




Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes


Family Perception of suicidal risk in Students of Aguascalientes high school

Suarez Camacho, Ricardo Agustín; Gómez Esparza, Arely Guadalupe; Robledo Montoya, Christian Eduardo; González Flores, Silvia; Gómez Esparza, Arely Guadalupe

 **Ricardo Agustín Suarez Camacho**
agustinsuarezcc@gmail.com
Universidad Autónoma de Aguascalientes, México

 **Arely Guadalupe Gómez Esparza**
arelyesparza46@gmail.com
Universidad Autónoma de Aguascalientes, México

 **Christian Eduardo Robledo Montoya**
eduardo_robledo97@hotmail.com
Universidad Autónoma de Aguascalientes, México

 **Silvia González Flores** silviaplglzf@gmail.com
Universidad Autónoma de Aguascalientes, México
Arely Guadalupe Gómez Esparza
arelyesparza46@gmail.com

Lux Médica
Universidad Autónoma de Aguascalientes, México
ISSN: 2007-1655
Periodicidad: Cuatrimestral
vol. 18, núm. 54, 2023
mcterron@correo.uaa.mx

Recepción: 27 Octubre 2022
Aprobación: 22 Agosto 2023

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/486/4864406010/>

DOI: <https://doi.org/10.33064/54lm20234108>

Autor de correspondencia: arelyesparza46@gmail.com

Resumen: Introducción: Los padres son una constante en la vida de los estudiantes de bachillerato. En ocasiones, la relación familiar se altera por varios factores, como conflictos o sobreprotección. La Organización Mundial de la Salud considera el suicidio como un problema grave de salud pública, siendo sus causas multifactoriales. **Objetivo:** Determinar la relación existente de la percepción funcional de la familia con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes. **Metodología:** Estudio cuantitativo, correlacional y prospectivo en un bachillerato de Aguascalientes, con muestreo aleatorio simple con reemplazo de 287 sujetos de estudio, utilizando los instrumentos Apgar Familiar y MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional con alfa de Cronbach de 0.83 y 0.93, respectivamente. **Resultados:** 35.12% de la muestra presentó disfunción familiar grave, 34% moderadamente disfuncional y el 54% muy funcional, con una $\rho = -.346$, $p = 0.005$ para las variables APGAR Familiar y Riesgo Suicida. **Conclusión:** La percepción familiar influye para tener un riesgo suicida; a mayor percepción familiar funcional menor riesgo suicida, a mayor percepción familiar disfuncional mayor riesgo suicida. Es importante considerar otros factores que generan riesgo suicida.

Palabras clave: Riesgo suicida, percepción funcional familiar, estudiantes.

Abstract: Introduction: Parents are a constant in adolescent's lives. However, sometimes family relationships could be altered by several factors, such as conflicts or overprotection. WHO considers the suicide as a severe public health problem, mostly because its multifactorial causes. **Objective:** establish the relationship between the functional perception of the family and the suicidal risk in high school teenagers of Aguascalientes. **Methods:** quantitative, correlational and prospective study in Aguascalientes High School. Random sampling with a substitution of 287. Two instruments were used: APGAR Familiar and MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, with a Cronbach alpha of 0.83 and 0.93 respectively. **Results:** 35.12 % of the sample presents a severe family dysfunction, 34 % presented a moderate family dysfunction, and 54 % presents a very functional family. A $\rho = -.346$ was reported, with a $p = 0.005$.

value of 0.005 for the variables “Apgar familiar” and “suicidal risk. **Conclusion:**family perception has important influence on the suicidal risk. At higher perception of a functional family, the suicidal risk is lower. at a higher perception of a dysfunctional family, the suicidal risk is higher. However, other factors that causes suicidal risk should be consider.

Keywords: suicidal risk, family perception, students.

