1. TEMA:

El Perfil Biopsicosocial y su Influencia en la Detección Temprana y Prevención de los Intentos de Suicidios en las Estudiantes de Tercer Año de Bachillerato del Colegio Nacional Ibarra Noviembre 2009 - Agosto 2010.

2. RESUMEN:

Al realizar este trabajo fuimos conscientes del grave problema que atraviesan varios jóvenes hoy en la actualidad, es por eso que nos propusimos: determinar los factores socio-demográficos, psicológicos, familiares que inciden, en los estudiantes del Colegio Nacional Ibarra a tener ideas suicidas, a la vez mediante el desarrollo de un plan de intervención difundir temas de interés en el aspecto preventivo. El trabajo se desarrollo en el Colegio Nacional de Srtas. Ibarra, de la ciudad de Ibarra, de la provincia de Imbabura con jóvenes estudiantes del tercer año de Bachillerato; fue necesario usar materiales de oficina, electrónicos, computarizados. El Tipo de Investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal, cuali-cuantitativo, no Experimental en el que buscamos determinar las causas o factores que inducen a los intentos de suicidio de las estudiantes; usamos técnicas como entrevistas y encuestas, aplicamos formularios de (SRQ), y evaluación del APGAR familiar que poseen una confiabilidad del 95%. Se trabajó con una muestra de 175 alumnas del 3er año de bachillerato, a las cuales se aplicó los encuestas manejando las siguientes variables: dependiente detección temprana de intentos de suicidio e intervinientes: edad, estado civil, zona geográfica, factor socioeconómico; variables independientes tenemos: perfil biopsicosocial; luego de procesar la información con una base de datos en el programa EXCEL versión 2007 se procedió a un análisis univariar y bivariar, para obtener tablas y gráficos y los siguientes resultados: más de la mitad son mayores de 16 años de edad, casadas solo un 2,3%; viven en hogares

organizados solo un poco más de la mitad de las encuestadas; la quinta parte vive en el sector rural y la tercera parte no dispone de todos los servicios básicos. Al analizar el APGAR familiar se constató que existen problemas ya que la tercera parte tienen una familia de moderadamente funcional a severamente disfuncional, es decir hace comunicación y apoyo de los padres a las chicas. Mediante el instrumento SRQ se notó que más de la mitad tienen periodos depresivos y ansiedad mal controlada, no puede tomar decisiones. Existe incremento en el apetito debido al desarrollo y cambios hormonales. La tercera parte de jóvenes se han sentido inútiles, que no valen nada y es por eso que el **25.7% tienen ideas suicidas**, Mas de la mitad son pesimistas ante un futuro. Se noto que la tercera parte tienen cansancio físico, mental, tienen problemas para recordar hechos relevantes en su vida y dificultad para su concentración. Se analizó la esquizofrenia y se noto una cantidad apreciable de las alumnas que señalan tener poderes especiales, han notado algo raro en sus pensamientos y escuchan voces. En conclusión se logró determinar que la cuarta parte de las alumnas ya han tenido ideas de terminar con su vida, comprobándose que son por los siguientes factores: falta de apoyo en la familia, ya que viven dentro de una familia severamente disfuncional y moderadamente funcional, se siente inútiles, existen antecedentes familiares; el factor económico no incide mayormente.

3. SUMMARY

In undertaking this work we became aware of the serious problem that many young people today go through now, that's why we set ourselves: to determine the socio-demographic, psychological, family impact at the National College students have suicidal thoughts Ibarra, both by developing a contingency plan to disseminate topics of interest in the preventive aspect. The work took place in the National College of Misses. Ibarra, of the city of

