



Visítanos en:
<https://journal.poligran.edu.co/index.php/poliantea>

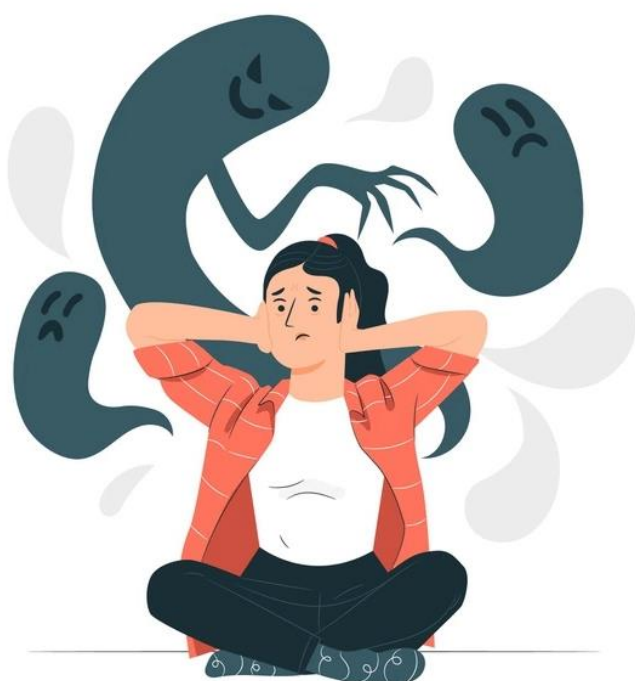
Riesgo Suicida por Cambio de Modalidad en Universidades de Bogotá

Suicide Risk by Modality Change in Universities from Bogotá

Laura Elianeth Jiménez Grijalba

Zharick Stephanie Martin Hidalgo

Institución Universitaria Politécnico
Grancolombiano
Psicología Bogotá



[Vector de Personas creado por stories - www.freepik.es](https://www.freepik.es/vectores/personas)

Recepción: 06.2021
Aceptación: 07.2021

Resumen

Debido a que la creciente tasa de contagios en Colombia ha traído severas consecuencias para el país, se han modificado las modalidades académicas. Estos cambios han deteriorado la salud mental de los estudiantes. El presente artículo tiene como objetivo analizar la relación entre la modalidad de estudio y el riesgo suicida en los estudiantes universitarios de Bogotá. Se desarrolló un muestreo no probabilístico con técnica por conveniencia. Los participantes fueron estudiantes con un promedio de edad de 23,08, con un total de 100 estudiantes. El instrumento empleado fue la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik la cual arrojó resultado del 42% de estudiantes encuestados que presentan este riesgo. Por ello, es importante implementar estrategias que den herramientas que prevengan el suicidio.

Palabras clave:

Suicidio, pandemia, estudiantes, salud mental.

Abstract:

Due to the growing rate of infections in Colombia has brought severe consequences for the country, academic modalities have been modified. These changes have deteriorated the mental health of the students. The present article aims to analyze the relationship between the study modality and suicide risk in university students in Bogotá. A non-probability sampling was developed with a convenience technique. The participants were students with an average age of 23.08, with a total of 100 students. The instrument used was the Plutchik Suicide Risk Scale, which yielded a result of 42% of surveyed students who present this risk. Therefore, it is important to implement strategies that provide tools that prevent suicide.

Keywords:

Suicide, pandemic, university students, mental health.

Introducción.

El Covid-19 ha traído fuertes consecuencias en el mundo. Así mismo la rápida propagación de este, haciendo que alrededor del mundo implementen varias estrategias para disminuir el contagio de este virus, en los cuales ha obligado a universidades y colegios a cerrar sus puertas y acoplar sus clases a modalidad virtual, haciendo esto un cambio radical tanto en estudiantes como en docentes.

Por causa de la alta transmisión del Covid-19, acrecienta el número de casos, las pruebas PCR procesadas arrojan cada día pruebas positivas y así mismo se evidencian las personas fallecidas en el país, los sentimientos negativos han invadido a la población juvenil amenazando la salud mental de estudiantes en Bogotá. Además, la cuarentena estricta intensifica el riesgo de problemas emocionales primordialmente el aislamiento y la falta de comunicación, posiblemente aumente los trastornos depresivos, ansiosos, entre otros, los cuales conllevan a una tragedia como el suicidio.

El suicidio es una problemática a nivel mundial. Esta problemática es una de las primeras causas de muerte en el país. En los últimos años ha aumentado este tipo de muerte, es por esto que es alarmante la situación.

