

FACTORES PSICOSOCIALES QUE, EN CONSONANCIA CON EL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PÉRDIDAS NATURALES DE LA ETAPA
EVOLUTIVA, SON GENERADORES DE IDEACIÓN SUICIDA EN TRES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARCO FIDEL SUAREZ EN
EL MUNICIPIO DE BELLO, ANTIOQUIA.



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

Bello, Antioquia; Abril de 2015

FACTORES PSICOSOCIALES QUE, EN CONSONANCIA CON EL CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PÉRDIDAS NATURALES DE LA ETAPA
EVOLUTIVA, SON GENERADORES DE IDEACIÓN SUICIDA EN TRES
ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARCO FIDEL SUAREZ EN
EL MUNICIPIO DE BELLO, ANTIOQUIA.

Luis Gerónimo Sierra Carvajal
Briam Méndez Cifuentes
Gerard Sebastián Ramírez Sánchez

Trabajo de Grado para obtener el Título de Psicólogo

Asesor: Yenny Leidy Osorio Sánchez

Nicolás Tobón

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
Bello, Antioquia; Abril de 2015

A nuestro asesor temático Nicolás Tobón, a nuestra asesora de prácticas Adriana Ossa, docentes de la Corporación Universitarias Minuto de Dios, por su acompañamiento y por su orientación en la consecución de las metas planeadas.

A nuestros compañeros de trabajo y amigos de la Universidad Cooperativa de Colombia, por brindarnos los espacios y su valioso conocimiento.

A nuestras familias que a lo largo del proceso formativo han sido un apoyo fundamental para poder recibimos como profesionales.

“El suicidio sólo debe mirarse como una debilidad del hombre, porque indudablemente es más fácil morir que soportar sin tregua una vida llena de amarguras.”.

(Goethe).

Tabla de contenido

RESUMEN	7
INTRODUCCIÓN	8
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	15
3. JUSTIFICACIÓN	16
4. OBJETIVOS	18
4.1. Objetivo General	18
4.2. Objetivos específicos	18
5. MARCO REFERENCIAL	19
5.1. MARCO TEÓRICO	19
5.1.1. Psicología Social	19
5.1.2. Psicología cognitiva	21
5.1.2.1. Aparición de ideas Suicidas	21
5.1.2.2. SPA (Sustancias Psicoactivas)	23
5.1.2.3 Esquemas Maladaptativos en la etapa evolutiva	30
5.1.3. El Duelo	30
5.1.3.1. Etapas del Duelo	31
5.1.3.2. Duelos en la Adolescencia	32
5.2. MARCO HISTÓRICO	36
5.2.1. Institución Educativa Marco Fidel Suárez	36
6. DISEÑO METODOLÓGICO	39
6.1. Enfoque metodológico	39
6.2. Paradigma	39
6.4. Muestra	40
6.5. Técnicas de recolección de información	41
6.5.1. Entrevista semiestructurada	41
6.5.2. Plan de registro	42
6.5.3. Sistematización de los datos	42
6.6. Consideraciones éticas	44
7. ANÁLISIS	46

7.1. La familia como desencadenante:	47
7.2. La presencia de SPA en la realidad de los adolescentes:.....	49
7.3. Pérdidas Emocionales y motivacionales en el adolescente:	51
9. ALCANCES, LIMITANTES Y RECOMENDACIONES.	56
9.1. Alcances.	56
9.2. Limitantes.....	56
9.3. Recomendaciones.....	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	58
ANEXOS	61
Anexo N.1	61
Anexo N.2.....	63
Consentimiento informado	63

RESUMEN

La presente investigación tiene como propósito, examinar las ideas suicidas de tres adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suárez, situada en el centro del municipio de Bello (Antioquia). Con el objetivo de acercarnos al conocimiento de algunos factores relacionados con las ideas suicidas. Este trabajo, entonces, se enmarca en la problemática del suicidio que se ha evidenciado en diversos estudios tanto a nivel municipal como departamental. Se tiene como enfoque metodológico el cualitativo y como tipo de estudio el fenomenológico con entrevista semiestructurada, en la cual se evidencian, de un modo final y concreto, los desencadenantes de las ideas suicidas y los medios para que estas aparezcan. Un fuerte sentimiento de soledad y abandono atraviesan los tres intentos suicidas analizados; intentos también adjudicados por la presencia de sustancias psicoactivas, solo que están cumpliendo un papel diferente al proyectado en el comienzo de esta investigación: más que un desencadenante del pensamiento suicida, son un retardante del mismo.

Palabras claves: suicidio, adolescencia, influencias, pérdida, sustancias psicoactivas.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de grado pretende determinar los factores asociados a la decisión de tres Adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suárez (en adelante I.E.M.F.S) de pensar en quitarse la vida. Los factores determinantes de la ideación suicida se hacen más evidentes en algunos casos, en otros resulta preciso descifrarlos a partir de la conducta del suicida. Con base en el marco conceptual de la teoría cognitiva y de la psicología social se diseñó una entrevista semiestructurada que de un modo progresivo y natural consultaba las principales motivaciones para vivir del entrevistado, las ocasiones en que dichas motivaciones desaparecían y, en último término, las circunstancias que rodearon el intento de suicidio.

La información obtenida en las entrevistas permitió desarrollar una esquematización de los estudios existentes en la materia, por medio de una categorización de respuestas obtenidas en la aplicación de la herramienta utilizada en la presente investigación que en su momento, se precisó en el diseño de la estrategia para abordar e interpretar el componente fenomenológico. Así, se implementó una entrevista semiestructurada que buscó obtener la mayor sinceridad de los participantes habida cuenta de la intimidad del problema que ponían a disposición de los fines investigativos. Se pasó de proyectar algunos aspectos del suicidio en los sujetos de estudio, a reconocer el papel que dichos aspectos, ahora provenientes del trabajo de campo, juegan en el conjunto de elaboraciones sobre el suicidio previamente consultadas.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Estudios realizados a nivel nacional e internacional muestran la alta tendencia al suicidio en adolescentes¹, jóvenes que llegan a la instancia extrema de contemplar el fin de sus vidas conminados por razones que se arraigan en la vida familiar, escolar o exigencias preponderantes en la sociedad como ser bello, exitoso en el estudio con miras a la inserción laboral o la posesión de ciertos objetos como garantía del ser.

El deseo de morir encuentra en estos adolescentes el estimulante de las drogas, pues a partir del consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) consiguen desencadenar la ideación suicida mediante actos auto lesivos que no siempre se quedan en el intento del suicidio sino que a veces llegan a consumarlo. Pero actuar como desinhibidor de las conductas suicidas es tan solo uno de los roles de las drogas, pues para Durkheim (1894) estos efectos ocurren también por un consumo que deteriora las relaciones del joven con su entorno, bien puede entenderse a las SPA como factores desencadenantes del suicidio.

- ¹Posada J, Rodriguez M, Duque, Garzon A, *Prevalencia y factores de riesgo de comportamientos relacionados con suicidio* ENSM (2003), TIPICA *Estudio de evaluación y seguimiento de un programa de prevención de consumo de SPA y riesgo de suicidio* (2013) Volumen 9. <http://www.tipica.org/media/system/articulos/vol9N2/A4.%20Prevenci%C3%B3n%20de%20SPA%20y%20riesgo%20suicida.pdf>, Lozano, Diana (2013) *Plan Nacional de Prevención e Intervención de la Conducta Suicida*. Recuperado de: <http://www.spacio.gov.co/portal/todo/ATT1383854493.pdf>

El alto consumo de drogas entre los jóvenes escolarizados de Antioquia² se relaciona con el nivel de consumo de los adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez lo cual representa un factor de riesgo adicional para los intentos suicidas e implica la ampliación de las medidas preventivas para así evitar o contrarrestar posibles riesgos sociales, familiares o escolares.

El contexto específico de la I.E.M.F.S, si bien comparte aspectos de la problemática del suicidio en adolescentes a nivel nacional, regional y del área metropolitana, presenta también particularidades propias que implican una exigencia especial en la comprensión del fenómeno, de tal suerte que sea posible detectar los focos del problema y trazar estrategias que, sirviendo a la resignificación del sentido de la vida en los jóvenes de esta institución, puedan servir también a otros jóvenes en situaciones parecidas.

