

Viviendo en una realidad, que me ata al abismo

Living in a reality, which ties me to the abyss

Clara Graciela Segura Escobar *
Sindy Magaly Ruiz Villamizar**
Mesenio Aguilar Giraldo**
Omar Eduardo Vergel Roper**
Nury Maria Ibarra Navas**
Liseth Yamile Florez Ortega**

Resumen

La presente investigación desarrolló una metodología de enfoque cualitativo, de tipo fenomenológico, ya que permitió ubicar el fenómeno (intento de suicidio) en la propia vivencia del paciente, con la finalidad de describir aquellos sentimientos que presentaron los informantes previamente al intento de suicidio.

El tamaño de la muestra estuvo conformado por tres (3) jóvenes informantes de género femenino, con edades de 18, 19 y 21 años respectivamente, quienes se encontraban viviendo en el área metropolitana de la ciudad de Cúcuta.

Los métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de la información, fueron la entrevista a profundidad, la observación participante, las notas de campo, la grabadora de voz y el formato semiestructurado de la entrevista que constaba de 8 preguntas específicas.

Al analizar e interpretar los datos obtenidos en las entrevistas a profundidad, emergen 5 categorías que predominaron en la investigación: Entonces ¡¡¡para que vivir!!!; Lazos que me lastiman; Un paso adelante, ganándole a los pensamientos suicidas; Fuerzas internas que me llevan al abismo; Buscando ayuda, de las cuales se evidenció que los sentimientos de dolor, desespero y la falta de amor son aquellos que dan el último impulso para auto agredirse y así ponerle fin a todo ese sufrimiento que las agobia, además, se

encontró que sus relaciones interpersonales eran muy conflictivas y tormentosas, lo que provocaba deseos de autoagresión de la misma; al igual se manifestó que después de reflexionar y replantear su vida, buscan la ayuda de una mano amiga que la ayude a enfrentar su proceso de recuperación y así, hacerle frente a los futuros pensamientos suicidas.

Palabras claves:

Suicidio, adolescente, sentimientos, salida.

Summary

The present investigation developed a methodology of qualitative approach, of type fenomenológico, since it allowed to locate the phenomenon (attempt of suicide) in the proper experience of the patient, for the purpose of describing to those feelings that the informants presented previously to the attempt of suicide.

The sample size was shaped by three (3) young informants of feminine genre, with ages of 18, 19 and 21 years respectively, who were living in the metropolitan area of the city of Cúcuta.

The methods, skills and instruments for the compilation of the information, were the interview to depth, the taking part observation, the notes of field, the tape recorder of voice and the semistructured format of the interview that was consisting of 8 specific questions.

On having analyzed and having interpreted the information obtained in the interviews to depth, they emerge 5 categories that prevailed in the investigation:

*Jefe Enfermera, Clínica Universitaria, E-mail: clagrase@hotmail.com

**Estudiantes V semestre de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Francisco de Paula Santander, E-mail: maggie_ruiz15@hotmail.com

Recibido: 09 Diciembre/09 - Aceptado: 12 Abril/10

Then ...: so that to live!!!; Bonds that they hurt me; A step passes, winning him to the suicidal thoughts; internal Forces that take me to the abyss; Looking for help, of which it was demonstrated that the feelings of pain, desperation and the absence of love are that that give the last impulse for car to be attacked and this way to finish all this suffering that overwhelms them, also, one found that his interpersonal relations were very difficult and stormy, what was provoking desires of autoaggression of the same one; to the equal one showed that, after reflecting and restating his life, they look for the help of a friendly hand that helps her to face his recovery process and this way, to face him the future suicidal thoughts.

Keywords:

Suicide, adolescent, feelings, exit.

