



**UNIVERSIDAD DE MATEHUALA, S.C.**

---

---

**INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO  
CLAVE 8961-25**

**LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**

**“DUELO COMO FACTOR DE RIESGO PARA COMETER  
EL ACTO SUICIDA EN ADULTOS JÓVENES:  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL”**

**T E S I S**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**PRESENTA:**

**NOMBRE DEL ALUMNO  
VIOLETA MARLENE MUÑOZ GALLEGOS**

**DIRECTOR DE TESIS  
MTRO. HÉCTOR FRANCISCO ESTRADA GALICIA**



**MATEHUALA, S.L.P.**

**2023**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Dedicatoria

Me gustaría dedicar esta investigación, a todas las personas que me inspiraron de alguna manera a continuar preparándome a nivel personal y profesional.

A mis padres, por ser parte fundamental de mi formación profesional, por su amor, protección y por ser la guía en cada uno de mis pasos.

A mis padrinos, Olga Gallegos y Emigdio de la Rosa, por verme como una verdadera hija, por quererme mucho y apoyarme siempre, mis respetos y admiración siempre.

A mis hermanos, Alma, Héctor y Christopher, porque con su amor me motivaron a alcanzar cada meta que me propuse.

A mi abuelito paterno el Sr. Alfredo Muñoz Ortiz, quien partió de este mundo a inicios de mi carrera en el 2018, siendo mi principal motivo para continuar en esta lucha, se que desde el cielo me cuidas y te sientes orgulloso de lo que he logrado hasta el momento.

A mi novio, por demostrarme su amor estando conmigo incondicionalmente en las circunstancias más difíciles de mi vida.

A mis abuelitas Felipa y Luisa, por sus mimos, amor y protección; las amo siempre.

## **Agradecimientos**

Como testimonio de un eterno agradecimiento por todo el apoyo recibido al culminar esta etapa de mi vida.

Agradezco a mi padre, el Sr. Héctor Muñoz Murillo, por el apoyo moral y económico, por creer en mi capacidad y ayudarme a cumplir mis sueños.

A mi madre, la Sra. Aurora Gallegos Martínez, por las noches de desvelos en las que permaneció a mi lado motivándome para terminar los proyectos realizados durante el trayecto y construcción de mi formación profesional.

A mi coordinadora Lic. Psic. Edith Martínez Careaga, por su comprensión y apoyo a lo largo de la carrera.

A mi asesor de tesis Mtro. Héctor Francisco Estrada Galicia, gracias a su paciencia, compromiso y profesionalismo, me ayudo a consumir esta etapa que para mí es la clave para la construcción de muchos más éxitos.

A mis maestros en general, por otorgarme su sabiduría, por inspirarme a seguir aprendiendo y ofrecerme una preparación de calidad.

## Sumario

La presente investigación es de tipo documental y tiene por objetivo: conocer a nivel documental, a partir de fuentes de información en español de los últimos seis años, si la experimentación del proceso del duelo (ya sea normal o patológico), es un factor de riesgo para cometer suicidio en adultos jóvenes, este tema resultó de interés para la investigadora debido a las búsquedas documentales que realizó, en donde descubrió similitud en algunos de los componentes del fenómeno duelo con el fenómeno suicida, avivando su interés por averiguar si existía una relación entre estos, así mismo, saber si la detonación de uno provoca el desarrollo del otro.

Para la realización de esta investigación, se consultó diversas fuentes de información en plataformas tales como: Google académico y tesis UNAM, las cuales permitieron localizar documentos con información confiable y verídica para su uso. El procedimiento para la elaboración de las secciones que conformaron este documento consistió en elegir y establecer el tema de investigación, leer e identificar información relevante para su elaboración, una vez realizado lo anterior en colaboración con el asesor, se dio la estructura del documento, el cual señalaba los contenidos que debía de tener, posteriormente, se valoró la estructura y se comenzó a trabajar en ella.

De acuerdo con lo anterior, los principales hallazgos fueron los siguientes: existe evidencia documental de que hay una relación entre los componentes que estructuran el fenómeno del duelo y el suicidio, dando respuesta a los objetivos y preguntas que se establecieron en el documento; así mismo, se encontró que la edad, el sexo, la personalidad, los problemas económicos y las enfermedades, son características que comparten en común el duelo y el suicidio, de ahí que la presencia de uno sea el desarrollo del otro, es decir el

duelo es un factor de riesgo en los adultos jóvenes para cometer suicidio; finalmente, con respecto a la importancia de esta investigación, se consideró que esta proporciona un conjunto de información teórica que posibilita el desarrollo de nuevas líneas de investigación e intervención en diversas áreas tales como: social, teórico, profesional, político y a nivel del investigador.

**Palabras clave:** duelo, factor de riesgo, suicidio, adultos jóvenes.

## **Abstract**

The present investigation is of a documentary type and its objective is: to know at a documentary level, from sources of information in Spanish of the last six years, if the experimentation of the grieving process (whether normal or pathological), is a risk factor to commit suicide in young adults, this topic was of interest to the researcher due to the documentary searches she carried out, where she discovered similarities in some of the components of the grief phenomenon with the suicide phenomenon, fueling her interest in finding out if there was a relationship between These, likewise, know if the detonation of one causes the development of the other.

To carry out this research, various sources of information were consulted on platforms such as: Google academic and UNAM thesis, which allowed locating documents with reliable and true information for use. The procedure for the preparation of the sections that made up this document consisted of choosing and establishing the research topic, reading and identifying relevant information for its preparation, once the above was done in collaboration with the advisor, the structure of the document was given, the which indicated the contents that it should have, later, the structure was valued and work began on it.

In accordance with the above, the main findings were the following: there is documentary evidence that there is a relationship between the components that structure the phenomenon of grief and suicide, responding to the objectives and questions that were established in the document; likewise, it was found that age, sex, personality, economic problems and illnesses are characteristics that mourning and suicide share in common, hence the presence of one is the development of the other, that is, the grief is a risk factor in young adults to commit suicide; Finally, regarding the importance of this research, it was considered

that it provides a set of theoretical information that enables the development of new lines of research and intervention in various areas such as: social, theoretical, professional, political, and at the researcher level.

**Keywords:** grief, risk factor, suicide, young adults.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Introducción General a la Tesina .....</b>  | <b>IX</b> |
| <b>Capítulo 1 Problema de la Investigación.....</b>                                    | <b>1</b>  |
| 1.1. <b>Planteamiento del Problema .....</b>   | <b>1</b>  |
| 1.2. <b>Objetivos de la Investigación.....</b>   | <b>3</b>  |
| 1.2.1. <b>Objetivo general. ....</b>   | <b>3</b>  |
| 1.2.2. <b>Objetivos específicos. ....</b>  | <b>4</b>  |
| 1.3. <b>Preguntas de la Investigación.....</b>   | <b>4</b>  |
| 1.4. <b>Delimitaciones de la Investigación .....</b>                                   | <b>5</b>  |
| 1.4.1. <b>Temporal.....</b>  | <b>5</b>  |
| 1.4.2. <b>Espacial .....</b>   | <b>6</b>  |
| 1.4.3. <b>Metodológico.....</b>  | <b>6</b>  |
| 1.5. <b>Justificación .....</b>  | <b>7</b>  |
| <b>Capítulo 2 Duelo.....</b>   | <b>10</b> |
| 2.1. <b>Conceptualización del duelo.....</b>   | <b>10</b> |
| 2.2. <b>Aproximaciones para el entendimiento del duelo .....</b>                       | <b>12</b> |
| 2.3. <b>Factores de riesgo para experimentar duelo. ....</b>                           | <b>14</b> |
| 2.4. <b>Clasificaciones del duelo .....</b>  | <b>15</b> |
| 2.5. <b>El duelo en la adultez joven.....</b>  | <b>20</b> |
| <b>Capítulo 3 Suicidio en adultos jóvenes .....</b>                                    | <b>22</b> |
| 3.1. <b>Conceptualización del suicidio .....</b>                                       | <b>22</b> |
| 3.2. <b>Aproximaciones para el entendimiento del suicidio.....</b>                     | <b>24</b> |
| 3.3. <b>Factores de riesgo para experimentar suicidio. ....</b>                        | <b>26</b> |
| 3.4. <b>Etapas del suicidio.....</b>   | <b>27</b> |
| 3.5. <b>Prevalencia del suicidio en los adultos jóvenes.....</b>                       | <b>28</b> |
| 3.6. <b>Factores de riesgo para cometer suicidio en adultos jóvenes .....</b>          | <b>30</b> |
| 3.7. <b>Investigaciones sobre la ideación suicida en adultos jóvenes .....</b>         | <b>31</b> |
| <b>Capítulo 4 Duelo e ideación suicida en adultos jóvenes.....</b>                     | <b>49</b> |
| 4.1. <b>Factores de riesgo asociados con suicidio y que se asocian con duelo .....</b> | <b>49</b> |
| 4.2. <b>Fuentes teóricas que plantean el duelo como factor de riesgo.....</b>          | <b>50</b> |
| 4.3. <b>Investigaciones que plantean el duelo como factor de riesgo .....</b>          | <b>51</b> |
| <b>Capítulo 5 Discusión de los resultados de la investigación .....</b>                | <b>52</b> |

|      |  |    |
|------|--|----|
| 5.1. | <b>Hallazgos centrales obtenidos en la investigación</b> ..... | 52 |
| 5.2. | <b>Conclusiones de la investigación</b> .....                  | 55 |
| 5.3. | <b>Recomendaciones para futuras investigaciones</b> .....      | 59 |
| 5.4. | <b>Implicaciones de la investigación</b> .....                 | 60 |
| 5.5. | <b>Propuestas y líneas de investigación futuras</b> .....      | 60 |
|      | <b>Referencias</b> .....                                       | 62 |

## **Introducción General a la Tesina**

La presente investigación aborda dos temas de importancia social, como lo es el duelo y el suicidio, que permiten abrir paso a nuevas líneas de exploración, que accedan en la creación de campañas de concientización social, programas de acción y prevención a nivel mundial, comprometiendo al gobierno a apoyar en la implementación de estas acciones, proporcionando el apoyo y la asesoría de un equipo profesional especializado en el tema, así como la accesibilidad gratuita para cualquier persona que lo requiera.

El primer capítulo lleva por nombre problema de la investigación, y tiene por objetivo presentar el tema de dicha investigación y las características de este; la importancia del mismo consiste en permitirle al lector entender los temas que se abordan en la investigación documental; para esto, las secciones que conforman este capítulo son las siguientes: introducción, planteamiento del problema, objetivos de la investigación, objetivo general, objetivos específicos, preguntas de la investigación, delimitaciones de la investigación, temporal, espacial, metodológico y justificación; al término de la exploración de este capítulo, se da paso a los siguientes.

El capítulo dos, lleva por nombre duelo, y tiene por objetivo presentar información relacionada con el fenómeno del duelo; la importancia de este capítulo, consiste en proporcionar al lector información útil acerca de dicho tema, así como brindarle datos relevantes que le permitan comprender el proceso que este conlleva y como identificarlo; para esto, las secciones que lo conforman son las siguientes: conceptualización del duelo, las teorías o modelos que lo describen, los factores de riesgo para experimentarlo, las clasificaciones del duelo y el duelo en la adultez joven.

El capítulo tres, lleva por nombre suicidio en adultos jóvenes, y tiene por objetivo presentar información relacionada con el suicidio en la etapa de la adultez joven; en este sentido, la importancia de este, consiste en brindarle al lector información verídica y confiable sobre la incidencia del suicidio en la etapa de la adultez joven, así como en las otras etapas del desarrollo humano; además de contemplar las diferentes etapas que conlleva el suicidio para poder identificar y evitar un suicidio consumado en los sujetos propensos a contraer esas conductas; las secciones de conforman este son las siguientes: conceptualización del suicidio, aproximaciones al entendimiento del suicidio, que contempla teorías o modelos que explican cómo se da el fenómeno del suicidio, los factores de riesgo para experimentar suicidio, etapas del suicidio, la prevalencia del suicidio en diferentes niveles, los factores de riesgo para cometer suicidio, investigaciones sobre la ideación suicida en adultos jóvenes y programas que existen para la prevención del suicidio.

El capítulo cuatro, lleva por nombre duelo e ideación suicida en adultos jóvenes, y tiene por objetivo presentar información relacionada con el duelo e ideación suicida en adultos jóvenes; la importancia de este capítulo, consiste en proporcionar al lector información acerca de los factores de riesgo relacionados para que la conducta de un sujeto genere un acto o comportamiento suicida ante la presencia de un duelo, por ello, este capítulo está conformado por las secciones de: factores de riesgo asociados con suicidio y que se asocian con duelo y fuentes teóricas que plantean el duelo como factor de riesgo, en las cuales la investigadora emprende un análisis de fuentes bibliográficas que sustentaron la relación de los factores de riesgo asociados al suicidio y duelo para su comprensión; habiendo concluido con esta explicación.

Finalmente, el capítulo cinco, lleva por nombre discusión de los resultados de la investigación, y tiene por objetivo, analizar los resultados obtenidos en función del planteamiento del problema, objetivos, preguntas e hipótesis, además de relacionarlos con la literatura que sustentó el estudio, así como examinar las limitaciones de la investigación y partiendo de ello analizar la importancia en función de una serie de argumentos justificativos, los cuales conducirían a la presentación de una serie de recomendaciones y propuestas de líneas de investigación y de intervención; con base a lo anterior, los apartados que conformarán esta sección son: hallazgos centrales obtenidos en la investigación, conclusiones de la investigación, recomendaciones para futuras investigaciones, implicaciones de la investigación y propuestas y líneas de investigación futuras.

# Capítulo 1

## Problema de la Investigación

Este capítulo tiene por objetivo, presentar el tema de investigación y las características de este; la importancia de este consiste en permitirle al lector entender los temas que se abordan en la investigación documental; para esto, las secciones que conforman este capítulo son las siguientes: introducción, planteamiento del problema, objetivos de la investigación, objetivo general, objetivos específicos, preguntas de la investigación, delimitaciones de la investigación, temporal, espacial, metodológico y justificación. De este modo, al culminar todas las secciones se dará paso al siguiente, el cual lleva por nombre “Duelo”.

### 1.1. Planteamiento del Problema

El duelo se refiere a un proceso natural y universal por el cual todos los seres humanos pasan en algún momento de su vida; este transcurso puede ocurrir a partir de la pérdida de un objeto, animal o persona con la que formó vínculos importantes o de gran afecto, dicho proceso por consecuencia podría generar sentimientos de tristeza, rabia, miedo, enojo e intranquilidad por parte de la persona que recibió el despojo, ocasionando alteraciones a nivel físico, psicológico y social, afectando a la larga su estilo de vida (Artaraz et al., 2017; Alonso et al., 2019; Carmona, 2019; Robles, Acinas & Pérez-Íñigo, 2018).

La investigadora se interesó por este tema, debido a que, desde antes de estudiar la licenciatura, era un tema que le era de relevancia, y que cuando ingresó a la licenciatura en psicología, en ciertas asignaturas se tocó el tema del duelo, avivando su interés por aspectos como: el cómo se origina, los factores de riesgo que detonan la conducta para que se vuelva patológica, quienes son más susceptibles a producir un duelo patológico, por mencionar

algunas; por otro lado, refiere que su interés por el tema del suicidio surgió debido a experiencias personales, que se dieron cuando era menor edad, al conocer casos de personas que consumaron el acto suicida debido a un duelo, lo cual generó el indagar por conocer si el duelo es un factor de riesgo para generar la consumación del acto suicida que con el tiempo, fueron de gran importancia para querer estudiarlo.