Ibarra, Imbabura province with young students in the third year of high school, was necessary to use office supplies, electronics, computer. The type of research was a descriptive cross-sectional, qualitative and quantitative, Experimental in which we seek to determine the causes or factors leading to suicide attempts of the students, we use techniques such as interviews and surveys, we applied forms (SRQ), assessments of suicidal ideation scale (EIS) and evaluation of family APGAR have a reliability of 95%. We worked with the entire population of 100 students from the 3rd year of high school, which was applied to the driving surveys the following variables: dependent on early detection of suicide attempts and participants: age, gender, marital status, geographical area , socioeconomic factors, independent variables are: biopsychosocial profile, then processing the information with a database in an Excel 2007 version we proceeded to univariial and Bivariate analysis, for tables and graphs and the following results: over half are over 16 years old, married only 2.3% live in households organized just over half of respondents, the fifth of whom live in the rural sector and the third did not have all the basic services . In analyzing the family APGAR was found that there are problems since the third have a family of moderately to severely dysfunctional functional, makes communication and parental support for girls. By the instrument SRQ was noted that more than half have periods of depression and anxiety poorly controlled, can not make decisions. There is increased appetite due to hormonal change and development. A third of young people have felt useless, worthless and that is why 25.7% have suicidal thoughts, more than half are pessimistic about the future. It was noted that the third party are physical fatigue, mental, have trouble remembering significant events in his life and difficulty in concentration. Schizophrenia was analyzed and noticed a significant amount of students who show special powers, have noticed something strange in his thoughts and hearing voices. In conclusion it was determined that a quarter of the students have had thoughts of ending

her life, proving that they are by the following factors: lack of support in the family, living in a severely dysfunctional family and moderately functional feel useless, a family history, the economic factor does not affect most.

4. INTRODUCCION

Los intentos de suicidio en adolescentes se han convertido en un problema grave de salud pública a nivel mundial, nacional y local ya que se encuentra entre las tres primeras causas de morbi-mortalidad en este grupo etáreo, en la ciudad de Ibarra según las estadísticas proporcionadas por miembros del departamento de estadística del hospital San Vicente de Paul de enero hasta agosto de este año se han registrado 240 casos de intentos autolíticos de los cuales dos han fallecido.

La adolescencia es una etapa de la vida con muchas potenciales para desarrollar una existencia creativa por la que atravesamos todos los seres humanos en esta etapa se presenta en los jóvenes cambios difíciles que les produce ansiedad y depresión hasta llegar en muchas ocasiones a una tentativa de suicidio.

El suicidio en adolescentes es un tema que suele callarse y evadirse pues impacta y cuestiona el sistema familiar y social en el que vivimos, sin embargo es importante conocer y reflexionar en las causas que llevan a un joven a su autodestrucción así como saber cuál es el significado de este acto y como puede prevenirse. Es por este motivo que nos inclinamos por este tema de investigación.

5. Materiales y Métodos

Para realizar el presente trabajo se necesito de los materiales de oficina, materiales electrónicos y computarizados como computador para consultas

por internet de textos, así como para la digitación e impresión, se necesitan otros auxiliares como copiadora, cámara fotográfica.

Para el desarrollo de la investigación se aplicó la técnica de la entrevista.

- Evaluación de formulario (SRQ).
- Evaluación del APGAR familiar.

6. Resultados

Las estudiantes objeto de estudio del Colegio nacional Ibarra de Tercer Año de Bachillerato, tienen una edad entre 16 y 19 años, dando como resultado 32.0% de 16 años, 54.9% de 17 años, 12.0% de 18 años y 1.1% que corresponden a las estudiantes de 19 años.

Las estudiantes objeto de estudio del Colegio nacional Ibarra de Tercer Año de Bachillerato En su mayoría viven en un hogar estable que cuenta con padre y madre que corresponde a un 65.1%, mientras que un 24.6% viven solo con su madre, 4.0% con madre y padrastro, 3.4% con otras personas, un 1.7% viven con su padre y 1.1% con su padre y madrastra.

La mayoría de estudiantes encuestadas viven en la zona urbana es decir en un 79.4%, mientras que el 20.6% de las estudiantes viven en zonas rurales. Esto depende de los ingresos económicos que tenga cada familia para escoger el lugar de vivienda o puede ser por la preferencia de la misma.