Introducción

El intento de suicidio en el adolescente, se define a manera de acción que tiene como fin, la autoagresión o la misma muerte de forma voluntaria sin lograr su objetivo, viéndose esta como la única alternativa, para la solución de los problemas que los adolescentes afrontan en su diario vivir. "El término suicidio, desde una perspectiva etimológica, proviene del latín sui que significa sí mismo y del término cidium que significa matar, es decir matarse a sí mismo."¹

"En 2001 los suicidios registrados en todo el mundo superaron la cifra de muertes por homicidio (500.000) y por guerras (230 000)."²

¹ RIVAS MEDINA, Alicia de los Ángeles. "Vivir para morir: Intento de suicidio en adolescente". Universidad Católica de Santa María. Perú: 2006. 12 p. Disponible en: <<http://www.monografias.com/trabajos70/vivir-morir-suicidio-adolescente/vivir-morir-suicidio-adolescente2.shtml#teoriassoa>> (Consultado: 15 de Septiembre de 2009).

² BERTOLOTE, José y Porter, David. "El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la Organización Mundial de la Salud (OMS)." Día Mundial para la Prevención del Suicidio - 10 de septiembre. Ginebra: 2004. 3 p. Disponible en: <<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/index.html>> [Consultado 10 de septiembre de 2009]

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2004) estima, que por cada suicidio consumado hay entre 10 y 20 intentos que dejan como resultado lesiones, hospitalización, trauma emocional y mental, esto sin contar los casos que no quedan documentados en los hospitales.

En la investigación realizada por Villalobos, Fredy (2009) La presencia de conductas suicidas por sector fue mayor en los estudiantes del sector público (32,8%), frente a los del sector privado (27,4%) . Esta tendencia se mantiene en cuanto a ideación y planes suicidas.³

En el departamento de Norte de Santander la problemática durante el primer semestre del presente año, ha abarcado 179 casos de intento de suicidio entre el área urbana y rural de los diferentes municipios, siendo Cúcuta la de mayor índice con un total de 66 casos.⁴

En cuanto al servicio de urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz, en el primer semestre del presente año se han registrado 117 casos de intento de suicidio procedentes tanto del área urbana como rural del departamento de Norte de Santander.

Lo que se pretende con este estudio es describir los sentimientos presentes en los adolescentes que han intentado suicidarse e identificar las razones por las cuales se vieron obligados a hacerlo.

Materiales y Métodos

En la presente investigación, la población estuvo conformada por 65 pacientes, hombres y mujeres entre las edades de 15-24 años, que actualmente se encontraban viviendo en el área metropolitana de la

³ VILLALOBOS, Fredy Hernán - Galvis Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. Salud Mental Vol. 32 N° 2 p. 165-171. [Consultado el día 04 octubre de 2009]

⁴ BASE VESAME SUICIDIO-ESTADISTICA 2009. Oficina de Salud Mental, Instituto Departamental de Salud. Cúcuta. 2009 [Consultado el 04 octubre de 2009]

ciudad de Cúcuta, con antecedentes de intento de autodaño y atención oportuna en urgencias del ESE Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el I semestre del 2009.

Aplicados los criterios de exclusión la población a estudiar se redujo a tres informantes femeninas, número que corresponde al total de la muestra del estudio.

Los elementos, técnicas e instrumentos para recolectar la información fueron la entrevista semiestructurada a profundidad, la observación participante y las notas de campo y la grabadora de voz, la cual facilitó el desarrollo de la entrevista y posteriormente un mejor análisis de la información.

Las preguntas que se emplearon en cada una de las entrevistas a los diferentes informantes son:

Antes del autodaño, ¿estaba pasando por algún cambio importante en su vida?

¿Expresó alguna vez su idea suicida?

¿Que estaba sintiendo antes del autodaño?

¿Qué es para usted ese (os) sentimiento (s)?

¿Cómo eran las relaciones interpersonales con la familia y amigos antes del autodaño?

¿En este momento que piensa sobre el intento de suicidio?

¿Buscó ayuda después del intento de suicidio?

En cuanto al análisis de las entrevistas y de las notas de campo, el objetivo se basó en comprender las semejanzas/diferencias que se encontraban entre una entrevistada y otra; con el fin de analizar todas las actitudes, comportamientos y expresiones no verbales, que son de mucha utilidad a la hora de la interpretación y comprensión de lo que las entrevistadas decían en cada encuentro; todo esto estaba orientado a no permitir que faltara información alguna y que por el contrario se saturara la información en cada una de las preguntas y categorías.

