., México., 1980., p.454.
- 10.- JERPHAGON, Lucien.,
¿Qué es la persona humana ? ,
Editorial Nova Tierra., Barcelona., 1961., p.128.

- 11.- KRIEKEMANS, A.,
Pedagogía General ,
Editorial Herder., Barcelona., 1982., p.556.
- 12.- MILLAN PUELLES, Antonio.,
Sobre el hombre y la sociedad ,
Editorial Rialp., Madrid., 1976., p.278.
- 13.- MONGE, Fernando.,
¿Eutanasia ? Sentido de la vida, del dolor y de la muerte ,
Editorial Palabra., Madrid., 1989., p. 195.
- 14.- POLAINO LORENTE, A.,
Las depresiones infantiles ,
Editorial Morata., Madrid., 1988., p.431.
- 15.- POLAINO LORENTE, A.,
La depresión ,
Editorial Martínez Roca., Barcelona., 1988., p.164.
- 16.- POLLARD, Brian.,
¿ Debemos de matar a los enfermos terminales ? ,
Editorial Rialp., Madrid., 1991., p. 139.
- 17.- REYNAUD MORALES, Rebeca.,
Facetas de la adolescencia ,
Editorial Revistas., México., 1990., p.47.
- 18.- SARRÓ, Blanca, et al .,
Los suicidios ,
Editorial Martínez Roca., Barcelona., 1991., p.142.
- 19.- STENGEL, Erwin.,
Psicología del suicidio y los intentos suicidas ,
Editorial Hormé., Buenos Aires., 1987., p.177.