Las jóvenes objetos de estudio presentan en un 62.3% familias altamente funcional con la que tienen buena relación padres-hija pudiendo llegar a un diálogo y obteniendo el apoyo necesario para poder resolver los problemas de las adolescentes. Mientras que el 29.7 % tienen una familia moderadamente funcional en las cuales las jóvenes tienen apoyo y protección en algunas ocasiones y un 8.0% presentan una familia severamente disfuncional esto nos da a entender que no existe ninguna comunicación entre padres y las jóvenes.

La estabilidad emocional se relaciona a periodos depresivos y de ansiedad mal controlada un 55.4% respondió afirmativamente a esta pregunta, mientras un 44.6% no lo hizo.

Esta tiene relación con los desordenes alimenticios que sufren las adolescentes, ya que viven en un mundo donde la moda, sinónimo de superficialidad ha impuesto su propia dieta, dejando al adolescente presionado a seguir estereotipos. Esto crea a veces problemas de tipo psiquiátrico como la anorexia nerviosa o la bulimia. A veces pueden poder en peligro la vida de la joven, además una persona con estrés puede llevar una dieta pobre y mal balanceada ya que no cuida su alimentación, en la presente se pudo captar que hay un 45.7% que responden afirmativamente y un 54.3% respondieron negativamente, cabe recalcar que en la adolescencia hay un cambio en el apetito hacia el incremento debido al crecimiento acelerado y los cambios hormonales propios de la etapa, lo que debe estar presente al analizar este dato.

La aceptación y la valoración del yo personal influyen tanto en el individuo, así como en su interacción con el resto de la sociedad, de esto depende su realización personal. La aprobación del medio que le rodea influye en su desarrollo personal y su crecimiento como individuo. Si el medio en el desenvuelve no es apropiado y no se los valora, esta persona puede desarrollar problemas psicológicos y psiquiátricos (depresión, ansiedad, etc.). Las jóvenes respondieron en un 30.9 % que si y un 69.1% que no.

Esta pregunta se relaciona directamente con el objetivo de la investigación. La pregunta se dirige a indagar si los encuestados han presentado ideación suicida. Se observa un 25.7% que responden afirmativamente y un 74.3% que no.

Esta pregunta es un poco hilatante, pero que como vemos existen personas que contestan afirmativamente, tomando a la fantasía como parte de la vida real. Una persona con desórdenes mentales, sobretudo esquizofrenia puede

presentar esta sintomatología. Aquí vemos un 12.0% que respondieron positivamente y un 88.0% que no.

La esquizofrenia puede estar enmascarada con el cambio de personalidad normal que sufre un adolescente. Al cursar con flujo rápido de pensamientos, pueden confundir a un individuo cambiante en esta etapa de vida. Aquí nota un 34.3% de respuestas afirmativas y un 65.7% de respuestas negativas.

Esto nos muestra la aversión por relacionarse con el medio social que les rodea. El encierro dentro de sí mismos, hace que el mínimo problema tome magnitudes inesperadas y tiendan a tomar decisiones inapropiadas, como una idea autolítica. En esta investigación un 17.1% respondió afirmativamente y un 82.9% respondió negativamente.

Esta pregunta tiene la intención de observar si, por medio del ejemplo, el adolescente puede seguir aquellas aptitudes y actitudes suicidas, las jóvenes respondieron a esta pregunta un 22.9% que si y un 77.1% que no.

