



Title: Riesgo suicida en adolescentes de secundaria: Su relación con cohesión y adaptación familiar en Tlaxcala

Authors: QUITL-MELÉNDEZ, María Mónica Anastacia, NAVA-ERNULT, Alejandra y JIMÉNEZ-CANSECO, Sacnité

Editorial label ECORFAN: 607-8695
BCIERMMI Control Number: 2020-04
BCIERMMI Classification (2020): 211020-0004

Pages: 15
RNA: 03-2010-032610115700-14

ECORFAN-México, S.C.
143 – 50 Itzopan Street
La Florida, Ecatepec Municipality
Mexico State, 55120 Zipcode
Phone: +52 1 55 6159 2296
Skype: ecorfan-mexico.s.c.
E-mail: contacto@ecorfan.org
Facebook: ECORFAN-México S. C.
Twitter: @EcorfanC

www.ecorfan.org

Holdings		
Mexico	Colombia	Guatemala
Bolivia	Cameroon	Democratic
Spain	El Salvador	Republic
Ecuador	Taiwan	of Congo
Peru	Paraguay	Nicaragua

Introduction

El suicidio es considerado un problema de salud pública.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) menciona que 800 mil personas se suicidan al año y es considerada como la segunda causa de muerte en los grupos de edad de 15 a 19, 20 a 24 y de 25 a 29.

El comportamiento suicida como problema epidemiológico-social está ligado a una serie de agentes sociodemográficos, socioambientales, psicológicos y biológicos que predisponen al individuo.

La familia, como unidad social, constituye la base fundamental para el crecimiento físico, psicológico y social de todo individuo que va transformándose a través del tiempo.

Y juega un papel esencial para el establecimiento de un sistema saludable donde el adolescente configure hábitos y comportamientos.

El funcionamiento familiar se convierte en un aspecto clave durante la adolescencia y la constitución del apoyo social percibido, debido a que es una etapa en donde se enfrenta a intensos cambios que inciden en su propio comportamiento (Uribe et al., como se cita en Vélez y Betancurth, 2016).

Introduction

La ideación suicida y el intento suicida derivan de la consumación del suicidio en hasta el 10% de los casos, es por ellos que la identificación de estas conductas debe ser consideradas como una importante señal de alarma.

El suicidio puede ser prevenible y los esfuerzos deben estar dirigidos a identificar a personas en riesgo y a mejorar la salud mental, por tal motivo es esencial crear estrategias de prevención como plan de acción para reducir las tasas de suicidio y promover la salud mental y el bienestar. (INEGI, 2019).

El objetivo de la presente investigación es analizar la relación de riesgo suicida, cohesión y adaptación familiar en adolescentes de secundaria en Tlaxcala.

Introduction

Olson (1991) distingue cinco funciones básicas que son realizadas por todas las familias: Apoyo mutuo, autonomía e independencia, reglas, adaptabilidad a los cambios y la comunicación que tiene la familia entre sí;

El Modelo Circumplejo que él propone, usa la perspectiva sistémica de cohesión y adaptabilidad para describir la dinámica conyugal y familiar.

La cohesión familiar comprende el grado de separación o conexión de una persona respecto a su sistema familiar.

La adaptabilidad familiar, se refiere al grado de flexibilidad y aptitud para el cambio del sistema familiar.

Methodology

Investigación cuantitativa de tipo descriptivo

Sujetos: 50 adolescentes de secundaria

58% del sexo femenino y 42% del masculino.

50% de primer grado y 50% del segundo grado.