Por último se hizo una descripción de cada categoría, identificadas en cada entrevista, dando así a conocer las percepciones, pensamientos, sentimientos, relaciones interpersonales y mecanismos de ayuda de cada entrevistada, con el único fin de describir los sentimientos que se relacionan con intento de suicidio.

El presente trabajo de investigación se realizó teniendo en cuenta las normas éticas para la investigación con seres humanos plasmada en la Resolución N° 008430 del 4 de Octubre de 1993, garantizando la total privacidad y no divulgación de los resultados con nombre propio, debido a que se analizarán de forma general y llevando a cabo los principios éticos de privacidad, autonomía y beneficencia.

Objetivos

Objetivo General

Describir los sentimientos relacionados con el intento de suicidio en jóvenes que ingresaron al Servicio de Urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz.

Objetivos Específicos

Relatar los eventos significativos en la vida del paciente antes del autodaño.

Describir las relaciones interpersonales del paciente antes del autodaño.

Explicar los pensamientos de los informantes frente al intento de suicidio.

Conocer los mecanismos de ayuda utilizados por los informantes después de haber cometido el hecho

Resultados y Discusión

Entonces... ¡¡¡para que vivir!!!

Hace referencia a la decisión de ponerle fin a la vida, a la resignación que sienten ellas ante todos los fracasos y problemas por lo que han pasado. Estas informantes refieren que no le encuentran ningún sentido a la vida, ya que se sienten rechazadas, solas, incomprendidas e

igualmente perciben que carecen de amor por parte de sus familiares; por lo que las hacen sentir insatisfechas e infelices, llevándolas a la idea de que seguir con el curso de su vida es algo inútil e insoportable.

No toleran la idea de estar viviendo en un mundo tan complejo y problemático, lo que las obliga a analizar su vida desde un punto de vista trágico en donde el dolor y la falta de amor son los sentimientos predominantes, previos al intento de suicidio; es por tal motivo que pierden el control de las situaciones, volviéndose vulnerables ante cualquier expresión y comportamiento por parte de las personas que las rodean y de las que las hacen sentir íntimamente juzgadas y amenazadas, razón por la cual prefieren darle un punto final a su vida.

I1:E1 "... me dolió terminar al hombre que amaba, ya que lo traicione con muchos hombres y también de ver que mi mamá no me quiere y de que quiere más a mi otro hermano, además, me trata como una puta y hasta me ceba con mi padrastro.....lloraba mucho y pensaba era en matarme y yo decía si así es la única forma de calmar mi dolor y entonces pensé fue en tomar la creolina y como no le importo pa' nadie.....Entonces pa' que voy a estar viva".

I2:E1 "... estaba desesperada, me pase semanas sin dormir, estaba angustiada, no sabía en esos momentos que hacer, estaba sola, y pues el desespero fue el que me condujo al quererme dejar ir."

I3:E2 "Porque me había enterado de cosas que no sabía que me habían ocultado, entonces fue como, no sé como ese choque, entonces he... pensé, analice todo lo que me había enterado y dije no, ya no tiene ningún sentido que yo esté viva, no tiene ninguna gracia, estando muerta voy como a aliviarle un peso a mi familia, pues por eso lo hice..."

En el vivir cotidiano de cada una de las informantes, la desesperación por no encontrar la solución a todos sus problemas, las lleva a perder el control sobre sus acciones, dejándolas en un abismo en donde el único punto de salvación al final de este es el suicidio; La falta de conocimientos y de escasa fuerza de voluntad para cometer el acto suicida, las lleva a perder el objetivo y a obtener como resultado el daño a sí misma y las consecuencias psicológicas, emocionales y sociales que esto trae consigo.

El intento de suicidio para las entrevistadas se describe como la única solución a sus problemas, la única manera de sentirse en paz y feliz consigo mismas; la única forma de acabar con el sufrimiento y la soledad que las agobia y que las sumerge en un sin fin de sentimientos de los cuales quieren escapar, y al mismo tiempo dejar de sentir.