Introducción

El suicidio es un tema que, en la actualidad, se dejó de mencionar en los medios de comunicación. Esto fue a causa de la pandemia de Sars-Cov 2, la cual fue a nivel mundial, ya que los medios se enfocaron en dar información sobre dicho virus, dejando de lado los programas para evitar el riesgo suicida, que era un tema muy mencionado en los medios informativos y redes sociales. Como actualmente la tasa de suicidios en el estado de Aguascalientes es muy alta y día a día se registran nuevos casos de suicidio, así como intento de suicidio, esto es algo preocupante, ya que cada vez se presenta en edades más tempranas. Por ello, es importante no dejar a un lado el tema a pesar de que existan nuevas patologías o nuevos acontecimientos en el mundo. Algunas de las causas de morbi mortalidad –como infartos, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infección de vías respiratorias, Alzheimer, entre otras– están en franco descenso a nivel mundial,, lo que no ocurre con el comportamiento suicida. Hoy en día, este fenómeno presenta un incremento, particularmente en la franja etaria de adolescentes y jóvenes, mismos que consideran que el núcleo familiar es el pilar fundamental para la integridad de cada uno de sus elementos. El rol de la familia, ya sea como factor protector o factor de riesgo, se ha identificado en las diferentes etapas de la vida.. Sin duda, en los estudiantes de bachillerato la familia juega un rol importante, es por ello que sería de suma importancia organizar campañas en las cuales su enfoque sea la relación estudiante-padres, siendo su objetivo mejorar la comunicación y, sobre todo, aumentar la confianza que pueda existir entre ellos. De esta forma, el estudiante llegará a identificar que puede contar con su entorno familiar, dejando de lado la magnitud del problema en el que se encuentre. Se considera que la edad que se tiene mientras se cursa el bachillerato es una de las etapas más difíciles de sobrellevar debido a todos los cambios físicos y psicológicos que se generan. Es una edad donde la influencia de amistades, conocidos, redes sociales, *influencers*, entre otros, tienen mucho peso sobre los estudiantes de bachillerato, pues en la mayoría de las situaciones se dejan llevar por juegos virtuales por querer encajar en su grupo de amigos o por no sentirse menos valorados que otros estudiantes. Esto los lleva, en ocasiones, a poner en riesgo su vida o entrar en conflictos y, al no tener buena relación con sus padres, en consecuencia no existirá la confianza suficiente para poder contarles sus inquietudes y sus problemas. Al no saber cómo resolver sus problemas, pueden llegar a tomar la decisión incorrecta de resolverlos de una forma no adecuada como lo es el suicidio. Por ello, se debe considerar de suma importancia trabajar no solamente con las familias de los estudiantes que están en riesgo suicida, sino también con grupos completos de bachillerato para abarcar a los estudiantes en

riesgo y, al mismo tiempo, trabajar con su círculo social, cultural y educativo a fin de disminuir la influencia y percepción negativa que los puede llevar a tomar decisiones equivocadas. Además, trabajar con los estudiantes que no están en riesgo también es fundamental, ya que así se evitaría que ellos, en un futuro, se encuentren en algún grado de riesgo suicida. En la actualidad, una relación no sana con la familia puede contribuir a situaciones que comprometan la integridad de cada uno de sus integrantes en sus diferentes etapas de desarrollo, llegando al atentado contra la vida.

Hoy en día, a los adolescentes se les llama “generación de cristal”, lo cual hace referencia a que no tienen el mismo nivel de tolerancia ante los problemas en comparación con las generaciones pasadas. Sin embargo, es importante poner atención a esto, ya que cada persona es única e irrepetible, por lo cual cada persona responderá de una forma diferente ante las situaciones que se le presenten. Por tal situación, se debe individualizar la atención. La mayoría de las veces existen problemas que se pueden solucionar con el diálogo entre el estudiante y la familia, es por ello que es muy importante que exista una buena comunicación entre los integrantes de la misma para que los estudiantes de bachillerato puedan hablar abiertamente sobre cualquier tema con sus padres y buscar la mejor solución a fin de que sobrelleven dicha etapa de la mejor manera y se pueda disminuir el riesgo suicida en estudiantes de bachillerato.

Estudios nacionales han revelado que la problemática del suicidio existe. En el año 2017, Aguascalientes registró una de las mayores tasas de suicidio a nivel nacional por cada 100,000 habitantes, a la par de otros estados como Chihuahua, con 10.7 suicidios por cada 100,000, y Sonora, con 9.1 suicidios por cada 100,000 habitantes. Por su parte, Guerrero tiene una tasa de 1.9%, Veracruz de 2.6% y Oaxaca de 3.1, siendo los estados que presentaron las tasas más bajas..

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al suicidio como el acto deliberado de quitarse la vida. Este hecho es considerado grave y también tiene repercusiones perjudiciales tanto para la persona que consuma el acto como para su entorno social, debido a la intención destructiva que hay en él;. Asimismo, la OMS cataloga al suicidio como un grave problema de salud pública, ya que, según estimaciones de la misma organización, cada año a nivel mundial existen cerca de 800 000 personas que se quitan la vida. El suicidio se ubicó como la segunda causa de muerte en jóvenes de entre 15 y 29 años durante el año 2016..

