

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Educación
U.E.P Colegio Minerva I
Catedra: Metodología 6to Periodo

EL SUICIDIO EN ADOLESCENTES DE VENEZUELA Y JAPON

Tutora:
Génesis Vargas.

Autores:
Alanna Palacios.
Natalia Fernandez.

INDICE

Agradecimientos.....	1
Resumen.....	2
Capítulo I: El Problema.....	3
1.1 Planteamiento del Problema.....	4
1.2 Objetivos de la Investigación.....	5
1.3 Justificación.....	6
1.4 Delimitaciones.....	7
1.5 Limitaciones.....	8
Capitulo II: Marco Teórico.....	9
2.1 Antecedentes de la investigación.....	10
2.2 Bases Teóricas.....	11
Capitulo III: Marco Metodológico.....	12
3.1 Nivel de la investigación.....	13
3.2 Diseño de la Investigación.....	14
3.3 Población y Muestra.....	15
3.4 Técnicas y Procesamiento de Recolección de Datos.....	16
Capitulo IV: Análisis e Interpretación de Resultados:.....	17
4.1 Análisis de Entrevista.....	18
4.2 Análisis de Resultado.....	19
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones.....	20
4.3 Conclusiones.....	21
5.2 Recomendaciones.....	22
Bibliografía.....	23
Cronograma.....	24
Anexos.....	25

Resumen

La adolescencia es una etapa trascendental y crítica para el desarrollo humano, debido a la serie de cambios fisiológicos y psicológicos, e interpersonales que conlleva. Dichos cambios hacen al adolescente vulnerable, pues surge una crisis de identidad que los enfrenta a sí mismos, a las demandas familiares, y de la sociedad, produciéndoles gran ansiedad, rabia y confusión. Sentimientos que en ocasiones, el adolescente no puede afrontar, debido a diferentes factores, entre ellos, sus características de personalidad, el estrés cotidiano y la ausencia de redes de apoyo sociales y familiares. Dichos factores favorecen la presencia de malestar emocional en el adolescente, el cual puede desembocar en conductas de riesgo, como son: consumo de drogas e intento de suicidio, que comprometen su integridad física y psicológica.

Según nuestros entrevistados el suicidio no viene únicamente a raíz de problemas psiquiátricos, sino que se puede ir desarrollando con el tiempo, también podemos darnos cuenta de la diferencia de la adolescencia de aquí de Venezuela con la de Japón ya que se puede decir que los japoneses llevan más presión encima que nosotros en el área educativa.

A pesar de que no se cuenta con estadísticas precisas referentes al intento suicida, algunos estudios sugieren que por cada suicidio se presentan hasta diez intentos fallidos, y se ha reportado que hasta un 60% de los sujetos que lo consuman tienen una historia de intentos fallidos previos (Jiménez y DíazCeballos, 1995).

Con lo que quiero llegar con este tema es que el suicidio debe dejar de ser un tema tabú para que aquellas personas que si necesitan ayuda puedan hablarlo libremente con las personas de su confianza como también hablarlo con normalidad en otros lugares como el trabajo o la escuela y encontrar el modo de buscar una solución a esto para que por lo menos reduzcan las cifras de suicidios tanto en Venezuela y Japón que es donde se centra nuestro trabajo como en el mundo.

CAPÍTULO I:

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El suicidio es un fenómeno que se ha manifestado en el hombre de todas las sociedades a lo largo de la historia y que por tanto ha tenido diferentes interpretaciones de acuerdo a la sociedad y época en que se ha dado, fue considerado como patología a partir de la revolución francesa.

Por otro lado, el intento de suicidio es un tipo de comportamiento suicida no mortal del que se tiene escaso material bibliográfico y contados estudios realizados en nuestro país. Algunas de estas investigaciones son aportes de ciencias como la medicina, la jurisprudencia, la sociología y la psicología y que hoy son un referente de consulta para los interesados en el tema. Sin embargo; es necesario contar con material actualizado que permita mejorar la elaboración de las investigaciones académicas posteriores.

Según la página web Stanford Children's Health un estudio realizado por National Institute of Mental Health (Instituto Nacional de Salud Mental) indica que:

El suicidio es la tercera causa de muerte entre los 15 y 24 años de edad. Existe una relación de 25 intentos de suicidio por cada uno que se completa siendo esta relación incluso mayor en la juventud. Los factores de riesgo más fuertes para los intentos de suicidio en la juventud son la depresión, abuso de sustancias y comportamientos agresivos y perturbadores. (para. 4, 5, 6)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) explica en su página web que:

El suicidio no solo se produce en los países de altos ingresos, sino que es un fenómeno global que afecta a todas las regiones del mundo. De hecho, en 2016, más del 79% de los suicidios en todo el mundo tuvieron lugar en países de ingresos bajos y medianos. Es un grave

problema de salud pública; no obstante, es prevenible mediante intervenciones oportunas, basadas en datos fidedignos y a menudo de bajo coste. Para que las respuestas nacionales sean eficaces se requiere una estrategia de prevención del suicidio multisectorial e integral. (para.1 y 2)

En la actualidad la media de suicidio en América Latina es de 9.8 suicidios por cada 100 mil habitantes, siendo Uruguay, Bolivia, Argentina y Cuba los países con más suicidios; mientras que Guatemala, Venezuela, Honduras y México son los países con menos suicidios del continente. Bolivia y Uruguay tienen una tasa de 18.7 y 17, mayor que la tasa europea ubicada con una media de 15.4.

Según el periódico "The New York Times" (2018):

"Is that there is a greater stigma about mental health problems than in other countries," said Vickie Skorji, director of the crisis hotline at TELL, a counseling and crisis intervention service in Tokyo. "You're most likely to get bullied, and less likely to get support services and understanding from your parents." Some experts say that children do not receive as much support from family as they might have in the past. para. 2)

"Es que hay un mayor estigma sobre los problemas de salud mental que en otros países", dijo Vickie Skorji, directora de la línea directa de crisis en TELL, un servicio de asesoramiento e intervención de crisis en Tokio. "Es más probable que se sienta acosado y menos probable que sus padres le brinden servicios de apoyo y comprensión". Algunos expertos dicen que los niños no reciben tanto apoyo de la familia como en el pasado.

"I think support networks for children have been weakening," said Yoshitomo Takahashi, a professor and psychiatrist at Tsukuba University. "Now, we cannot expect the same thing from families that we used to expect. We can't expect parents or grandparents to provide

the support they used to. And in this situation, children remain alone.”
(para. X)

"Creo que las redes de apoyo para niños se han debilitado", dijo Yoshitomo Takahashi, profesor y psiquiatra de la Universidad de Tsukuba. "Ahora, no podemos esperar lo mismo de las familias que solíamos esperar. No podemos esperar que los padres o abuelos proporcionen el apoyo que solían ofrecer. Y en esta situación, los niños permanecen solos".