I1:E1 "Pues yo al principio decía que esa era la única forma de sentirme feliz, no voy a estar llorando y por eso yo intente eso"

I2:E1 "...eso es una decisión, cualquier cosa que uno haga en la vida, es porque uno quiere que eso suceda... entonces, uno empieza de a pequeñas dosis a buscar esa cura, entonces el suicidio es así, es como pequeñas dosis de eso que uno supuestamente quiere, como de paz, como dejarse ir, como que ¡ah! voy a descansar por fin..."

I3:E1 "Como la forma de resolver mis problemas en ese momento, como si fuera la única, lo único que hubiera que hacer para ponerle fin a las cosas."

En la informante se evidencia que "dejarse ir", es trasladarse a otra dimensión, un lugar lleno de paz, felicidad y amor, fuera de todo suceso estresante que las puede afectar.

I2:E2 "... me quería dejar ir... es por esa imagen que uno tiene del cielo, esa imagen que le han dado uno siempre, que como que allá uno está en paz, como que allá todo el mundo está tranquilo, que desde allá la gente está feliz... entonces yo digo ese es mi lugar, allá debo estar, entonces yo creo que esa es la paz que yo pienso, en el cielo."

Lazos que me lastiman

Los vínculos familiares y sentimentales en los seres humanos, juegan un papel importante en cada una de sus vidas, ya que estos son el soporte necesario para afrontar las situaciones de la vida cotidiana. En las informantes de la presente investigación, se evidencia los conflictos que se presentan con las relaciones anteriormente mencionadas, los cuales, las llevaron a el "deseo" de querer alejarse de estas personas; además de producir en ellas motivos para aislarse, para sentirse solas, con rabia e infelicidad.

I1:E1 "Pues yo siempre era peleando por todo, porque ellos siempre se meten conmigo y a mí me daba rabia....con mi mamá eran las peleas, ya que me dice que a mí me gusta seducir a los hombres, mi nona me dice que soy una vagabunda y además a mi papá propio nunca le hemos interesado nosotros... Entonces pa no tener peleas prefiero matarme."

¹ I1 E1 (Informante1 entrevista1)

² I2 E1 (Informante2 entrevista1)

³ I3 E2 (Informante3 entrevista2)

¹ I3 E3 (Informante3 entrevista1)

² I2 E2 (Informante2 entrevista2)

I2: E1 "... prácticamente yo me había alejado de todo el mundo, yo no tenía una relación, yo no tengo comunicación o bueno no tuve en ese momento, comunicación con mi familia, ni con mis amigos, porque obviamente mi intención era esconderme de todo el mundo, la verdad no, no me llevaba muy bien con nadie, peleaba con todo el mundo, cualquier cosa me ponía de mal genio."

I3: E1 "En ese momento mis relaciones interpersonales estaban mal, pues yo no tenía pareja, además soy una persona independiente, no tengo muchos amigos, y pues por mi familia, fue más que todo que yo hice eso."

Igualmente aquel sentimiento intenso que une a dos personas y que no hace parte del amor que se puede llegar a sentir por los padres, hermanos o incluso por los amigos; este por el contrario hace parte es de un amor romántico que enriquece la vida y la llena de felicidad, compañía y seguridad, pero que en este caso influye como sentimiento de culpa del mal trato que le proporciona la informante a su pareja con cada uno de sus acciones.

I1: E1 "yo era la que cometía errores, yo fui la que lo traicione a él muchas veces, porque yo como a los cuatro meses lo traicione a él con otro hombre que se llamaba Miguel y después el vino a que volvamos y entonces volvimos, y después como al mes me cuadré con otro y lo volví a traicionar....él me trataba a mi bien pero yo era la que no lo trataba bien y le pegaba cachetadas muchas veces"

Un paso adelante, ganándole a los pensamientos suicidas

A toda persona que en algún momento de su vida experimentó un intento de suicidio, le surgen pensamientos e ideas de lo anteriormente cometido; por una parte pueden surgir pensamientos de enojo, humillación o vergüenza por haber intentado suicidarse, o caso contrario es el de afrontar su situación y dar pasos para seguir adelante y hacer frente a los futuros pensamientos sobre el suicidio.