Un estudio titulado “El suicidio en Aguascalientes”, publicado en su primera edición en 2020, menciona que la tentativa de suicidio es considerada como el acto más violento y predictor de un suicidio consumado. Refiere que la tasa bruta de tentativas de suicidio en el estado de Aguascalientes fue de 39.11 (por 100 000 habitantes). Los municipios que tuvieron tasas superiores a la estatal fueron San Francisco de los Romo (92.67 por 100 000), Jesús María (59.74 por 100 000) y Aguascalientes (40.38 por 100 000). Con un total de 678 tentativas de suicidio en el estado, en promedio se registraron al mes 57 tentativas, lo que a la semana corresponden a un total de 14 tentativas de suicidio, o 2 por día..

En el estado de Aguascalientes, la Organización Panamericana de la Salud apoyará a la entidad en el desarrollo del plan estatal para la prevención del suicidio.. Encontrando causas multifactoriales que desencadenan el intento suicida, como son diversos factores biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y culturales,. García y cols. mencionan en su investigación que el factor

de riesgo con el mayor porcentaje de prevalencia corresponde a problemas familiares.. La depresión, el abuso de sustancias y los comportamientos agresivos y perturbadores son factores de riesgo más fuertes para los intentos de suicidio en la juventud, usando un arma de fuego en más de la mitad de los suicidios. Otros datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) indican que los hombres son cuatro veces más propensos a morir por suicidio que las mujeres, pero, en contraste, las mujeres son más propensas a intentar el suicidio que los hombres.

Monitorear el problema y las conductas que lo favorecen aumentan la información necesaria para la creación de estrategias de prevención, así como de instrumentos para evaluar sus avances, ya que además de la necesidad de cada país, existen compromisos internacionales como el Plan de Acción sobre Salud Mental.¹⁰ Dicho plan tiene como objetivo principal disminuir la tasa de suicidios usando estrategias que se enfoquen en trabajar en la salud mental. Por otro lado, la OMS define que la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, abarcando entre los 10 y los 19 años,¹¹ mismo periodo etario en el que el Instituto Nacional para la Evaluación de la Educación (INEE) establece se cursa el bachillerato con una edad promedio de entre los 15 a 17 años.¹² La OMS también define que la familia son los miembros de un hogar emparentados entre sí, siendo estos determinados por lazos de sangre, adopción o por afiliación electiva, como en el caso del matrimonio.¹³

Por ello, el objetivo de la presente investigación es determinar la relación existente entre la percepción funcional de la familia y el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes.

Material y métodos

Estudio cuantitativo, correlacional y prospectivo en un bachillerato de Aguascalientes, en el periodo Febrero-Julio 2019, con muestreo aleatorio simple con reemplazo de 287 sujetos de estudio, realizando el reemplazo al mediato superior en lista. Los instrumentos se aplicaron en el turno matutino a los estudiantes de primero, tercero y quinto semestre de los grupos A, B, C, D, E y F con un total de 16 estudiantes por grupo, obteniendo un total de 96 estudiantes por cada semestre, con un total general de 287 estudiantes. Siguiendo los lineamientos estipulados en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud,¹⁴ bajo consentimiento informado firmado por los padres de los estudiantes, los participantes seleccionados fueron estudiantes de entre 15 y 19 años de una preparatoria del estado de Aguascalientes. Se utilizaron los instrumentos APGAR Familiar con un alfa de Cronbach de 0.83, el cual muestra cómo perciben los miembros de la familia el funcionamiento de la unidad familiar.¹⁵ Dicho instrumento consta de siete preguntas, las cuales se contestan seleccionando la frecuencia con la que ocurre cada evento que se pregunta, con una escala de Likert que va desde “Nunca” hasta “Siempre”. Para medir el riesgo suicida se utilizó el apartado C del instrumento MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, con alfa de Cronbach 0.93, el cual determina si existe y cuál es el grado de riesgo suicida.¹⁶ Consta de seis preguntas, las

cuales se responden con un “Sí” o “No”. Para el análisis de los datos se usó el paquete estadístico SPSS V.25, obteniendo estadística descriptiva, así como Rho de Spearman para el contraste de hipótesis.

Ambos instrumentos de evaluación fueron aplicados de forma presencial por los integrantes de la investigación en las aulas de la preparatoria, en ambos turnos matutino y vespertino.