Formulación del problema:

¿Será posible explicar el suicidio en venezolanos y japoneses de X a X edad durante el siglo XXI?

1.2 Objetivos de la investigación

Objetivo general

Explicar el suicidio en adolescentes de Venezuela y Japón durante el siglo XXI.

Objetivos específicos

1. Recopilar información documental sobre El Suicidio.
2. Conocer la patología del suicidio mediante entrevistas a psicólogos y psiquiatras.

1.3 Justificación

Se realiza para conocer las razones por las cuales los adolescentes creen que el suicidio es su única solución.

La investigación se realiza para conocer el por qué se suicidan y dar posibles soluciones a estos hechos.

Esta investigación aporta conocimiento a las personas a través de las estadísticas y las entrevistas que se realizarán.

Beneficia a las personas que estén interesadas en conocer y aprender más sobre el suicidio en los adolescentes.

1.4 Delimitación

- Delimitación de espacio: el presente trabajo se realizará en la ciudad de Caracas – Venezuela.
- Delimitación de población: para llevar a cabo este estudio se entrevistarán a expertos en el área de psicología y psiquiatría.
- Delimitación de tiempo: este trabajo se empezó a realizar en octubre del 2018 y culminara en febrero 2019, es decir, se llevará a cabo en un período de 4 meses.
- Delimitación de temática: autoestima, comunicación, aceptación, factores psicológicos, valoración, bullying, acoso y factores psiquiátricos

1.5 Limitaciones

Para este primer Capítulo tuvimos el problema que solo una de nosotras tenía Internet, por lo tanto el proceso de hacerlo era más lento e incluso para la mitad del segundo Capítulo seguíamos sin Internet

Íbamos a realizar una entrevista grabada pero por problemas de tiempo y las protestas que hubo hace poco no se pudo

Capítulo II:

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Para Elsa de Jesús Hernández Fuentes (Agosto de 2007) El suicidio es visto como un fenómeno social, producto de la dinámica social y de la evolución del hombre con ella. Considerando como dinámica social la relación e interacción de las variables exógenas (variable que no se explica dentro de un modelo económico determinado sino que se considera como dada. También se denominan variables autónomas e independientes) cuando se tratan de explicar los componentes claves de la socialización, el poder, control, cooperación, violencia, orden y cambio sociales. Con el objetivo de contribuir al planteamiento de alternativas para la gestión, planeación y/o transformación de las instituciones que atienden dicha problemática (suicidio).

Según Dora Georgina (2011) El suicidio ha sido objeto de estudio de diferentes disciplinas, en especial de la psiquiatría, la psicología, la sociología y la filosofía. Importante para ellas ha sido explicarlo, justificarlo o Reprobarlo, analizarlo, clasificarlo y, claro, predecirlo con el objeto de hacer posible su prevención. El trabajo con las personas que sobreviven a suicidios fallidos y con la familia de aquéllas que sí lo han logrado ha adquirido un lugar muy importante y ha dado lugar a una subespecialidad dentro de la psicología. La literatura también se ha interesado por él; de hecho, siempre ha presentado su versión de los asuntos de la vida, del ser más íntimo del hombre y la mujer, de sus obsesiones, locuras, tragedias, de sus penas como “la pena de ser hombre” a la que se refiere Al Alvarez en *The Savage God*. Posibilita ampliar un estro propio horizonte de comprensión de la vida y también de la muerte, lo cual adquiere una especial importancia si consideramos que ésta última es una experiencia que sólo podemos vivir y conocer desde fuera a través de la de otro o mediante un texto literario; nuestro acceso a la muerte, por tanto, será siempre mediado.

Para Ágora Arcos Rodríguez (08/09/2016) El suicidio, como ya sabemos, es un problema social actual. A pesar de ser “tabú” hay que destacar que es la segunda causa principal

de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años, siendo la primera causa de muerte las enfermedades cardiovasculares.

2.2 Bases teóricas

A) El Suicidio: Es el acto de quitarse la vida; es un acto violento causado directa y voluntariamente sobre sí mismo. Se trata de un término que proviene de dos vocablos latinos y una traducción aproximada podría ser matarse a sí mismo. Diversas estadísticas ubican el suicidio como la cuarta causa de muerte más frecuente en todo el mundo, con más de 9.000 intentos diarios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el suicidio como “un acto con resultado letal, deliberadamente iniciado y realizado por la persona, sabiendo y esperando su resultado letal y a través del cual pretende obtener los cambios deseados” (1).

Emile Durkheim, en su obra “SUICIDIO”, lo define como: “toda muerte que resulta inmediatamente de un acto positivo o negativo llevado a cabo por la propia victoria quien sabe qué tal resultado ocurrirá”.

- ✚ Orígenes del suicidio: Edad Antigua y Edad Media hombre En general, el mundo pagano, tanto romanos como griegos, tuvieron una actitud relajada hacia el concepto de suicidio. El Consejo de Arles en 452 establece: "si un esclavo comete suicidio no se reprochará a su maestro."¹ En la Edad Media, la Iglesia había dejado fuera de discusión en el buscar si el martirio era suicida, como en el caso de algunos de los mártires de Córdoba.

Hay algunos precursores de hostilidad cristiana hacia el suicidio dentro de los pensadores griegos antiguos. Pitágoras por ejemplo, estaba contra el acto, basándose más en lo matemático que en lo moral, creyendo que había sólo un número finito de almas para uso en el mundo, y que la salida repentina e inesperada de un alma trastornaba un delicado equilibrio. Aristóteles también condenaba al suicidio, aunque por razones más prácticas, ya que el suicida robaba a la comunidad los servicios de uno de

sus miembros. Una lectura de *Fedón* sugiere que Platón estaba también contra la práctica, en la medida en que permite a Sócrates defender las enseñanzas del Orfismo, quién creyó que el cuerpo humano era propiedad de los dioses, por lo que el hacerse daño a uno mismo era una ofensa directa contra ley divina.

Suicidio Militar: En tiempos antiguos, el suicidio se daba después de la derrota en batalla para evitar captura y la posible tortura, mutilación, o esclavismo por parte del enemigo. Los homicidas Bruto y Casio, por ejemplo, se suicidaron después de su derrota en la batalla de Filipos. Los judíos insurgentes murieron en un suicidio masivo en Masada en el año 74 d. C. en lugar de ser esclavizados por los romanos.

Un *kamikaze* japonés explota después de chocar al portaaviones *Essex*, en 1944.

Durante la Segunda Guerra mundial, las unidades japonesas a menudo peleaban hasta el último en lugar de rendirse. Hacia el fin de la guerra, los pilotos navales japoneses llamados kamikaze eran enviados para atacar barcos Aliados. Esta táctica refleja la influencia cultural de los guerreros samurai, donde el seppuku era a menudo requerido después de una pérdida de honor.