48% de 13 años, 34% de 12 años y 18% de 14 años

Identificados por la institución con problemas de conducta, bajo aprovechamiento escolar, con conductas autolesivas, y de acosos escolar

Methodology

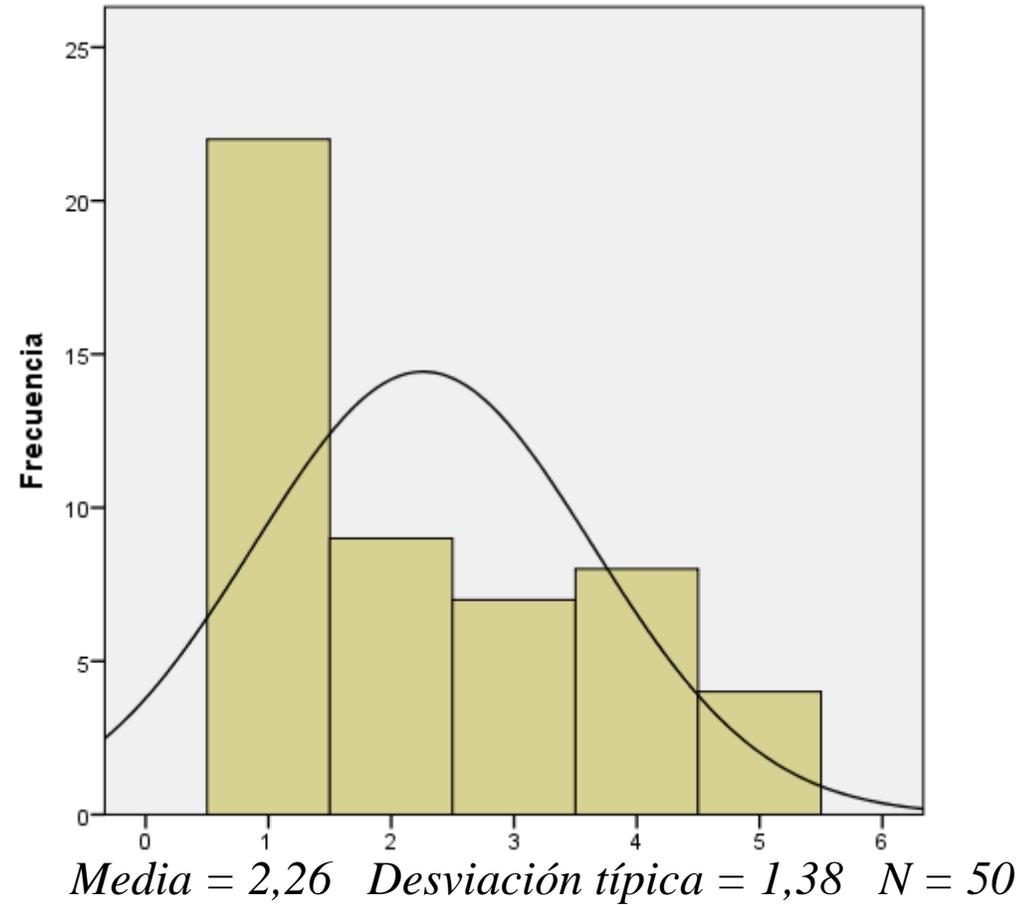
Entrevista sociodemográfica

Inventario de Riesgo Suicida para Adolescentes (IRISA) versión extendida en línea (Hernández y Lucio, 2011), con un alfa de Cronbach de .95. Contiene 50 reactivos con tres subescalas y un índice: 1) Ideación e intencionalidad suicida, 2) depresión y desesperanza, 3) Ausencia de circunstancias protectoras y el índice de malestar psicológico.

Escala de Evaluación de la Cohesión y Adaptabilidad Familiar (FACES III), validez en México por Ponce, Terán, Irigoyen y Landgrave (1999,2002).Tipo Likert con 20 preguntas, 10 para cohesión y 10 para adaptación familiar