7. Discusión

Socio demográfico

Las estudiantes del Colegio nacional Ibarra de Tercer Año de Bachillerato la mayor parte del 54.9% tienen 17 años, el 32.0% están entre 16 y 19 años, el 12.0% de 16 años. Son solteras el 97,1% solo un 2.3% son casadas, y el 0.6% en unión libre. Vive en un hogar estable con padre y madre el 65.1%, el 24.6% viven solo con su madre, 4.0% con madre y padrastro, 3.4% con otras personas. El nivel de instrucción de representantes es primaria el 30.9%, secundaria el 42.9% y un 26.2% estudios superiores. En la zona urbana vive el 79.4% y en la rural el 20.6%. El 76.6% cuentan con servicios básicos como luz eléctrica, agua potable, alcantarillado y servicio telefónico. El 74.3% viven

en casa propia, el 16% en casas arrendadas, el 16.6% en viviendas prestadas y apenas un 2.3% en casas en anticresis.

APGAR familiar

El 62.3% de familias son altamente funcionales ya que tienen buena relación entre padres e hijas, manteniendo un diálogo permanente y apoyo para resolver los problemas. El 29.7% tienen una familia moderadamente funcional, el apoyo y protección es ocasional y un 8.0% presentan una familia severamente disfuncional, no existe comunicación.

Instrumento SRQ

El 55.4% tienen periodos depresivos y de ansiedad mal controlada. El 55.4% no puede tomar decisiones. Un 45.7% si han tenido cambio en el apetito especialmente un incremento debido al desarrollo acelerado y los cambios hormonales propios de la etapa. El 30.9 % de jóvenes se han sentido inútiles o que no valen nada que si y un 69.1% que no esto acarrea problemas emocionales y es así como el 25.7% tienen ideas suicidas, mientras que el 74.3% que no.

El 29.7% tienen cansancio físico, mental debido a varios desordenes mientras que el 70.3% diferencia el cansancio como puramente físico. El 41.1% tienen problemas para recordar hechos relevantes en su vida y dificultad para su concentración así como el 57.1% son pesimistas ante un futuro.

Síntomas especiales

Un problema real es la esquizofrenia que se presenta en un 12.0% de los encuestados que dicen tener poderes especiales, un 34.3% que han notado algo raro en sus pensamientos y un 21.7% escucha voces.

Interrelación socio-familiar

El 17.1% de las chicas no pueden relacionarse con las personas que le rodean. El 22.9% tiene la intención seguir aquellas actitudes suicidas, se puede ver que las cuales el 11.4% viven en hogares organizados con papá y mamá; el 8.0% viven solo con su mamá, el 1.1% con su mamá padrastro, el 0.6% con madrastra y padrastro; existe un 1.7% que viven con otros familiares. Se nota que as jóvenes que tienen tendencia al suicidio un porcentaje alto del 10.9% tienen un APGAR moderadamente funcional, el 6.3% severamente disfuncional y el 5.7% tienen APGAR altamente funcional. De la misma manera tienen ideas suicidas en aquellas que se siente inútiles el 15.4%, y un 7.4% que no se sienten deprimidas. El 13.1% de las jóvenes que tienen tendencia al suicidio no tienen antecedentes familiares, pero un 9.7% de jóvenes si muestran antecedentes familiares.

8. Conclusiones

Dentro de nuestro proceso investigativo para determinar las causas de los intentos o ideas de suicidio llegamos a las siguientes conclusiones:

- Se logró determinar que la cuarta parte de las alumnas de 3ros de bachillerato del Colegio Nacional Ibarra encuestadas ya han tenido ideas de terminar con su vida.
- Los factores sociodemográficos más relevantes detectados para que las chicas tengan estas ideas suicidas es sin duda la falta de apoyo en la familia, ya que se notó un gran cantidad en hogares incompletos, en las cuales viven solo con la madre, padrastros, madrastra o con otros familiares, además según nuestro estudio se demuestra que tienen mayor riesgo de intentos de suicidio las adolescentes que viven en el medio urbano.
- Los factores psicológicos que intervienen en el riesgo de intentos de Suicidio en las adolescentes son la depresión, los trastornos bipolares,

historia de enfermedades psiquiátricas en la familia, deficiencia en la comunicación entre padres y adolescentes, y una muy importante es el caso de los lazos familiares rotos.