Protesta Social: El suicidio de esclavos en los Estados Unidos antes de la Guerra Civil americana ha sido visto como protesta social. Algunos esclavos fueron retratados por escritores abolicionistas, como William **Lloyd Garrison**, como los que acabaron sus vidas en respuesta a la hipocresía de la Constitución Estadounidense. Los abolicionistas han tenido difiriendo vistas encima suicidio de esclavo. Muchos casos estuvieron publicados en esperanza de convencer el público que los esclavos protestaban la sociedad de esclavo por acabar sus vidas

✚ Causas del suicidio: El suicidio y los comportamientos suicidas generalmente ocurren en personas con uno o más de los siguientes factores:

- Trastorno bipolar

- Trastorno límite de la personalidad
- Depresión
- Consumo de drogas o alcohol
- Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
- Esquizofrenia
- Historial de abuso sexual, físico y emocional
- Cuestiones de vida estresantes, como problemas serios a nivel financiero o en las relaciones interpersonales

✚ Factores desencadenantes al suicidio:

- Trastornos Psiquiátricos
- Trastornos del estado anímico
- Abuso de sustancias psicoactivas
- Esquizofrenia
- Trastornos de la personalidad

✚ Factores Sanitarios

- Fase ideativa
- Fase deliberativa
- Fase decisiva
- Fase dilatoria
- Fase operativa
- Fase ejecutiva

B) Proceso de desarrollo físico del humano (desde el embrión hasta los 21 años)

Desarrollo Físico: Los cambios en la apariencia física y el tamaño son manifestaciones visibles de cambios complejos en el desarrollo del niño. ¿Son los cambios morfológicos y fisiológicos que se producen en la infancia.

Este cambio es un proceso continuo y el cambio en el crecimiento del niño no es una constante. El desarrollo físico puede cambiar, tal como está caracterizado en que las variaciones normales considerados entre la edad y el sistema de órgano involucrado.

🚦 Desarrollo Físico del Neonato

El desarrollo físico de un bebé comienza en la cabeza y luego progresa a otras partes del cuerpo. Por ejemplo, el acto de chupar precede al acto de sentarse y éste a su vez precede al acto de caminar.

Recién nacido hasta los 2 meses:

- El bebé puede levantar y voltear la cabeza cuando está acostado boca arriba.
- El bebé empuña la mano y flexiona los brazos.
- El cuello no es capaz de sostener la cabeza al jalar al niño para sentarlo.

3 a 4 meses:

- El mejor control muscular del ojo le permite al bebé seguir objetos.
- Comienza a controlar las manos y los pies, pero estos movimientos no son sincronizados. El bebé puede comenzar a utilizar ambas manos, trabajando con ellas al mismo tiempo para cumplir tareas. El bebé todavía no es capaz de coordinar el agarre, pero manotea los objetos para acercarlos él.

5 a 6 meses:

- El bebé es capaz de sentarse solo, sin ayuda, inicialmente por poco tiempo y luego por 30 segundos o más.
- El bebé comienza a tomar bloques o cubos usando la técnica de agarre cubital palmar (presiona el bloque en la palma de la mano mientras flexiona o dobla la muñeca hacia adentro), pero todavía no usa el pulgar.

6 a 9 meses:

- El gateo puede comenzar.
- El bebé puede caminar sosteniéndose de la mano de un adulto.

9 a 12 meses:

- El bebé comienza a mantener el equilibrio mientras se pone de pie solo.

- El bebé da pasos sosteniéndose de una mano; puede dar unos pasos solo.

🚦 Desarrollo Físico de la niñez

En esta etapa el pensamiento es fundamentalmente egocéntrico en el sentido de que cuesta mucho imaginarse lo que piensan o creen los demás.

En cuanto a los cambios físicos, el tamaño del torso y de las extremidades sigue creciendo, y la diferencia de tamaño entre la cabeza y el resto del cuerpo se reduce, aunque este desarrollo es más lento que en las etapas anteriores.

La impulsividad también suele ser una característica de esta etapa, así como la propensión a preferir metas a corto plazo que aquellas que se encuentran muy alejadas en el futuro. Al final del período escolar el cuerpo empieza a manifestar las señales de la pubertad, marcado por los cambios de voz en los varones y el crecimiento de los senos en las jóvenes, entre otras cosas.

🚦 Desarrollo Físico de la adolescencia

Los cambios físicos de la adolescencia siguen una secuencia, aunque este orden puede variar un poco de una persona a otra:

- Secuencia en las niñas:

Crecimiento de los senos (entre 8 y 13 años)

Crecimiento del vello púbico (entre 8 y 14 años)

Crecimiento del cuerpo (entre 9,5 y 14,5)

Primera menstruación (entre 10 y 16,5, con una edad media de 12,8 años)

Vello axilar (casi dos años después de la aparición del vello púbico)

Aumento de la producción de las glándulas sudoríparas y sebáceas (casi al mismo tiempo que la aparición del vello axilar).

- Secuencia en los varones:

Crecimiento de los testículos y el saco escrotal (entre 10 y 13,5 años)

Crecimiento del vello púbico (10 - 15 años)

Crecimiento del cuerpo (10,5 - 16)

Crecimiento del pene, próstata y glándulas seminales (11 - 14,5)

Cambio de la voz (casi al mismo tiempo del crecimiento del pene)

Primera eyaculación de semen (casi un año después del inicio del crecimiento del pene)

Vello facial y axilar (casi dos años después de la aparición del vello púbico)

Patrones típicos de crecimiento y desarrollo

- **Peso:** Después del nacimiento del niño, hay una pérdida de peso inmediata. Se recuperó alrededor del 10 a los 14 días de nacimiento. El aumento de peso promedio diario desde el nacimiento hasta los 6 meses es de alrededor de 20 gramos por día. El sexto mes para el mes 12 es de 15 gramos.

Durante el segundo año, el aumento de peso promedio mensual varía alrededor de 250 miligramos. Y después de dos años de edad, el aumento de peso promedio anual hasta la adolescencia gira alrededor de 2,3 a 2,5 kg.

- **Altura:** Al final del primer año de vida aumenta la altura en torno al 50%, duplica en el cuarto año y triples alrededor de 13 años. El promedio de ganancia de altura en el segundo año de vida es de alrededor de 12 cm.

Después de dos años, el crecimiento promedio anual hasta la adolescencia es de alrededor de 5 cm. En cuanto a las tablas de crecimiento es muy importante decir que la mejor manera de observar el desarrollo del niño es evaluar su grado de normalidad con mediciones pre-establecida. Estas mediciones seriadas en el tiempo promover una indicación más precisa del crecimiento del niño y de su progreso.