Results

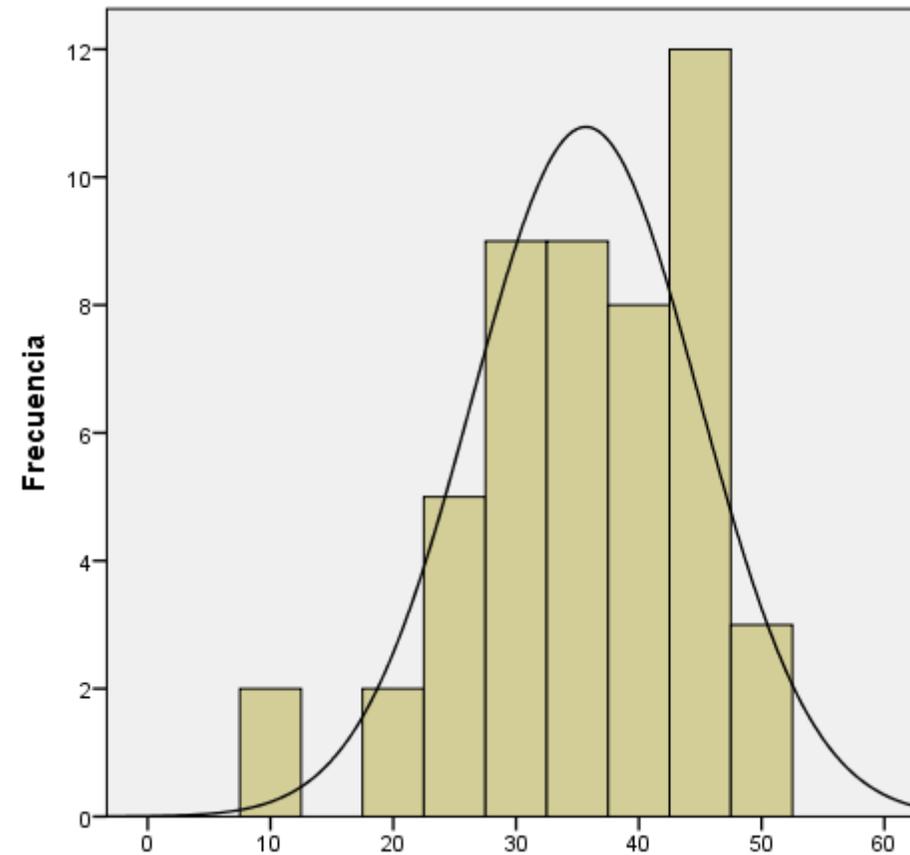
Gráfica 1.1 Niveles de riesgo suicida



Fuente: (SPSS versión 21)