En Colombia en el año 2020 se caracterizó por haber sido marcado por la pandemia del Covid-19, virus que desató fuertes problemas en el territorio colombiano, uno de ellos fue el suicidio. Según el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2020) afirma que entre las edades comprendidas de 15 a 24 años hubo 656 casos de esta problemática, posiblemente estas edades comprendidas son estudiantes, puesto que ellos sufrieron un cambio extremo de modalidad educativa de presencial a virtual, estrategias que el gobierno nacional estipuló para mitigar esta propagación. En el siguiente cuadro y grafica se puede reflejar que la mayor cifra de muertes generadas por la víctima misma es entre las edades de 20 a 24 años, donde probablemente estos jóvenes estaban en formación de su vida profesional.

Tomando en cuenta las restricciones para la disminución del contagio puede aumentar los factores de riesgo más frecuentes en el suicidio, ya que incrementaría casos de depresión, ansiedad y casos de suicidio, por esta problemática social, que debe ser estudiada, analizada y diagnosticada para así prevenir la tasa de suicidios en el país.

Por este motivo es crucial investigar el suicidio, ya que es una problemática en común, que afecta a toda la población, este fenómeno es estigmatizado y silenciado, debido a que la sociedad debe ocultar este impacto en el contexto social y familiar.

Tabla 1: Cifras mensuales del suicidio: Año 2020

CIFRAS MENSUALES DEL SUICIDIO: AÑO 2020				
	15-17 AÑOS	18-19 AÑOS	20-24 AÑOS	TOTAL
ENERO	11	8	19	38
FEBRERO	12	15	37	64
MARZO	13	10	32	55
ABRIL	14	10	23	47
MAYO	6	10	29	45
JUNIO	11	16	24	51
JULIO	12	2	25	39
AGOSTO	26	9	51	86
SEPTIEMBRE	13	7	27	47
OCTUBRE	13	11	29	53
NOVIEMBRE	15	13	29	57
DICIEMBRE	15	19	40	74
TOTAL	161	130	365	656

Fuente: Elaboración propia a partir del Instituto de Medicina Legal y Ciencias

Forenses

Existen varios motivos que desencadenan estas muertes, la etapa de la juventud es considerada como unos procesos de cambios y crisis, hasta tal punto que el joven presenta conductas impulsivas y agresivas, cambios de ánimo, así como puede estar presente la ansiedad y el estrés, siendo este un factor psicosocial principal. El estrés es una respuesta inespecífica de los organismos al cambio debido a incidentes positivos y negativos (Selye, 1956). Se considera una problemática significativa a nivel mundial, reflejada en reacciones comportamentales, psicológicas físicas, las reacciones más reiteradas de este son la inquietud, la somnolencia y el incremento o disminución del consumo de alimentos.

Por ello, el presente trabajo responderá por la relación entre la modalidad de estudio y el riesgo suicida en los estudiantes universitarios de Bogotá.

La OMS (2020) declaró el Covid-19 como pandemia. Para prevenir esta propagación del virus, se tomaron medidas sanitarias y declararon la emergencia sanitaria, como las medidas de distanciamiento social, el uso obligatorio del tapabocas, entre otros. Desde el mes de marzo los efectos de esta crisis han desarrollado un fuerte impacto en la población colombiana, pues esta trae

desafíos en materia de salud, asistencia social y reactivación de la economía.

Para evitar el contagio del Covid-19, se tomaron medidas para prevenir contagios. Una de estas medidas es el cambio de modalidad presencial a virtual, mediante las TIC se desarrollaron métodos para estudiar fuera del aula como las reuniones virtuales.

Uno de los problemas que sean desencadenado en la pandemia es la salud mental ya que posiblemente sean causados por la misma. Estas condiciones de salud deben de ser prioritarias debido a que estos trastornos pueden desencadenar consecuencias que afecten tanto la salud mental como física, por ello deben de ser detectados y brindar el apoyo necesario. Según Moscoso (2020) destacó el valor que tiene la salud mental para la nación, por esto se han realizado una serie de investigaciones. La salud mental debe estudiar los efectos psicosociales generados por estas medidas del confinamiento.

Los trastornos de ansiedad son combinaciones físicas y mentales que se dan en forma de crisis y un estado continuo, llegando a una situación que requiere un estado alerta frente a un estímulo de amenaza. La ansiedad puede estar ligada al estrés formando el resultado de defensas fisiológicas a una advertencia. Existen varios tipos de trastornos por ansiedad.