C) Proceso de Desarrollo Cognitivo del Humano (desde el embrión hasta los 21 años)

Desarrollo Cognitivo: Se centra en los procesos de pensamiento y en la conducta que refleja estos procesos. Es la base de una de las cinco perspectivas del desarrollo humano aceptadas mayoritariamente

✚ Desarrollo Cognitivo del Neonato

Un bebé nace con 100 mil millones de células cerebrales (neuronas). Para funcionar a pleno rendimiento, estas células deben establecer conexiones (sinapsis) entre sí. Estas conexiones transmiten mensajes entre las células del cerebro y desde el cerebro al cuerpo. Durante el primer mes de vida de un bebé, el cuerpo establece más conexiones y mejora la manera en la que las células pueden trabajar juntas.

✚ Desarrollo Cognitivo de la niñez

A lo largo de este periodo se producen importantes adquisiciones, la acción de los bebés evoluciona desde los reflejos innatos, que se convierten en hábitos. Poco después aparecen las reacciones circulares (acciones encaminadas a mantener un resultado) y con estas los primeros esquemas mentales.

Más adelante el bebé se interesa por el mundo exterior y descubre los procedimientos como forma de reproducir hechos y de esta manera elabora ya acciones intencionadas. Al finalizar el periodo, adquiere la capacidad de representación, esto es el concepto de constancia de objeto, es decir busca el objeto escondido, sabe que está presente aunque no lo tenga a simple vista, hace una representación mental del mismo. Con esto entra ya en el siguiente estadio.

Se produce un avance en la forma de pensar. En esta etapa se produce un adelanto extraordinario en la actividad representacional y aparece la función simbólica, los niños y niñas utilizan símbolos para representar objetos, lugares y personas, puede retroceder y avanzar en el tiempo. El pensamiento va más allá de los actos y los hechos inmediatos. Pero en esta etapa el pensamiento es todavía rudimentario.

En esta etapa, comienza el razonamiento, los pensamientos dejan de ser intuitivos y se basan en el razonamiento. Se aplica la lógica y comienza a pensar en lo posible.. El pensamiento es reversible, flexible y mucho más complejo.

✚ Desarrollo Cognitivo del Adolescente

De acuerdo con este referente de la psicología, el adolescente ya ha superado tres etapas de su maduración cognitiva: la sensorio motriz, la pre operacional y la de operaciones concretas. Desde los 11 años, en tanto, ha ingresado en la etapa de las operaciones formales.

En ella, se producen los siguientes cambios significativos en la inteligencia de la persona:

Aparece el pensamiento abstracto, que permite diferenciar ideas o sentimientos de casos concretos.

Este pensamiento le permite cuestionar sus propias creencias y actitudes, así como también lo lleva a cambiar su forma de percibir el mundo.

Ante determinadas situaciones, el adolescente puede tener diferentes interpretaciones. Antes, esto estaba determinado por la explicación que le dieran.

La abstracción le permite no solo pensar en el presente, sino también proyectarse en el futuro. Conoce de antemano, por consiguiente, las consecuencias de sus acciones

D) La Familia

La familia es un grupo de personas unidas por el parentesco, es la organización más importante de las que puede pertenecer el hombre. Esta unión se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido y reconocido legal y socialmente, como es el matrimonio o la adopción

✚ Como está Compuesta la Familia

Las familias están clasificadas en los siguientes tipos: Familia nuclear: formada por los progenitores y uno o más hijos. Familia extensa: abuelos, tíos, primos y otros parientes consanguíneos o afines. Familia monoparental: en la que el hijo o hijos cuentan con un solo progenitor (ya sea la madre o el padre).

✚ Importancia de la Familia

La familia es el componente fundamental de toda sociedad, donde cada individuo, unido por lazos de sangre o afinidades logra proyectarse y desarrollarse. Es en este contexto familiar, que empieza desde la infancia y la convivencia propia, donde el hombre y la mujer adquirirán habilidades y valores que lo ayudarán a superarse y replicar estos principios al momento de conformar su propia familia.

Los conocimientos aprendidos de sus padres y madres, y demás personas de su núcleo familiar, serán los modelos que necesitará la persona para fortalecer su identidad y las habilidades básicas de comunicación y relación con la sociedad. Los lazos creados serán también importantes en el desarrollo de su personalidad.

✚ Rol de la Familia

No obstante, sin importar cómo la familia esté constituida, en la actualidad se hace más notoria la importancia de la familia como influencia en la vida de sus miembros; porque las normas, los valores, la cultura y las tradiciones que se transmiten de una generación a otra en la vida familiar son los que crean los lazos entre cada uno de los que componen esa familia, y les enseña a vincularse con otros miembros de la sociedad.

Así también, la familia extendida (abuelos, tíos, primos) consolida las relaciones familiares y las complementa. Si por alguna razón a la familia nuclear le falta un miembro (padre o madre), de alguna manera la familia extendida provee de alguna de estas figuras a los otros miembros del grupo familiar.

Definición de términos

Multisectorial: Que afecta a diversos sectores.

Cotejos: Comparación y examen de dos cosas para apreciar sus semejanzas y diferencias

Ijime: Bullying en japonés

E) Suicidio en Venezuela:

Determinantes sociales que inciden en el aumento de las cifras de esta problemática. Funciones esenciales y niveles de acción que se aplicarían para lograr la salud.

1. El Desempleo: Constituye un riesgo para la salud, y este riesgo es mayor en aquellas regiones con altos índices de desempleo. La evidencia recopilada en varios países muestra que, aun después de dar margen a otros factores, las personas desempleadas y sus familias corren un riesgo mayor de muerte prematura por homicidios o suicidios.

2. Impunidad Jurídica: Es considerada una de las causantes de manera indirecta de homicidio y suicidio debido a que permite que la violencia hacia otra persona, comunidad o grupos; pueda manifestarse causando lesiones, muertes o daños psicológicos, sin ninguna sanción penal.

3. Descomposición Familiar: La conexión entre ausencia del padre y delincuencia surge de numerosos trabajos de investigación, donde se indica que la función paterna tiene un rol crítico instaurarla capacidad de controlar impulsos agresivo en particular, es decir, la capacidad de autorregularse.

En Venezuela, las tasas de suicidio por lo menos las que se llevan registradas en nuestra deficiente estadística, son realmente bajas, tal y como lo expresan los cotejos internacionales, El Instituto Nacional de Estadísticas (INE) no cuenta con fichas técnicas adecuadas que permitan elaborar diagnósticos precisos sobre las diversas casualidades del suicidio. En este punto, se imposibilita crear un diagnóstico epidemiológico adecuado que permita indicar los principales factores de riesgo, factores protectores y de prevención que ayuden a disminuir este tipo de muertes.