Las siguientes informantes replantean su vida y empiezan a encontrarle un nuevo sentido a esta, refiriendo el inicio de la construcción de una serie de sueños y esperanzas, se sienten mejor consigo mismas y son capaces de controlar las situaciones estresantes y al mismo tiempo aprender a vivir con dichos pensamientos suicidas.

¹ I1 E1 (Informante1 entrevista1)
² I3 E2 (Informante3 entrevista2)

I1: E1 "Pues ahora pienso que fui bruta al hacer eso, porque hay que disfrutar la vida, yo lo hice por boba porque pa mi eso es un pecado, entonces ahora yo entendí bien las cosas que no debo hacer.....ahora estoy pensando a ver si me consigo un buen trabajo, es que mi sueño es comprarle unas cosas buenas a mi mama y tenerla mejor"

I3: E2 "uno como queda con esa sicosis, yo no sé que será eso pero uno como que queda ahí con la idea, pero yo cada vez que pienso en eso, me acuerdo por todo lo que pase, me acuerdo del daño que le causé a las demás personas, y me acuerdo del daño que me causé yo misma, que eso es horrible, eso no es una cosa agradable créamelo, y que por más de que lo piense no lo volvería a hacer."

En caso contrario están aquellas personas que no son capaces de recuperarse de este suceso, por lo que van a frecuentar ideas suicidas que van a ser desencadenadas por cualquier suceso de conflicto o pérdida del control de la situación y esto los obligará a llevar una vida atada a estos pensamientos y a querer cometer este evento una y otra vez.

I2: E1 " como adictivo eso, se vuelve una adicción pero yo, ya no con cuchillo ni nada de eso, no soy capaz, los tengo en la mano no puedo por más que este llorando y me sienta ciega, no puedo me quedo hay tirada, llorando, pero si lo he intentado con pastillas, de hecho me intoxique pero esa vez no me llevaron al hospital, me quede en la casa estaba sola, me quede hay sola llevando el mal."

Fuerzas internas que me llevan al abismo

En el interior de cada una de las informantes, se evidencian (expresadas por ellas mismas) fuerzas internas, las cuales describen como voces que surgen de su yo interior y las conduce a cometer cosas inexplicables de las cuales refieren no tener el control en ningún momento, e igualmente ser culpables por dejarse llevar de sus impulsos.

I1: E2: "...El diablo me ha tentado pa' mi eso es tentar al diablo que lo provoque a uno que se mate por dolor....cuando yo estaba así, llorando, en la mente me decía que agarrara el pote completo de creolina y me lo tragara, y yo por eso lo hice, por eso me lo tomé"

Al mismo tiempo, juega un papel importante en cada una de ellas, el impulso que surgió de su interior en ese momento, para querer cometer el acto que las condujo a acabar inminentemente con sus vidas; además, la toma de la decisión para cometer este hecho fue algo que en una de las informantes surgió como respuesta al

¹ I1 E2 (Informante1 entrevista2)
² I2 E2 (Informante2 entrevista2)

sentimiento de “desprendimiento del mundo”, en donde refiere no pertenecer al contexto y la “invitación al autodaño” de parte de las personas que se mueven a su alrededor, ya que dicha informante no concibe ni tolera que las personas ajenas a ella se sientan felices.

I2:E2 “... la gente sin querer lo invita a uno hacer este tipo de cosas, como si me quisieran hacer daño, eso, de pronto eso ha sido el tipo de fuerza extraña, es como del ambiente... me he sentido desprendida del mundo, me he sentido como que no pertenezco a el mundo me he sentido sorda como ciega, como muy vacía...”