El trastorno depresivo está ligado al estado de ánimo que causa síntomas de angustia, principalmente afecta como el individuo piensa, cambia la rutina, entre otros. Los síntomas son diversos en cada persona, no en todos los casos se encuentra la tristeza.

En estos tiempos de pandemia se produjeron varias dificultades como los problemas familiares, económicos y sociales, añadido a esto las emociones negativas y el consumo del licor, tabaco u otras sustancias psicoactivas. Los trastornos emocionales pueden afectar a la población juvenil, ya que esta población se vio afectada negativamente en su educación,

generando en ellos problemáticas que induzcan al suicidio

El estudio del suicidio ha buscado comprenderse desde distintas teorías. Se comprende que el suicidio es toda muerte que resulta mediata o inmediatamente de un acto positivo y negativo realizado por la víctima misma (Durkheim, 1897). El suicidio es la respuesta de la unión de diferentes factores biológicos, sociales y ambientales, por lo anterior es alarmante esta situación.

Durkheim (1989) clasificó los suicidios vesánicos en:

1. Suicidio maniático: son aquellos que producen alucinaciones y delirios.
2. Suicidio melancólico: son aquellos que dejan de tomarle importancia a los vínculos que lo unen con la vida.
3. Suicidio obsesivo: la ideación suicida se apodera del individuo.
4. Suicidio impulsivo o automático: la idea suicida va dominando al individuo en un lapso mayor provocando la muerte de este

Los suicidios y la tentativa de suicidio deben considerar el riesgo psicosocial donde los primeros afectados son la juventud, donde principalmente están en formación las operaciones mentales debido a esto se debe tomar en cuenta las prevenciones (Andrade, 2012). Según la OPS (2020) la mayoría de los suicidios son anunciados por signos de prevención oral o conductual.

El estado mental suicida tiene variables los cuales son: la soledad, la depresión, desesperanza, y razones para no vivir, cuando hay incidencia en este estado hay estrés y este efecto aumenta la vulnerabilidad de desarrollar este estado. Esta problemática evidencio factores que afectan a la población juvenil, como la depresión, la cual es considerada como el factor más frecuente vinculado al suicidio, esto afecta de manera alarmante el nivel personal y social.

Los factores más frecuentes asociados con el suicidio son los individuales, sociales y familiares. En los individuales conllevan creencias

religiosas, orientación sexual y también trastornos mentales, asociados con el alcoholismo, consumo de sustancias psicoactivas, trastornos afectivos, entre otros. Los sociales estos son procedentes por la falta de comunicación con amistades u otros entornos sociales. la educación como disciplina tiene el deber social de analizar, reflexionar y llevar a cabo acciones efectivas y concretas frente al suicidio (Reyes et al., 2020). Y en el ámbito familiar donde puede haber antecedentes familiares con relación al suicidio. A nivel genético los datos en diferentes investigaciones apuntan a que no existe un gen particular que genere el comportamiento suicida, sino que son grupos de genes con efectos pequeños que producen variantes que pueden predisponer al suicidio (Pardo et al., 2020).

La pérdida de motivación para vivir y no conciliarse con la realidad, la realidad social y la existencia se ha deteriorado provocando despojo de ciertos papeles con la vida, haciendo que actuase como refuerzo de su actitud y evitación social dando totalidad a la exclusión de esta muerte. El comportamiento suicida influye diferentes factores, uno de ellos es la vida académica, el aislamiento social ha impacto la vida académica a nivel mundial, afectando estados emocionales, físicos, sociales y su rendimiento académico, se vio afectado la entrega de trabajos prácticos, la seguridad y la percepción del valor de la carrera profesional y las experiencias ya que el joven se encuentra en su desarrollo psicosocial, por lo tanto, una relación negativa entre esta y la ideación suicida podría generar el acto consumado de la autoeliminación.

En cualquier edad se puede presentar el suicidio consumado. Se encontró que en Colombia durante el 2020 entre las edades de 20 a 24 años hubo 365 suicidios (Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses, 2020). En el intervalo de estas edades a diferencia del año 2019 se evidencio que hubo 380 suicidios.

Metodología

Estudio correlacional de corte transversal. Del total de la muestra 100 estudiantes de

educación superior de Bogotá, entre las edades comprendidas de 17 a 46 años, con una edad promedio de 23,08. En cuanto al tipo de modalidad presencial hay 63 estudiantes y en modalidad virtual hay 37 estudiantes. El nivel educativo, técnico 38 estudiantes y pregrado 62 estudiantes. Se realizo un muestreo no probabilístico por conveniencia.