Para el Instituto Nacional De Medicina Legal de Colombia, el suicidio es la tercera causa de muerte entre los adolescentes a nivel nacional. Así que, después de analizar la gravedad y enorme incidencia de la problemática suicida en el ámbito local, es

² «La sustancia ilegal de mayor consumo por los jóvenes escolarizados es la marihuana, la cual ha sido consumida en la vida aproximadamente por un joven de cada diez, esto es, un 9,3% y al año lo consumen uno de cada 15 jóvenes escolarizados, lo cual corresponde al 6%. La segunda sustancia ilegal de mayor consumo son los inhalables, la cocaína y el Popper, las cuales han sido consumidas en algún momento de la vida por cerca del 5% de los jóvenes escolarizados; si se detalla la prevalencia de consumo anual, se observa que el Popper es la segunda sustancia de mayor consumo, con una prevalencia del 3,7%. Otras sustancias como benzodiazepinas, cacao sabanero, hongos, bazuco, heroína 2cb, han sido consumidas alguna vez por el 2% o menos de los jóvenes escolarizados del departamento (Carisma, 2007, p.56)», citado en el estudio para la Gobernación de Antioquia realizado por la Universidad de Envigado en 2011: *Como joven... ¡Creo en mí!*

necesario que este tema tenga más entes involucrados que establezcan pautas que ayuden a disminuir y prevenir este hecho. Pese a que la mayoría de estas muertes se pueden prevenir con una intervención adecuada, no se le presta la debida atención. Cuantitativamente hablando desde las cifras de Medicina Legal, es preciso afirmar que aproximadamente seis suicidios se presentan diariamente en Colombia. (2008, p.13)

Para comprender un poco mejor el suicidio, es importante contextualizarlo con las diferentes culturas, creencias y épocas donde normalmente se desarrolla. A lo largo de la historia el suicidio se ha visto de distintas formas:

Un ejemplo de ello es que en algunas religiones y culturas lo condenan o lo aceptan, como algún tipo de acto heroico y de honor o de cobardía. En otros ámbitos, como la ciencia, se ha llegado a explicar el suicidio como alguna patología mental. (Rojas, 2004, p.5)

Los extensos factores psicosociales de riesgo suicida en los adolescentes, pueden emerger desde climas familiares desestructurados hasta la presencia de trastornos psicopatológicos como la depresión o el abuso de sustancias psicoactivas (SPA), como también el caso de haber tenido problemas con la justicia, se forma un campo de diversos factores que deben ser detalladamente analizados, porque la

problemática ha llevado a los adolescentes a salidas que consideran más eficaces a sus problemas, como es la propia muerte. (Pérez, Del Pino Y Ortega, 2002, p. 4)

Para algunos jóvenes los diferentes cambios naturales del desarrollo, sumados a otros hechos en su núcleo familiar, como por ejemplo, la separación de los padres o el cambio a un nuevo entorno geográfico, barrial o social, cambiar de amigos, problemas en el colegio y otras pérdidas, pueden causar un gran estrés y resultar insoportable. Problemas que para algunos son considerados demasiado difíciles de llevar, es entonces cuando aparece el suicidio como una posible solución o salida. (Durkheim, 1897, S.p)

En Colombia se conocen pocos antecedentes de investigaciones acerca del suicidio, las cifras planteadas por medicina legal y la universidad CES, acerca de la ideación suicida (manifestaciones sobre el interés por quitarse la vida), comienza a los 9 años. Así lo reveló el Estudio Nacional de Salud Mental del Adolescente Colombiano en 2003, primero en su especie en Colombia; Yolanda Torres, jefe del Grupo de Salud Mental de la universidad CES de Medellín, encargada de analizar los datos de la investigación, cuenta que la misma se hizo con 1.586 jóvenes de 13 a 17 años de 1.070 municipios del país. El documento evidenció que el 11 por ciento de los consultados ha pensado seriamente en suicidarse. Sin embargo, hay casos de ideación suicida desde los 4 años. También se determinó que el 7,1 por ciento presenta trastornos depresivos. (Universidad Ces. 2003. p.13)

Además lograron evidenciar algunas cifras claras de lo que es el suicidio en el centro del país que hasta el año de 2010 fueron las tendencias más claras, las edades con más casos registrados y el género más expuesto a este comportamiento que se ha convertido en un problema claro de salud pública según la Organización Mundial de la Salud, donde los autores se exponen a dar cifras que para el 2020 (cifra tentativa) se efectuarán 1'500.000 suicidios por año en todo el mundo. Igualmente se estipulan miles de millones de dólares en pérdidas mundiales, por casos de suicidios distribuidos por reparación de víctimas, reparaciones emocionales, devastación social y reacomodaciones organizacionales. “Entre los países más afectados se encuentran los países pobres, aunque estos no sean los que posean las tasas más altas de suicidas, si son los que económicamente se verán más perjudicados.”(Pérez, Piernagordo & Rengifo. 2010. P.7.)

Enfatizando en cifras más cercanas, el municipio de Bello presenta resultados precisos. Según el DANE, durante el año de 2013 se presentaron intentos suicidas: 11 HOMBRES / 0 MUJERES. De esos un caso se estipulaba en el rango de edad de 1 a 14 Años. 7 De los casos en la edad de 15 a 44 años. Y 2 casos en la de edad de 45 a 64 años. En caso más puntual, en la Institución Educativa Marco Fidel Suarez, desde el año 2003 hasta la actualidad, se han presentado 3 casos de intentos suicidas o ideas auto lesivas, de los cuales solo uno de estos llegó a la muerte.

Realizando un análisis de todas estas cifras, es claro que la población más afectada son los adolescentes de este municipio, según el diagnóstico situacional de vulnerabilidad

de los adolescentes de la Gobernación de Antioquia en el año 2012, y que esta problemática causa no solo un efecto personal o del círculo familiar, si no que a su vez causa una cadena de problemáticas sociales más extensas.

Igualmente teniendo los datos y cifras puntuales de estudios de la institución educativa, crea bases e indicios claros de trabajo y enfoque, que lograra fortalecer a los investigadores y llevara toda la investigación a un punto más preciso y efectivo.

Del mismo modo, el duelo por las pérdidas sin elaborar y el afrontar una etapa evolutiva que presenta grandes cambios en su vida, fundamenta una causa relevante, para que el adolescente recurra a ideas donde pueda idealizar el suicidio como salida al afrontamiento de dichos cambios.

Para Aberastury y Knobel(1984), el adolescente tiene que enfrentarse a grandes cambios que pueden resultar siendo perdidas, ya que él es obligado por la sociedad a una adaptación que va desde lo fisiológico, hasta las responsabilidades que adquiere desde el momento en que comienza esta etapa de su desarrollo, este comienza a sentirse autónomo y desamparado, a darse cuenta que sus padres cada vez más se alejan de la protección que le han brindado, y esperan que el posea las capacidades suficientes para afrontar los sucesos que se puedan avecinar (p.17).

2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Qué factores psicosociales que, en consonancia con el consumo de SPA y pérdidas naturales de la etapa evolutiva, son generadores de ideación suicida en tres adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez en el municipio de Bello Antioquia?

3. JUSTIFICACIÓN

El tema central de esta investigación, comienza a partir del serio cuestionamiento que surge de la realidad colombiana, en relación con el tema del suicidio, el efecto negativo que impulsa a los adolescentes a concebir ideaciones, y pensamientos para terminar con su existencia; Por ello es necesario realizar una investigación de tipo práctico que aporte en la toma de decisiones oportunas para mitigar este tema del suicidio en adolescentes, en este sentido, el actual proyecto se enfoca en el marco de cómo tres adolescentes de una Institución Educativa de Bello, por motivos propios y ajenos a su contexto social, giran en torno a ideas sobre el suicidio, como vía de escape a sus dolencias, influenciados mediante el consumo de SPA y pérdidas naturales de su etapa evolutiva.

Esta investigación posee congruencia social ya que el suicidio no es algo que afecta a un individuo en específico, sino que es un drama que afecta a la comunidad escolar, que entra en interacción en el ámbito familiar y social, en donde el adolescente convive y se relaciona con los demás. Además parte del compromiso social de todo psicólogo ahondar en temas que afecten a la sociedad, en este caso específicamente a tres adolescentes de la I.E.M.F.S. Es necesario tener en cuenta los factores psicosociales que influyen muchas veces en las conductas de los individuos con ideas o tipologías suicidas, esto es muy importante ya que se puede considerar como la raíz que afecta toda la cadena social del adolescente.

Igualmente se considera esta investigación una gran oportunidad para culminar y confirmar el aprendizaje que los investigadores han obtenido de la psicología en la Corporación Universitaria Minuto de Dios, etapa importante para ratificar la condición de profesionales en el área mencionada.