En el séptimo semestre, cuando la investigadora inició el curso de seminario de tesis, se le solicitó hacer una investigación sobre un tema de relevancia en psicología, a lo cual, se interesó por hacer una investigación de tipo documental, en donde el objeto de estudio se centraría en conocer si el proceso del duelo figura como un factor de riesgo para consumir el suicidio; en función de ese interés, se dedicó a consultar distintos materiales bibliográficos, en donde encontró que, en un primer momento, no existía evidencia documental que planteara una relación explícita entre el duelo y el suicidio, por lo que, al no encontrar esa relación, se cuestionó sobre si, el realizar una investigación documental con mayor detalle, es decir, empleando mayores criterios de búsqueda, encontraría evidencias de esta posible relación.

Este tema estaría orientado al estudio de la población de adultos jóvenes, debido a que, al realizar sus investigaciones documentales iniciales, encontró que las tasas de mortalidad en esta etapa eran mayores a comparación de otras, por lo que generó un mayor interés el conocer los motivos del por qué, en esta etapa se presenta el suicidio y si, dentro de estos factores, figura el duelo, ya sea el normal o el patológico.

Tras esta decisión fue como surgió esta investigación documental, la cual tiene por finalidad conocer si existe una relación entre el duelo y el suicidio en los adultos jóvenes,

esto a partir de la consulta de materiales bibliográficos recientes tales como: libros, artículos, tesis y páginas de internet reconocidas en la materia.

A partir de lo anterior, las secciones siguientes del capítulo detallan características para realizar el estudio, con base en esto, la siguiente sección lleva por título objetivos de la investigación, en donde se plasman los fines con los que se lleva a cabo la investigación y lo que con ello se pretende alcanzar.

## **1.2. Objetivos de la Investigación**

A continuación, se presenta el objetivo general y objetivos específicos a fin de dar a conocer lo que se pretende alcanzar con esta investigación, al mismo tiempo que proporcionar al lector una visión detallada de los temas que se plasmarán en el siguiente documento para brindarle una mejor comprensión del tema.

### **1.2.1. Objetivo general.**

Conocer a nivel documental, a partir de fuentes de información en español de los últimos seis años, si la experimentación del proceso del duelo (ya sea normal o patológico), es un factor de riesgo para cometer suicidio en adultos jóvenes.

### **1.2.2. Objetivos específicos.**

1. Conocer las teorías que explican qué es el duelo y cuáles son sus fases y en qué consisten éstas.
2. Diferenciar lo que es un duelo normal y un duelo patológico.
3. Conocer los factores que posibilitan la experimentación de un duelo normal y un duelo patológico.
4. Conocer si la experimentación del proceso de duelo tiene características distintivas en la etapa de la adultez joven.
5. Conocer si la experimentación de un proceso de duelo se encuentra relacionado con las fases del suicidio en adultos jóvenes.
6. Conocer las explicaciones que permiten entender la relación que hay entre el duelo con las fases del suicidio.
7. Conocer si existen protocolos para la identificación de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que experimentan un proceso de duelo y en caso de existir describir en qué consisten.
8. Conocer si existen programas para la prevención de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que se encuentran experimentando un proceso de duelo y caso de existir describir en qué consisten.

### **1.3. Preguntas de la Investigación**

1. ¿Cuáles son las teorías que explican qué es el duelo y cuáles son sus fases, y en qué consisten?
2. ¿Cuáles son las diferencias entre un duelo normal y un duelo patológico?

3. ¿Cuáles son los factores que posibilitan la experimentación de un duelo normal y un duelo patológico?
4. ¿La experimentación del proceso de duelo tiene características distintivas en la etapa de la adultez joven y de ser así en qué consisten?
5. ¿La experimentación de un proceso de duelo se encuentra relacionado con las fases del suicidio en adultos jóvenes?
6. ¿Cuáles son las explicaciones que permiten entender la relación que hay entre el duelo con las fases del suicidio?
7. ¿Existen protocolos para la identificación de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que experimentan un proceso de duelo y en caso de existir en qué consisten?
8. ¿Existen programas para la prevención de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que se encuentran experimentando un proceso de duelo y en caso de existir en qué consisten?

## **1.4. Delimitaciones de la Investigación**

### **1.4.1. Temporal.**

En relación con la dimensión temporal, este estudio comenzó en septiembre del 2021 y culminó en noviembre del año 2022, el periodo en el cual se recaudaron investigaciones relacionadas con el tema fue en un tiempo no mayor a 6 años de antigüedad, es decir, del año 2016 al 2022, logrando una recopilación de datos para la elaboración de la investigación.

### **1.4.2. Espacial**

En cuanto al lugar en donde se llevó a cabo la investigación, la investigación se realizó en la Universidad de Matehuala, ubicada dentro de la misma Ciudad de Matehuala, en relación con las fuentes de investigación se valoró que estas serían de idioma español, así fueran nacionales o extranjeras.

### **1.4.3. Metodológico**

Esta investigación es de carácter documental, con el fin de lograr una investigación que permita lograr una tesina, los pasos que se contemplaron para llevar a cabo la investigación fueron los siguientes: una vez que se eligió y estableció el tema de investigación, en colaboración con el asesor se dio la estructura del documento, el cual señalaba los contenidos que debía de tener, posteriormente, se valoró la estructura y se comenzó a trabajar en ella consultando las fuentes de información que se habían tenido al momento de los últimos 6 años para conformar los apartados, junto a ello, en las secciones en las que no había información la investigadora se dio a la tarea de buscar información en fuentes y bases de datos tales como: Google académico y tesis UNAM, para poder encontrar fuentes de información que complementaran la estructura y culminarla.

## 1.5. Justificación

Esta sección tiene por objetivo, ostentar una serie de argumentos que permiten justificar la realización del estudio, estos argumentos relacionan distintas áreas en donde se considera que se obtendrán resultados positivos para beneficiar en diversas áreas, por ejemplo: a nivel social, pues se contempla que al tener información contextual sobre la presencia de esta problemática, permitirá crear conciencia e interés en el tema de duelo como posible factor de riesgo para cometer suicidio, además de generar interés por realizar campañas de difusión y contribuir al bienestar social, incrementando la capacidad de los involucrados en acercarse a atención profesional con la finalidad de atender sintomatologías asociadas con ideación suicida.

Del mismo modo, se considera que esta investigación también implicará beneficios a nivel teórico, pues ayudará en abrir paso a desarrollar nuevas líneas de investigación o de acción, donde los investigadores repliquen, corroboren o rechacen resultados, para generar más programas, campañas, conferencias o talleres que contribuyan a la concientización de la población en acercarse a lugares de atención psicológica para contrarrestar la presencia sintomatológica de ideación suicida.

A nivel profesional, este estudio es considerado de gran utilidad, ya que proporciona información para que el experto de la psicología, considere explorar otros factores que pueden estar relacionados con la manifestación de la ideación suicida tales como, el duelo y componentes de este y con ello, reforzar sus capacidades para la detección de la sintomatología, y sus factores de riesgo; por otro lado, ayuda a que el profesional contemple explorar otras áreas asociadas con la ideación suicida como: saber si ha tenido acceso a medios para llevar a cabo el acto suicida, o si anteriormente han intentado suicidarse, así

como proporcionar pautas para considerar el trato con personas que presenten indicios y brindarle atención inmediata.

Por otro lado, a nivel político o gubernamental la investigación promoverá que el gobierno se interese en el tema y genere programas, talleres, pláticas, campañas o atención gratuita profesional en centros o instituciones gubernamentales para que los afectados acudan y lleven su duelo de la manera más sana, así mismo, con la investigación se podrá tener acceso a una estadística de la cantidad de suicidios que se han llevado a nivel municipal, generando referencias para futuras investigaciones.

A nivel del investigador, el estudio le proporciona una utilidad y un beneficio, ya que el tema que se está abordando es un tema que en la actualidad y en el futuro tiene un impacto a nivel social, ya que el documento servirá de referencia en años posteriores para concientizar a más personas para ver el duelo, no solo, como un factor que genera depresión o ansiedad, sino, que puede ocasionar actos autolesivos o producir la muerte en los más propensos; además, es de interés la apertura de nuevas líneas de investigación que analicen a profundidad el tema y se tenga información actualizada y confiable para una visión a la sociedad de lo trágico que puede ser no contar con la capacidad o las herramientas para actuar ante una situación como el suicidio; dicho estudio no es solo evidencia de un tema importante que impacta a nivel social, sino también a nivel personal del investigador, pues esta indagación permite alcanzar una meta más para poder acreditar y obtener el título universitario de la carrera de psicología, por parte de la Universidad de Matehuala (UM), con incorporación a la Universidad Autónoma de México (UNAM), proyecto que no solo significa un crecimiento o contribución social, sino meramente personal, pues en él se ve el futuro de un profesional,

el esfuerzo y dedicación que día con día proporcionó a la carrera y a la investigación presentada.

En conclusión, esta sección tuvo por finalidad explicar como el estudio beneficia a personas, gobierno, profesionales e instituciones, además de enunciar la motivación que hubo de por medio para generar este estudio, del mismo modo, la realización del estudio se constituye por los objetivos de la investigación, preguntas de la investigación, delimitaciones de la investigación y la justificación, esta información, no solo le proporciona al lector datos de utilidad para comprender el tema, si no, le brinda una serie de apartados que le permiten entender el desarrollo del tema, así como los objetivos con los que se realiza la investigación, la importancia del tema y las delimitaciones que encontró el tesista al realizar dicha investigación.

## **Capítulo 2**

### **Duelo**

Este capítulo tiene por objetivo, presentar información relacionada con el fenómeno del duelo; la importancia de éste, consiste en proporcionar al lector información útil acerca del duelo así como brindarle datos relevantes que le permitan comprender el proceso que este conlleva y como identificarlo; además se proporciona una serie de apartados que clasifican la información, con la finalidad de que el receptor precise la misma, los cuales son: conceptualización del duelo, las teorías o modelos que lo describen, los factores de riesgo para experimentar, las clasificación del duelo y el duelo en la adultez joven. En este sentido, al culminar todas las secciones se dará paso al siguiente, el cual lleva por nombre “Suicidio en Adultos Jóvenes”.

#### **2.1. Conceptualización del duelo**

Resulta necesario conceptualizar el constructo del duelo, por lo que a continuación se presentarán una serie de definiciones, de acuerdo con Artaraz et al. (2017), este consiste en un proceso natural, por el cual todos los seres humanos pueden transitar en cualquier momento de su vida, este engloba desde una pérdida por separación o alejamiento de un objeto o persona, hasta la pérdida por fallecimiento de un ser querido, este puede ser activo y comprometer la vida de la persona en su integridad con sus aspectos biológicos, psicológicos y sociales.

Por otra parte, Alonso, Ramos, Barreto y Pérez (2019), lo definen como: “una experiencia universal que puede ser definida como el proceso de adaptación a la pérdida de

un ser querido; es una experiencia de sufrimiento, pero también puede suponer una oportunidad de crecimiento y transformación” (p.65). Asimismo, Carmona (2019), proporciona una definición que enriquece a la anterior, ya que conceptualiza el constructo como:

un proceso psicológico que surge cuando una persona siente una reacción de pérdida o de despojo, que provoca dolor, miedo, rabia, culpa, sensación de abandono, soledad, angustia, sufrimiento, además de síntomas físicos, los cuales pueden alterar el ritmo de su cotidianidad; para muchos sobrevivientes, es una herida abierta que tarda en cicatrizar y aunque pasado un tiempo, la herida no duela con la misma intensidad, la cicatriz que deja evoca el recuerdo emocional por la pérdida vivida (p. 97).

De acuerdo con otra definición, el duelo se considera un fenómeno o experiencia cultural y universal que consiste en una reacción emocional natural de un sujeto ante la pérdida de una persona que se considera importante o valiosa en su vida (Robles, Acinas & Pérez-Íñigo, 2018).

En este sentido, se concluye que el duelo es un proceso natural por el cual todos los seres humanos pueden atravesar en cualquier momento de su vida, mencionando del mismo modo que el duelo no se genera necesariamente a través del fallecimiento de un ser querido, sino, que también puede ser por despojo o alejamiento ya sea de un objeto o persona que se considera importante, sin embargo, propician de la misma manera consecuencias a nivel biológico, psicológico y social.

## 2.2. Aproximaciones para el entendimiento del duelo

Con base en lo anterior, se considera que el duelo puede llegar a ser un factor de riesgo para cometer suicidio, en este sentido, a continuación se dará paso a mencionar y describir un conjunto de teorías y modelos explicativos que permitan entender cómo es que el duelo da paso a la realización de este acto.

Dentro de la teoría psicodinámica de Freud, el duelo se relaciona con la libido, debido a que en un inicio la libido, que se refiere a la energía o deseo sexual (APA diccionario conciso de psicología, 2010), se encuentra enfocada en la persona que se considera un ser querido, y que cuando esta persona fallece o se separa, la libido se pierde, ya que esta se enfoca en la persona u objeto perdido, haciendo que la persona ya no se enfoque en las actividades cotidianas en las que normalmente se involucraba antes de esa pérdida; en este sentido Mendoza-Romero (2015) citado por Alonso et al. (2019 p. 67), explica que el duelo se entiende como la retirada de la libido invertida en el objeto perdido para su posterior reinversión en otro objeto de una forma saludable; se considera un proceso normal, por lo que no se requiere atención psicoterapéutica, cuando este proceso no ocurre, los sentimientos negativos respecto al fallecido o la pérdida se manifiestan en forma de autorreproche o culpabilidad.

Por su parte, desde la teoría del apego de Bowlby (2012) citado por Alonso et al. (2019 p. 67), considera que: el desarrollo de vínculos como algo instintivo y característico de muchas especies; el apego permite alimentar el vínculo, y cuando éste se ve amenazado o roto se suscitan reacciones emocionales intensas, por lo tanto, el duelo desde esta teoría se

produce por la ruptura del vínculo. Cabe precisar que el vínculo se define como un proceso de apego que se establece entre individuos (APA diccionario conciso de psicología, 2010).

Por otro lado, para la teoría cognitiva de Piaget, refiere a los pensamientos como los responsables de la emoción y la conducta humana, dando por resultado problemas emocionales debido a interpretaciones equivocadas a lo real (Alonso et al., 2019); de acuerdo con esto el duelo se origina cuando no hay un control de las emociones y la conducta ante la presencia de diversos pensamientos, haciendo que el sujeto actúe de manera impulsiva ante determinadas situaciones tomando decisiones equivocadas que pueden originar un daño a nivel personal; por otro lado, con relación a la superación del duelo Pozo (1989) citado por Alonso et al. (2019, p.p. 67-68), menciona que: el ajuste del duelo se producirá con una reconstrucción del significado de la pérdida o de las asunciones previamente mantenidas.

Por lo tanto, la teoría de estrés considera al duelo como un estresor, pues estudios previos refieren que, cuando una persona experimenta duelo, experimenta estrés, dando por consecuencia alteraciones en la respuesta inmunológica y el funcionamiento neuroendocrino, afectando la salud del superviviente, no solo afectando su bienestar emocional y el funcionamiento social, sino también el funcionamiento físico (Alonso et al., 2019). De aquí que Bonet (2018); Hall & Irwin (2001) citados por Alonso et al. (2019, p. 68) refieren importancia del duelo y de su atención especializada.