Results

Gráfica 1.2 Niveles de cohesión familiar

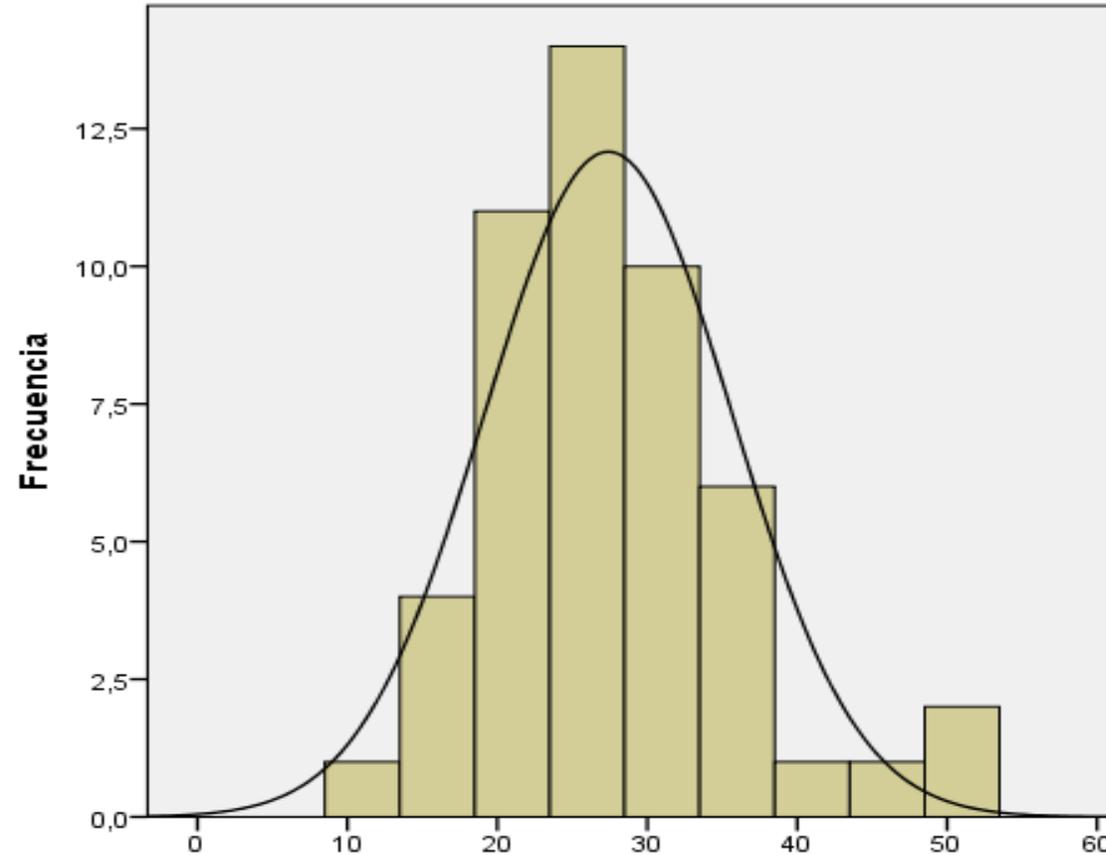


Media = 35,68 Desviación típica = 9,24 N = 50

Fuente: (SPSS versión 21)

Results

Gráfica 1.3 Niveles de adaptación familiar



Media = 27,4 Desviación típica = 8,25 N = 50

Fuente: (SPSS versión 21)

Results

Para analizar la relación entre riesgo suicida, cohesión y adaptación familiar se realizó un análisis de correlación de Pearson.

El análisis mostró que existe una relación negativa y significativa de riesgo suicida con cohesión familiar ($r = -.599^{**}$ $p < .001$), lo que indica que entre mayor sea el grado de cohesión, menor será la presencia de riesgo suicida y entre menor sea el grado de cohesión, mayor será la presencia de riesgo suicida, tomando en cuenta que la cohesión implica el grado de separación o conexión que el individuo tenga respecto a su familia.

En tanto, adaptación familiar no se relacionó significativamente con riesgo suicida ($r = -.262$ $p < .058$), señalando que la flexibilidad y la aptitud que tenga la familia ante los cambios, no es indicativo para la presencia del riesgo suicida.

Results

Tabla 1.1 Correlación de Pearson con factores de riesgo suicida y de cohesión y adaptación familiar

	Cohesión	Adaptación
Ideación e intencionalidad	-.567**	-.179
Depresión y desesperanza	-.510**	-.192
Factores protectores	-.615**	-.360*
Malestar emocional	-.460**	-.164

Conclusions

Se encontró que riesgo suicida se relacionó negativamente con cohesión familiar, mostrando que a una mayor cohesión, habrá menor ideación e intencionalidad, depresión y desesperanza, factores protectores y malestar emocional, y viceversa; indicando con ello que el grado de separación o conexión emocional de un individuo respecto a su familia va a determinar el riesgo suicida.

Se mostró también que el riesgo suicida no se relacionó con adaptación familiar, lo que indicaría que la capacidad de una familia para crear un equilibrio flexible entre una situación excesivamente cambiante y una situación excesivamente estable en cuanto su estructura de poder, la dinámica entre los roles y las reglas de las relaciones familiares en respuesta a estresores evolutivos y situacionales, no determinan el riesgo suicida en la muestra estudiada.

Conclusions

Los resultados arrojaron también, niveles bajos de riesgo suicida en la mayoría de los adolescentes estudiados, así como mayor cohesión y medianamente adaptación familiar.