Esta investigación tiene como fundamento el análisis e interpretación de la actualidad de 3 adolescentes de la I.E.M.F.S, los cuales en algún momento han desarrollado ideaciones suicidas influenciadas por el consumo de sustancias psicoactivas o pérdidas significativas en su etapa evolutiva.

Igualmente el compromiso social que existe con la realidad colombiana, fomentando el estudio de los casos que por uno u otro motivo afecten a la adolescente y el entorno en el cual se desenvuelve, ya sea familiar, educativo o social, esperando que dicha investigación logre básicamente esclarecer inicialmente el motivo de las ideaciones, y porque no, que en un futuro dichos casos, puedan ser estudiados y asistidos de manera más oportuna, para tratar de evitar consecuencias no aptas para el futuro de los adolescentes .

4. OBJETIVOS

4.1.Objetivo General

Establecer los factores psicosociales que, en consonancia con el consumo de SPA y pérdidas naturales de la etapa evolutiva, son generadores de ideación suicida en tres adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez en el municipio de Bello Antioquia

4.2.Objetivos específicos

- Caracterizar las ideas suicidas y los duelos sin elaborar encontradas en 3 adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez, mediante las entrevistas realizadas en la investigación.
- Exponer los estudios que establecen la relación entre consumo de SPA, la ideación suicida y los duelos sin elaborar en 3 adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez, con las teorías cognitiva y social utilizadas en la investigación
- Enunciar los factores psicosociales que, de acuerdo con la entrevista semiestructurada, aparecen relacionados con el abuso de SPA y pérdidas naturales de su etapa evolutiva.

5. MARCO REFERENCIAL

5.1.MARCO TEÓRICO

5.1.1. Psicología Social

La psicología social entiende la constitución psíquica y el comportamiento del sujeto como debidos a los efectos que los grupos sociales producen a nivel individual y recíprocamente. Este trabajo parte de este postulado en el proyecto de rastrear y determinar las causas de suicidio en los adolescentes de la I.E.M.F.S; en consecuencia, estamos atentos a los distintos aspectos de la esfera social del estudiante: familiar, escolar, relaciones afectivas, relaciones con sus pares y las expectativas acerca de la vida. El cuidado en este ámbito de aspectos múltiples es afín con la caracterización que de la psicología social hacen algunos de sus críticos más ponderados, como Baró: “se basa en un trabajo interdisciplinar, es decir, en conjunto y transversal entre sociología y psicología” (Baró, I., 1985) en el cual se acentúan diferentes componentes sociales, como drogadicción, alcoholismo y diversos duelos que a nivel psicológico tienen un gran impacto, permeando lo más profundo del ser hasta agobiarlo de tal modo que busque salidas desastrosas para culminar con sus dolencias. En este sentido, la información recolectada en las entrevistas permite advertir el duelo como factor recurrente en la ideación suicida del estudiante.

Para Berger y Luckmann el suicidio es una clara situación anómala ya que se da por el proceso de construcción social de la realidad desde una situación de interacción de los seres humanos desde los códigos comunes como lo es el lenguaje, que a lo largo de la historia ha tenido una labor fundamental de formar significados y significantes que han sido aceptados socialmente como generalidades. De la misma forma el acto suicida se ha convertido en un significante para cada una de las culturas, un ritual para algunas, un castigo al deshonor en otras o un acto de singularidad y malestar cultural como en la cultura occidental, es el punto de análisis la importancia y particularidad que se le ha brindado al tema en cada sociedad, como se ha normalizado a partir de imposiciones, donde anteriormente se castigaba como acto moral y de pecado, es decir era regulado por la iglesia, Manifestando que, la persona que llevara a cabo el acto suicida no se le permitiera una ceremonia fúnebre digna como todas las demás, solo su cuerpo sería arrojado al río, y como se ha llegado al punto de estructurar o postular un marco legal para aquellos que decidan terminar con su vida, y no obtengan el fin esperado, solo con el simple fin de disminuir la tendencia suicida, con leyes y normas que enfatizan en lo que es el derecho y el respeto por la vida del ser humano. (1986, p.28).

Esta problemática se ha convertido propiamente en una dificultad de salud pública, por este motivo, los estudios sociales que se observan en la actualidad ya no enfatizan en arrojar simples cifras, sino más bien en analizar las situaciones y factores que llevan al acto, sin ignorar el contexto social que rodea al suicida. Es por eso que Berger y Luckmann “concluyen el acto suicida como ese proceso anormal y de conflicto para la sociedad, que

parte objetivamente del contexto socio – cultural y el entorno de la persona, hasta lo subjetivo del mismo”. (1986, p.29)

5.1.2. Psicología cognitiva.

5.1.2.1. Aparición de ideas Suicidas

El suicidio ha sido desde tiempos atrás y hasta nuestros días, uno de los medios por el cual las personas deciden quitarse la vida. Siendo este un medio eficaz para darle solución a las problemáticas que los invaden en su cotidianidad. La postura de Durkheim sobre el suicidio es bastante clara, el autor nos lleva a un punto de análisis donde señala la necesidad de abordar al ser humano en relación con el suicidio desde una mirada mucho más externa, el sujeto debe ser analizado como ser social, donde el ser humano se inclina a una idea autolesiva por sus relaciones sociales como tal, olvidando su individualismo y en sintonía con la idea de que “no son los individuos los que se suicidan, es la misma sociedad que se suicida a través de ciertos individuos” (Durkheim, E., 1892).

Se nombra cuatro tipos de suicidios, el egoísta que actúa en un acto total de individualismo y se produce más que todo por el rompimiento de relaciones sociales, el suicidio altruista donde el yo no está situado en el sí mismo, se confunde y se ubica donde no es, el suicidio anímico, donde se presentan el fallo en el valor

de las relaciones sociales, creando una desubicación individual y una falta de significancia por la vida, llevando al sujeto al acto suicida. Por último se presenta el suicidio fatalista, donde los sujetos están extremadamente reglamentados y la visión de su futuro es demasiado limitada. (Durkheim, E., 1892.Sp)

La base en la psicología social nos implica además dedicar una mirada a los factores puramente sociológicos asociados a la muestra suicida analizada en este caso. Así, teniendo en cuenta la influencia del medio en el sujeto, analizamos los resortes sociales del suicidio fundamentándonos en Durkheim, pues su planteamiento de analizar al ser humano en relación con el suicidio como ser social nos ha permitido estar atentos al tipo de conductas auto lesivas en los adolescentes suicidas que responden a sus relaciones sociales.

En vista de su afinidad con la situación estudiada, hemos hecho una selección de artículos publicados en revistas internacionales acerca de la conducta suicida y la depresión en adolescentes.

Pero además, se centra en el contexto cercano a los suicidas estudiados, se tienen presentes algunos estudios realizados en el ámbito regional y nacional con el fin de dar una muestra más fiel del contexto particular que motiva las conductas de los adolescentes de la I.E.M.F.S, acerca del consumo de sustancias psicoactivas, los comportamientos suicidas

en adolescentes, los factores de protección y de riesgo familiar en relación con el suicidio, así como también investigaciones que evidencian la estrecha relación entre consumo de SPA, y el duelo. (Lozano, D. 2013, p.9)

De otra parte, el presente enfoque metodológico, que se vale no solo de referentes conceptuales sobre el suicidio sino que también recoge información directa del objeto de estudio, pretende que los adolescentes consultados compartan el conocimiento que tienen sobre el mundo, en este caso en lo que atañe a las ideas suicidas, con el objetivo de reflexionar sobre posibles alternativas a los problemas que de forma conjunta se hayan identificado previamente. Este es pues el papel de las entrevistas y encuestas realizadas: contar con los adolescentes como fuente de información y como fuente de reflexión de los problemas, implicándolos en la resolución de estos últimos.

5.1.2.2.SPA (Sustancias Psicoactivas)

El fin pleno de esta investigación será dar a conocer las distintas razones por las cuales se puede evidenciar aquellos rasgos o antecedentes de consumo de SPA que influyen en el intento suicida por parte de los adolescentes de dicha Institución Educativa, es por esto que se definirán las SPA como principal factor desencadenante de tipologías suicidas.

Para los autores Garland y Zingler, 1991 el uso SPA como tal presentan un riesgo mayor en la toma de decisiones acerca del suicidio, ya que esta sustancia, activa fisiológicamente componentes destacados, para que el cuerpo entre en un estado de depresión, y como lo habíamos observado anteriormente, la depresión va ligada al comportamiento auto – lesivo o suicida.