Finalmente, desde la teoría de la perspectiva funcional las emociones se consideran funciones importantes dentro del proceso del duelo, esto debido a que producen emociones tanto desagradables como: tristeza, rabia, menosprecio, hostilidad, miedo y culpa, así como

agradables tales como: la satisfacción por el deber cumplido y el orgullo (Alonso et al., 2019). Dicha perspectiva hace hincapié en la expresión de todas las emociones, pues según Bonanno & Kelner (1997) citado Alonso et al., (2019, p. 68) ayudan a regular y minimizar la dolencia.

A partir de las teorías expuestas, se considera que el duelo es un fenómeno que se experimenta tras la pérdida de una persona que se considera importante, esto genera una respuesta cognitiva, emocional, fisiológica y motora que afecta a su persona y sus relaciones que puede tener con los demás; dependiendo de la forma en cómo se maneje la sintomatología esta puede ir disminuyendo o bien, incrementarse llegando al punto de querer atentar contra su vida.

En consecuencia, se puede considerar al duelo como un factor a tomar en cuenta para evitar el intento y consumación del suicidio, esto debido a la respuesta emocional que este proceso conlleva, y el importante papel que juegan las emociones; además de que la vulnerabilidad de los sujetos al encontrarse ante una situación como esta no siempre es favorable y puede terminar por dañar a la persona a nivel psicológico, desencadenando respuestas desagradables que ponen en riesgo su vida.

### **2.3. Factores de riesgo para experimentar duelo.**

Partiendo de lo anterior, existen evidencias que predicen los factores de riesgo que dificultan la resolución que conlleva la experimentación de duelo, esto debido al impacto que causa a distintos niveles en el sujeto. En este sentido, de acuerdo con Barreto y Soler (2007) citado por Domínguez (2018, p.15), proponen tres tipos de factores, los cuales son:

a) Situacionales, los cuales tienen que ver con el modo en el que se ha producido la muerte (inesperada, causada por aspectos naturales, accidentes, homicidios o suicidios), también si se tiene el objeto de duelo (ausencia de cuerpo, abortos), en caso de ser causado por enfermedad se toma en cuenta la duración de la agonía, así como estresores adicionales al fallecimiento (pérdida de empleo, cambio de domicilio, problemas económicos, otras enfermedades); b) Personales, relacionado con las variables individuales que influyen como lo es la edad, género, personalidad, si tiene alguna religión como apoyo duelo anteriores no resueltos; y c) Intrapersonales, van enfocados a la relación que tenía con el fallecido (en especial si era conflictiva, ya que puede generar autorreproches), el parentesco tiene mucho que ver debido a que entre más cercanos se dificulta más el proceso o el grado de apoyo social que el fallecido representaba.

## **2.4. Clasificaciones del duelo**

Esta sección tiene por finalidad, presentar las distintas clasificaciones que se han hecho a lo largo del tiempo acerca del duelo; una de las clasificaciones del duelo se basa en sí este, es adaptativo o desadaptativo, es decir, habla en función de sus consecuencias, a partir de esto el duelo se puede clasificar en duelo normal y duelo patológico.

En este sentido, el duelo normal o también llamado duelo no complicado de acuerdo con la revisión documental anteriormente realizada, se define como aquel que se enfoca en las reacciones relacionadas únicamente en la pérdida o el fallecimiento de un ser querido, aquí se pueden encontrar rasgos parecidos al trastorno depresivo como lo es la angustia, falta de apetito e insomnio (Rojas, 2016).

Por otro lado, el duelo normal plantea cuatro fases que lo distinguen de un duelo patológico, estas fases son propuestas por la investigación de Parkes y Bowlby, donde la primera fase de acuerdo con Bowlby (1993) citado por Rojas (2016, p. 8), consiste en el aturdimiento o embotamiento de la sensibilidad, en donde las personas normalmente reaccionan con incredulidad, negando la situación, y en donde las respuestas emocionales pueden estar paralizadas.

Del mismo modo, Bowlby (1993) citado por Rojas (2016, p.8), plantea la segunda fase como el anhelo y búsqueda, en ella la persona en duelo sufre la realidad de la pérdida a la vez que tiene un intenso deseo por reunirse con el familiar perdido. De modo que, la persona en este sentido puede presentar sueños recurrentes con la persona ausente, así como sentimiento de ira, ante la situación dada, el familiar ausente o ante sí mismo; si el encono persiste durante más de unas semanas puede considerarse como rasgo patológico (Rojas, 2016).

Finalmente, se encuentran las fases tres y cuatro las cuales Bowlby (1993) citado por Rojas (2016, p.8), da por nombre desorganización y desesperanza. En este sentido, se refiere que en esta instancia el sujeto será capaz de resolver los problemas que se le presentan, dejará de hacer análisis incansables sobre las causas de muerte de la persona y superará el rencor, la persona en este sentido, deberá ubicar a la persona fallecida en relación consigo misma y el mundo; esto debido a que de acuerdo con Bowlby (1993) citado por Rojas (2016), refiere que la manera en que un sujeto realiza ésta ubicación es un factor distintivo entre el duelo normal y el patológico. Así pues, en palabras de Rojas (2016, p. 9), ejemplificado lo anterior, refiere que identificar al familiar muerto en un animal, o encarnado en un ser querido vivo, es una forma patológica de enfrentar la tarea de ubicación.

A continuación, se presentará información referente a un duelo patológico, cabe mencionar, dentro de la revisión documental el termino duelo patológico se suele utilizar también como duelo complicado, el cual de acuerdo con APA (2013) citado por Rojas (2016, p. 18), se considera como: la reacción persistente de dolor y pérdida que se prolonga por más de un año como un trastorno del duelo, constituyendo así el trastorno por duelo complejo y persistente.

De este modo, Echeburúa & Herrán (2007) citados por Rojas (2016, p.18), refieren que en algunos casos el dolor puede resultar insufrible y prolongarse por periodos demasiado largos (para Echeburúa el proceso normal de duelo suele disminuir después de los 6 meses), y si la persona no cuenta con las estrategias de afrontamiento necesarias, o si son erróneas, puede suceder el duelo patológico. De manera similar, Corredor (2002) citado por Rojas (2016, p.18), considera que en algunos casos la resolución del duelo no siempre se logra, pues el sujeto en duelo no puede alcanzar la acomodación necesaria para aceptar el fallecimiento del familiar, y su vivencia de duelo se caracteriza por intensidad o duración exageradas, o demasiado leves, más que por la presencia o ausencia de síntomas.

Por otra parte, se establece que dentro de los tipos de duelo existen tres subtipos de duelo, propuestos por diversos autores interesados en el tema, para la resolución de los procesos de una perdida larga y dolorosa, que afecta la estabilidad del sujeto para dar continuidad con sus actividades de la vida cotidiana (Rojas, 2016).

El primer subtipo, planteado por Linderman (1949) citado por Rojas (2016, p.19), lo llamó duelo deformado, mientras que en el mismo año Anderson (1949) citado por Bowlby (1993) quien a su vez está citado por Rojas (2016, p.19), se le conoce como

crónico; el segundo subtipo de acuerdo con Rojas (2016, p.19), se conoce como duelo inhibido y se caracteriza, al principio, por una falta de aflicción consciente, un manejo organizado de las actividades diarias, para más tarde devenir en un duelo agudo con dolencias psicológicas o fisiológicas. Finalmente, Bowlby (1993) citado por Rojas (2016, p.19), reconocer el tercer tipo de duelo caracterizado por la euforia, presentado en algunos casos como episodio maníaco.

Por otro lado, existen autores que destacan clasificaciones que hacen al duelo patológico, de ellos se destaca a Rubio (2005) citado por Rojas (2016, p.19) quien distingue varias modalidades de duelo complicado, caracterizadas por negación del fallecimiento, incapacidad de expresar sus sentimientos ante la pérdida, síntomas depresivos en largos periodos de tiempo, dificultades para seguir adelante con actividades en su vida cotidiana, así como reacciones emocionales intensas después del primer año. A partir de esto, la clasificación que dicho autor propone es la siguiente:

“Duelo ausente o retardado: Se produce una negación de fallecimiento con una esperanza infundada de retorno del finado, padeciendo un intenso cuadro de ansiedad y deteniéndose la evolución del duelo en la primera fase.

Duelo inhibido: Se produce una “anestesia emocional”, con imposibilidad de expresar las manifestaciones de la pérdida.

Duelo prolongado o crónico: Con persistencia de la sintomatología depresiva, más allá de los 6-12 meses. El duelo se detiene en la segunda fase.

Duelo no resuelto: Similar al anterior, permaneciendo el paciente “fijado”, en la persona fallecida y en las circunstancias que rodearon su muerte, sin volver a su vida habitual. El duelo se ha detenido entre la segunda y tercera fase.

Duelo intensificado: Se produce una intensa reacción emocional tanto precoz como mantenida en el tiempo.

Duelo enmascarado: Se manifiesta clínicamente por síntomas somáticos.

Reacciones de aniversario anormalmente dolorosas: Más allá del primer año, se presupone que las reacciones de aniversario, no deben conllevar un serio recrudecimiento de las emociones”.

Posteriormente, Navar (2007) citado por Rojas (2016, p.20) destaca clasificaciones que caracterizan a un duelo patológico, en las cuales destacan, la forma anticipatoria de resolver la muerte en familiares con enfermedades terminales, en otro la persona es incapaz de seguir con su vida y se sume por varios años en duelo, otra clasificación refiere la manera en que la persona no es capaz de reaccionar ante la pérdida, así mismo se encuentra la reacción intensa de emociones y ausencia física del cuerpo por catástrofe o ausencia psicológica por estado de coma. A partir de esto, la clasificación que dicho autor propone es la siguiente:

Duelo anticipatorio: Se empieza a resolver de forma previa la muerte; sucede en los familiares de pacientes terminales.

Duelo crónico: El deudo sufre durante varios años y no es capaz de rehacer su vida, la cual gira alrededor del difunto; los intentos por restablecer la normalidad se consideran ofensas.

Duelo retardado: El deudo no reacciona ante la pérdida y no muestra afectación, presenta dificultad en la expresión emocional.

Duelo exagerado: Hay tres subtipos, uno en donde hay una intensa reacción de duelo; otro en donde se niega la muerte y se afirma la sensación de que el difunto vive, y finalmente un duelo exagerado en el que se tiene la idea de que la muerte del ser querido fue en beneficio del deudo.

Duelo ambiguo: con dos subtipos, en el primero hay presencia psicológica del difunto, pero ausencia física y se da en las situaciones de catástrofe o raptó, etc. El segundo tipo corresponde a la presencia física pero combinada con ausencia psicológica, y surge en aquellos casos en los que la persona a fallecer está en estado de coma o vegetativo.

## **2.5. El duelo en la adultez joven**

En este sentido, de acuerdo con las investigaciones realizadas, se encontró que existen algunas diferencias en la manera de manifestar el duelo en la etapa de la infancia, esto debido que se reconoce que el duelo en esta etapa varía según su edad, desarrollo evolutivo y la cercanía o los lazos afectivos que llevaba con el occiso, pues entre mayor relación existiese entre ambos, mayor será el dolor de la pérdida; además los niños se encuentran en una etapa en la cual no son conscientes de la realidad donde incluso se podrían mostrar indiferentes al dolor o la situación dada, del mismo modo para ellos, la pérdida de este ser querido podría suponer que en algún momento volverá, rechazando o negando de este modo lo ocurrido,

aferrándose a seguir su duelo hasta que la persona regrese (Artaraz et al., 2017; D'Agostino, 2020 & Nortehispana, 2019).

Mientras tanto, mismas investigaciones reconocen que las etapas posteriores a la infancia como lo son adolescencia, adultez joven, adultez y tercera edad, no disponen de características distintivas de las demás, más bien, suponen la misma manifestación para todas las etapas, esto debido a que a partir de la adolescencia a diferencia de la infancia, el sujeto va siendo consiente del mundo real, de que el fallecimiento de una persona no supone un regreso, sino una huida sin retorno, haciéndose consciente de las consecuencias que conlleva cada situación; en este sentido, se podría decir que el sujeto desarrolla sensibilidad por las cosas que los niños en su etapa ignoran, pero que para los adultos son de gran relevancia (Artaraz et al., 2017; D'Agostino, 2020 & Nortehispana, 2019).

En conclusión este capítulo tuvo como finalidad, presentar información relacionada con el fenómeno del duelo y sus implicancias, esta información no solo le proporciona al lector datos de utilidad para comprender el proceso que este conlleva y como identificarlo, sino, le brinda una serie de apartados que le permiten identificar los procesos de un duelo, así como las diversas maneras de manifestarse a diferentes etapas de la vida evolutiva de la persona y rescatar de manera factible la información para su mayor comprensión al momento de descifrarla.

## Capítulo 3

### Suicidio en adultos jóvenes

Este capítulo tiene por objetivo, presentar información relacionada con el suicidio en la etapa de la adultez joven, en este sentido, la importancia del mismo consiste en brindarle al lector información verídica y confiable sobre la incidencia del suicidio en la etapa de la adultez joven, así como en las otras etapas del desarrollo humano; además de contemplar las diferentes etapas que conlleva el suicidio para poder identificar y evitar un suicidio consumado en los sujetos propensos a contraer esas conductas. Por ello, este capítulo está conformado por las sesiones de: conceptualización del suicidio, aproximaciones al entendimiento del suicidio, que contempla teorías o modelos que explican cómo se da el fenómeno del suicidio, los factores de riesgo para experimentar suicidio, etapas del suicidio, la prevalencia del suicidio en diferentes niveles, los factores de riesgo para cometer suicidio, investigaciones sobre la ideación suicida en adultos jóvenes y programas que existen para la prevención del suicidio. Al término de todas las sesiones establecidas dentro de este capítulo titulado “suicidio en adultos jóvenes” se da paso al siguiente, el cual lleva por nombre “Duelo e ideación suicida en adultos jóvenes”.

#### 3.1. Conceptualización del suicidio

De acuerdo con Gómez (2021), Emilie Durkheim fue uno de los primeros sociólogos positivistas que estudiaron el tema del suicidio desde un punto de vista sociológico, presentando una definición, en donde Durkheim (1971) citado por Gómez (2021, p.p. 8-9),

lo define como: *“toda muerte que resulta mediata o inmediatamente de un acto, positivo o negativo, ejecutando por la propia víctima”*.

Posteriormente en el siglo pasado la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1976) citada por Bodón y Ríos (2016, p. 2), define al suicidio como: *“todo acto por el que un individuo se causa a sí mismo una lesión, o un daño, con un grado variable de la intención de morir, cualquiera sea el grado de intención letal o de conocimiento del verdadero móvil”*.

No obstante, en años recientes esta organización amplía la definición al considerar el suicidio como un trastorno de índole multifactorial, ya que según la OMS (2014) citada por Ardila, Cortés y Muñoz (2020, p. 13), la define como: *“un trastorno mental multidimensional, resultado de una interacción compleja de diversos factores; biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales”*. En este sentido complementando la definición Montalvo (2019, p. 3) define el suicidio como: el acto de quitarse la vida de forma deliberada y consciente.

