

## Intento de Suicidio en Adolescentes Mexicanos: Perspectiva desde el Consenso Cultural

Luis Miguel Sánchez-Loyo, Teresita Morfín López\*, Javier Eduardo García de Alba  
García\*\*, Roque Quintanilla Montoya<sup>1</sup>, Rosalía Hernández Millán\*\*\*, Edith  
Contreras Preciado\* & José Ignacio Cruz Gaitán  
Universidad de Guadalajara, \*Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de  
Occidente, \*\*Instituto Mexicano del Seguro Social, \*\*\*Psicólogos Especializados  
Jalisco<sup>2</sup>

### Resumen

El suicidio es un problema de salud pública mundial y los adolescentes son los que presentan con mayor frecuencia esta problemática. El estudio realizado identifica la estructura semántica del dominio cultural, el promedio de conocimiento y el grado de consenso cultural que sobre el suicidio tienen adolescentes con tentativa suicida. El trabajo es un estudio cualitativo mediante la técnica de listas libres. Participaron 29 adolescentes (13 a 18 años). Las listas libres fueron sobre: las causas; los signos y los síntomas; lo que siente, piensa y hace un adolescente antes de cometer suicidio y las estrategias de prevención de éste. Los resultados muestran para cada pregunta un único modelo semántico en el dominio cultural. En lo estructural se identifican *los problemas familiares* como la causa del intento suicida; *la depresión y la tristeza* son síntomas previos al intento suicida. *La tristeza y la soledad, salir del problema y suicidarse* es lo que considera que siente, piensa y hace un adolescente previo al intento de suicidio. Como estrategias de prevención, se identifican *le ponga más atención y hablar con él*. Los resultados ponderan la importancia de la familia para los programas de prevención de las conductas suicidas en adolescentes.

*Palabras clave:* adolescentes, suicidio, creencias, consenso cultural, México

## Suicide Attempts in Mexican Teenagers: a Cultural Consensus Theory Perspective

### Abstract

The suicide is a problem of public world health and the adolescents are those who present with more frequency this problem. Nevertheless, the studies of the suicide phenomenon from a cultural perspective are limited. Cultural research in suicidology is important to develop the understanding of the meanings of suicidal behavior in different contexts. The cultural consensus theory would contribute to the cultural perspective of the knowledge of suicidal behaviors in terms of its internal elements and their functioning (emic) and this theory allows knowing if there exists a knowledge shared by a social group regarding an issue and allows to recognize its organization. The aim of this study was to identify the semantic structure of the cultural domain, as well as the average of knowledge and the degree of cultural consensus regarding suicide among adolescent suicide attempters. It was a qualitative study, using the free-listing technique, with a non-random sample made up of 29 adolescents between the ages of 13 and 18 years. The free lists were on: the causes; the signs and the symptoms; what he/she feels, thinks and does before attempting suicide and the strategies of suicide prevention at adolescence. The results showed for every question a single semantic model in the cultural domain suicide attempt. In such structure, the *family problems* were identified as the cause of suicidal attempt; *the depression and the sadness* were symptoms before suicidal attempt. *The sadness, the loneliness and the anger* were what an adolescent feels before the suicide attempt. Furthermore, *to get out of the problem* and *to end his/her life* were what an adolescent thinks before attempting suicide and *to commit suicide* was what an adolescent does before to suicide attempt. *To pay more attention, to talk with the adolescent, to improve the communication with the parents and to attend a psychotherapy* were identified as strategies for suicide prevention. The results highlight the importance of the family of suicide prevention programs for adolescents based on cultural knowledge.

*Key Words:* Adolescents, Suicide, Beliefs, Cultural Consensus, Mexico

Original recibido / Original received: 16/01/2014

Aceptado / Accepted: 03/03/2014

<sup>1</sup> Roque Quintanilla Montoya. Departamento de Psicología Aplicada. Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Sierra Nevada # 950, Col. Independencia, Guadalajara, Jalisco, México. CP 44340. Teléfono (33) 1058 5288. Correo electrónico: roque@cucs.udg.mx

<sup>2</sup> Agradecimientos: María José Narro Martínez, María Álvarez Jiménez.

El fenómeno suicida es considerado como un problema de salud pública a nivel local, nacional e internacional. En México, las tasas de suicidio se han incrementado en las últimas décadas; en 1970 la tasa fue de 1.13 por 100 mil habitantes, en 2007 se incrementó a 4.12. (Borges, Orozco, Benjet & Medina, 2010). Esta tendencia también se observó en el Estado de Jalisco, en 1970 la tasa fue 1.16 (García de Alba & Morán 1974), y para 2013 fue de 6.54 (Secretaría de Planeación, 2013).

La conducta suicida se ha presentado con mayor frecuencia entre los 15 y 24 años de edad. En 2007, en México, el 27% de las personas muertas por suicidio estaban en este grupo de edad (Borges et al., 2009) y, se ha convertido en la segunda y tercera causa de muerte para las mujeres y los hombres, respectivamente, en edades entre los 14 y 19 años. En promedio, la prevalencia de intento de suicidio en adolescentes mexicanos entre los 12 y 17 años es de 4.26%, 2.14% en hombres y 6.37% en mujeres (Borges et al., 2010). En México, en estudiantes de bachillerato se ha observado una prevalencia de intentos de suicidio que fluctúa del 17 al 7 % (Valadez-Figueroa, Amezcua-Fernández, Quintanilla-Montoya & González-Gallegos, 2005; González Forteza, Ramos Lira, Caballero Gutiérrez & Wagner Echeagarray, 2003). El intento de suicidio es el factor de riesgo individual más fuertemente asociado al suicidio consumado, en un rango del 30 al 50% de los suicidios consumados existieron antecedentes de intento de suicidio (Hawton et al., 1998; Suominen et al., 2004; Welch, 2001).

En términos generales, han existido dos orientaciones tradicionales en el estudio del fenómeno suicida: la social y la individual (Villardón, 1993). La orientación sociológica explica el suicidio como resultado de las condiciones y estructuras de la sociedad (Durkheim, 2003). Se considera que en cada grupo social existe una tendencia específica al suicidio dependiente de aspectos sociales. En esta orientación se han utilizado las estadísticas para el estudio del suicidio (Hawton & Van Heeringen, 2009); en tanto que la orientación individual considera que las explicaciones del fenómeno se construyen en función de conceptos e interpretaciones del comportamiento: principalmente explicaciones psiquiátricas, psicológicas y psicoanalíticas. La metodología utilizada para realizar estudios en esta orientación es el estudio de caso (Hawton & Van Heeringen, 2009).

Recientemente se ha establecido que las creencias culturales participan decisivamente en la forma en la que se enfrenta un problema de salud. Estas creencias culturales son compartidas por grupos sociales haciendo que sus acciones coincidan con mayor frecuencia con las creencias culturales. Por ejemplo, estudiantes del Reino Unido no tienen definido, culturalmente, alimentos asociados a la obesidad, lo cual pudiera estar relacionado con el aumento de la obesidad en este grupo poblacional (Ulijaszek, 2007).

El acercamiento al estudio del fenómeno de la conducta suicida ha sido fundamentalmente a partir de modelos unipersonales (García de Alba García, Quintanilla Montoya, Sánchez Loyo, Morfín López & Cruz Gaitán, 2011), que no permiten identificar la fundamentación cultural de un conjunto de creencias y posteriores acciones relacionadas con la conducta suicida a partir de los actores y sus interacciones socioculturales. A través del conocimiento del significado cultural

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/879136>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/879136>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)