Según los Estudios en estudiantes de enseñanza media y media superior de la Ciudad de México (Villatoro 2001). Los adolescentes de hoy en día se inician en el consumo de sustancias alucinógenas e ingestas de alcohol a temprana edad, esta edad es cada vez es menor y según manifiesta el autor, son muchos los motivos que tienen para hacerlo, por ejemplo, el entorno social en el que se desenvuelven y relacionan; En los adolescentes se puede observar una tendencia a la preferencias para el consumo de sustancias, donde la marihuana ocupa el primer lugar desde 1978. Esta logra mostrar la tendencia al incremento anual e igualmente enmarcar los géneros y clases sociales que predominan en dicha inclinación investigativa, donde los hombres y las clases sociales bajas ocupan los primeros lugares de consumo. La curiosidad en esta etapa de experimentación es donde entra en juego el papel considerable de los padres, los cuales se espera que brinden un apoyo constante, realizando un proceso de orientación y realizando seguimiento continuo. El uso de SPA no solo en nuestro país sino a nivel global se ha convertido en un problema de primera mano para padres, colegios y entes gubernamentales.

Son distintos cuestionamientos que surgen porque cada vez es peor y se ha convertido en una lucha entre los organismos de la ley y las mafias, que no dejan de hacer cosas para seguir delinquiendo y haciendo daño a la población. Las sustancias psicoactivas o estupefacientes como la cocaína, la heroína, la marihuana, sacol, el LSD y alcohol son las más consumidas por los jóvenes en Colombia.

Según la OMS estas sustancias tienen una indicación clínica importante cuando se tornan en una adicción, se pueden presentar implicaciones que generen una condición para toda la vida perdurable de lesiones de tipo orgánico y funcional, además esta puede presentarse como la primera salida a un problema que se les presente debido al estado emocional que alcanzan con la dosis.

Para Gonzales y García las causas por las cuales un adolescente tiende a consumir sustancias psicoactivas inician desde sus hogares, debido a una mala o nula orientación, es clave una buena formación con los rigores de una estructura o núcleo familiar con un buen padre y una madre que los apoye, que les indique que no se debe llegar a eso, hoy en día la facilidad, los amigos, el medio, y el hábito que adquieren los adolescentes hacen que perdure y crezca cada vez más este problema social. (1996, p.259)

Es importante definir los términos de uso, abuso y consumo para aclarar ciertos aspectos o dudas que se tienen sobre estos conceptos; estos son definidos por la (UNED, 2010) Universidad Nacional de educación a distancia como:

- Uso: Entendemos por uso aquel tipo de relación con las drogas en el que, bien por su cantidad, por su frecuencia o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, no se detectan consecuencias inmediatas sobre el consumidor ni sobre su entorno. En la práctica es muy difícil definir un consumo como “uso”, ya que son tantos los factores a considerar que lo que para el consumidor podría parecer un uso moderado, puede estar traspasando las fronteras del abuso para un observador neutral. Es preciso, por ello, afinar la mirada antes de valorar como “uso” una determinada forma de consumo. No basta con fijarse en la frecuencia, porque podrían darse consumos esporádicos en los que el sujeto abusara rotundamente de la sustancia.

Tampoco podemos atender sólo a la cantidad, ya que podría haber consumos en apariencia no excesivos, pero repetidos con tanta frecuencia que estarían sugiriendo alguna forma de dependencia. Tampoco es ajeno a este proceso el estado en que se encuentre el consumidor, ya que, por ejemplo, un mismo consumo moderado de alcohol puede derivar en abuso si el sujeto está tomando tranquilizantes prescritos por su médico. Es preciso también poner la vista sobre el entorno del sujeto, ya que podría darse un consumo de drogas que además de perjudicar al sujeto, afectara gravemente a terceros. No todas las

drogas permiten una relación de estas características. Por ejemplo, la mayoría de los fumadores son dependientes del tabaco. Existen personas que sólo fuman de vez en cuando, o que no superan los 2 o 3 cigarrillos, pero son una clara minoría.

- **Abuso:** Se entiende por abuso aquella forma de relación con las drogas en la que, bien por su cantidad, por su frecuencia y/o por la propia situación física, psíquica y social del sujeto, se producen consecuencias negativas para el consumidor y/o su entorno. El consumo de diez cigarrillos podría ser considerado no excesivo.

Sin embargo, cuando esta cantidad se consume con una frecuencia diaria, puede favorecer alteraciones respiratorias. Por el contrario, alguien podría consumir cocaína en una sola ocasión, pero hacerlo en tal cantidad que desencadenara algún tipo de accidente cerebral. Puede que una mujer sea moderada en sus consumos habituales de alcohol y tabaco, pero si los mantiene durante el embarazo estará incurriendo en abuso. Más allá de ideas preconcebidas, en cada caso tenemos que analizar los diversos elementos referentes a las sustancias, a las pautas de consumo y al contexto personal y social en el que el consumo tiene lugar, antes de decidir si nos encontramos en presencia de una situación de uso o de abuso (UNED, 2010).

- **Consumo:** El uso de SPA, en contraposición al abuso, es aquel patrón en el que no se producen consecuencias negativas para la salud, no aparecen problemas individuales ni dependencia. Los problemas que conlleva el uso

de drogas son de índole social (multas por tenencia o consumo en la vía pública) y de tipo social. El uso de algunas drogas como el alcohol y, en menor medida el tabaco y el cannabis, gozan de una mayor tolerancia a nivel social en la población general (Caudevilla, F., 2004).

A continuación se mostrarán los índices de consumo y las drogas más frecuentadas por parte de los adictos que oscilan entre 14 y 65 años:

TABLA 1: TIPOS DE CONSUMO DE DROGAS SEGÚN LA FRECUENCIA DE CONSUMO
Consumo experimental: El individuo realiza ensayos, fundamentados generalmente en la curiosidad, en una o varias ocasiones, sin intención explícita de repetir posteriormente el consumo; se trata de un primer contacto con la droga, pudiendo no volver a retomar el consumo o evolucionar hacia otros patrones de consumo
Consumo ocasional: El individuo sabe lo que puede obtener de una droga y a veces recurre a ella; este tipo de consumo puede permanecer así toda la vida, retroceder, o evolucionar hacia un patrón de consumo sistemático.
Consumo habitual: El individuo consume drogas de una forma más o menos habitual, con una frecuencia más o menos periódica.
Consumo compulsivo, aquel que no puede ser controlado por el individuo, bien porque es incapaz de abandonarlo, por miedo al síndrome de abstinencia, o bien porque una vez que se inicia es llevado a cabo de modo compulsivo.

Figura extraída de: Caudevilla, F. (2004).

TABLA 1: EDAD MEDIA AL INICIO DE CONSUMO DE DROGAS		
	Escolar	General
Tabaco	13,2	16,5
Alcohol	13,7	16,7
Cannabis	14,7	18,5
Cocaína	15,8	20,9
Éxtasis	15,6	20,3
Anfetaminas	15,7	19,6
Alucinógenos	15,8	19,9

Figura extraída de: Caudevilla, F. (2004).

5.1.2.3 Esquemas Maladaptativos en la etapa evolutiva.

Por el contrario Young (1990) plantea que el ser humano, en su etapa evolutiva vive esquemas mal adaptativos tempranos, estos son temas que suelen ser muy estables y duraderos, que se elaboran durante toda la vida, que se generan durante una interacción entre sus necesidades emocionales que no fueron satisfechas en la infancia, para el: seguridad básica, relación con los demás, autonomía, autoestima, autoexpresión y límites realistas son las necesidades básicas en la infancia que deben tener una respuesta dentro de la normalidad y satisfacer, para que el ser humano tenga una vida psicológicamente saludable. (1990, p.14).

Para la presente investigación de la ideación suicida, se conlleva una interpretación de necesidad del adolescente por satisfacer sus necesidades, estos factores crean un ambiente para que aparezca la ideación suicida, ya que se conoce que los esquemas mal adaptativos,

están relacionados directamente a altos niveles de afecto o estados emocionales donde el adolescente está expuesto diariamente por su entorno familiar, educativo y social a cambios constantes de estos, dichos movimientos emocionales suelen ser desencadenantes de ideaciones donde Pueden aparecer trastornos de pánico, trastornos depresivos, el consumo o las adicciones a las SPA, el insomnio y básicamente trastornos de la personalidad. Donde al adolescente se le dificulta lograr sus necesidades básicas, alcanzar sus metas académicas o personales, y se observa una disminución en sus relaciones interpersonales.

5.1.3. El Duelo

El duelo para la aparición de ideas suicidas, en nuestro entorno social, es considerado como factor desencadenante fundamental para que dichas ideas aparezcan en una persona, en el caso que nos compete, como un adolescente.