Finalmente, y de acuerdo con las definiciones anteriores, el suicidio se entiende como: todo aquel acto o conducta de autodestrucción, autolesión o autoagresión consciente y deliberada en una persona, llevando a cabo la acción de ponerle fin a su propia vida de forma intencional, obteniendo como resultado el suicidio consumado.

### **3.2. Aproximaciones para el entendimiento del suicidio**

Con base en lo anterior, y considerando que el suicidio es un fenómeno perjudicial para el sujeto con factores de riesgo que detonan la conducta, se da paso a mencionar y describir un conjunto de teorías y modelos explicativos que permitan entender cómo es el suicidio y de qué manera se da paso a ejecutar o llevar a cabo el acto.

Dentro de la teoría cognitiva de Beck, Aaron Beck percibe el suicidio como forma de depresión, en donde los individuos elaboran categorías mentales conforme sus experiencias, estructurando e interpretando su realidad; las teorías distorsionadas de la realidad generan depresión en el individuo, la cual puede generar conductas suicidas, pues sostiene que los sujetos con tendencias suicidas muestran pensamientos negativos y creencias disfuncionales y pensamientos que están vinculados con el intento de suicidio; esto debido a que en el suicidio es común que las creencias generen diferentes distorsiones cognitivas como la abstracción selectiva, sobre generalización, magnificación y minimización, personalización, pensamiento dicotómico, culpabilidad y etiquetas globales (Ortega, 2018; Echavarría y Uribe, 2019).

Por otro lado, la teoría de Kelly y sus constructos personales parte del supuesto que la realidad es independiente de la interpretación que le da cada individuo para orientar su propio comportamiento; esta teoría explica el suicidio como un acto donde el individuo trata de darle un sentido a la vida (Ortega, 2018).

En este sentido, Ortega (2018, p. 46), menciona dos razones principales por las que una persona llega a cometer suicidio: “1) el futuro no tiene ninguna motivación para el suicida y 2) al ser una persona prescindible se ve “obligado” a dejar todo”. En el suicidio al igual que

en la Teoría de Beck, se manifiesta de forma extrema en depresión y en un sistema de construcción de la realidad distorsionada por defecto o por algún rechazo a la vida en particular; la subjetividad por encima de cualquier cosa, determina los intentos de suicidio y el acto consumado (Ortega, 2018).

Del mismo modo, se encuentra la teoría del comportamiento suicida de Linehan, teoría que sostiene que el comportamiento suicida; es una incapacidad de habilidades para solucionar problemas de la vida diaria; la teoría refiere que el suicidio busca la muerte como la única salida a la resolución de sus problemas; en este sentido, el autor señala la cognición como la responsable de llevar a un sujeto a cometer dicho acto, esto debido a que lleva a cabo la actividad que regula el comportamiento, así mismo, se considera que los estímulos ambientales también regulan y pueden provocar cogniciones y emociones problemáticas, afirmando que la cognición es la mediadora entre lo ambiental y el comportamiento (Ortega, 2018).

Con base en lo anterior, la teoría sostiene que algunos suicidas son producto de cierta vulnerabilidad biológica que consiste en la falta de regulación de las emociones desde la etapa infantil y que puede ser detonada sin estar conscientes, en este sentido, la investigación basada en esta teoría menciona que las conductas suicidas están relacionadas, inicialmente, con el estatus económico, pérdidas interpersonales, separaciones y divorcios (Ortega, 2018).

Por otro lado, la teoría de la separación de Robert Firestone describe desde un enfoque teórico al suicidio como una internalización del pensamiento negativo, donde divide a la mente en 2 fuerzas internas que se encuentran en constante pelea; el self y el antiself, donde el self se refiere a la personalidad innata en la mente de la persona, rasgos temperamentales y las relaciones interpersonales, mientras tanto, en el antiself refiere un elemento destructivo

y defensivo de la personalidad, en este sentido, el suicidio sería el resultado del triunfo del antiself contra el self (Ortega, 2018).

Finalmente, se encuentra la teoría psicoanalítica de Freud, esta teoría a pesar de no haber sido desarrollada con la amplitud requerida, es generalmente a la cual recurre entre psiquiatras y psicoterapeutas ortodoxos, debido a las referencias que dejó, especialmente en su obra *Más allá del principio del placer* (Ortega, 2018).

De este modo, Freud citado por Ortega (2018), lo definió como aquella manifestación de un instinto o pulsión de muerte asociado a la agresividad que busca constantemente la calma; la manifestación se orienta hacia otras personas y al no poder matarlas practica el acto ante sí mismo; en este sentido, el suicidio se entendería como el proceso de deseo de matar a otra persona, sin embargo, al no conseguirlo con otros lo realiza consigo mismo (Ortega, 2018).

### **3.3. Factores de riesgo para experimentar suicidio.**

Con base en la literatura se concluye, que existe una amplia variedad de factores de riesgo que incrementan las probabilidades para que una persona intente o cometa suicidio tales como: padecimientos psiquiátricos, consumo de sustancias nocivas para la salud, intentos previos de intentos suicidas o autolesiones, historia familiar, cambios radicales de comportamiento o estado de ánimo, presencia de una o más emociones negativas, invalidez o perder valor de sí mismo, percepción de intolerancia a la angustia, así como percepción de que el mundo no lo necesita, acceso a los elementos para llevar a cabo el acto suicida y dejando como tema de interés el duelo o pérdida reciente de un familiar (Aguiles y Aranda, 2018 & Gómez, 2021 y Carmona, 2019).

De este modo, se concluye que factores tales como; padecimientos psiquiátricos, funcionamiento familiar, la pérdida de valor ante sí mismo, la experimentación de un proceso de duelo o la pérdida por un familiar están relacionados para que las probabilidades de cometer un acto suicida se incrementen sustancialmente.

### **3.4. Etapas del suicidio**

El suicidio, de acuerdo con Rueda y Villabona (2020), conllevan distintas etapas previas a su manifestación, ya que mencionan que la persona experimenta ideación suicida, un plan suicida, un intento suicida y finalmente la consumación del acto, de acuerdo con esto las características de estas etapas son las siguientes:

En primera instancia la ideación suicida, como la primicia inicial del suicidio, pues se afilia con pensamientos característicos de un deseo por terminar con su propia vida; así pues, se continua con un plan suicida como la segunda fase encaminada al suicidio, este involucra la elaboración de un plan donde la persona suicida identifica los métodos, momentos y lugares más adecuados y necesarios para llevar a cabo el acto suicida (Rueda y Villabona, 2020).

Posteriormente, se dan paso al intento suicida, el cual se comprende como la tercera fase y se asocia a conductas autolesivas y autoinfligidas, que no necesariamente al primer momento adjudicará resultados negativos o trágicos, pero que a su vez se caracteriza por un alto riesgo debido a las probabilidades que el sujeto tiene al recrear nuevos planes ante el fracaso de los que ya tenía predispuestos y finalmente, se menciona el suicidio o suicidio consumado, como la última etapa en donde se procede a la muerte haciendo utilización de

cualquier método, estos métodos empleados pueden ser desde un envenenamiento, ahorcamiento, el uso de objetos punzocortantes, armas de fuego, saltar al vacío, entre otras formas de morir, con evidencias tanto implícitas como explícitas, dicho de otra manera, en esta fase la persona logra sus objetivos dando paso al suicidio consumado (Rueda y Villabona, 2020).

### **3.5. Prevalencia del suicidio en los adultos jóvenes**

En cuanto a la prevalencia del suicidio en adultos jóvenes, se muestra la prevalencia de las defunciones por suicidio durante los últimos tres años, en jóvenes de 15 a 29 años tomando en consideración la comunidad a nivel internacional, nacional y estatal, contemplando periodos del año 2018 a 2020, para así poder precisar el descenso o incremento en cifras numéricas del fenómeno en las distintas etapas del desarrollo.

A nivel internacional, datos oficiales de la OMS dieron a conocer las tasas de suicidio en regiones con mayor promedio de suicidios al promedio mundial entre los años 2000 y 2019; dentro de estas se encuentran las regiones de África con una cifra de 11,2 por cada 100.000 habitantes, del mismo modo se encuentra Europa con una cifra de 10,5 por cada 100.000 habitantes y Sudeste Asiático con un 10,2 por cada 100.000 habitantes; por otro lado, la región del Mediterráneo Occidental, se posiciona como la de menor promedio con una cifra de 6,4 por cada 100.000 habitantes (OMS, 2019).

Por otro lado, considerando los sexos con mayor promedio que cometen el acto suicida, la OMS refiere que de 2000 al 2019, en la región de Asia Sudoriental se presenta una tasa de suicidios femeninos mayor al promedio mundial con un 8,1 por cada 100.000

habitantes, mientras que el promedio mundial es de 5,4 por cada 100.000 habitantes; en cuanto al sexo masculino en las regiones de África se encuentra con un 18,0 por cada 100.000 habitantes, en la región de las Américas la cifra es de 14,2 por cada 100.000 habitantes y en Europa las cifras son de 17,1 por cada 100.000 habitantes, refiriendo una tasa de suicidio superior al promedio mundial masculino con un 12,6 por cada 100,000 habitantes (OMS, 2019).

Posteriormente a nivel nacional, en etapas de la adolescencia y juventud, las cuales comprenden edades de 15 a 29 años de edad, datos de INEGI dieron a conocer el total de defunciones por suicidio en el año 2018 con una cifra de 2,725 defunciones por suicidio por cada 100.000 habitantes, cifra que aumentó parcialmente para el año 2019 con un total de 2,959 defunciones por cada 100.000 habitantes, consecutivamente en el año 2020 el aumento fue significativo a comparación de los resultados de años anteriores, ya que hubo un total de 3,175 defunciones por suicidio por cada 100.000 habitantes (INEGI, 2021).

Por lo tanto, a nivel estatal, en la etapa de la adolescencia y juventud en edades de 15 a 29 años se encontró una cifra de 106 defunciones por suicidio por cada 100.000 habitantes en el año 2018, posteriormente en 2019 las cifras aumentaron con un total de 108 defunciones por cada 100.00 habitantes por suicidio y en el año 2020 hubo una disminución menor al año 2018, con un total de 105 defunciones por cada 100.000 habitantes, cifras que ponen en alarma a esta población (INEGI, 2021).

Para complementar, la investigadora se dio a la tarea de investigar en la plataforma Google las incidencias de suicidio a nivel local de Matehuala, encontrando un total de 5 muertes por suicidio en el año 2020, todos fueron varones en edades que oscilan entre los 18 años a los 49 años; para el año 2021 y 2022, no se han encontrado datos que refieran suicidios,

no obstante, llama la atención que al analizar estas búsquedas de información se registró un intento suicida de un joven de 28 años en la localidad de Matehuala en el año 2021, debido a lo anterior, es importante tomar en cuenta las reacciones que toman los jóvenes ante ciertas situaciones, pues puede estar presentando actitudes, pensamientos o actos que lo dañen a nivel personal (Código San Luis Potosí, 2020; QUADRATIN San Luis Potosí, 2020, Condenoticias.com, 2020; Imparcial de Matehuala, 2022 & El Tiempo del Altiplano, 2022).

### **3.6. Factores de riesgo para cometer suicidio en adultos jóvenes**

Dentro de los factores antes mencionados, destaca el duelo como factor de riesgo para cometer suicidio en la adultos jóvenes, debido a que estos sujetos al experimentar la adolescencia, que es una etapa que implica un cambio o transición a la independencia de la vida adulta, es decir, la adultez joven, donde generalmente existe vulnerabilidad para experimentar conductas o sentimientos de soledad siendo un factor significativo que puede afectar la calidad de vida, en ocasiones tras experimentar un duelo no desean compartir su sentir con los adultos, por considerar que no necesitan de nadie y que ellos pueden salir de tal situación por si solos, temen que si tras la pérdida de un ser querido expresan su dolor, sean considerados seres débiles o no ser comprendidos por los demás; dicho lo anterior, son seres conscientes de su propia muerte e incluso pueden fantasear con ella e idear el suicidio como la salida a su sufrimiento o el reencuentro con el ser querido en el otro plano (Artaraz et al., 2017; Bojórquez, Quintana & Coronado, 2021).

En resumen, la adultez joven es una etapa de riesgo, ya que tras la experimentación de la adolescencia los cambios que surgen a raíz de la transición de la etapa infantil a la etapa

adulta, los postula como una población en riesgo de cometer suicidio por no vivir sus emociones como se deben por miedo a ser juzgados o vistos como personas débiles e incapaces de resolver problemas.

### **3.7. Investigaciones sobre la ideación suicida en adultos jóvenes**

A continuación, se da paso a presentar investigaciones que hablan sobre ideación suicida en adultos jóvenes, en una investigación llevada a cabo por Gómez (2021), en el año 2021, con el objetivo de describir y comparar las características psicológicas, de identificación personal y sociodemográficas que presentan *“jóvenes Con Ideación Suicida respecto a los jóvenes Con Ideación Suicida + Con registro de Intento Suicida en estudiantes de la Universidad Tecnológica Tula-Tepeji Hidalgo”*, tomando en una muestra de 607 estudiantes de todas las licenciaturas, que para el momento del estudio presentaban ideación suicida o intento suicida, para ello se empleó el "Instrumento para la Detección de la Ideación Suicida de Riesgo", diseñado por el Proyecto de Investigación de Ideación Suicida de Riesgo en jóvenes de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala (FESI) el cual consta de tres secciones: Sección I integrada por variables sociodemográficas y de identificación personal; y, Sección II y III compuesta de constructos psicológicos, con el fin de identificar los niveles de pensamientos o conductas autolesivas de un sujeto.

Para llevar a cabo la aplicación del instrumento, se procedió a solicitar la participación de jóvenes universitarios de todas las carreras a través de un muestreo no probabilístico convencional, en el cual se utilizó el criterio de un puntaje  $\geq X + 2$  DE en la Escala de Ideación Suicida de Roberts, para reconocer a los jóvenes que presentan ideación suicida; y

para los jóvenes con intento suicida se empleó el criterio de respuesta positiva al reactivo ¿Has intentado suicidarte? (Gómez, 2021).

Como resultados se encontró un porcentaje de 4.9% de Ideación Suicida; 7.8% de Intento Suicida; y con un total de ambas condiciones (Ideación e Intento Suicida) de 1.9%. Para describir a los jóvenes con Ideación Suicida las variables a considerar fueron: haber sido víctimas de situaciones humillantes, reporte de que alguna persona cercana se ha suicidado o ha intentado suicidarse, estado emocional, apoyo social, desesperanza o haber sido víctima de alguna situación trastornante, dichas variables también se relacionan con la descripción de jóvenes con registro de Intento suicida y jóvenes con Ideación Suicida y registro de Intento Suicida, los resultados han resaltado en este último grupo, debido a que no hay existencia de estudios que hayan investigado ambos aspectos del comportamiento suicida en conjunto, la Ideación Suicida y el registro de Intento Suicida (Gómez, 2021).

En conclusión, se estableció que la variable psicológica de estado emocional estuvo presente en los tres grupos de estudiantes, por lo que se considera la única que permanece en el grupo de mayor riesgo; dicho resultado surge de interés, debido a la diferenciación que hace en jóvenes con presencia de alguna manifestación de comportamiento suicida y los que no presentan, así como distinguir las condiciones que pueden dar paso a cometer suicidio o consumir el acto; sin embargo, estos resultados no permiten saber el riesgo específico asociado al intento suicida o suicidio consumado, por lo que se recomiendan estudios longitudinales que permitan identificar la permanencia del pensamiento suicida y factores de riesgo como el acceso a los elementos para llevar a cabo el acto suicida (Gómez, 2021).