- En cuanto al factor económico se pudo observar que el 16.6% si tienen servicios básicos en el lugar donde habitan, solo el 6.3% no tienen servicios básicos, es decir que el factor económico no incide mayormente en los intentos de suicidio.
- Al analizar el APGAR familiar corroboramos que las chicas que piensan suicidarse viven en una familia severamente disfuncional y moderadamente funcional, siendo la falta de comunicación y de apoyo las principales causas.
- Todas las chicas que no se sienten útiles en la sociedad o para ellas mismas, tienen tendencia autolítica.
- En cuanto al factor familiar se pudo detectar que las chicas que tienen ideas suicidas si tienen familiares con los mismos antecedentes, pero se nota también que existe un porcentaje que aparece de chicas que tienen ideas suicidas que no tienen familiares con actitudes suicidas en sus hogares.
- Diseñamos nuestra Guía de Prevención de Intentos de Suicidio para las Srtas estudiantes del Colegio Ibarra, cuyo nombre es «NO LE PIERDAS EL HILO A TU VIDA», donde compartimos temas con respecto a la problemática en si de los intentos de suicidio en los adolescentes brindando un poco de información en lo que se refiere a Factores de Riesgo, Causas, Comportamiento adolescente, en el aspecto preventivo abordamos temas como Autoestima, Importancia de la Comunicación con los padres, Motivaciones, con las cuales hemos querido hacer conciencia con cada una de las chicas sobre la importancia de tener una vida y de ser feliz en ella, motivar también a

que todo problema tiene solución y que nunca la muerte debe ser tomada como una opción para escapar de nuestra realidad.

9. Agradecimiento:

Primero a Dios nuestro creador por habernos dado la vida, la capacidad, la fortaleza, la dedicación sin el nada de esto habría sido posible.

A nuestro Padres quienes con su apoyo incondicional nos guiaron a lo largo de toda nuestra vida, para poder realizar nuestros logros y sueños.

A nuestros maestros quienes compartieron gustosos sus conocimientos con nosotras gracias a ellos podemos ayudar a la comunidad, especialmente a nuestro director de tesis el Dr. Darío Salgado quien con paciencia nos supo guiar, en nuestro trabajo investigativo.

A nuestro querido Colegio Ibarra, que nos abrió sus puertas, en especial a la Dra. Myriam Salgado Rectora del establecimiento, y a las Srtas. Estudiantes de los Terceros Años de Bachillerato, quienes hicieron posible nuestra investigación.

A nuestra querida Universidad Técnica del Norte quien nos abrió sus puertas y nos dio la oportunidad de estudiar y realizarnos como profesionales.

10. Bibliografía:

- Harrison y col. (2005). Problemas de salud mental. Medicina Internade Harrison.
- INEC. (2007). Principales causas de mortalidad femenina año. Editorial INEC.
- INEC. (2008). Principales de morbilidad masculina año. Edit. INEC

- M.S.P. (2007). Vigilancia Epidemiológica. Número de casos notificados y tasas de incidencia anual de intento de suicidio.
- Mann JJ. Orquendo M. Underwood MD. Arango V. (1999). The Neurobiology of suicide risk: a review clinician. Suppl 2.
- Morcillo Moreno, Saiz Martínez, Bousoño García, Barcia Salorio. (2000). El Intento Suicida. Tratado de Psiquiatría. Editorial Aran.
- MSP. (2007). Comisión Nacional de Estadísticas de Salud. Indicadores básicos de salud. Quito – Ecuador.
- OMS. (2000). Prevención del suicido un instrumento para trabajadores de atención primaria de la salud. Ginebra.
- Pascual, P. Vilena, A. (2005). El paciente suicida. Fistera. Guías Clínicas.
- Rodríguez F. Gonzales de Rivera. (2000). Evaluación y medición del riesgo de autolesión y suicidio. Medición Clínica en psiquiatría y psicología. Barcelona - España. Editorial Masson S.A.