Para la RAE, es el proceso de adaptación emocional que sigue a cualquier pérdida (pérdida de un empleo, pérdida de un ser querido, pérdida de una relación, etc.).

Fuera de estas situaciones sociales, el adolescente tiene que afrontar duelos en este transcurso de su vida, Aberastury y Knobel (1984, p. 145) plantean que para lograr una identidad madura, el adolescente tendrá que pasar por tres duelos básicos, según Aberastury y Knobel, y un cuarto duelo por la bisexualidad infantil.

Estos son:

- El duelo por el cuerpo infantil,
- El duelo por el rol y la identidad infantil, y
- El duelo por los padres de la infancia.

5.1.3.1.Etapas del Duelo

Para Aberastury y Knobel (1984), el duelo consta de tres etapas fundamentales, que son:

- La negación, mecanismo por el cual el sujeto rechaza la idea de pérdida, muestra incredulidad, siente ira. Es lo que nos lleva a decir: "No puede ser que haya muerto, lo vi ayer por la calle", cuando inesperadamente recibimos la noticia de la muerte de un amigo, aunque sepamos que hay muchas maneras de morir en pocas horas.
- La resignación, en la cual se admite la pérdida y sobreviene como afecto la pena.
- El desapego, en la que se renuncia al objeto y se produce la adaptación a la vida sin él. Esta última etapa permite el apego a nuevos objetos.

5.1.3.2. Duelos en la Adolescencia

- El duelo por el cuerpo infantil perdido

Para Aberastury (1984), este primer duelo era la pérdida que experimentaba el adolescente de su cuerpo infantil, y objetos que al mismo tiempo lo aseguraban a la niñez que ya no vivía, como el caso de su madre de la infancia, es decir este tenía que adaptarse a su nuevo cuerpo, teniendo aun una mente infantil

Este suceso podía causar en él un verdadero fenómeno de *despersonalización*, para Aberastury (1984):

[...] esta despersonalización se da en los primeros momentos del cambio corporal adolescente y puede ser tramitada desde la sustitución de objetos reales por símbolos verbales, es decir, el sujeto debe abandonar objetos reales como la madre de la infancia y lo que este representa, y a su vez reemplazarlos con el conjunto de símbolos que adquiere en la adolescencia, su ideología, aficiones, gustos y formas sociales con las que se compromete totalmente le ayudan a pasar por esta pérdida y elaborar su correspondiente duelo. (p.15)

- El Duelo por la Identidad y el Rol Infantil.

En esta etapa de duelo, el adolescente se encuentra de frente con una realidad donde posee un número mayor de responsabilidades, y sus logros la mayoría de veces van a pasar a un segundo plano de importancia para las personas que le rodean o que frecuenta. Para Aberastury (1984):

El adolescente se encuentra ante una encrucijada, ya que no se le brinda ni permite la dependencia de la cual gozaba el niño, pero tampoco se le brinda la libertad que posee un adulto, de esta manera el camino que busca el adolescente es delegar sus responsabilidades, tanto al grupo social al que pertenece como a los padres que aún posee (Sp).

En este delegar las responsabilidades queda

[...] su propia personalidad fuera de todo proceso de pensamiento, con un manejo omnipotente; es la irresponsabilidad típica del adolescente, que él entonces nada tiene que ver con nada y son otros los que se hacen cargo del principio de realidad”. De este modo elude su responsabilidad, involucrándose con personas que puedan ayudarlo a cargar con esta sin que él se haga cargo de nada en realidad. (Aberastury.1984, p.15)

- El duelo por los padres de la infancia del adolescente

En esta etapa del duelo, para Aberastury(1984) el duelo es vivido tanto por el adolescente, como por los padres, es decir, el adolescente se da cuenta de que sus padres ya no están allí como cuidadores y protectores ante todas las situaciones que puedan ameritar un peligro inminente y constante para él, es decir, la conciencia en el joven de que posee cierto grado de libertad. Aberastury(1984) menciona que ante la nueva función que ocupan los padres y que el adolescente ve más como de límite y restricción que de cuidado y protección, este puede reaccionar desde una “percepción-acción, sin pensamiento” ante las negativas a ciertos asuntos y libertades, es decir, este actuará sin medir consecuencias (dependiendo de cada estructura psíquica); esto finalizará, en algunas ocasiones, en actos que vayan en contra de lo establecido por los padres y aumentará aún más el conflicto ya existente con ellos. Al seguir el sujeto con el proceso evolutivo y formar su personalidad será capaz de integrar y asumir la norma, actuando y previendo las consecuencias de sus actos y actuará según este estilo de pensamiento le indique. Entre tanto, los padres deberán buscar la manera de asumir la imposición de la norma y las libertades que ellos mismos deberán generar y brindar respectivamente.

Demás autores Como Grimberghan tratado de brindar una definición apropiada del duelo, y tratar de observarlo desde una posición más evolutiva y procesal de todo ser humano, Enfocando este concepto desde diferentes teorías,

Es claro observar una postura con un porcentaje compartido en lo que se refiere a la situación del duelo, por un proceso evolutivo normal del ser humano, delegando en parte que el duelo no solo es vivido por el adolescente, sino que es una situación que

la comparte tanto el adolescente como el padre, ya que la adolescencia se caracteriza por ser esa etapa donde se produce esa necesidad de alejamiento entre el adolescente y el padre, la necesidad del ser humano en este momento de su vida, de avanzar por una línea donde contaba con un mayor respaldo, más seguridad, dependencia y protección, a una mayor responsabilidad, autonomía y un enfoque más individual de la vida, generan una situación de transición de duelo en el adolescente que acontece en ocasiones con relación a sus etapas evolutivas ya vividas. (Grimberg, 1980, p.85).

En ocasiones este padecimiento o proceso evolutivo del duelo, resulta siendo una paradoja en la vida adolescente, por las decisiones que se infiere debe tomar el adolescente y que terminaría definiendo gran parte identidad del adolescente, sus procesos de identificación llegan a ser notablemente notificados, ya que este tiene la opción de optar por el alejamiento del objeto o la persona, afrontando un duelo como tal, y erigirle en el interior, siendo parte de uno mismo. (ElsonyKohut, 1990, p.125).

5.2.MARCO HISTÓRICO

5.2.1. Institución Educativa Marco Fidel Suárez

Esta Institución Educativa fue creada en el año 1954 en honor al ex presidente Antioqueño Marco Fidel Suárez, ubicada contigua a la Choza Marco Fidel Suárez, la cual es patrimonio cultural de Colombia. En el mes de septiembre del año 1953, el Presidente de la época , Gustavo Rojas Pinilla, se desplazó a la ciudad Bellanita, en donde los señores Pioquinto Rengifo y Samuel Barrientos acudieron a él, para recordarle sobre la disposición de cumplir los puntos del decreto 438, en especial la creación de la Institución; lograron que cuando el actual presidente llegara nuevamente a Bogotá, creara el decreto de ley 2822 del 28 de octubre de 1954 para honrar la memoria de Suárez y para autorizar los 500 pesos de presupuesto que respaldaron parte de las obras del Institución. Actualmente la Institución cuenta con tres secciones, la sección A que es en donde están los cursos de preescolar hasta quinto de primaria, la sección B están presentes los cursos de sexto de bachillerato hasta octavo y en la sección C, la componen los cursos de noveno hasta once.

- El 22 de enero de 1954 se abrieron oficialmente las primeras jornadas para matrículas y se iniciaron clases 15 días después con 423 niños de los primeros cuatro grados.

- “El 23 de Abril de 1955 se inauguró oficialmente la Institución ante miles de Bellanitas que acudieron a la famosa choza de Fidelito, patrimonio cultural y orgullo antioqueño.” (I.E Marco Fidel, 2013, p.13)

5.3.MARCO LEGAL

Un intento de suicidio en Colombia no es entendido como un delito, no obstante, la inducción e instigación al mismo sí lo es. La Ley 599 de 2000, art. 107, consagra este delito en dos etapas:

- recibirá un castigo aquel que induzca a otra persona a que cometa el acto suicida.
- Si una persona estuviera implicada en la toma de decisión de otra para quitarse la vida bajo circunstancias de sufrimiento emocional, corporal o por enfermedad, en este caso se aminora su sentencia.

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1. Enfoque metodológico

El estudio que se utiliza en la investigación es de tipo cualitativo, Según Sundín Esteban (2003) la investigación cualitativa es una actividad sistemática orientada a la comprensión en profundidad de fenómenos educativos y sociales, a la transformación de prácticas y escenarios socio educativos, también hacia la toma de decisiones, y descubrimiento y desarrollo de un cuerpo organizado de conocimientos, en este caso la población a evaluar serán los adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez, del municipio de Bello, Antioquia.