Noticia: “Un año después de que el joven Daniel Queliz fue asesinado de impacto de bala en el cuello durante una protesta contra el gobierno del presidente Nicolás Maduro en el estado Carabobo (centro-norte de Venezuela) su madre – Gleniz Aracas, se quitó la vida.

Su esposo dijo a medios de comunicación – durante el velatorio, que la mujer no superó la depresión que le dejó la pérdida de su hijo de 19 años, el segundo de los más de 120 muertos en las protestas de 2017”

D) Suicidio en Japón:

El suicidio en Japón se ha convertido en un tema socio-nacional importante. El país tiene una tasa de suicidio alta en comparación con otras naciones y está entre las más altas del mundo; el gobierno japonés informó de la tasa para 2006 como el noveno más alto del mundo; pero el número de suicidios ha ido disminuyendo y, entre 2013 y 2016, estuvo por debajo de 30 000 durante tres años consecutivos. En 2014, 70 personas japonesas se suicidaron por día, la gran mayoría eran hombres. Para 2016, las tasas de suicidio habían alcanzado un mínimo desde hacía 22 años de 21 764, es decir, los de hombres disminuyeron en 1664 hasta 15 017 y los de mujeres disminuyeron en 597 a 6747. El 71 % de los suicidios en Japón fueron cometidos por hombres, y es la principal causa de muerte entre los hombres de 20 a 44 años de edad.

En la cultura Japonesa hay una larga historia de suicidio honorable, como el suicidio ritual de los samuráis para evitar ser capturados, volar en un avión hacia el enemigo durante la Segunda Guerra Mundial (ataque kamikaze), o la carga contra el enemigo sin miedo para evitar avergonzar a la familia.

Presión Escolar

Una de las cosas que más preocupa a las autoridades es la incidencia que las escuelas puedan estar teniendo en estas muertes.

Noticia: En agosto de este año, Hina Nagaishi, una estudiante de 13 años, saltó delante de un tren en la ciudad de Hachioji, Tokyo. Sobrevivió, pero al mes siguiente falleció.

La junta municipal de educación de Hachioji reconoció que Nagaishi era víctima de ijime, informó Mainichi Shimbun..

CAPITULO III:

MARCO METODOLÓGICO

3.1 Nivel de la investigación

Arias (1999) “El nivel de investigación se refiere al grado de profundidad con que se aborda un objeto o fenómeno. Aquí se indicará si se trata de una investigación exploratoria, descriptiva o explicativa. En cualquiera de los casos es recomendable justificar el nivel adoptado.” (p. 19)

El nivel de investigación exploratoria es definido por dos fuentes diferentes de la siguiente manera “es aquella que se efectúa sobre un tema poco conocido o estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto” (Arias, 1999, p.19). El mismo autor explica la investigación exploratoria de la siguiente forma “se efectúa normalmente cuando el objetivo a examinar un tema o problema de investigación poco estudiado del cual tiene mucha duda o no se ha abordado antes” (p.).

Esta investigación es exploratoria ya que, busca saber sobre el suicidio en los adolescentes más allá de las causas del porqué llegan a este punto.

3.2 Diseño de la investigación

El diseño de investigación es “la estrategia que adopta el investigador para responder al problema planteado. En esta sección se definirá y se justificará el tipo de según. El diseño o estrategia por emplear.” (Arias, 1999, p.20)

Fidias Arias (1999) explica que “la recolección de datos directamente extraídos de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular ni controlar variables algunas” (p. 21).

Esta investigación se llevará a cabo mediante una entrevista con expertos sobre el suicidio en los adolescentes como psicólogos y/o psiquiatras que han trabajado y analizado el tema del actual del suicidio en la sociedad.

3.3 Población y muestra

La población o universo “se refiere al conjunto para el cual sería válidas las conclusiones que se obtenga: a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) involucradas en la investigación” (Arias citando a Marles, 1994, p. 17).

Se hará una ronda de entrevista a tres especialistas en psicología y psiquiatría, con diferentes preguntas para los entrevistados en Venezuela y el entrevistado en Japón.

La muestra es un "subconjunto representativo de un universo o población."(Arias citando a Morles, 1999, p. 22).

Esta investigación presenta un Muestreo No Probabilístico: Fideas (1999) “procedimiento de selección en el que se desconoce la probabilidad que tienen los elementos de la población para integrar la muestra”. Específicamente muestreo intencional u opinático que es “selección de los elementos con base en criterios o juicios del investigador” (Fideas, 1999, p. 24).

En esta investigación la población consistirá en (3) personas, la primera será un estudiante de primer año de psicología, la otra será un psicólogo y la última persona para entrevistar será una psiquiatra, la psiquiatra y la psicóloga son venezolanas y el estudiante de primer año de psicología es Japonés, serán diferentes personas ya que queremos tener varios puntos de vista, conocer la experiencia de personas especializadas o que hayan trabajado directamente con este asunto.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

“Las técnicas de recolección de datos son las distintas formas o maneras de obtener la información. Son ejemplos de técnicas; la observación directa, la encuesta en sus dos modalidades (entrevista o cuestionario), el análisis documental, análisis de contenido, etc.” (Fidias, 1999, p.25)

- Entrevista: Es una de las técnicas más utilizadas de la investigación. Mediante esta una persona (entrevistador). La entrevista puede ser uno de los instrumentos más valiosos para obtener información, se puede definir como “el arte de escuchar y captar información”, Munich Lourdes (1988, pág. 61) esta habilidad requiere de capacitación, pues no cualquier persona puede ser un buen entrevistador.
- Análisis de contenido: Krippendorff lo define como “El análisis de contenido es una técnica de investigación destinada a formular, a partir de ciertos datos, inferencias reproducibles y validas que puedan aplicarse a su contexto” (Krippendorff, 1990, p.28).

Se estará utilizando la entrevista para conocer más sobre el suicidio, estudiarlo más de cerca y tener una información mucho más clara que la que nos da el internet.

Fidias, (1999) explica que “los instrumentos son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información. Ejemplo: fichas, formatos de cuestionario, guías de entrevista, lista de cotejo, grabadores, escalas de actitudes u opinión (tipo likert), etc”. (p. 25)

- Guía de entrevista: Según Miles y Huberman citados por Soria (2002) en los casos de estudios, las guías de entrevista suelen ser generadas particularmente para cada caso dependiendo de las características situacionales de cada uno.
Por otro lado, Priscila (2002) menciona que los autores señalan que las preguntas planteadas en el instrumento deben estar relacionadas directa o indirectamente con los objetivos y proposiciones de la investigación.

Estaremos utilizando la guía de entrevista porque para este tema nos parece mejor una entrevista, ya que queremos el punto de vista de estas personas especializadas y tener información real, información que la internet no nos puede brindar.