Buscando ayuda

Después de haber vivido todas estas situaciones y de haber replanteado cada una de sus acciones, las informantes comienzan a abrir puertas, buscando una mano amiga que se extienda como soporte ante sus problemas; dichas ayudas surgen de amigos, familiares y profesionales, quienes pueden brindar ese apoyo y tranquilidad que necesitan estas personas, logrando en ellas la reflexión de lo anteriormente cometido, y así mismo, demostrándoles la importancia de la vida y orientándolas en la elección de el rumbo perdido.

I1E2: “...Mi esposo me llevó a un ayuno cristiano, y ahí empecé a orar y me dieron consejos las evangélicas, diciéndome que no le diera importancia a eso, ya que todos somos importantes para Dios, y la vida es muy importante... fui como tres días y yo me sentía alegre y ahí pensé que yo si fui tonta al intentarme matar.”

I3E1: “...Después de eso me tuvieron en tratamiento con un psicólogo, eso eran unas sesiones y unas terapias que le hacían a uno reflexionar y a pensar, eso lo va ayudando a uno y pues como que también me empecé a acercar más a Dios y cambie mi manera de pensar, ó sea le di un giro a lo que yo pensaba.”

En ocasiones se buscan dichas ayudas inconscientemente como medida desesperada que quizás, sea una alternativa a la que jamás hubiesen pensado, logrando así la creación de lazos fuertes de amistad y apoyo espiritual durante el afrontamiento de su proceso de recuperación con el fin de sobrellevar las posibles recaídas y pensamientos suicidas.

I2:E1: “...Yo después de eso busqué a un padre, pues eso fueron recomendaciones de mis amigas, pues yo religiosa no soy, pero en esos momentos, uno tiene que atarse de lo que sea como medida desesperada, como intentar buscar paz y pues la verdad tuve una charla con ese señor... es una persona que puedo llamar en cualquier momento, contarle que me siento mal, tengo un problema, me volví a deprimir, no he podido dormir, y él me ayuda, me dice que me calme y me llena de paz...”

Conclusiones

En cuanto al resultado de la caracterización de la población suicida en el presente estudio, se habla que el grupo etéreo con más tendencia a cometer este acto es la población femenina.

En cada una de las informantes se evidencian sentimientos de soledad, de incompreensión y de infelicidad, los cuales las llevan a pensar en el suicidio como la única solución a sus problemas, en el momento de cometer el acto; el dolor, el desespero y la falta de amor son los sentimientos que dan el último impulso para autoagredirse y así ponerle fin a su sufrimiento.

Las relaciones interpersonales de las informantes sobresalen por ser conflictivas y tormentosas, las cuales hacen surgir en cada una de ellas rabia e infelicidad y el deseo de aislarse de aquel contexto que juega un papel tan importante y tan decisivo a la hora de enfrentar las diferentes situaciones de su diario vivir. El objetivo de estos vínculos familiares y amorosos, es el de ayudar a sobrellevar las situaciones difíciles, pero en estos casos, lo que hacen es impulsar los deseos de autoagresión de las mismas.

Los deseos por cambiar su historia y modificar su pensamiento y su modo de actuar, surgen por el afán de no sentirse estigmatizadas y señaladas por la sociedad, logrando con esto sobrevivir, controlando los pensamientos suicidas; en caso contrario están las personas que no superan estos acontecimientos y ven del intento de suicidio como una adicción en busca de paz interior, de forma similar.

Con el estudio se evidenció que las informantes manifiestan la presencia de fuerzas internas que las impulsan a cometer acciones contra ellas mismas; dichas fuerzas, son voces internas que retumban en su interior, o simplemente acciones de las demás personas que hacen surgir en ellas traumas que identifican como agresiones hacia ellas por parte del entorno.