En una investigación llevada a cabo por Bojórquez et al., (2021), con el objetivo de analizar si el sentimiento de soledad tiene relación con la ideación suicida a través de la aplicación de dos instrumentos que permitan determinar estrategias que ayuden a fortalecer la salud emocional de los jóvenes a través de programas de prevención, en una muestra constituida por 106 estudiantes del Instituto Tecnológico de Sonora unidad Navojoa con edades que iban desde los 18 hasta los 35, y pertenecientes a los 10 diferentes programas educativos, para ello se empleó los instrumentos de UCLA Loneliness Scale Version 3, y el Inventario de Ideación Suicida de Beck, con el fin de cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida, o grado de seriedad e intensidad con el que alguien pensó o está pensando suicidarse.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: revisar diferentes estudios para justificar la presente investigación y de este modo obtener antecedentes que sirvan como base para la misma, consecutivamente se seleccionaron los instrumentos a utilizar y una vez obtenido el permiso necesario para la utilización del instrumento UCLA, se prosiguió con la aplicación de los mismos, los instrumentos fueron aplicados de manera electrónica a través de un formulario digital, posteriormente se les hizo la invitación a estudiantes de la institución a participar de manera aleatoria sin importar su carrera; la recolección de los datos se llevó a cabo durante el semestre (Bojórquez et al., 2021).

Como resultados se encontró, que no existe una correlación entre la variable sentimiento de soledad e ideación suicida, sin embargo, se percibió que un 60.4% de los jóvenes encuestados presentó sentimiento de soledad en una incidencia regular y el 26.4% en frecuencia alta; por lo tanto, el 69.8% no presenta ideación suicida, pero el 21.7% presentó una frecuencia regular ante la ideación (Bojórquez et al., 2021).

En conclusión, se estableció que la variable sentimiento de soledad no tiene relación con la ideación suicida, sin embargo, el que no exista esta relación no quiere decir que no influya, pues en una investigación realizada se llegó a la conclusión de que el sentimiento de soledad puede llevar a los jóvenes a cometer actos suicidas, en contraste con lo anterior, se indica que las conductas de los jóvenes se rigen por las relaciones interpersonales que estos forman a lo largo de su desarrollo y que, al carecer de ellas, puede aumentar el riesgo de ideas suicidas (Bojórquez et al., 2021).

En una investigación llevada a cabo por Pérez y Valle (2020), con el objetivo de determinar la relación entre *“Estrategias de afrontamiento e ideación suicida, en una muestra de 324 estudiantes de la carrera profesional de Psicología de una universidad privada del cono norte, Lima 2020”*, para ello, se empleó la aplicación de ciertos instrumentos los cuales fueron: Inventario de Estrategia de Afrontamiento (CSI) y Escala de Ideación suicida (SIS), con el fin de identificar los niveles de pensamiento de muerte o quitarse la vida, y desarrollar herramientas o recursos que le permitan al sujeto enfrentar situaciones o demandas específicas.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: solicitar un permiso para la autorización de la aplicación con el director del instituto y con los docentes de aula, posteriormente se estableció un cronograma para la aplicación de los instrumentos, consecutivamente se llevó a cabo la recolección de datos para la muestra piloto con el fin de adaptar y validar las pruebas y finalmente, se levantó información para el estudio incluyendo el consentimiento informado en ambos casos (Pérez y Valle, 2020).

Como resultados se encontró una relación indirecta entre ambas variables, debido a que el valor de significancia fue menor a .05 ( $p = \text{valor} < 0.005$ ), del mismo modo, se encontró

que las Estrategias de Afrontamiento predominantes fueron: a) terciaria-adaptativa ( $\bar{x}=52$ ), b) secundaria-manejo adecuado centrado en el problema ( $\bar{x}=27.05$ ) y c) primaria-resolución de problemas ( $\bar{x}=13.61$ ), asimismo, las estrategias de afrontamiento primario se relacionan indirecta y significativamente a un valor menor al .005 ( $p=\text{valor} < 0.005$ ) con la Ideación Suicida en niveles moderados (autocritica= -.51; retirada social= -.51 y resolución de problemas= -.63) y altos (pensamiento desiderativo= -.70; apoyo social= -.70; reestructuración cognitiva= -.70; expresión emocional= -.72 y evitación de problemas= -.75); las estrategias de afrontamiento secundaria se relacionan indirecta y significativamente ( $p=\text{valor} < 0.005$ ) con la ideación suicida en un nivel moderado (manejo inadecuado centrado en la emoción= -.58) y altos (manejo adecuado centrado en el problema= -.72; manejo adecuado centrado en la emoción= -.80 y manejo inadecuado centrado en el problema= -.85); por último, la estrategia de afrontamiento terciario y la ideación suicida en estudiantes universitarios, se acepta la hipótesis alterna de investigación debido que estas se relacionan indirecta y significativamente ( $p=\text{valor} < 0.005$ ) en niveles altos (desadaptativo= -.80 y adaptativo= -.82) (Pérez y Valle, 2020).

En conclusión, se estableció que existe relación inversa y significativa entre las estrategias de afrontamiento e ideación suicida en estudiantes evaluados, las cuales se registraron de la siguiente manera: a) primaria-resolución de problemas ( $\bar{x}=13.61$ ), b) secundaria-manejo adecuado centrado en el problema ( $\bar{x}=27.05$ ) y c) terciaria-adaptativa ( $\bar{x}=52$ ); de modo que la existencia de la relación inversa y significativa entre las tres estrategias de afrontamiento y la ideación suicida en estudiantes evaluados, permita aceptar la hipótesis alternativa de la investigación (Pérez y Valle, 2020).

En una investigación llevada a cabo por Gómez et al., (2019), con el objetivo de analizar los factores de riesgo y los predictores psicológicos asociados con la conducta suicida, en una muestra de 1,408 estudiantes universitarios en dos ciudades de Colombia (Manizales y Medellín), para ello se empleó las escalas de riesgo suicida de Plutchik, desesperanza y depresión de Beck e impulsividad de Barratt, con el fin de medir los niveles de riesgo suicida en el sujeto y variables relacionadas de los instrumentos.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: realización de la descripción sociodemográfica de la muestra, consecutivamente se dio paso a realizar un análisis de consistencia interna de los instrumentos, posteriormente, se empleó un análisis descriptivo univariado del factor de riesgo suicida, desesperanza, depresión e impulsividad, seguido de lo anterior, se realizó un análisis de correlación utilizando el coeficiente rho de Spearman, finalmente, se plantearon tres modelos de ecuaciones estructurales con variables latentes, estableciendo los índices de bondad de ajuste y los efectos directos e indirectos de las variables predictoras (Gómez et al., 2019).

Como resultados se encontró que a partir de la escala de Plutchik, de los 1,408 estudiantes involucrados en el estudio, el 23,2% arrojaron puntajes que indicaban riesgo de suicidio, donde el 24% son mujeres y el 21,4% hombres, sin embargo, al buscar antecedentes de intentos de suicidio, en el cual 10,2% de los estudiantes refirieron haber intentado suicidarse en el último año, de los cuales, el 52,5% refirió un solo intento, el 25,9% de dos, el 14,4% de tres y el 7,2% de entre cuatro y siete intentos de suicidio (Gómez et al., 2019).

En conclusión, se estableció que los estudiantes que presentaron el promedio más alto en depresión fueron en un rango de 16 a 20 años, siendo estos comparados con rangos de 21 a 25 y de 26 a 30 años, sin embargo, aunque los promedios del factor de riesgo suicida se

muestran más altos en el primer rango de edad, no existen diferencias estadísticas significativas con respecto a los otros dos rangos (Gómez et al., 2019).

En una investigación llevada a cabo por Barros et al., (2017), con el objetivo de analizar una serie de factores asociados a la ideación suicida en estudiantes universitarios (demográficos; socioeconómicos; comportamiento suicida en la familia y entre amigos; consumo de alcohol y síntomas depresivos), para ello la muestra estuvo conformada por 714 estudiantes de 18 años o más de la Universidad Federal de Mato Grosso, UFMT, en Brasil, para ello se empleó el Inventario de Depresión Mayor, test de Chi-cuadrado y el modelo de regresión de Poisson, con el fin de detectar la existencia o niveles de depresión en un individuo e incluso la gravedad de esta.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: utilización de un método de selección de la muestra de tipo probabilístico por conglomerados (grupos) y estatificada (grandes áreas), todos los grupos tenían probabilidades de ser sorteados, para determinar el tamaño de una muestra, el nivel de confianza fue de 95%, 50% de proporción y 3,5% estimado de error, totalizando los 714 estudiantes elegidos para el estudio, se estableció que los participantes deberían tener 18 años o más para poder ser partícipes, posteriormente después de que se aplicó los instrumentos a los 714, fueron descartados 77 por inconsistencia o respuestas en blanco por lo que solo 637 fueron validados para la obtención de los datos, que se constituyó con un instrumento cerrado, cuyo objetivo era investigar las condiciones demográficas, socioeconómicas y referentes a ideación suicida (Barros et al., 2017).

Como resultados se encontró que, a través de la pregunta, ¿En los últimos 30 días pensó en matarse?, una cifra de 9,9% de los estudiantes respondieron que sí, mientras el 90,1% respondieron que no, por otro lado, el análisis de las variables: clase económica,

orientación sexual, práctica religiosa, intentos de suicidio en la familia y entre amigos, consumo de alcohol y síntomas depresivos, presentaron asociación con la ideación suicida (Barros et al., 2017).

En conclusión, se estableció que los hallazgos forman un diagnóstico situacional que permite a las instituciones de nivel superior promover acciones preventivas ante la situación del suicidio, proporcionándoles a los alumnos herramientas o estrategias de afrontamiento, apoyo moral y psicológico (Barros et al., 2017).

En una investigación llevada a cabo por Caldera et al., (2020), con el objetivo de estudiar la relación entre el autoconcepto y la ideación suicida en estudiantes de bachillerato, así como comparar ambas variables según el sexo de los alumnos e identificar la fuerza de las dimensiones del autoconcepto en la predicción de la ideación suicida, para ello, se utilizó una muestra de 567 estudiantes de un bachillerato tecnológico del entorno regional de “Los Altos de Jalisco, México”, los cuales 279 eran hombres y 288 mujeres y cuyas edades fluctuaban entre los 14 y 20 años, para ello se empleó Escala de ideación suicida de Beck (ISB) y Escala de Autoconcepto (AF-5) de García y Musitu, con el fin de evaluar pensamientos suicidas y su intensidad, así como la percepción que el individuo tiene de sí mismo, además permite identificar si las personas han presentado intentos de suicidio anteriormente.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: presentación de los responsables del instrumento, solicitar la autorización y consentimiento del proyecto mediante una entrevista con las autoridades responsables del plantel educativo, una vez concedido el permiso correspondiente se acudió a los salones de clases, posteriormente se les pidió a los estudiantes responder los instrumentos consignados, el tiempo empleado para que los estudiantes

respondieran fue de 25 minutos; el instrumento se aplicó a finales del 2017, contando con la asistencia de profesores y funcionarios de la institución (Caldera et al., 2020).

Como resultados se encontró una relación negativa entre ideación suicida y los factores académico-laboral, social, familiar y físico del autoconcepto, los hombres obtuvieron puntuaciones más altas que las mujeres, siendo el “Autoconcepto emocional”, el factor que muestra más acentuadas tales diferencias ( $r = .250$ ); sin embargo, el tamaño o magnitud del efecto en los casos antes mencionados puede considerarse como pequeño, lo que significaría que no hay diferencias entre hombres y mujeres en la ideación suicida, pero si en los factores emocional y físico del auto concepto (Caldera et al., 2020). En conclusión, se estableció que dicho estudio recomienda fomentar actividades que aumenten el autoconcepto de las personas, para así poder prevenir con ello conductas que encaminen a las personas a ejecutar un acto o conducta suicida o autolesiva (Caldera et al., 2020).

En una investigación llevada a cabo por De la Cruz (2020), con el objetivo de determinar las condiciones psicosociales y ambientales asociadas a la ideación suicida en los estudiantes de enfermería, en una muestra por 120 estudiantes de tercero y cuarto año de la “Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, por el cual mediante la fórmula estadística se obtuvo una muestra de 54 estudiantes con la que se trabajó, para ello se empleó el cuestionario “Tipo Licker”, con el fin identificar las condiciones psicosociales y ambientales asociadas a la ideación suicida más relevantes que afectan a los universitarios de tercero y cuarto año de la carrera de enfermería.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: se solicitó la carta de presentación a la directora de la “Escuela Profesional de Enfermería”, para contar con la autorización y respaldo, para la aplicación del instrumento, posteriormente se coordinó con las docentes

encargadas del curso para hacer el cronograma de recolecciones de datos, seguido de ello, se realizó el consentimiento informado, una vez culminando con la recolección de los datos se vació la información en un documento Excel, finalmente, y con todo recaudado, se realizaron gráficas estadísticas para el análisis en contraste con una base teórica de la investigación (De la Cruz, 2020).

Como resultados se encontró que el 44.40% (24) de los estudiantes involucrados en el estudio, presentaron condiciones psicosociales y ambientales asociadas a la ideación suicida estuvieron, mientras que en el resto 55.60% (30) se encuentran ausentes, sin embargo, no por ello es menos importante, ya que como estudiantes están en riesgo de tener un evento suicida, y que a mayor tiempo tiene un mayor impacto (De la Cruz, 2020). En conclusión, se estableció que en su mayoría los estudiantes de enfermería de 3ro y 4to año, no exhiben condiciones psicosociales y ambientales que se asocian a una ideación suicida, pero si una minoría que los inclinan a un mayor riesgo suicida (De la Cruz, 2020).

En una investigación llevada a cabo por Guzmán (2020), con el objetivo de determinar si el estrés académico es un factor asociado a la ideación suicida en los estudiantes de la facultad de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO), para ello se utilizó una muestra de 621 alumnos de I al XII semestre del periodo 2019, empleando la “Escala De Ideación Suicida de Beck” y el “Inventario SISCO” con el fin medir la ideación suicida y el nivel de estrés académico en los jóvenes.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: pedir la autorización a la autoridad educativa de la Escuela de Medicina de la UPAO para tener acceso a entrevistar a los alumnos de medicina humana, seguido de ello, se invitó a los alumnos del I al XII semestres a participar de manera voluntaria en la aplicación del instrumento dentro de las mismas aulas,

se presentó el consentimiento informado, posteriormente se entregó una encuesta que duró 20 minutos aproximadamente por cada salón visitado, una vez, culminada la aplicación del instrumento, se realizó la recolección de los datos obtenidos de los instrumentos, se cercioró que los datos fueran correctos y se colocaron en la base de datos, finalmente, se hizo un análisis de los datos obtenidos y un informe de tesis para dar los resultados (Guzmán, 2020).

Como resultados se encontró que la prevalencia de ideación suicida en los alumnos evaluados fue de 16,1%, y un predominio del 10% sobre el nivel bajo de ideación suicida, mientras que, el nivel de estrés académico moderado se presentó en la mayoría con un 56%; por lo tanto, se identifica que el nivel del estrés académico, la falta de convivencia con padres y antecedentes familiares con intento de suicidio o suicidio consumado, son variables para detonar dicho acto; a medida que, si el nivel suicida aumenta, el puntaje de estrés académico también lo hará (Guzmán, 2020).