3.4 Validez y confiabilidad de los resultados

La recogida de datos tal como Tejeda (1997) expresa es una “Las fases más trascendentales en el proceso de investigación científica’ (p 95). Lo que ha de suponer uno del eje principal de una investigación ya que de ella se desprende la información que va ser analizada para la divulgación de los resultados obtenidos de cualquier investigación.

CAPITULO IV:

Análisis e interpretación de resultados

4.1 Análisis entrevista

Preguntas	Respuesta
<p>- ¿Las estrategias que promueven el plan para reducir la tasa de suicidio en Japón realmente se están llevando a cabo? ¿Sabes lo que es? Explique</p>	<p>En Japón, estamos haciendo algunos esfuerzos para reducir el suicidio.</p> <p>4) Ventana de consulta: En la mesa de consulta, teléfono y red social, podemos hablar sobre problemas con el portero.</p> <p>B) Portero: Un portero es una persona que puede notar un letrero que indica los peligros del suicidio y que puede asistir a las medidas apropiadas (nitiendo a la persona que sufre, llamando, escuchando la historia, conectando con el apoyo necesario, observando) se estipula que el entrenamiento tal como un portero se llevará a cabo para el personal en todos los campos relevantes, tales como médicos, enfermeras, enfermeras de salud pública, gerente de atención, miembro del comité civil, miembro del comité de niños, personal de varios contadores de consulación, etc.</p> <p>C) 23nformación de 23nformación publica: Realizamos semana de prevención del suicidio y mes de prevención del suicidio, etc. Instar a la prevención del suicidio a través de folletos y televisión por internet, y ofrecer clases</p>

<p>- En Japón, alrededor de 250 niños y jóvenes se han suicidado por diferentes razones, ¿conoces un caso en específico?</p>	<p>La causa del suicidio de niños y jóvenes toma exámenes de jardines de infantes, escuelas primarias, escuelas secundarias en Japón. El examen severo para niños pequeños es una carga pesada para el cuerpo y la mente Además, algunos estudiantes de secundaria y estudiantes universitarios se suicidaron debido a un bajo rendimiento académico o problemas, por supuesto. Hay muchos otros que se suicidan por la relación padre-hijo.</p>
<p>- Como psicólogo, ¿qué métodos recomienda tomar en cuenta para el plan que busca reducir la tasa de suicidios en jóvenes de secundaria en Japón?</p>	<p>Cuando era un estudiante de secundaria, pensé seriamente en el suicidio. Por eso es abuso de autoridad del director de fútbol. Pero los padres y amigos se han convertido en mi gran apoyo. Estoy feliz ahora que he conocido a muchos amigos y un maravilloso profesor de inglés. El apoyo de amigos y adultos es más importante que cualquier otra cosa. También lo que estaba haciendo es una terapia cognitiva conductual, que me facilita un poco más la sensación al analizar y comprender mis propias cosas ahora</p>

<p>- ¿Cuáles son algunos de los factores de riesgo para el suicidio en Japón y en el mundo?</p>	<p>Hay más adultos en sus 40 y 50 años que jóvenes suicidas en Japón. La razón principal son los problemas económicos y de la vida, el abuso de autoridad en la empresa, los problemas familiares. En el caso de las relaciones jóvenes, las relaciones con los maestros son mayoritariamente. La edad es considerada como importante en Japón. En la empresa, incluso si los jóvenes trabajan mucho, los que son mayores reciben un salario mayor, y en la escuela el poder cambia según la diferencia de un año. Esa puede ser la causa del suicidio japonés.</p>
<p>- El ministerio de educación indicó que es común que los adolescentes se suiciden debido a que el bullying afecta a más jóvenes si la respuesta es afirmativa.</p>	<p>En una estación de televisión llamada NHK en Japón, como una campaña para pensar sobre el acoso escolar, podemos consultar los problemas con los programas y aplicaciones que explican cómo las opiniones de los usuarios y la opinión de los expertos deberían tratar los casos que causan el acoso escolar. Además, el Ministerio de Educación planea establecer una organización de encuestas para casos graves como una ley de promoción de medidas de prevención del acoso escolar</p>
<p>- Hay una característica distintiva de la intimidación que hacen allí en comparación con la de otro país y / o continente</p>	<p>Sólo he vivido en Japón, por lo que sólo sé de bullying japonés, la intimidación japonesa a menudo ataca a una o varias personas en un grupo, por ejemplo, en una clase de una escuela, hay un caso en el que solo una persona se queda fuera o se ignora. Además, como es la era actual, puede haber casos en los que solo una persona sea eliminada de una red social.</p>
<p>- ¿Cómo podría evitarse que el bullying termine en suicidio?</p>	<p>Creo que es necesario aprender sobre el bullying en la escuela. En Japón hay una clase para aprender moral en la escuela primaria. Sin embargo, se trata menos de la intimidación y aprender sobre la</p>

	<p>criminalidad de la intimidación en las clases y aprender sobre la criminalidad de la intimidación es importante. También dado que es difícil para los niños resolverlo, necesitamos el apoyo de los padres y maestros.</p>
<p>- ¿Qué comentarios ha escuchado de la sociedad común sobre este problema?</p>	<p>Japón es un país muy frío. Hay muchas voces que no tienen agallas y el corazón es débil debido a la intimidación de las personas. Los japoneses se mantienen muy ordenados pero para los que no mantienen el orden son muy estrictos. Es importante mantenerse en contacto con los alrededores y vivir en el grupo, se evalúa que es más similar que la diferencia entre sí, y es difícil decir que la armonía es más importante que la individualidad, si no está familiarizado con el entorno se aislará el grupo o se eliminará de ese grupo y se colocará en un grupo diferente. Por supuesto hay muchas personas que son amables y cálidas.</p>
<p>- ¿Has visto algún cambio de conciencia en los habitantes de este problema?</p>	<p>He enfrentado algunas intimidaciones hasta la fecha. La persona intimidada consultó a los padres y resolvió el problema. También hubo una persona que se negó a ir a la escuela. Los japoneses tienden a no decir mucho sobre lo que piensa. También es la fuerza de los japoneses, pero a veces no digo que las cosas estén mal por lo que será tarde para notar cambios.</p>

- Shuntaro Wakatsuki (cuadro #1)

- Universidad: Taisho University

- Estudiante de primer año en Psicología

PREGUNTA	RESPUESTA
1- Que es el suicidio	Una conducta que realiza una persona voluntariamente con la intención de terminar con su vida; ya sea que resulte en la muerte o no, por no ser suficiente lo que hizo o por haber recibido la ayuda oportuna . La conducta suicida inicia con pensamientos acerca del poco valor sobre su propia vida o fantasías relacionadas con la muerte
2- ¿ Toda persona suicida padece de un trastorno psiquiátrico?	No. En ocasiones, una persona que intente suicidarse puede tener un diagnóstico previo, pero no necesariamente. Sin embargo, una persona que padece un trastorno psiquiátrico tiene un riesgo mayor de cometer suicidio, aunque esto no signifique que inevitable lo hará
3- ¿Cuáles son los motivos mas frecuentes por los que una persona llega a suicidarse?	Cada persona tiene sus razones que la motivan a atentar contra su vida. Para algunos será la única opción y para otros podría ser la que requiera menos, esfuerzo, por ejemplo. Si una persona esta viviendo una situación que considere complicada (muerte de un familiar, separación de la pareja, abuso sexual, etc) y ha realizado diversos intentos para salir de ella, pero no la ha conseguido; entonces empieza a considerar el suicidio como una opción.