Resultados

Analizando los instrumentos aplicados, se encontró una edad mínima de 15 años y una máxima de 19 años en los participantes, quienes cursaban primero, tercero y quinto semestre de bachillerato. En el instrumento APGAR Familiar se obtuvo que el 54.4% de la población tiene una percepción familiar muy funcional (ver Tabla 1). En el instrumento Mini Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional se obtuvo que el 41.8% de la muestra presenta riesgo suicida (ver Tabla 2). Se usó la prueba R de Spearman obteniendo una $\rho = -.346$, $p = 0.005$ para las variables APGAR Familiar y Riesgo Suicida, por lo cual se determinó que existe correlación baja, inversa y significativa para las variables APGAR Familiar y Riesgo Suicida ($\rho = -.346$, $p = 0.005$). Se acepta que influye la percepción funcional familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes.

Tabla 1
APGAR Familiar

Percepción de la función familiar	Frecuencia	Porcentaje
Grave Disfunción	35	12.2%
Moderadamente Disfuncional	96	33.4%
Muy Funcional	156	54.4%
Total	287	100.0

Fuente: APGAR Familiar, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Fuente: APGAR Familiar, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Tabla 2
Riesgo Suicida

Riesgo	Frecuencia	Porcentaje
NO	167	58.2%
SI	120	41.8%
Total	287	100.0%

Fuente: MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Fuente: MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Tabla 3.
Nivel de Riesgo Suicida

	Leve	Moderado	Alto	Total
Riesgo Suicida Sí	48	36	36	120

Fuente: MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Fuente: MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Junio 2018-Abril 2019, n=287

Tabla de correlación

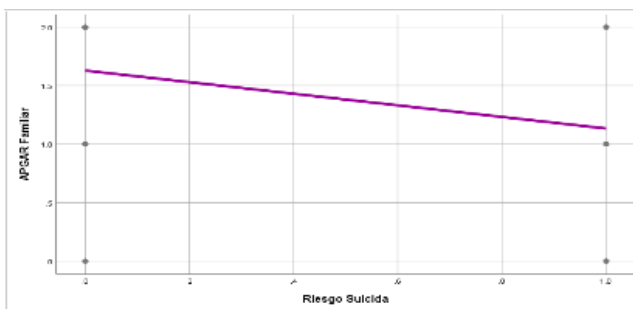
Riesgo Suicida – Percepción familiar

Fuente: Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Marzo-Abril 2019, n=287

Tabla de correlación

Riesgo Suicida – Percepción familiar

Riesgo Suicida – Percepción familiar



Fuente: Percepción familiar en relación con el riesgo suicida en estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes, Marzo-Abril 2019, n=287

Discusión

Se coincide con García y Cols. en que uno de los factores para presentar riesgo suicida es en relación con los aspectos familiares. Este corresponde a (a) Problemas familiares con un 42% y (b) Sentirse solo, con un 23% de las

menciones referidas. En la presente investigación una de las causas de riesgo suicida es la percepción familiar funcional, ya que se encontró una relación baja inversa.¹⁷ En su investigación, Burgos y Cols. encontraron una correlación negativa con APGAR Familiar e instrumento de Riesgo Suicida. En el 21.2% de sus pacientes se observó un funcionamiento familiar muy bueno, mientras que en el 37.9% se observó un funcionamiento familiar moderado y en el restante 40.9% se observó una grave disfunción familiar.¹⁸ Por otra parte, en el presente estudio se encontró el 12.2% con grave disfunción, el 33.4% moderadamente muy disfuncional y predominó como muy funcional el 54.4%. Algunos factores que pudieran explicar esta diferencia es que los estudiantes presentan una mal interpretación de su percepción o se autoengañan pensando que tienen una buena relación familiar. Concordando con Fuentes y Cols., que Menciona que un factor para presentar riesgo suicida es tener una disfunción familiar severa; sin embargo, en su investigación obtuvo un 12.8 con riesgo suicida. Mientras tanto, en esta investigación se obtuvo un 41.8% con riesgo suicida, lo cual puede deberse a que el grupo de edad es distinto. Sin embargo, en ambos grupos la percepción familiar funcional interviene como factor de riesgo suicida.¹⁹ Asimismo se concuerda con González y Cols., cuyos resultados también mostraron que los factores desencadenantes de los intentos se relacionaron directamente con la presencia de maltrato intrafamiliar.²⁰ Sin embargo, también se difiere pues solo menciona una sola causa del riesgo suicida, mientras que los resultados obtenidos en esta investigación indican que se deben considerar otros factores que pueden generar dicho riesgo. Se difiere con Cruz y Cols. pues en su investigación menciona que la variable funcionalidad familiar no tiene relación directa con el riesgo suicida en los adolescentes,²¹ y en esta investigación se encontró una relación entre la percepción familiar funcional y el riesgo suicida.