En conclusión, se estableció que casi 2 de cada 10 de los alumnos voluntarios para la aplicación del instrumento, presentaron ideación suicida a consecuencia de los niveles de estrés académico a los que estaban sometidos, pues se considera como un factor que aumenta de forma directa esta conducta autolesiva (Guzmán, 2020).

En una investigación llevada a cabo por Garza, Castro y Calderón (2019), en el año 2019, con el objetivo de identificar la estructura familiar del adolescente y su relación con la ideación suicida, asimismo, identificar el nivel de desesperanza y compararla por sexo, en una muestra 185 estudiantes de 12 a 15 años que asisten a la secundaria técnica número 66, para ello se empleó la estructura familiar, percepción sobre la ideación suicida, y la escala de desesperanza de Beck con el fin de determinar la presencia o ausencia de pensamientos

suicidas en el participante o en alguna persona conocida, su relación con cada uno de los miembros de su familia, los niveles de desesperanza y la relación con factores de riesgo.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: se procedió a recolectar los datos de los alumnos de manera anónima con el fin de obtener las respuestas fiables, se emitió en consentimiento informado con apego estricto de las consideraciones éticas para la investigación del ser humano, posteriormente, se estableció una prueba piloto evaluada por expertos en el área, se llevó a cabo un análisis de frecuencias y porcentajes para caracterizar la muestra y finalmente, se realizó un análisis comparativo por sexo de la escala de desesperanza de Beck (Garza et al., 2019).

De acuerdo con los resultados Garza et al., 2019 encontró que los hombres poseen significativas diferencias a nivel de desesperanza (.009), y que la relación con el padre se asocia con pensamientos suicidas ( $r=.303$ ,  $p\leq.010$ ), mientras, que la relación con la madre la visualizan como una ayuda o salida a los problemas del adolescente ( $r=.234$ ,  $p\leq.010$ ) (Garza et al., 2019).

En conclusión, se estableció que la estructura familiar del adolescente y factores de riesgo como violencia, consumo de alcohol o sustancias, se relacionan con pensamientos suicidas o conductas autolesivas, por lo que se sugiere investigar a profundidad en esta población y tomar en cuenta otras variables como pertenecer a pandillas, involucrarse en peleas, nivel educativo de los padres, así como el soporte social percibido para relacionarlo con el nivel de desesperanza y la ideación suicida que también puedan involucrarse con estos pensamientos o estas conductas (Garza et al., 2019).

En una investigación llevada a cabo por Limon y Hormigo (2019), con el objetivo de determinar si existe relación entre las prácticas parentales y la ideación suicida en adolescentes, en una muestra de 200 adolescentes, estudiantes de preparatoria con edades de 15 a 20 años, para ello se empleó la “Escala de Prácticas Parentales para Adolescentes y la Escala de Ideación Suicida” conformada por los cuatro reactivos de la Escala de Ideación Suicida de Roberts y cuatro reactivos del Cuestionario sobre Tendencia Suicida de Wilburn y Smith”, con el fin de evaluar las ideas sobre la posibilidad de hacerse daño a sí mismo y de producirse la propia muerte.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: se pidió autorización a los directivos de la institución, una vez otorgado, se permitió el ingreso a las aulas, donde se puso al tanto del proyecto a los alumnos, donde se garantizó la seguridad y el total anonimato de sus respuestas, les solicito que respondieran de la manera más sincera, y que la información sería utilizada con fines educativos y estadísticos, la evaluación fue realizada de manera grupal, en horario de clases con una duración de aproximadamente 30 minutos (Limon y Hormigo, 2019).

Como resultados se encontró, que no existen diferencias significativas en ninguna de las dimensiones de prácticas parentales, a excepción del control conductual de la mamá por los puntajes obtenidos de ( $t = -1.994$ ,  $p = .047$ ), pues se observa que las mujeres perciben mayor control por parte de madre, mientras que los hombres lo perciben en menor medida; en cuanto a la dimensión de ideación suicida en hombres y mujeres, puntuaron de manera similar, por lo tanto, se puede decir que ambos sexos piensan de manera similar ante la ideación suicida; de igual manera se encontró la existencia de relaciones significativas positivas en cuanto a la imposición de la mamá, el control psicológico, control conductual y

la ideación suicida; es decir que si estas variables son mayores, el resultado en cuanto a la ideación suicida será positivo, es decir, a mayor autonomía percibida por el adolescente en cuanto a la madre, mayor será la probabilidad de ideación suicida, en cuanto al padre y la autonomía, el adolescente tiende a presentar pensamientos de ideación suicida si el padre tiene menos autonomía hacia el adolescente (Limon y Hormigo, 2019).

En conclusión, se estableció que las practicas parentales se pueden interpretar como una influencia a cometer suicidio, sin embargo, es considerado el proceso de desarrollo físico y emocional del adolescente como un detonante para llevar a cabo prácticas suicidas, no obstante, se les recomienda a los padres ser comunicativos con los hijos y estar atentos para poder percibir cualquier cambio en ellos y actuar de manera rápida al percibir conductas desconocidas en ellos (Limon y Hormigo, 2019).

En una investigación llevada a cabo por Velasco (2018), con el objetivo de determinar la relación existente entre la funcionalidad familiar con la ideación suicida en estudiantes universitarios, en una muestra de 182 estudiantes de primero a décimo semestre de la Universidad Técnica de Ambato, Facultad Ciencias da la Salud, carrera de psicología clínica, de la provincia de Tungurahua, Ecuador; para ello se empleó el cuestionario de funcionamiento familiar FF-SIL y la escala de ideación suicida de Beck (SIS), con el fin de identificar como es el sistema familiar y los factores que intervienen o afectan en ella y evaluar los niveles de intensidad en donde se identifica las ideas y tentativas de vida o muerte.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: se presentó el proyecto a la población participante, se dieron a conocer los propósitos de la investigación, se procedió a aplicar el instrumento y después los test que midieron cada variable fueron tabulados, con el fin de

obtener información confiable y verídica para hacer las recomendaciones y conclusiones pertinentes al instrumento aplicado (Velasco, 2018).

Como resultados se encontró, que dentro de los 182 casos se observó que 0.5% (1) de los estudiantes manifestó una familia severamente disfuncional, el 12.1% (22) una familia disfuncional, el 56% (102) una familia moderadamente funcional y el 31.3% (57) una familia funcional; con respecto al resultado que arrojó la escala de ideación suicida en los estudiantes, se encontró que el 75.3% no presentó ideación suicida, un 17.8% muestran ideación suicida en menor gravedad, el 9.9% presentó suicidio con mayor gravedad; en cuanto a las dimensiones de la escala de suicidio, se encontró que el 1.1% obtuvo un alto nivel de actitud ante la vida o muerte, el 28% un bajo nivel de actitud ante la vida; el 8.8% manifestó un alto nivel en pensamientos y deseos de muerte, el 39% un bajo nivel en pensamientos y deseos de muerte, el 0.5% un alto nivel de características de intento suicida, el 24.2% un nivel bajo de características del intento y por último el 1.1% manifestó un alto nivel de actualización del intento y el 19.2% mostró un nivel bajo de actualización del intento (Velasco, 2018).

En conclusión, se estableció que, si existe relación entre la funcionalidad familiar y la ideación suicida en los estudiantes universitarios y que el nivel de funcionalidad familiar influye para hacer presente una ideación suicida, ya que hace un desequilibrio de emociones y pensamientos que desatan ideas de autolesión (Velasco, 2018).

En una investigación llevada a cabo por Medina y Tomas (2021), con el objetivo de determinar la relación entre dependencia emocional e ideación suicida en una muestra de 132 estudiantes de un instituto de educación superior de la Ciudad de Cajamarca, Perú, cuyas edades se encuentran entre los 18 y 22 años, para ello se empleó un cuestionario de dependencia emocional y el inventario de ideación suicida de Beck, con el fin de formular

programas de seguimiento y planes de atención, promoción e intervención para prevenir y reducir el riesgo de suicidio, dependencia emocional y lograr un equilibrio biopsicosocial.

Para la realización del estudio, los pasos fueron: realizar una reunión en donde se expuso la investigación para solicitar el permiso correspondiente al directivo del instituto, una vez obtenido el permiso, se procedió a solicitar al departamento de admisión las listas de los grupos y horarios de clases para la aplicación de los instrumentos; posteriormente, se les entregó el consentimiento informado a los participantes junto con el permiso otorgado, se enviaron los cuestionarios a través de un link de “Google Meet” al igual que la ficha de datos sociodemográficos (Medina y Tomas, 2021).

Como resultados, se encontró que existe una relación directa entre dependencia emocional e ideación suicida ( $Rho = ,859$ ), así mismo, el 38% de los evaluados presentaron un nivel bajo de dependencia emocional al igual que el 43% de los evaluados presentan un nivel bajo de ideación suicida; en conclusión, se estableció que, los estudiantes de este instituto de educación superior mantienen relaciones de pareja sanas donde reside la armonía y el respeto por la pareja (Medina y Tomas, 2021).

### **3.8. Programas que existen para la prevención del suicidio**

A partir de las investigaciones, el tema de la ideación suicida y el duelo son temas de especial relevancia y que ameritan que se lleven a cabo acciones para su intervención, con base en lo anterior, a continuación se presenta información relacionada con programas que existen para la prevención del suicidio; con relación a lo anterior, la investigadora encontró la existencia

de algunos de estos, no obstante, se optó por estudiar a uno en específico, debido a que se considera alcanzó una respuesta efectiva y de calidad para la prevención del suicidio, dicho programa se presenta a continuación:

De acuerdo con Miguel Malo Serrano, asesor internacional de la OPS/OMS, México es el primer país de las Américas en lograr una respuesta preventiva de calidad ante el suicidio, expertos en la materia expresan que el “*Programa Nacional para la Prevención del Suicidio*” (PNPS) propuesto en México, se basa en intervenciones oportunas, tratamiento y apoyo desde el primer nivel de atención y servicios especializados para cualquier persona sin importar su nacionalidad, raza, ni estatus social (Secretaría de Salud, 2022). Juan Manuel Quijada Gaytán, director general de los Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP), detalló que el programa tiene por objetivo brindar atención médica integral y trabajar desde la comunidad para reducir los elementos de riesgo y aumentar los factores protectores, así mismo, señaló que el programa se conformó el trabajo del Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental (STCONSAME), los Servicios de Atención Psiquiátrica y la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), autoridades de salud estatales, así como instituciones académicas, con la asesoría de organismos internacionales (Secretaría de Salud, 2021 & Secretaría de Salud, 2022).

Del mismo modo, Diana Tejadilla Orozco, directora de Normatividad y Coordinación Institucional del STCOMSAME, refiere que dicho programa el cual se encontraba en marcha desde 2020, se basa en cuatro ejes, los cuales son: vigilancia, intervención, capacitación e investigación, involucrando la perspectiva de género, el ciclo de la vida, la interculturalidad y los derechos humanos, así mismo, puntualizó que una de las particularidades del programa es la accesibilidad a servicios especializados en la misma comunidad con brigadas de salud

mental y grupos de apoyo emocional en todo el país; además, Paulina Arenas Landgrave, responsable del Programa de Atención y Prevención del Riesgo de Suicidio de la UNAM, particularizó que el Programa para la Prevención del Suicidio es integral y con enfoque comunitario para garantizar una atención adecuada a las personas con riesgo suicida, así como también, el cuidado de profesionales de la salud mental mediante el apego a tratamientos conductuales basados en evidencias científicas (Secretaría de Salud, 2021 & Secretaría de Salud, 2022).

En este sentido, este programa existe de forma permanente, no obstante, según la OPS (2022), este tipo de programas pasa desapercibido durante la mayor parte del tiempo y se enfatizan en fechas conmemorativas a la prevención del suicidio, o bien cuando una persona ejecuta el acto; por otro lado, se tiene la creencia que una vez que la conmemoración pasa, ya no se suele hablar igual del tema, pues de acuerdo con investigaciones previas se puntualiza que el tema del suicidio a menudo es descuidado, rodeado de estigmas, mitos y tabúes, que impiden abordarse de manera adecuada en muchos países debido a la falta de toma de conciencia sobre el suicidio como un importante problema de salud pública; así como asumir que hablar de suicidio incentiva a las sociedad a practicar o ejecutar el acto suicida (OPS, 2022).

En resumen, este capítulo tuvo por objetivo presentar información relacionada con el suicidio en la etapa de la adultez joven, además de brindarle al lector información verídica y confiable sobre la incidencia del suicidio en la etapa de la adultez joven y las otras etapas del desarrollo humano; de igual forma, se destacaron datos contemplando las diferentes etapas que conlleva el suicidio para poder identificar y evitar un suicidio consumado en los sujetos propensos a contraer esas conductas suicidas.

## Capítulo 4

### Duelo e ideación suicida en adultos jóvenes

Este capítulo tiene por objetivo, presentar información relacionada con el duelo e ideación suicida en adultos jóvenes; la importancia de este capítulo, consiste en proporcionar al lector averiguación acerca de los factores de riesgo relacionados para que la conducta de un sujeto genere un acto o comportamiento suicida ante la presencia de un duelo, por ello, este capítulo está conformado por las secciones de: factores de riesgo asociados con suicidio y que se asocian con duelo y fuentes teóricas que plantean el duelo como factor de riesgo, en las cuales la investigadora emprende un análisis de fuentes bibliográficas que sustentaron la relación de los factores de riesgo asociados al suicidio y duelo para su comprensión, posteriormente, al término de las secciones establecidas dentro de este capítulo se da paso al capítulo final, el cual se titula “Discusión de los resultados de la investigación”.

#### 4.1. Factores de riesgo asociados con suicidio y que se asocian con duelo

En cuanto a los factores de riesgo asociados con suicidio, y que se asocian con duelo se encuentran los siguientes: Barreto y Soler (2007) citado por Domínguez (2018, p.15), refieren al suicidio como factor de riesgo para experimentar duelo, esto debido al modo en que se produce la muerte o pérdida de su ser querido, esta puede ser inesperada, causada por aspectos naturales, suicidios u homicidios. Del mismo modo, autores como Sánchez (2022), concuerdan con los autores mencionados, pues refiere al suicidio como factor de riesgo a experimentar duelo por la manera trágica en que sucede la muerte.

Por otro lado, Chávez (2020) refiere al igual que Barreto y Soler (2007) citado por Domínguez (2018, p. 15), a la edad y al sexo como factores que producen conductas suicidas y experimentación de duelo, debido a los cambios de adaptación que surgen en las personas tanto en la adolescencia como en la tercera edad, así mismo, la incidencia de estadísticas que destacan al sexo más propenso a cometer acto suicida y experimentar duelo entre un sexo y otro. En otras palabras, esto significa que los sujetos que se encuentran en la etapa de la adolescencia y en la tercera edad, son más propensos a presentar ideación suicida asociada por duelo debido a la etapa de desarrollo en la que se encuentran, donde los adolescentes son más conscientes de la realidad y donde los de la tercera edad a través de sus experiencias son más sensibles a temas de pérdidas, separaciones o abandono, además, en base a lo que señala el autor y de acuerdo con información previa es el sexo masculino presenta con mayor probabilidad este tipo de fenómeno.