<p>4- Muchas veces el suicidio ocurre por depresión, ¿Cómo se reconoce a una persona deprimida?, ¿Cómo es posible a ayudar a dicha persona que sufre de depresión?, ¿Qué acciones se deben tomar en cuenta?</p>	<p>Sabemos que una persona esta diprimida cuando deja de sentirse a gusto con las actividades que hacia, por lo que deja de hacerlas y comienza a aislarse, a diario se siente triste, tiene poca energía y le cuesta concentrarse. Además, podemos observar cambios radicales en su peso o problemas con sueño, ya sea que duerme pocas horas o, por el contrario, duerme mucho mas de lo habitual.</p> <p>Lo ideal seria no esperar a que la depresión sea MUY fuerte para tomar acciones. Pero la primera recomendación es buscar ayuda profesional, tanto los psicólogos como los psiquiatras están profesional, tanto los psicólogos como los psiquiatras están capacitados para ayudar a esta persona a manejar la situación en la que se encuentra de una manera adecuada.</p> <p>Muchas de las personas que intentan suicidarse, aunque no haya resultado en la muerte, avisan previamente; puede ser a través de afirmaciones, sugerencia, chistes o amenazas, incluso con acciones que no son comunes en esa persona. Así que cuando escuchemos a una persona cercana a una persona deprimida es escuchar y comprender, evitar provocar a la persona con comentarios como “no eres capaz de suicidarte”, “si lo dices, entonces no lo haras”, “deja de pensar en eso”, etc</p>
---	--

<p>5- ¿ qué debe hacer una persona que intentó suicidarse?</p>	<p>Buscar ayuda de un profesional para que pueda conseguir la manera de sobrellevar la situación en la que se encuentra; evaluar las razones por las que intento suicidarse, acompañando por un profesional. Igualmente; su familia y compañeros cercanos, para que puedan aceptar lo sucedido y seguir adelante.</p>
<p>6- Cual consideras que es el rol que tiene la familia ante el suicidio de alguno de sus miembros?</p>	<p>Para la familia, el suicidio de uno de sus integrantes representa una pérdida importante. En ocasiones, los familiares pueden sentirse culpables por no haber hecho algo para evitar la muerte de su ser querido; sin embargo, la responsabilidad no recae en la familia, no fueron ellos quienes tomaron la decisión. Por el contrario, los familiares deben empezar su proceso para superar el duelo y aceptar lo sucedido, sin que esto conlleve cambios importantes en la dinámica familiar. En caso de que haya transcurrido mucho tiempo (meses) y algún familiar aun no haya retomado su rutina, lo ideal sería buscar ayuda de un profesional para que pueda superar el duelo en compañía de un persona que tiene el conocimiento.</p>

<p>7- ¿Cuál consideras que es el rol de las sociedad ante situaciones de suicidio en algún miembro de la comunidad?</p>	<p>Entendido por comunidad a todo entorno en el que se desenvuelve la persona, colegio, urbanización; esta no debe normalizar el suicidio como una practica, sino revisar los factores que involucra y educar a los integrantes de comunidad acerca del suicidio. La sociedad debe aceptar el suicidio como un hecho y decisión de la persona que lo llevo a cabo, y en este sentido, respetarlo. En caso de no haber terminado con su vida, pero si haberlo intentado, la sociedad esta en la posibilidad de prestarle la atención necesaria, e incluir a la persona. Asi como también la sociedad debe apoyar a los familiares de una persona que haya atentado contra su vida.</p>
---	---

- Valentina Acuña (cuadro#2)
- Universidad Central de Venezuela (UCV)
- Psicologo

Preguntas	Respuestas
<p>- ¿Qué es el suicidio para ti?</p>	<p>Después de varios años de tratar con personas que sufren de depresión y otras enfermedades mentales, viendo conceptualmente de donde deriva el suicidio, es un pensamiento de querer terminar tu vida por tus propios medios utilizando algún tipo de medio y siempre va hacer una acción intencional que puede ser causada por muchos factores, pueden ser religiosos o filosóficos para que una persona llegue a tomar esa decisión de terminar su vida de darle un punto y final a su existencia</p>
<p>- ¿Toda persona suicida padece de un trastorno psiquiátrico?</p>	<p>La mayoría de las personas que tienen conductas suicidas que pueden llevar a un intento de suicidio o lo que nosotros llamamos un suicidio completo normalmente son personas que se ven en</p>

	<p>psiquiatría y están la mayoría de ellas diagnosticadas con un trastorno psiquiátrico de algún tipo pero siempre hay un porcentaje pequeño, no ajuero tiene que tener un trastorno psiquiátrico puede ser una decisión filosófica puede ser una determinación de otro tipo como política o religiosa para terminar con su vida por ejemplo los “suicide bomber” quienes completan un suicidio pero al suicidarse lo hacen de manera pública con un fin político o religioso con el fin de que tendrán una vida mejor después de la muerte, la mayoría de las personas que comenten o intentan el suicidio son diagnosticadas con un trastorno psiquiátrico en un 90% las personas que se suicidan un 90% y un 80% van a ser considerados con trastornos psiquiátricos de algún tipo.</p>
<p>- ¿Cuáles son los motivos más frecuentes por los que una persona llega a suicidarse?</p>	<p>Hay muchos motivos y son muy diversos y tiene que ver con el grupo de taglio de la persona, la gente cree que un niño de 5 años o 6 o 7 no se suicidan pero si lo hacen no es tan común pero si lo hacen a pesar que no tiene un gran concepto abstracto de lo que es la muerte en si pero si tiene muchos danos y sufrimiento psicológico que muchos tienen que ver con los traumas como la violencia domestica, son muy vulnerables a los golpes y a la ausencia de una madre o padre les afecta muchísimo el tema de los padres es un gran factor en los niños como también el bullying, también sabemos que hay factor genético importante el suicidio no todas las personas que se deprimen ni por muy deprimidas que estén no todas ellas van considerar el suicidio como un acto para terminar su vida se sabe que hay una genética y un gene que modifican que una persona pueda pensar en el suicidio más fácilmente que el otro hay una parte genética hereditaria que hay que tomarla en cuenta también que determina con dos</p>