6.2. Paradigma

En la investigación que se va a realizar en la institución Educativa Marco Fidel Suárez se hará uso del paradigma fenomenológico, este hace referencia al estudio de los fenómenos tal como son experimentados, vividos y percibidos por el individuo, se centra en el estudio de esas realidades vivenciales, siendo el más adecuado para estudiar y comprender la estructura psíquica vivencial de la persona. (Creswell, Álvarez Gayou y Mertens citados en Hernández Sampieri, 2002, p.19) expresan que la fenomenología se fundamenta en las siguientes premisas: describir y entender los fenómenos desde la perspectiva de cada participante y la perspectiva construida colectivamente, análisis de discursos y sus posibles significados, la intuición, imaginación y estructuras universales

para aprender de las experiencias de los participantes, la contextualización de las experiencias, recolección enfocada para obtener información de personas que han experimentado el fenómeno estudiado, a través del uso de entrevistas, grupos de enfoque, recolección de materiales e historias de vida, los cuales son los instrumentos más utilizados, para encontrar temas sobre experiencias cotidianas y excepcionales. Por su parte Pérez destaca la fenomenología como “una forma especial de conocimiento, una visión intelectual de un objeto, basado en la intuición”, trata de eliminar lo subjetivo, de excluir lo teórico y de prescindir de la tradición, para que el investigador pueda acercarse a las cosas, en lo que se denomina “reducción fenomenológica”.

(Citados en Hernández Sampieri, 2002, p. 19)

6.3.Población

La población escogida para la investigación, son adolescentes de un rango de edad entre 14 y 17 años de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez del municipio de Bello, Antioquia, los cuales en el transcurso de su etapa escolar, han mostrado o manifestado actos o ideaciones suicidas y auto lesivas.

6.4.Muestra

Inicialmente se realizó un encuentro en modo de reunión con (15) adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez, que por declaraciones de las directivas del plantel, habían presentado o manifestado tanto ideas como el mismo acto suicida o auto lesivo. Las particularidades que se tuvieron en cuenta para poder contar con el estudiante en la investigación fueron: la voluntad del adolescente para responder a la entrevista, la disponibilidad de tiempo sin que afectara su formación académica (Sujetos a Políticas del plantel) y el cumplimiento del rango de edad planteado inicialmente en la investigación, bajo estas condiciones el resultado fueron tres (3) jóvenes que voluntariamente y bajo la mayor confidencialidad fueron partícipes de esta tesis.

6.5. Técnicas de recolección de información

6.5.1. Entrevista semiestructurada

La entrevista semiestructurada permite al investigador encontrar una solución a la pregunta investigativa, desde la perspectiva del entrevistado (desde sus términos y su lenguaje). Según Hernández Sampieri(2002), en este modelo de entrevista se debe seguir el orden de una guía de preguntas o guía investigativa, pero si el entrevistador lo considera o la respuesta del entrevistado así lo amerita, esta guía puede ser modificada, incluyendo algunas preguntas para profundizar o aclarar algunos conceptos de relevancia para la investigación.

6.5.2. Plan de registro

En la construcción del plan de registro de esta investigación fue necesario realizar una guía de entrevista con los aspectos relevantes que le interesan a la tesis. Mencionados y categorizados en el marco teórico, los cuales son el duelo y las SPA. Estos ofrecen una garantía en las apariciones de las ideas suicidas y auto lesivas de los adolescentes del plantel educativo I.E.M.F.S La entrevista utilizada en esta ocasión fue de tipo abierta, cabe resaltar la negativa de los adolescentes para ser grabados debido al temor de ser reconocidos por sus respuestas.

Posterior a la digitación de las entrevistas, fue necesario realizar una categorización y clasificación de las respuestas obtenidas para puntualizar en un objetivo específico e inicial de la investigación, que constaba de la relación existente entre las respuestas de los adolescentes en la entrevistas con las teorías planteadas en el marco teórico.

6.5.3. Sistematización de los datos

La sistematización de los datos es el proceso que permite ordenar todos los elementos resultantes de los participantes de la investigación para permitir el análisis de la información. Hay dos procesos claves que facilitan esta sistematización:

Codificación: este proceso es de uso tecnológico y permite codificar los datos textuales de tipo cualitativo. En forma más clara:

Los programas de codificación y recuperación están diseñados para permitirle al analista señalar segmentos de datos anexándoles palabras de codificación, y luego buscar los datos, recuperarlos y recolectar todos los segmentos identificados con el mismo código o con alguna combinación de palabras de código. (Coffey&Atkinson. 2003. P.204)

A través de este proceso se desencadenaron categorías que facilitaron el análisis, por medio de la información recolectada en las entrevistas las cuales brindaron los elementos emergentes del análisis que se realiza.

Categorización: este procedimiento se da luego de la codificación, y posibilita de una forma más simple exhibir los principales puntos de análisis que se extraen de la codificación. Según Coffey&Atkinson en el 2003 La categorización sirve para elaborar comparaciones y constatar sistemáticamente puntos de vista expresados por el investigador y los encontrados en la investigación, estos dos puntos pueden ir muy de la mano.

6.6.Consideraciones éticas

Contar con la autorización de las directivas de la Institución Educativa Marco Fidel Suárez para lograr el abordaje a los adolescentes seleccionados.

Informar al plantel educativo los pasos que se llevarían a cabo en la investigación, los tiempos que se utilizarían para realizar las entrevistas y el manejo que se le daría a la logística de estas.

Aclarar a los adolescentes participantes cómo se realizara la investigación y cuál sería su finalidad.

Informar a los adolescentes el manejo que se le daría a las respuestas o información recolectada por medio de las entrevistas, puntualizando en la confidencialidad y el respeto por estas.

Igualmente como una consideración ética, hemos decidido considerar la resolución N° 008430 del 4 de octubre de 1993 contemplada por el Ministerio de Salud, y mediante esta aplicar aspectos relevantes como:

ARTÍCULO 5: En las investigaciones donde el ser humano sea objeto de estudio, deberá prevalecer el respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.

Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.

Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

ARTÍCULO 9: Se considera como riesgo de la investigación la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio.

ARTÍCULO 12: El investigador principal suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño para la salud del sujeto en quien se realice la investigación. Así mismo, será suspendida de inmediato para aquellos sujetos de investigación que así lo manifiesten.

7. ANÁLISIS

La investigación realizada en la Institución Educativa Marco Fidel Suarez del Municipio de Bello (Antioquia), permitió desarrollar tres categorías dentro del estudio de ideologías suicidas en adolescentes:

- La convivencia familiar como desencadenante: en esta categoría se encuentra estipulada la aproximación a las percepciones que cada uno de los adolescentes tienen acerca de la convivencia en su núcleo familiar, y como logra este cambiar sus ideologías o pensamientos prioritarios en temas sociales y personales.
- La presencia de SPA en la realidad de los adolescentes: en esta categoría se describen las transformaciones que han surgido en los tres adolescente participes de la investigación desde sus inicios en el consumo de SPA.
- Pérdidas emocionales y motivacionales en el adolescente: categoría que se enfoca en describir el valor y la influencia que tienen las pérdidas en cada uno de los adolescentes participes de la investigación.

Estas categorías posibilitaran la lectura y análisis de los datos encontrados durante la investigación, para lo cual se tuvieron en cuenta las entrevistas realizadas a los 3

adolescentes de la I.E.M.F.S estas son claves y esenciales para interpretar los resultados de manera sincronizada y congruente con la pregunta de investigación.

Este análisis se realizara de manera descriptiva y narrativa para que así se puedan evidenciar y comparar las categorías que se relacionan al planteamiento inicial del trabajo investigativo.

7.1.La convivencia familiar como desencadenante:

Cabe resaltar que en principio todo sujeto construye a través del tiempo, o construyó desde su niñez percepciones donde su núcleo familiar es catalogado como eje central o primario de su formación social y personal; desde las diversas teorías de la psicología o de las ciencias sociales la importancia de pertenecer a un entorno primario se ha convertido en un desafío en la etapa de la adolescencia tanto a largo como corto plazo, las ideas que se generan en el sujeto desde sus inicios han ido modificándose y cambiando según sus estructura bien sea mental o social.