Por lo tanto, Santillán y Pereyra (2020); Aquiles y Aranda, (2018); Gómez, (2021) y Carmona, (2019), así como los autores anteriores, refieren que los padecimientos psiquiátricos como intentos previos de suicidio, antecedentes de depresión, esquizofrenia o trastorno límite de la personalidad, además de perder el valor por sí mismo después de la pérdida de un ser querido son factores que se asocian con la experimentación del duelo y actos suicidas.

#### **4.2. Fuentes teóricas que plantean el duelo como factor de riesgo**

En cuanto a la revisión documental llevada a cabo, la investigadora no encontró fuentes teóricas que plantearan explícitamente el duelo como factor de riesgo para cometer suicidio,

lo cual proyecta evidencia de que no es el duelo sino los factores o componentes que se relacionan con duelo.

### **4.3. Investigaciones que plantean el duelo como factor de riesgo**

Así mismo, a partir de la revisión documental que se llevó a cabo para la conformación de este documento, la investigadora no encontró investigaciones que planteen expresamente el duelo como factor de riesgo para cometer un acto suicida, lo cual permite dar sustento a la tesis de que son los factores que conforman al duelo los que se relacionan con el suicidio.

En conclusión, este capítulo tuvo a fin presentar información relacionada con el duelo e ideación suicida en adultos jóvenes, dicha información proporciona al lector datos relevantes y de utilidad para conocer los factores de riesgo asociados con suicidio y que a su vez se asocian con el fenómeno del duelo, además de comprender otros apartados como: fuentes teóricas que plantean el duelo como factor de riesgo e investigaciones que plantean el duelo como factor de riesgo, sometiendo al lector a un amplio panorama de información para comprender de manera factible dicho tema.

## Capítulo 5

### Discusión de los resultados de la investigación

Este capítulo tiene como finalidad, analizar los resultados obtenidos en función del planteamiento del problema, objetivos, preguntas e hipótesis, además de relacionarlos con la literatura que sustentó el estudio, así como examinar las limitaciones de la investigación y partiendo de ello analizar la importancia en función de una serie de argumentos justificativos, los cuales conducirían a la presentación de una serie de recomendaciones y propuestas de líneas de investigación y de intervención, con base a lo anterior, los apartados que conformarán esta sección son: hallazgos centrales obtenidos en la investigación, conclusiones de la investigación, recomendaciones para futuras investigaciones, implicaciones de la investigación y propuestas y líneas de investigación futuras.

#### 5.1. Hallazgos centrales obtenidos en la investigación

Investigación documental, la cual tiene por finalidad conocer si existe una relación entre el duelo y el suicidio en los adultos jóvenes, esto a partir de la consulta de materiales bibliográficos recientes tales como: libros, artículos, tesis y páginas de internet reconocidas en la materia.

La investigadora considera que este se logró responder satisfactoriamente, pues se reconoce que si hay relación entre los componentes que estructuran el fenómeno del duelo y el suicidio, dando respuesta a los objetivos y preguntas que se establecieron con anterioridad. En función de lo anterior, se considera que el objetivo general se cumplió, el cual era: *“conocer a nivel documental, a partir de fuentes de información en español de los últimos*

*seis años, si la experimentación del proceso del duelo (ya sea normal o patológico) es un factor de riesgo para cometer suicidio en adultos jóvenes*”, debido a que, a partir del análisis de las investigaciones, se encontró que el duelo tiene ciertas características que a presentarse son factores de riesgo para cometer suicidio tales como: edad, sexo, personalidad, problemas económicos y enfermedades.

Puesto que el objetivo general se cumplió de acuerdo con el diseño del estudio, se consideró que los objetivos específicos también se lograron, ya que, con respecto al primer objetivo, el cual era: *“conocer las teorías que explican qué es el duelo y cuáles son sus fases y en qué consisten estas”*, este se logró ya que se consiguió obtener información de teorías que plasmaron diversos autores para explicar el duelo, sus fases y en que consistían cada una de estas, las cuales se encuentran situadas en el segundo capítulo; posteriormente, de acuerdo con el segundo objetivo el cual consistió en: *“diferenciar lo que es un duelo normal y un duelo patológico”*, este se alcanzó, pues, se consiguió reconocer la diferencia entre duelo normal y patológico y como se desarrolla cada uno de ellos, dicha información se sitúa en el segundo capítulo.

Por otro lado, el tercer objetivo, el cual era: *“conocer los factores que posibilitan la experimentación de un duelo normal y un duelo patológico”*, de igual manera se logró alcanzar, pues, se pudieron detectar los factores que posibilitan la presencia de un duelo normal o patológico, esta información se encuentra plasmada en el cuarto capítulo; en cuanto al cuarto objetivo, el cual era: *“conocer si la experimentación del proceso de duelo tiene características distintivas en la etapa de la adultez joven”*, también se logró, debido a que se pudo obtener información acerca de las

características que distinguen el proceso del duelo en los adultos jóvenes, dicha información se sitúa en el segundo capítulo.

Con relación al quinto objetivo, el cual era: *“conocer si la experimentación de un proceso de duelo se encuentra relacionado con las fases del suicidio en adultos jóvenes”*, este se logró obtener, ya que, se encontró relación de componentes entre el proceso de duelo y las fases del suicidio en los adultos jóvenes, esto se encuentra en el segundo capítulo; en cuanto al sexto objetivo, el cual era: *“conocer las explicaciones que permiten entender la relación que hay entre el duelo con las fases del suicidio”*, este se logró, ya que, se encontró relación entre el duelo y las emociones que lo conforman, así como las emociones que conforman las fases del suicidio las cuales se relacionan estrechamente entre sí, dicha información se sitúa en el segundo capítulo.

En cuanto al penúltimo objetivo, el cual consiste en: *“conocer si existen protocolos para la identificación de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que experimentan un proceso de duelo y en caso de existir describir en qué consisten”*, este se alcanzó, pues dentro de la investigación se logró encontrar pautas que permiten identificar las etapas del suicidio de manera general y específica, así mismo, se explica cómo se dan y en que consiste cada una de ellas, esta información se sitúa en el segundo capítulo; finalmente, el décimo objetivo el cual era: *“conocer si existen programas para la prevención de las etapas del suicidio en adultos jóvenes que se encuentran experimentado un proceso de duelo y en caso de existir describir en qué consisten”*, este se cumplió, no obstante, se llega a la conclusión que estos programas se enfatizan mayormente en fechas conmemorativas al día mundial del suicidio o cuando una persona ejecuta el acto suicida, esto debido a que el tema aún esta estigmatizado

por la sociedad y se asume que hablar de suicidio es incentivar a la población a cometerlo, dicha información se sitúa en el tercer capítulo.

## **5.2. Conclusiones de la investigación**

Considerando lo mencionado en la sección pasada, se concluye que se respondió de forma total el planteamiento del problema. Con respecto a la importancia de esta investigación, se consideró que esta posee importancia en varias áreas, en cuanto a nivel social, se contempla que al tener información contextual sobre la presencia de esta problemática, permitirá crear conciencia e interés en el tema del duelo como posible factor de riesgo para cometer suicidio, además de generar atracción por realizar campañas de difusión y contribuir al bienestar social, incrementando la capacidad de los involucrados en acercarse a atención profesional con la finalidad de atender sintomatologías asociadas con ideación suicida, se considera que esto es viable ya que la difusión por medio de campañas permitiría promover información y conocimiento para influir en las actitudes y comportamientos de las personas, de este modo, se tomará conciencia de la gravedad de la problemática y la importancia de conocer áreas relacionadas con esta.

En cuanto a nivel teórico, ayudará en desarrollar nuevas líneas de investigación o de acción, donde los investigadores repliquen, corroboren o rechacen resultados, para generar más programas, campañas, conferencias o talleres que contribuyan a la concientización de la población en acercarse a lugares de atención psicológica para contrarrestar la presencia sintomatológica de ideación suicida, se considera que esto es viable, debido a que, al tener acceso a nuevas líneas de investigación o intervención, se permitirá ampliar los conocimientos para fomentar la concientización de la sociedad a informarse y acercarse a

solicitar ayuda en caso de necesitarla, así como apoyar a terceros para que se acerquen a recibir atención.

A nivel profesional, este estudio se considera de utilidad, ya que proporciona información para que el profesional de la psicología considere explorar otros factores que pueden estar relacionados con la manifestación de la ideación suicida, tales como: el duelo y sus componentes, y con ello reforzar sus capacidades para la detección de la sintomatología, y sus factores de riesgo; por otro lado, ayuda a que el profesional contemple explorar otras áreas asociadas con la ideación suicida como: saber si ha tenido acceso a medios para llevar a cabo el acto suicida, o si anteriormente han intentado suicidarse, así como proporcionar pautas para considerar el trato con personas que presenten indicios y brindarle atención inmediata; se considera que esto es viable, puesto que favorece al profesional de la psicología a conocer otros factores que propician la manifestación de la ideación suicida, así como la identificación de la sintomatología que genera en los sujetos, conociendo a su vez si ha tenido acceso a medios para ejecutar el acto o ha tenido intentos previos de suicidio, de este modo se actuara de forma favorable para evitar la practica o consumación del acto suicida.

Por otro lado, a nivel político o gubernamental, la investigación promoverá que el gobierno se interese en el tema y genere programas, talleres, platicas, campañas o atención gratuita profesional en centros o instituciones gubernamentales para que los afectados acudan y lleven su duelo de forma sana, así mismo, con la investigación se podrá tener acceso a una estadística de la cantidad de suicidios que se han llevado a nivel municipal, generando referencias para futuras investigaciones; esta acción se considera aplicable, pues, al promover la aplicación de programas en centros e instituciones que contribuyan a reducir el riesgo suicida, se generarán ambientes sanos donde la sociedad pueda tener acceso y atención

gratuita e información que les permita ayudarse a sí mismos para acudir a orientación profesional.

Finalmente, a nivel del investigador, el estudio le proporciona una utilidad y un beneficio, ya que el tema que se está abordando es un tema que en la actualidad y en el futuro tiene un impacto a nivel social, ya que el documento servirá de referencia en años posteriores para concientizar a más personas para ver el duelo, no solo como un factor que genera depresión o ansiedad sino, que puede ocasionar actos autolesivos o producir la muerte en los más propensos; además, es de interés la apertura de nuevas líneas de investigación que analicen a profundidad el tema y se tenga información actualizada y confiable para proporcionar una visión a la sociedad de lo trágico que puede ser no contar con la capacidad o las herramientas para actuar ante una situación como el suicidio; dicho estudio no es solo evidencia de un tema importante que impacta a nivel social, sino también a nivel personal de la investigadora, pues esta investigación permite alcanzar una meta más para poder acreditar y obtener el título universitario de la carrera de psicología, por parte de la Universidad de Matehuala (UM), con incorporación a la Universidad Autónoma de México (UNAM), proyecto que no solo significa un crecimiento o contribución social, sino personal, pues en él se ve el futuro de un profesional, el esfuerzo y dedicación que día con día proporcionó a la carrera y a la investigación presentada, se considera que esta es viable, pues la utilidad y beneficio se piensa a futuro para que la investigación ayude a generar mayor interés en el tema ampliándolo para que la sociedad se interese y desee participar en los talleres, pláticas o campañas que se crean en su beneficio y por ende exista apoyo por parte de profesionales de la psicología para orientar y aportar información en función de lo que se espera alcanzar.

Por otro lado, durante la realización del estudio la investigadora identificó una serie de obstáculos para llevar a cabo su estudio, entre estos se encuentran: no contar con un registro estadístico en el municipio que muestre el total de suicidios que se han consumado por año, edad y sexo, falta de investigaciones que plantearán de manera contextual la relación del duelo con el suicidio, actualización de investigaciones para años recientes que permitieran la elaboración del documento y haber encontrado fuentes con información significativa para la investigación, sin embargo, no poseían un autor o año que ayudará a citar la información, no obstante, estos se intervinieron mediante la consulta de fuentes como periódicos o redes sociales para saber cuántos suicidios se habían registrado en los últimos dos años, con edades y sexos; con relación a la falta de investigaciones que relacionarán el duelo con el suicidio se optó por analizar los componentes de cada una y relacionarlos para saber si estos tenían relación, de acuerdo con la actualización de información para poder utilizar la información en beneficio a la estructura del documento, se buscaron investigaciones similares con años actuales y se utilizaron para culminar el documento, finalmente, para las investigaciones que no presentaban autor ni año de publicación, se accedió a Google académico para encontrar un enlace que dirigiera a la tesis y/o investigación que tuviera esta información y de ese modo fue que se encontró el autor y año de publicación del documento; considerando lo anterior, estas situaciones no afectaron de modo significativo el estudio puesto que se logró encontrar toda la información requerida en el documento para completar la estructura.

Por otro lado, la investigadora expone la inexistencia de fallos tras la realización del estudio, partiendo de ello se considera que el estudio no presentó alteraciones, puesto que se obtuvo toda la información requerida dentro de la estructuración el documento, logrando culminarla de manera satisfactoria.

### **5.3.Recomendaciones para futuras investigaciones**

A continuación, se proporcionan una serie de recomendaciones que la investigadora considera que se tomen en cuenta para evitar posibles limitaciones en futuros estudios, estas posibilitan establecer una serie de líneas de investigación, las cuales serán presentadas en secciones posteriores del documento, estas son:

1. Delimitar la población que tiene una mayor susceptibilidad para presentar duelo e ideación suicida.
2. Indagar sobre otros posibles factores de riesgo que provocan que las personas presenten ideación suicida y las lleve al acto de consumación del acto suicida.
3. Procurar que en el lugar donde se lleve a cabo la investigación exista un conteo estadístico de defunciones por edad, sexo y año, en que sucedieron las muertes por suicidio o en su caso generarla.
4. Tomar en cuenta que los factores como la sintomatología depresiva y la de ansiedad después de experimentar un duelo afectan la calidad de vida de la persona, por lo que se les debe de tomar importancia a nivel de prevención y atención en salud mental.
5. Proponer estudios que involucren acudir a escuelas e instituciones para dialogar con el personal directivo, maestros, alumnos y personal de apoyo y de servicios sobre la importancia del suicidio, así como proporcionar herramientas para su detección temprana.

## **5.4. Implicaciones de la investigación**

Con respecto a las implicaciones de este estudio, la investigadora considera que la presente indagación de tipo documental ha proporcionado un análisis que permite ampliar la literatura sobre el tema, lo cual genera información contextualizada a nivel regional, permitiendo del desarrollo de nuevas líneas de investigación y de intervención.

Así mismo, los análisis llevados a cabo coinciden con la información recabada, además que se obtuvieron importantes descubrimientos de aspectos que en la teoría no se habían tomado como prioritarios tales como: la teoría psicodinámica de Freud, teoría del apego de Bowlby, teoría cognitiva de Piaget, teoría del estrés y teoría de la perspectiva funcional.

A partir de lo anterior, una implicación del estudio que la investigadora considera importante, consiste en que la revelación de que la pérdida de seres queridos ya sea por defunción o separación es un factor de riesgo para cometer suicidio debido a los trastornos que se manifiestan con este, por lo que los profesionales de la salud mental deben de implicarse en dicho aspecto, por lo que deberán de desarrollar planes, acciones o estrategias orientadas a contrarrestar las ideas suicidas de personas que atraviesan por algún tipo de duelo, y con ello mejorar la calidad de vida de estas personas.