Además, que los factores de riesgo suicida: ideación e intencionalidad, depresión y desesperanza, factores protectores y malestar emocional se relacionaron negativa y significativamente con cohesión, en tanto que, factores protectores se relacionó negativa y significativamente con adaptación.

Conclusions

En la prevención del suicidio se deben proponer estrategias para integrar hábitos de autocuidado en salud y las situaciones de riesgo por las que puede pasar un niño o adolescente, además de generar factores protectores.

Es necesaria la intervención oportuna de las diferentes instituciones para evitarlo.

Dado que existe un mayor incremento de intento de suicidio a menor de edad, los educadores y los padres deben reconocer las señales de riesgo que pueden presentar los adolescentes y aumentar estrategias de detección e intervención.

References

- Cañón, B.S.C. (2011). Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes. Archivos de Medicina. Universidad de Manizales. *Facultad de Ciencias de la Salud. Colombia*. 11(1), 62-67.
- Cortés, A.A., Aguilar, V.J., Suárez, M.R., Rodríguez, D.E. y Durán, R.J.S. (2011). Factores de riesgo asociados con el intento suicida y criterios sobre lo ocurrido en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Integral*. 27(1), 33-41.
- Hernández y Lucio, (2011) Inventario de Riesgo Suicida para Adolescentes Manual de uso. México, Asociación de Suicidología.
- INEGI. (2019). “Estadística a propósito del día mundial para la prevención del suicidio (10 de septiembre)”. Comunicado de prensa Núm. 455/19. Pp.1-9.
- Muñoz, M.J., Pinto, M.V., Callata, C.H., Napa, D.N. y Perales, C.A. (2006). Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes preuniversitarios entre 15 y 24 años, Lima 2005. *Revista Perú Médica Exp Salud Médica*. Perú. 23 (4), 239-246
- OMS. (2001). Prevención del suicidio. Un instrumento para docentes y demás personal institucional. Trastornos mentales y cerebrales. Departamento de Salud Mental y Toxicomanía WHO/MNH/MBD/00.3

References

- OMS. (2019). Datos y cifras sobre el suicidio: infografía. www.who.int/mental_health/suicide-prevention/infographic/es/
- OMS. (2019). Cada 40 segundos se suicida una persona. Centro de prensa. www.who.int/es/news.room/detail/09-09-2019-suicide-one-person-dies-every-40-seconds
- Olson, D. H. (1991). Tipos de familia, estrés familiar y satisfacción con la familia: una perspectiva del desarrollo familiar. En: Falicov, C. J. (Comp). *Transiciones de la familia. Continuidad y cambio en el ciclo de vida*. (pp. 99-129). Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Ponce Rosas, E.R., Gómez Clavelina, F.J., Terán Trillo, M., Irigoyen Coria, A.E. y Landgrave, S. (2002). Validez de constructo del cuestionario FACES III en español México. *Atención Primaria* 30 (10), 624-630.
- Vélez, A.C. y Betancurth, L.D.P. (2016). Funcionalidad familiar y dimensiones afectivas en adolescentes escolarizados. Caldas-Colombia 2013-2014. *Investigaciones Andina. Fundación Universitaria del Área Andina*. Colombia. 18(33), 1751-1766.



ECORFAN®

© ECORFAN-Mexico, S.C.

No part of this document covered by the Federal Copyright Law may be reproduced, transmitted or used in any form or medium, whether graphic, electronic or mechanical, including but not limited to the following: Citations in articles and comments Bibliographical, compilation of radio or electronic journalistic data. For the effects of articles 13, 162,163 fraction I, 164 fraction I, 168, 169,209 fraction III and other relative of the Federal Law of Copyright. Violations: Be forced to prosecute under Mexican copyright law. The use of general descriptive names, registered names, trademarks, in this publication do not imply, uniformly in the absence of a specific statement, that such names are exempt from the relevant protector in laws and regulations of Mexico and therefore free for General use of the international scientific community. BCIERMMI is part of the media of ECORFAN-Mexico, S.C., E: 94-443.F: 008- (www.ecorfan.org/ booklets)