El instrumento utilizado fue la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik, validación española de Rubio et al. (1998) este cuestionario nos permite diferenciar si el riesgo suicida está presente. Es autoadministrado de 15 ítems al que la persona tiene que responder marcando las opciones si/no. Cada respuesta positiva puntúa 1 el punto de corte propuesto por el autor es de 6. Esta escala resulta de utilidad para distinguir a sujetos con tentativas de suicidio. Esta escala evalúa los intentos de suicidio, pensamientos suicidas, entre otros factores que conlleven a este acto.

Se aplico la encuesta a 100 estudiantes de educación superior por medio de una plataforma web (Forms) en un lapso de 1 semana. Se analizó los datos según los parámetros de la escala de Riesgo Suicida de Plutchik, donde antes de suministrar la encuesta se les aplico un consentimiento ético según la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2003. En la resolución 8430 1993 art. 15 ministerio de salud, se garantizó la integridad física y emocional del participante.

Resultados.

Tabla 2. Correlación Riesgo Suicida.

	¿Cuál es su modalidad de estudio?	N	media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio
RIESGO	1	63	5.98	3.391	.427
SUICIDA	2	37	5.62	3.562	.586

	F	Sig.	t	gl.	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias	Diferencia de error estándar	95% de intervalo de confianza de la diferencia Inferior	Superior
Se asumen varianzas iguales	0	0,989	0,507	98	0,614	0,363	0,716	-1,058	1,783
No se asumen varianzas iguales			0,5	72,589	0,619	0,363	0,725	-1,082	1,807

La escala de Riesgo Suicida de Plutchik fue aplicada a 100 estudiantes universitarios, para evaluar si los estudiantes entre edades de 17 a 46 años, con una edad promedio de 23,08. Se

evidencio que de 100 participantes hubo un resultado de 42% de riesgo suicida en estudiantes, donde 30% son estudiantes de modalidad presencial y 12% son estudiantes de modalidad virtual.

De 100 estudiantes un 70% manifestaron que se han sentido inútil e inservible, estos sentimientos pueden llegar a desencadenar un riesgo suicida. El 47% de la muestra respondió que ha pensado en suicidarse.

Discusión y conclusiones.

Los resultados del presente artículo arrojaron un porcentaje menor de la mitad de la muestra establecida. Puesto que no a todos los encuestados les afectó el cambio de modalidad debido a la cuarentena estipula por el Gobierno Nacional. Se debe tomar en cuenta que no a todas las personas les afecta de la misma manera una situación, todo depende del individuo y la perspectiva de este. Es por esto por lo que no se halló correlación con el riesgo suicida y la modalidad de estudio. Se esperaba una tasa más alta del riesgo suicida debido a que la salud mental se vio afectada por la pandemia. Un 45% de los jóvenes entre 18 y 25 años manifiestan que su salud mental está peor (Semana, 2021).

El suicidio es una problemática de salud pública por ello es necesario investigarla, analizarla y construir un plan de prevención para así disminuir la tasa de suicidios en el país. Pocas personas no comunican lo que sienten. En este estudio se percató que el 70% de la muestra no comunicó ni manifestó que tenía pensamiento suicida. Según Medicina Legal y Ciencias Forenses hay una mayor tasa de suicidio entre las edades de 20 a 24 años según la teoría de Papalia (2009) se puede deber a los cambios que se originan en esta fase más responsabilidades, incertidumbre por el futuro, entre otros. Por lo anterior se sugiere que se elabore una intervención preventiva.

Referencias.

Álzate, I., Reyes, E., Muriel, M., Pérez Aristizábal, M., y Pérez Rodríguez, S. (2020). Representaciones sociales del suicidio en seis adolescentes de una I. E de Sogamoso. *Poliantea*, 15(26), 61–65.

Arcos, Á. (2016). Proyecto de investigación sobre el suicidio. Universidad de La Laguna. Sitio web: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3765/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20SOBRE%20EL%20SUICIDIO.pdf?sequence=1>

Amado, M. y Castillo, S. (2020). Riesgo suicida en adultos jóvenes entre 18 y 25 años de edad en Bucaramanga y su Zona Metropolitana. Universidad Cooperativa de Colombia. Sitio web: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28388/5/2020_riesgo_suicida.pdf

Amézquita, M., González, R., & Zuluaga, D. (2000). Prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la Universidad de Caldas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 341-356.