Conclusión

Se comprueba que la percepción familiar funcional está relacionada con el riesgo suicida en los estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes. Esto significa que a mayor percepción familiar funcional, menor riesgo suicida en los estudiantes, mientras que a mayor percepción familiar disfuncional, mayor riesgo suicida en los estudiantes. Es importante considerar otros factores que generan riesgo suicida, sin embargo, la implementación de programas que favorezcan la comunicación entre la familia y los estudiantes de bachillerato podría ayudar a disminuir el riesgo suicida en los estudiantes de un bachillerato de Aguascalientes y, de esta manera, disminuir el riesgo suicida en el estado de Aguascalientes.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud. Las 10 principales causas de defunción. [Internet], 2018. [Consultado 15 Jul 19]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- Girard G. El suicidio en la adolescencia y en la juventud. [Internet] Mayo 2017. [Consultado 14 Jun 2019]. Disponible en <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num2-2017/22-31.pdf>.

- INEGI. Estadística a propósito del día mundial para la prevención del suicidio. [Internet], 2019. [Consultado 12 Sep. 19]. Disponible en <https://www.inegi.org.mx>
- Ornelas J. El Suicidio y su tendencia social en México. 1990-2011 [Internet], 2013. [Consultado 14 jun 18]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/112/11228794009.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Suicidio. [Internet], 2017. [Consultado 14 jun 18]. Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Alicia H., El suicidio en Aguascalientes. [Internet], 2020. [Consultado 21 Agosto 23]. Disponible en https://editorial.uaa.mx/docs/suicidio_aguascalientes.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Suicidio. [Internet], 2017. [Consultado 14 jun 18]. Disponible en <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- García G. Consenso cultural sobre el intento de suicidio en adolescentes. [Internet] 2011. [Consultado 15 jun 19]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/804/80421265002.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Plan de acción sobre salud mental 2013-2019. [Internet], 2013. [Consultado 21 jun 19] Disponible en https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. [Internet] [Consultado 15 jun 19]. Disponible en https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- INEE. Porcentaje de población en edades típicas para cursar educación media superior. [Internet] [Consultado 21 agosto 23]. Disponible en <https://www.inee.edu.mx/wp-content/uploads/2019/03/CS01-2009-B.pdf>
- Vargas I. Familia y ciclo vital familiar. [Internet] [Consultado 14 jun 2018]. Disponible en <https://actiweb.one/yaxchel/archivo1.pdf>
- Stanford Medicine. Suicidio en adolescentes. [Internet] [Consultado 14 jun 18]. Disponible en <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=suicidio-de-adolescentes-90-P05694>
- Suárez A, Alcalá M. APGAR FAMILIAR: UNA HERRAMIENTA PARA DETECTAR DISFUNCION FAMILIAR. Rev. Méd. La Paz [Internet] 2014. [Consultado 14 jun 18]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es
- Ferrando L. MINI Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional [Internet], 2000. [Consultado 14 jun 18]. Disponible en <https://www.fundacionforo.com/pdfs/mini.pdf>
- García J. Consenso cultural sobre el intento de suicidio en Adolescentes. [Internet], 2011. [Consultado 18 jun 18]. Disponible en <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/19794/34481>
- Burgos G. Funcionamiento familiar e intentos de suicidio en un hospital público de Argentina. [Internet] 2017. [Consultado 15 Jun 19]. Disponible en <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471917300625>
- Mercedes M. Riesgo suicida y factores relacionados en estudiantes de 6° a 11° grado en colegios de la ciudad de Manizales. [Internet], 2009. [Consultado 21 jun 18]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/2738/273820455004.pdf>
- González M, Martínez L, Ferrer D. Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares, [Internet], 2017. [Consultado 10 Nov 19]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000300002&lng=es

Sierra C. Actores en la educación. Una mirada desde la psicología educativa. [Internet] 2018. [Consultado 15 jun 19]. Disponible en http://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/2490/Cap_11_FuncionalidadFamiliar.pdf?sequence=14&isAllowed=y

Notas de autor

arelyesparza46@gmail.com