Bibliografía

(1) Ana; WASSERMAN, Camilla. "Proceso de suicidio, anuncio de suicidio y situación psicosocial de jóvenes con intento de suicidio". Hanoi, Vietnam. Abril 2008; p. 49. Disponible en: <<http://www.contener.org/zonalv/adj12.pdf#page=3>> [Consultado el 3 octubre del 2009]

(2) BASE VESAME SUICIDIO-ESTADISTICA 2009. Oficina de Salud Mental, Instituto Departamental de Salud. Cúcuta 2009. [Consultado el 4 octubre del 2009]

(3) BERLOTE, José; PORTER, David. "El suicidio, un problema de salud pública enorme y sin embargo prevenible, según la Organización Mundial de la Salud (OMS)." Día Mundial para la Prevención del Suicidio 3 p. Disponible en: <<http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/es/index.htm>> [Consultado el 10 septiembre del 2009]

(4) CONSTITUCION POLÍTICA DE COLOMBIA, Capitulo I. De los Derechos Fundamentales, art. 11. p. 2. Disponible en: <<http://www.banrep.gov.co/regimen/resoluciones/cp91.pdf>> [Consultado el 3 octubre del 2009]

(5) DAVID SUE, DERALD SUE, STANLEY SUE. Comportamiento anormal, 4a. Edición, Mc Graw Hill, 1996, p. 382-389. [Consultado el 10 octubre del 2009]

(6) EL SUICIDIO EN ADOLESCENTES Rush University Medical Center, Chicago, Illinois 3 p. Disponible en: <<http://www.rush.edu/spanish/speds/mentalhealth/suicide.html>> [Consultado el 4 octubre del 2009]

(7) ESCOBAR VERA, Hernando. "El suicidio es la cuarta causa de muerte para los jóvenes en el mundo." Bogotá 2007. Disponible en: <www.unal.edu.co/uncontexto/inf_especial_009.htm> [Consultado el 4 octubre del 2009]

(8) FLORENCIA. "Definición ABC, Una guía única en la red." Publicado Noviembre 20, 2008 en [Social](#).

Disponible en: <<http://www.definicionabc.com/social/sentimientos.php>> [Consultado el 10 octubre del 2009]

(9) GONZÁLEZ FORTEZA, Catalina; BERENZON GORN, SHOSHANA; TELLO GRANADOS, Ana M^ª; DULCE FACIO FLORES; MEDINA-MORA ICAZA, Elena. "Ideación suicida y características asociadas en mujeres adolescentes." Salud pública de México / Vol.40, no.5, septiembre-octubre 1998. Disponible en: <http://www.insp.mx/rsp/_files/File/1998/vol%2040%20n5/40_n5%20ideacion%20suicida.pdf> [Consultado el 15 octubre del 2009]

(10) HUSSERL, Edmund. "Ideas relativas a una fenomenología pura y a una filosofía fenomenológica." 3a. ed. México, 1986. p. 10. Fondo de Cultura Económica. Argentina Disponible en: <<http://www.fce.com.ar/ar/libros/detalles.aspx?IDL=5766>> [Consultado el 15 octubre del 2009]

(11) MARTÍNEZ G. Ángela Y Guinsberg, Enrique. "Investigación cualitativa al estudio del intento de suicidio en jóvenes de Tabasco." Revista de la Facultad Nacional de Salud Pública, ISSN: 0120-386X, Vol. 27 N°1, 2009, p. 32-38. Universidad de Antioquia, Colombia. Disponible en: <<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/pdf/120/12027106.pdf>> (Consultado 15 de septiembre de 2009)

(12) PS. RIVAS MEDINA Alicia de los Ángeles. "Vivir para morir: intento de suicidio en adolescente" Universidad Católica de Santa María. Perú 2006. 12 p. Disponible en: <<http://www.monografias.com/trabajos70/vivir-morir-suicidio-adolescente/vivir-morir-suicidio-adolescente2.shtml#teoriassoa>> (Consultado 15 de septiembre de 2009)

(13) TUESCA MOLINA Rafael, NAVARRO LECHUGA Edgar. "Factores de riesgo asociados al suicidio e intento de suicidio." Salud Uninorte, Universidad del Norte, ISSN: 0120-5552, N° 017, Colombia, 2003. p. 19-28. Disponible en: <<http://redalyc.uaemex.mx/pdf/817/81701703.pdf>> [Consultado el 3 octubre del 2009]