La investigación encontró que dichas problemáticas familiares están presentes en gran parte de los casos donde se desencadenan problemas relacionados al SPA o al surgimiento de ideas suicidas, Según Buckestein (1995) una estructura familiar poco sólida está relacionada con el comienzo de consumo de sustancias posiblemente porque los adolescentes pueden ser impulsados a realizarlo debido a que se encuentran en situaciones

de prematura autonomía, las respectivas entrevistas realizadas en la I.E.M.F.S permiten interpretar y ejemplificar respuestas que son de total apego a la teoría establecida:

“yo con mi mamita no vivo bien y eso me mantiene como desubicado, y aburrido”

(Adolescente N)

“Yo no me la llevo bien con ese man que está con la cucha, entonces me tocó pegar para acá dondelamamita” (Adolescente N)

“A pesar de todo lo que me hizo mi papá, echarme y hasta pegarme”

(Adolescente F)

Esto da cuenta de lo que Pérez mencionaba acerca de los factores de riesgo suicida en los adolescentes, donde se destacan “climas familiares desestructurados hasta la presencia de trastornos psicopatológicos como la depresión o el abuso de sustancias psicoactivas (SPA)” (2002. p.4)

Para los adolescentes del colegio Marco Fidel Suárez, uno de los medios más audaces para salir de las problemáticas, es tomar como última instancia el método inadecuado, el suicidio. Dejando atrás todas sus indiferencias y dando prioridad a todas esas dificultades, sin solución como ellos llegan a percibirlo.

Para Bolaños después de que un individuo haya llegado a tomar esta decisión de haberse suicidado, los padres de quienes tengan hijos en aquel lugar y tengan una relación de amistad muy afectuosa, deberán prestarle más atención a sus hijos ya que, como se había mencionado estos jóvenes comparten ideas y pensamientos que pueden ir de la afinidad a la igualdad.(1998, Sp.)

7.2.La presencia de SPA en la realidad de los adolescentes:

A través de las entrevistas se denota una clara tendencia de los 3 adolescentes al consumo de SPA, en cierta medida como excusa de la realidad en la que viven,

“yo consumo marihuana hace por ahí 7 meses pues empecé con un poquito y ahora es diario, eso me mantiene bien relajado.” (Participante N)

“yo lo he fumado muy poquito y sí me ha servido...uuuuf” (Participante F)

“pues eso para mí es no pensar en mis problemas” (Participante X)

Además de esto, se evidencia una fuerte tendencia a consumir por primera vez estas sustancias a muy temprana edad, y por diversos motivos ya sean familiares, sociales o personales.

“Sí las he probado.... (Silencio).... Pero no solo porque estoy aburrida, también cuando estoy feliz en el ambiente del barrio o en fiestas”. (Participante X)

“Parce, a mí no me han ofrecido nada yo la busqué por mi cuenta y pues... en verdad me quedó gustando” (Participante N)

¿Pero cómo relacionar esto con las ideas suicidas?, Para los autores Garland y Zingler, (1991) el uso de SPA está relacionado con un factor importante en la toma de decisiones acerca del suicidio, debido a que estas sustancias estimulan fisiológicamente componentes destacados, para que el cuerpo entre en un estado de depresión, y esta va ligada al comportamiento auto – lesivo o suicida.

A demás se debe tener presente que en la adolescencia el factor asociado al consumo de SPA, genera vulnerabilidad y predisposición al consumo, debido a que esta etapa esta “delimitada por cambios biológicos importantes que marcan la llegada de la madurez física y sexual del adolescente y por cambios sociales, emocionales y cognoscitivos que suceden mientras lucha por su independencia y avanza hacia la etapa adulta” (Papalia y Wendkos, 1998; Rice, 1999).

Esta realidad de las SPA, está más cerca de los adolescentes de lo que podría imaginarse, entornos como el colegio, el barrio, la cuadra, o los lugares más frecuentados están en relación a las SPA;

“usted solo se parcha con los parceros que tienen y se pega sus plones...”

(Participante X)

“uuuuf si eso sobra en mi cuadra, hasta en mi colegio” (Participante N)

Para finalizar, esta categoría es importante nombrar que los adolescentes participes en esta investigación están en la delgada línea del uso, el abuso y el consumo de las SPA y que muy probablemente pueden volver a recaer en las ideas suicidas que ya han sido comunes para ellos.

7.3. Pérdidas Emocionales y motivacionales en el adolescente:

Esta tercera y última categoría resalta como característica principal la falta de deseo en aras al futuro, es decir la no tenencia por parte del adolescente de unas ideas claras y racionales; sus factores emocionales se ven claramente afectados por una pérdida que se resalta en su entorno o condición social, para Aberastury:

Este tipo de duelo es vivido tanto por el adolescente, como por los padres, es decir, el adolescente se da cuenta de que sus padres ya no están allí como cuidadores y

protectores ante todas las situaciones que puedan ameritar un peligro inminente y constante para él, dado que la conciencia en el joven posee cierto grado de libertad. (1984, p.130)

Con respecto al tema central de esta investigación es necesario tener en cuenta el análisis de la entrevista realizada a los 3 adolescentes de la I.E.M.F.S, esto es importante ya que sus respuestas han proporcionado veracidad y acoplamiento con respecto al fin esencial de este trabajo de grado, sus expresiones citadas a continuación son sin duda el aporte más válido del porque se generan este tipo de ideas o pensamientos en sus vidas cotidianas.

“ojalá de aquí a once se me cambien los planes porque yo a veces creo que ni llegaré hasta por allá” (Participante X)

“A Miiiiii! Pueeees..... no se muchas... cosas pero yo no sé qué es lo que quiero pal futuro parce! ” (Participante N)

También se puede afirmar que uno de los principales elementos que pueden modificar dichas conductas es la “escuela secundaria ya que se podría convertir en una fuente de oportunidades para aprender nueva información, dominar nuevas destrezas y perfeccionar las que ya se poseen; estudiar las opciones para seguir una carrera, participar en deportes y estar con sus amigos.” (Rice, 1999. Citado en Camacho, Acero, n.d, p.30)

La inconformidad por parte de los adolescentes con dichas tendencias educativas pudo visualizarse a gran escala en los estudios de campo realizados con anterioridad:

“venir a esta gonorrea de colegio me aburre” (participante X)

Por ultimo también se debe tener en cuenta la forma de como las instituciones educativas perciben o controlan dichas conductas para así fortalecer planes estratégicos que permitan enfocar aspiraciones y opciones de vida a los adolescentes con este tipo de ideas irracionales.

8. CONCLUSIONES

En esta investigación, donde se exploran los factores psicosociales que llevan a 3 adolescentes de la Institución Educativa Marco Fidel Suarez del municipio de Bello-Antioquia al surgimiento de ideas suicidas mediante el consumo de sustancias psicoactivas y pérdidas naturales de su etapa evolutiva, logró dar evidencia que en los adolescentes entrevistados, si existen factores psicosociales como la convivencia familiar, el entorno escolar y la relación con los pares, que permiten una manifestación de ideación suicida, en consonancia con el consumo de SPA e igualmente con las pérdidas naturales de su etapa evolutiva. Estas situaciones desencadenan las ideaciones suicidas que los entrevistados manifestaron sobrellevar en algún momento de su vida.

Los adolescentes entrevistados aseguran en algún momento de su vida haber tenido contacto con alguna sustancia psicoactiva, en el total de los casos la marihuana, y que el consumo de esta, surgió en todos los casos por conflictos familiares y por la influencia social que presentaron en ese momento, para el total de los casos, los amigos más cercanos. Además como factor relevante conlleva la aparición de una ideación suicida en unos de los entrevistados (Participante N) por el caso puntual del fallecimiento de un integrante de su núcleo familiar primario (Padre).

La investigación y profundización de es estos tres casos en particular, permitió ampliar y fortalecer los conocimientos en un nivel subjetivo, del concepto “Ideación Suicida” y la

relación existente con el abuso de SPA Y el duelo, para finalmente lograr evidenciar las influencias que conlleva al surgimiento de estas ideaciones, planteado desde un enfoque cognitivo de la psicología, y fundamentado desde distintos autores de dicha corriente.

9. ALCANCES, LIMITANTES Y RECOMENDACIONES.

9.1. Alcances.

- En el transcurso de la investigación, se fueron manifestando diferentes resultados que apuntaron a los objetivos planteados desde el comienzo de la investigación, de esta manera se pueden evidenciar las influencias que llevan a adolescentes de la I.E.M.F.S al surgimiento de ideas suicidas mediante el abuso del consumo de sustancias psicoactivas y pérdidas naturales de su etapa evolutiva.
- Se evidenció que el contacto que se tuvo con los adolescentes generó confianza y confiabilidad en los entrevistadores, lo que permitió un manejo más oportuno de los temas esenciales, SPA, ideas suicidas y pérdidas naturales de su etapa evolutiva.