Castaño, J., Constanza, S., Betancur, M., Castellanos, P., Guerrero, J., Gallego, A. y Llanos, C. (2014). Factor de riesgo suicida según dos cuestionarios, y factores asociados en estudiantes de la universidad nacional de Colombia sede Manizales. *Perspectivas en Psicología*, 11, 193-205

Cubillas, M., Román, R., Abril, E. y Galaviz, A. (2012) Depresión y comportamiento suicida en estudiantes de educación media superior en Sonora. *Salud Mental*, 35, 45-50

- Duskin, R., Papalia, D. y Wendkos, S. (2009). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia*. Mc Graw Hill
- Espino, A. Arenas, A. (2020). La crisis por la Covid-19 en Colombia: Oportunidad o retroceso para la autonomía económica de las mujeres. Friedrich-Ebert-Stiftung
- Huarcaya-Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Peru Med Exp Salud Publica*. 2020;37(2):327-34. Sitio web: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.37.2.5419>
- Laboratorio de Economía de la Educación (LEE) de la Pontificia Universidad Javeriana. (2020). Salud mental y emocional de los niños, niñas y adolescentes. Sitio web: <http://economiadelaeducacion.org/docs/>
- López, A. (2020). El suicidio postpandemia, una epidemia anunciada. *Notas de política*, 1, 1-12.
- López, C., Mendivelso, J. y Narváez. Y. (2020). Ideación suicida en estudiantes universitarios. Universidad Cooperativa de Colombia. Sitio web: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20172/1/2020_ideacion_suicida_estudiantes.pdf
- Ministerio de salud. (2020). Ministerio de salud avanza en acciones para la prevención del suicidio. Sitio web: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-avanza-en-acciones-para-la-prevencion-del-suicidio.aspx>
- Ministerio de Salud (2020) Ministerio de salud ratifica su compromiso con la salud mental de los colombianos. Sitio web: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-ratifica-su-compromiso-con-la-salud-mental-de-los-colombianos.aspx>
- Ministerio de Salud. (2020) Salud mental, uno de los principales retos de la pandemia. Sitio web: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-uno-de-los-principales-retos-de-la-pandemia.aspx>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020) Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de Covid-19. Sitio web: <https://www.paho.org/es/documentos/consideraciones-psicosociales-salud-mental-durante-brote-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). Pandemia por Covid 19 exacerba los factores de riesgo de suicidio. Sitio web: <https://www.paho.org/es/noticias/10-9-2020-pandemia-por-covid-19-exacerba-factores-riesgo-suicidio>
- Palacio, J., Caballero, C., Suarez, Y. & Pineda C. (2019). Adaptación, validez de constructo y confiabilidad de la escala de riesgo suicida Plutchik en adolescentes colombianos. *Latinoamericana de Psicología*, 51(3). <https://doi.org/10.14349/rlp.2019.v51.n3.1>
- Pardo, A., Gómez, M., Jiménez, W., Villada, J., y Reyes. M. (2021). Factores Protectores Y Riesgo De Suicidio Desde Una Perspectiva Neuropsicológica Del Suicidio. *Poliantea*, 15(27), 16–21.
- Región de Murcia Consejería de Sanidad. Sitio web: <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCtrastornosdepresivos.pdf>
- Santana, M., Santoyo, F. (2018) Propiedades Psicométricas de la escala de riesgo suicida de Plutchik en una muestra de jóvenes mexicanos privados de la libertad.

Universidad de Guadalajara. Sitio web:
https://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2018_1/M.Santana.pdf

Useche, V. (2019). Comportamiento suicida, su prevalencia y factores familiares asociados en estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Leticia, Amazonas. Universidad del Rosario, Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Sitio web:
<https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/19875/PREVALENCIA%20COMPORTAMIENTO%20SUICIDA%20Y%20FACTORES%20FAMILIARES.pdf?sequence=1>

Valdivieso, M. y Burbano, V., Burbano, A. (2020). Percepción de estudiantes universitarios colombianos sobre el efecto del confinamiento por el coronavirus, y su rendimiento académico. *Espacios*, 41(42). 269-281.

Varengo, J. (2016). Trabajo final de grado: Ideación suicida en adolescentes. Universidad siglo 21 la educación evoluciona. Sitio web:
<https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/13032/VARENGO%20Judith.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Velásquez, P. (2021). ¿Cómo ha afectado la pandemia el aumento de los suicidios en el mundo? Sitio web:
<https://consultorsalud.com/aumento-del-suicidio-tras-la-pandemia/>