## **5.5. Propuestas y líneas de investigación futuras**

A continuación, se presentan una serie de propuestas y líneas de investigación que se recomienda que los futuros investigadores e investigadoras tomen en cuenta; en un primer momento para la realización de futuras indagaciones de este tipo, se recomienda abordar temas relacionados con los factores de riesgo comunes para cometer suicidio, destacando el

duelo, debido a que es un tema del cual no se hace énfasis, puesto que la sociedad considera que hablar de suicidio es incentivar a los sujetos a realizar el acto, creando tabúes lo que genera no hablar del tema y evadirlo.

Por otro lado, otra de las futuras líneas de investigación que se pueden desarrollar con esta investigación es con relación a indagar, identificar y analizar los factores protectores que influyen en los sujetos a no tomar la decisión de atentar contra su propia vida, pues de este modo se podrá considerar la respuesta que se obtiene de ellos ante dicho tema y con ello, desarrollar programas de intervención con mayor efectividad.

Finalmente, se propone como línea de intervención la creación de campañas, platicas o talleres con el fin de promover un impacto en la sociedad para que al tema del duelo y el suicidio se le dé un mayor interés y con ello, ir disminuyendo los tabúes que existen para hablar sobre el suicidio, en este sentido, se podrá hablar abiertamente del tema para que los sujetos en lugar de pensar en la ejecución o intento del acto busquen ayuda profesional y se acerquen a las instancias de atención para recibir apoyo y orientación.

En conclusión, esta sección la cual fue titulada discusión de los resultados de la investigación tuvo por finalidad mostrar de manera explícita los hallazgos centrales que tuvo la investigación, conclusiones de la investigación, así como las recomendaciones que sugeridas para la realización de futuras investigaciones, además, se exponen las implicaciones que se tuvo la investigadora al momento de realizar la búsqueda, finalmente pero no menos importante, se da a conocer propuestas y líneas de investigación futuras para los próximos investigadores.

## Referencias

- Alonso, L. L., Ramos, C. M., Barreto, M. P., & Pérez, M. M. (2019). *Modelos Psicológicos del Duelo: Una Revisión Teórica. Calidad De Vida Y Salud*, 12(1). Recuperado de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/176>
- Aquiles, R. A. R., & Aranda, T. A. I. (2018). *"Propiedades psicométricas de la subescala de depresión e ideación suicida del Imadis en residentes de la Ciudad de México"*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/332203>
- Ardila, D. J. O., Cortés, A. D., & Muñoz, A. J. L. (2020). *Principales causas de ideación suicida en estudiantes universitarios de la ciudad de Bogotá*. Universidad Cooperativa de Colombia. Facultad de ciencias humanas y sociales. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/538293399/2020-Principales-Ideacion-Suicida#>
- Bodón, M C., & Ríos, M. A. (2016). *Suicidio: Lineamientos generales para la comprensión, detección y prevención*. Edu.ar. Recuperado de [http://www.bvs-psi.mdp.edu.ar/wp-content/uploads/2021/05/suicidio\\_lineamientos.pdf](http://www.bvs-psi.mdp.edu.ar/wp-content/uploads/2021/05/suicidio_lineamientos.pdf)
- Caldera, M. J. F., Reynoso, G. O. U., Caldera, Z. I. A., Rodríguez, B. M. A., & Iñiguez, G. M. E. (2020). *Ideación suicida y autoconcepto en estudiantes mexicanos de bachillerato*. *Informaciopsicologica.info*. Recuperado de <https://www.informaciopsicologica.info/revista/article/view/925/1806>
- Carbajal, M. E. (2020). *"Terapia grupal de esquemas y fenómeno suicida en alumnos de bachillerato"*. Instituto politécnico Nacional. Ipn.mx. Recuperado de <https://www.virtual.cics-sto.ipn.mx/REDIMIP/TESIS2020/2020-8.pdf>
- Carmona, P. J. A. (2019). *La prevención del suicidio y la afirmación de la vida en una institución educativa*. Manualmoderno.com. Recuperado de <https://tienda.manualmoderno.com/la-prevencion-del-sucidio-y-la-afirmacion-de-la-vida-en-una-institucion-educativa-9789588993515-9789588993522.html>
- Castellvi, O. P., & Piqueras, R. J. A. (2019). *Promoción de la salud y bienestar emocional en los adolescentes: panorama actual, recursos y propuestas*. REVISTA DE ESTUDIOS DE JUVENTU, Recuperado de [https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el\\_suicidio\\_en\\_la\\_adolescencia\\_un\\_problema\\_de\\_salud\\_publica\\_que\\_se\\_puede\\_y\\_debe\\_prevenir.pdf](https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el_suicidio_en_la_adolescencia_un_problema_de_salud_publica_que_se_puede_y_debe_prevenir.pdf)
- Córdova Osnaya, M., & Rosales Pérez, J. C. (2016). *Ideación suicida: treinta años de investigación en estudiantes universitarios mexicanos 1*. *Psicologiaysalud.uv.mx*. Recuperado de <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/download/2199/3933>

- D'Agostino, A.L. (2020). *El duelo y las etapas de la vida. Psicología Dinámica; Psicología Dinámica*. Recuperado de <https://psicologiadinamica.es/el-duelo-y-las-etapas-de-la-vida/>
- De Dios, J. (2022). *Rompamos el tabú del suicidio. ORBIUM ADICCIONES; ORBIUM*. Recuperado de <https://orbiuimadicciones.com/bienestar/rompamos-el-tabu-del-suicidio/>
- De la Cruz, H. K. (2020). *Condiciones psicosociales y ambientales asociadas a la ideación suicida en estudiantes de Enfermería de una universidad nacional, 2019*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Lima, Perú. Recuperado de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11787>
- De Lucio, R. C. (2020). Repositorio de Tesis DGBSDI: *Adaptación e implementación de la GI-mhGAP 2.0 en pacientes con duelo y riesgo de suicidio usuarios de triage de urgencias médicas: un estudio exploratorio*. Unam.mx. Recuperado de [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000804327](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000804327)
- Díaz, C. I. B., López, V. A. Q., & Saucedo, A. C. (2021). *El sentimiento de soledad y su relación con la ideación suicida en estudiantes universitarios*. Revista inclusiones, 80–94. Recuperado de <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/247>
- Echeburúa, E., & de Corral, P. (2018). *El Duelo Normal y Duelo Patológico* - pdf1. Scribd. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/384967827/El-Duelo-Normal-y-Duelo-Patologico-pdf1>
- Figueroa, M. J., Cáceres, R., & Torres, A. G. (2020). *Manual sobre el Duelo*. Unicef.org. Recuperado de <https://www.unicef.org/elsalvador/informes/manual-sobre-el-duelo>
- Flores, A. I. Y. (2017). *"Estrategias de afrontamiento y etapas de duelo ante el suicidio: un estudio de caso"*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/197372>
- Garza, S. R. I., Castro, S. L. K., & Calderón, G. S. A. (2019). *Estructura familiar, ideación suicida y desesperanza en el adolescente*. psicología desde el caribe, 36(2), 228–247. Recuperado de <https://doi.org/10.14482/psdc.36.2.616.8>
- Gómez, G. L. J. (2021). *Ideación suicida y reporte de intento suicida en jóvenes de la Universidad de Tula-Tepeji Hidalgo: características sociodemográficas, de identificación personal y psicológicas asociadas*. Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/3596619>
- Ibarra, L. A., & Morfín, T. (2017). *Investigación transdisciplinar del fenómeno suicida*. Comunidad DPES - ITESO. Recuperado de <https://comunidadpes.iteso.mx/investigacion-transdisciplinar-del-fenomeno-suicida/>

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2021). *Defunciones registradas (mortalidad general)*. Org.mx. Recuperado de <https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/Proyectos/bd/continuas/mortalidad/MortalidadGeneral.asp>
- Jiménez, A. M. A. (2017). *Repositorio de Tesis DGBSDI: El duelo: una revisión teórica y metodológica*. Unam.mx. Recuperado de [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000757701](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000757701)
- Lara, A. S. (2020). *Intento de suicidio en la familia: factores protectores y factores de riesgo*. Revista Electrónica De Psicología Iztacala, 24(4). Recuperado de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/repi/article/view/81353>
- Limón, T. M. N., & Hormigo, V. T. B. (2019). *"Prácticas parentales e ideación suicida en adolescentes"*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/3507369>
- Martínez, L. S. C. (2017). *"El Duelo de los padres ante el suicidio de un hijo adolescente"*. (Trabajo de grado de especialización). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/201613>
- Martínez, L. S. C. (2017). *Repositorio de Tesis DGBSDI: El Duelo de los padres ante el suicidio de un hijo adolescente*. Unam.mx. Recuperado de [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000760036](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000760036)
- Medina, F. J., & Tomas, C. Y. (2021). *Dependencia emocional e ideación suicida en estudiantes de un Instituto de educación superior de Cajamarca, 2021*. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1732>
- Mendoza, C. L. K. (2017). *Repositorio de Tesis DGBSDI: Análisis multifactorial del aumento del suicidio en jóvenes de 15 a 29 años: una mirada desde trabajo social*. Unam.mx. Recuperado de [https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB\\_UNAM/TES01000764435?mode=full](https://ru.dgb.unam.mx/handle/DGB_UNAM/TES01000764435?mode=full)
- Mendoza, D. A., & Mendoza, S. V. (2017). *"Diseño y validación de un instrumento para evaluar ideación suicida en adolescentes"*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/345711>
- Mercado, D. L. D. (2018). *Duelo complicado por suicidio: Universidad Autónoma de Aguascalientes*. Recuperado de <http://hdl.handle.net/11317/1636>

- Montalvo, L. L. (2019). *Grado en enfermería*. Uva.es. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39112/TFG-O-1747.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- NorteHispana. (2019). *El duelo en los niños o infantil: fases y características*. Blog de NorteHispana Seguros. Recuperado de <https://www.nortehispana.com/blog/duelo-infantil-fases/>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). *Prevención del suicidio*. Paho.org. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Ortega, G. M. (2018). *Comportamiento Suicida. Reflexiones críticas para su estudio desde un sistema psicológico*. Qartuppi. Recuperado de <http://www.qartuppi.com/2018/SUICIDA.pdf>
- Ortiz, H. L. M. (2017). *Repositorio de Tesis DGBSDI: Vaporizados: el duelo inconcluso ante la desaparición de un ser querido*. Universidad Autónoma de México (UNAM). Yahoo.com. Recuperado el 25 de enero de 2023, de [https://r.search.yahoo.com/\\_ylt=AwrhevkeitFj0MIS\\_vD8Qt.;\\_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzIEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1674705567/RO=10/RU=https%3a%2f%2ffru.dgb.unam.mx%2fjspui%2fhandle%2fDGB\\_UNAM%2fTES01000767116/RK=2/RS=LLacGOSuzK7EGX8xV.fbs3vMfoM-](https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrhevkeitFj0MIS_vD8Qt.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzIEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1674705567/RO=10/RU=https%3a%2f%2ffru.dgb.unam.mx%2fjspui%2fhandle%2fDGB_UNAM%2fTES01000767116/RK=2/RS=LLacGOSuzK7EGX8xV.fbs3vMfoM-)
- Perez, B. N., & Valle, E. L. A. (2020). *Estrategias de afrontamiento e ideación suicida en estudiantes de la carrera profesional de psicología de una universidad privada del Cono Norte, Lima, 2020*. Universidad Privada del Norte. Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/24199>
- Ramos, G. C. A. (2021). *Estrés académico asociado a ideación suicida en estudiantes de medicina humana UPAO – Piura, 2019*. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12759/7571>
- Robles, S. J. I., Acinas, A. M. P., & Pérez-Iñigo, G. J. L. (2018). *Estrategias de intervención psicológica en la conducta suicida libro 1764*. Sintesis.com. Recuperado de <https://www.sintesis.com/manuales-practicos-109/estrategias-de-intervencion-psicologica-en-la-conducta-suicida-libro-1764.html>
- Rojas, V. G. (2016). *Duelo patológico, una propuesta explicativa*. Universidad Autónoma de México (UNAM). Yahoo.com. Recuperado de [https://r.search.yahoo.com/\\_ylt=AwrhdsNdiNFjTYcT9QfD8Qt.;\\_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzEEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1674705118/RO=10/RU=http%3a%2f%2f132.248.9.195%2fptd2016%2fabril%2f0743207%2f0743207.pdf/RK=2/RS=KStAY5GxTBnxzQ86Q9kjXuF3oRg-](https://r.search.yahoo.com/_ylt=AwrhdsNdiNFjTYcT9QfD8Qt.;_ylu=Y29sbwNiZjEEcG9zAzEEdnRpZAMEc2VjA3Ny/RV=2/RE=1674705118/RO=10/RU=http%3a%2f%2f132.248.9.195%2fptd2016%2fabril%2f0743207%2f0743207.pdf/RK=2/RS=KStAY5GxTBnxzQ86Q9kjXuF3oRg-)

- Ross, K. E., & Kessler, D. (2016). *Editorial Planeta S. A. U. Sobre el duelo y el dolor*. Luciérnaga CAS. Recuperado de <https://www.planetadelibros.com.mx/libro-sobre-el-duelo-y-el-dolor/262362>
- Salinas, G. F. A. (2017). *"Riesgo suicida y estrategias de afrontamiento en la adolescencia temprana"*. (Trabajo de grado de especialización). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/152724>
- Santos, H. G. B. D., Marcon, S. R., Espinosa, M. M., Baptista, M. N., & Paulo, P. M. C. (2017). *Factors associated with suicidal ideation among university students*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25, e2878. Recuperado de <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1592.2878>
- Secretaría de Salud (2021). 373. *Secretaría de Salud amplía acceso a servicios especializados para prevenir el suicidio*. gob.mx. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud/prensa/373-secretaria-de-salud-amplia-acceso-a-servicios-especializados-para-prevenir-el-suicidio>
- Secretaría de Salud (2022). 452. *México, primer país en las Américas que cuenta con Programa Nacional para la Prevención del Suicidio*. gob.mx. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud/prensa/452-mexico-primer-pais-en-las-americas-que-cuenta-con-programa-nacional-para-la-prevencion-del-suicidio?idiom=es>
- Stephanie, M. E., & Mota, I. (2020). Área académica de psicología Etapas de la muerte. Edu.mx. Recuperado de [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P\\_Presentaciones/prepa1/2020/etapas-duelo.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/prepa1/2020/etapas-duelo.pdf)
- Stiths, A., Tabares, G., Caballo, V. E., Paula, M., Osorio, A., Mauricio, A., & Aguirre, G. (2019). *Predictores psicológicos del riesgo suicida en Behavioralpsycho.com*. Recuperado de <https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2019/12/03.Gomez-27-3oa-1.pdf>
- Suicide worldwide in 2019. (2021). Who.int; *World Health Organization*. Recuperado de <https://www.who.int/publications/i/item/9789240026643>
- Vargas, F. A. R., & Meneses, D. D. N. (2020). *Estado del arte del riesgo suicida en población adolescente de Latinoamérica desde el año 2009 al 2019*. Archives-ouvertes.fr. Recuperado de <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal02616489/document#:~:text=Los%20resultados%20obtenidos%20confirman%20unmayor%20prevalencia%20en%20la%20etapa>
- Velasco, B. M. E. (2018). *funcionalidad Familiar Y. S. U. Relación E. N. INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:* Edu.ec. Recuperado de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27005/2/Mauricio-velasco..pdf>