9.2. Limitantes.

- Entrando ya en la etapa final de la investigación, se encontró una falencia a nivel social, donde los investigadores se toparon con un “paro de docentes”, lo que limitó el encuentro con los adolescentes en diversas oportunidades.
- Al entrar en un ámbito académico hay que contar con las normas ya establecidas dentro de la institución lo que en ciertas ocasiones limitó el desplazamiento de los investigadores hacia el lugar de encuentro con los adolescentes.

9.3.Recomendaciones.

- Para futuras investigaciones, centrarse en posibles soluciones a estas tendencias suicidas en la I.E.M.F.S, teniendo como base la presente investigación que da cuenta de las influencias que llevan a los adolescentes a estas tendencias.
- Al ser el ámbito principal de esta investigación la escuela secundaria, se recomienda que se aborden temas más centrados en la actualidad como el bullying, los desórdenes alimenticios, entre otros, que podrían ser posibles detonantes de ideaciones suicidas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aberastury, Knobel (1984- 09) *La Adolescencia Normal* .Buenos Aires, p. 15- p. 145
- Aja, L y Gómez, J (2013) Evaluación y Seguimiento de un Programa de Prevención de Consumo de SPA y Riesgo de Suicidio, Recuperado de:
<http://www.tipica.org/media/system/articulos/vol9N2/A4.%20Preveni%C3%B3n%20SPA%20y%20riesgo%20suicida.pdf>
- Bukstein, O (1995). Influences on risk and course of substance use and abuse in adolescents. *Current Opinion in Psychiatry*, p.218 – 221 retomado por Acero, (N.d)
- Baro (1985) *psicología de la liberación: Un desafío vigente*
- Bolaños, I (1998) *Conflicto familiar y ruptura matrimonial: aspectos psicolegales*. Recuperado de <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-41342/rupturas.pdf>
- Carisma (2007) citado en el estudio para la Gobernación de Antioquia realizado por la Universidad de Envigado en 2011: *Como joven... ¡Creo en mí!* P.56
- Caudevilla, O (2004) *Nuevas drogas* , Supl 1, p. 46-51
- Código Penal y de Procedimiento Penal (Ley 599 de 2000 art. 107). Mario Arboleda Vallejo.
- Coffey, A., y Atkinson, P. (2003) *Los Conceptos y la codificación. Encontrar el Sentido a los Datos cualitativos. Estrategias Complementarias de Investigación*. (1ª ed., pp. 52). Alicante: Editorial Universidad de Antioquia.

- Durkheim, E. (1992): *El Suicidio*, 3.^a ed., Ed. Akal, Fuenlabrada (Madrid)
- Elson, Kohout (1990) “*Sobre la psicología del si mismo y la psicoterapia con adolescentes y adultos jóvenes*” Buenos Aires, ed. Paidos, p. 125-132.
- Garland y Zingler, (1991) *Adolescent Suicide Prevention. American Psychologist*
Recuperado de <http://www.psicologiacientifica.com/razones-psicosociales-asociadas-consumo-drogas-blandas-duras-estudiantes/>
- Gonzales y García, (1996) *Consumo de drogas en la adolescencia*. Recuperado de:
<http://www.psicothema.com/pdf/24.pdf>
- Grimberg, L (1980) *Angustia frente al cambio y el duelo por el sefl*. Identidad y Cambios. Barcelona. Paidos. P. 85
- HernándezSampieri (2002) *Metodología de la investigación*. Tercera Edición Mexico D.F.
- Institución Educativa Marco Fidel Suarez *Manual de convivencia* (2013) .Bello Antioquia
- Instituto Nacional De Medicina Legal Y Ciencias Forenses, *Forensis*(2008) *datos para la vida*
- Lozano, Diana (2013) *Plan Nacional de Prevención e Intervención de la Conducta Suicida*. Recuperado de:<http://www.spacio.gov.co/portal/todo/ATT1383854493.pdf>
- Ministerio de la Protección Social y Fundación FES Social. Estudio Nacional de Salud Mental Colombia (2003). Cali
- OMS (2005) *Neurociencia del consumo y dependencias de sustancias psicoactivas*

- Posada J, Rodriguez M, Duque, Garzon A, *Prevalencia y factores de riesgo de comportamientos relacionados con suicidio* ENSM (2003)

- Pérez, Piernagordo&Rengifo (2010) *Pensamiento Psicológico*, Prevalencia del suicidio en adultos jóvenes en el departamento del Quindío - Colombia, entre 1989 y 2008 p .7

- Pérez, J., Del Pino, J. y Ortega, F. (2002). *El adolescente, la muerte y el suicidio. Jornada Europea para la prevención de la violencia en el medio escolar*. Alicante. Recuperado de <http://revistadepsicologiagepu.es.tl/La-Inteligencia-Emocional-como-Factor-Protector-ante-el-Suicidio-en-Adolescentes.htm?uid=6>

- Sandin (2003) *Investigación Cualitativa en educación, Capitulo 7 Tradiciones en la investigación - Cualitativa*.

- TIPICA *Estudio de evaluación y seguimiento de un programa de prevención de consumo de SPA y riesgo de suicidio* (2013) Volumen 9.

- UNED (2010) *Diferencia entre Uso, Abuso y dependencia* P. 2

- Villatoro J, *Estudios en estudiantes de enseñanza media y media superior. Ciudad de México* (2001) P. 1-3

ANEXOS

Anexo N.1

Modelo de entrevista aplicada

Importante:

Esta entrevista tiene fines netamente investigativos, es decir, pretende servir de medio para conocer de primera mano los factores que inciden en las ideas suicidas de los adolescentes. El compromiso ético con la información adquirida exige a los investigadores el uso confidencial de la misma, esto es, de las respuestas que usted como entrevistado suministre no sabrá más quienes le hacen la entrevista, por lo cual se puede librar de la preocupación de que se enteren terceros del ámbito escolar, familiar o del círculo afectivo más cercano.

Por la efectividad de la investigación, pero también porque el conocimiento que usted nos suministre puede ser vital para evitar que otros jóvenes quieran dejar de vivir, le pedimos comedidamente responder con sinceridad, con sus propias palabras y espontaneidad a la hora de hablar.

1-¿Qué tal si hablamos de lo que da sentido a su vida?

2- ¿Que lo hace soñar a usted?

3- ¿Qué te ves haciendo en algunos años?

4-¿Qué lo motiva cada mañana?

5-¿ha llegado a sentir en algún momento que las cosas pierden sentido, talvez por una decepción amorosa, malas calificaciones o situaciones familiares?

6-¿Cuándo has sentido ese tipo de sensación qué ha hecho?

7-¿En ese momento de tristeza y soledad ha consumido usted drogas?

8- ¿Que drogas ha consumido?

9- ¿Ha notado alguna mejoría en su estado de ánimo cuando las consume?

10- ¿Ha consumido usted bebidas alcohólicas a causa de su estado de ánimo?

11-¿Qué tipo de bebidas ha consumido?

12-¿por lo general donde las consume?

MODELO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MENORES DE EDAD

Título del Proyecto:“FACTORES PSICOSOCIALES QUE, EN CONSONANCIA CON EL CONSUMO DE SPA Y PÉRDIDAS NATURALES DE LA ETAPA EVOLUTIVA, SON GENERADORES DE IDEACIÓN SUICIDA EN TRES ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARCO FIDEL SUAREZ EN EL MUNICIPIO DE BELLO ANTIOQUIA”

Yo,..... mayor de edad con Documento de Identidad número..... de conformidad con la ley 23 de 1981 y el artículo 44 de la constitución política y la ley 1098 de 2006 código de la infancia y adolescencia los padres de las menor como detentadores de la patria potestad y representantes legales de las menores autorizo expresamente que mi hijo sean indagado, consultado o investigado sobre aspectos importantes para la investigación sin menoscabar sus derechos fundamentales básicos y garantizando el debido secreto profesional y la reserva de identidad para con el menor de edad, hago constar que me han explicado todas las condiciones bajo las cuales participará el menor..... En el presente estudio y la manera en que la información resultante será tratada. Además, en mi calidad de madre (padre) de él entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado; Y autorizo a los estudiantes investigadores (*Gerard Sebastián Ramírez Sánchez, Briam Méndez Cifuentes y Luis Gerónimo Sierra Carvajal*), responsables del proyecto, para realizar las entrevistas y hacer uso de la información resultante en su trabajo de grado

Fecha:/...../.....

Firma del padre (madre) de la menor: _____

Firma de la menor _____

Investigador responsable: _____

Nombre

Firma

Investigador responsable: _____

Nombre

Firma