	<p>personas que están deprimidas que para una sea una salida y para la otra no, grado de depresión o de patología el grado de apoyo que tengan donde hay amigos, familia, hermanos, etc esas personas van a tener más recursos para obtener la dificultad en entrar en una etapa de curación, enfermedades terminales, armas en la casa en fin hay muchos motivos</p>
<p>- Muchas veces el suicidio ocurre por depresión, ¿Cómo se reconoce a una persona deprimida?, ¿Cómo es posible a ayudar a dicha persona que sufre de depresión?, ¿Qué acciones se deben tomar en cuenta?</p>	<p>Un porcentaje piensa en el suicidio como un momento dado de la depresión sobre todo si es muy severo y esas personas deprimidas pueden pasar de eso que llamamos suicidio pasivo, “ojala mañana deje de respirar” “ojala no amanezca vivo” “ojala cayera un rayo encima y me matara” esas personas pueden pasar de ser pasivos a activos, muchos de ellos tienen autoestima muy baja, no tiene capacidad de entender el disfrute de la vida y eso es un elemento muy importante, la depresión la falta de placer en lo que haces con una falta de motivo.</p> <ul style="list-style-type: none">- Reconocemos a una persona deprimida mediante síntomas neuro vegetativos como: comer mucho, dormir mucho o la depresión melancólica: comer poco y dormir poco las personas lloran mucho, son muy sensibles con los programas con las cosas que pasan que a pesar que para otros no sean tan marcadas para ellos son significativos en ese momento empiezan a pensar en suicidio, pensamientos de culpa, se sienten culpables de todo y a todo el mundo le cae mal posiblemente sino se quieren a ellos mismo en ese momento menos quieren a las personas que lo rodean.- Reconocer a una persona deprimida es muy importante, no evitar si es una persona muy cercana a nosotros si es de mucha

	<p>confianza y si hay posibilidad de hablar con ellos, no cerrarse de hablar de la depresión y hablar abiertamente y directamente del suicidio si lo nombran como una forma de terminar su vida, no cerrarse, no bloquearse, no dejarlo como un tabu.</p>
<p>- ¿Cuál consideras que es el rol que tiene la familia ante el suicidio de alguno de sus miembros?</p>	<p>Siempre hay un tabu con el suicidio, viene en la sociedad y está en la familia, lo más importante es cuando tenemos en la familia un individuo que nos habla de como se siente y de como piensa llevar a cabo el suicidio, no debemos como familia darle importancia, negarlo, evitarlo, al contrario en la familia debemos actuar próximamente cuando alguien tiene ideas suicidas y desarrollar un plan para ese individuo de la familia, negarlo no va evitar esconderlo o el individuo no lo va a pensar mas o lo va a hacer, en la familia debemos contar con uno a los otros y saber en nuestra conciencia que el suicidio es muy común en los adolescentes y en los niños cosa que la gente cree que un niño de 5 o 6 años no puede pensar en el suicidio que pues si lo hacen y lo han hecho.</p>
<p>- ¿Cuál consideras que es el rol de la sociedad ante situaciones de suicidio en algún miembro de la comunidad?</p>	<p>La sociedad debe tener programas de recuperación, de tonificación, de rehabilitación. Cuando las personas tienen problemas de alcohol o drogas las personas que consumen estas sustancias se suicidan más pueden llevar a una depresión esto en los jóvenes, las personas de tercera edad dejan de comer, se exponen, caminan en medio de la calle para que se los lleve un carro como maneras pasivas muy peligrosas para terminar con la vida hay grupos que las personas crean para poder ayudar a estas personas.</p>

- Rodolfo Reni
- Universidad Central de Venezuela (UCV)
- Medico Psiquiatra PDH
- Trabaja en: David Lawrence Center Naples, Florida Estados Unidos

4.3 Análisis de resultados

En la entrevista que le hicimos al Japonés Shuntaro Wakatsuki dice que están haciendo cantidad de esfuerzos para reducir el suicidio como poniendo personas a escuchar los problemas, observarlos, hablar con ellos, darles consejos, etc. También nos dice que una de las mayores causas del suicidio en adolescentes es por rendimientos académicos o bien sea problemas con los padres.

Nuestro entrevistado nos cuenta que el cuándo estaba en secundaria pensó seriamente en el suicidio pero poco a poco fue buscando ayuda, conociendo nuevas amistades que le dieron mucho apoyo al igual que sus familiares. Hizo terapias para sentirse mejor con el mismo y así poder salir de esa terrible situación.

Los japoneses son personas muy frías por lo cual no tienden a decir lo que piensan y por ello se necesita mucha más ayuda para que no lleguen a pensar en el suicidio. En las escuelas hay clases para aprender sobre el bullying escolar para que los alumnos aprendan a no sentirse intimidados.

- La segunda entrevistada Valentina Acuña nos dio también su punto de vista acerca de este tema, una persona puede llegar a pensar en el suicidio por pensamientos acerca del poco valor sobre su vida o simplemente fantasías que tienen que ver con la muerte, aunque cada persona tiene sus razones para atentar contra su vida. Los psicólogos y psiquiatras son personas profesionales y capacitadas para ayudar a manejar estas situaciones.

Capítulo V:

Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

Después del planteamiento de los objetivos, la obtención de información a través de la búsqueda de información y las entrevistas realizadas, se llegaron a las siguientes conclusiones.

- ✚ Los Suicidios no solo se deben a causa de un trastorno psiquiátrico, bullying y/o abuso sexual, etc. Hay gente que se suicida por honor como es en el caso de los Japoneses que son muy conocidos cuando el kamikaze hace dicho acto suicida cuando vuela en un avión hacia el enemigo durante la segunda guerra mundial y como hay gente también que se suicida por gusto propio como alcanzar la gloria divina.
- ✚ Se puede decir que hay una diferencia muy grande entre los suicidas de la población Venezolana y la población Japonesa, y es que los Venezolanos en la actualidad se suicidan a raíz de la crisis que está pasando Venezuela independientemente de cual sea su problema o se suicidan para no ser una carga en su familia y en el caso de algunos familiares que llegan a perder a sus hijos en protestas y no superan esa pérdida y terminan quitándose la vida, y en el caso de los Japoneses como dice nuestro entrevistado Japonés los japoneses son muy fríos y cerrados a comparación de los Venezolanos, y si ven que no encajas en su grupo serás una persona marginada y excluida al punto de llegar de hacerle bullying a dicha persona, otras de las causas es que los estudios en Japón son muy pesados y difíciles desde que entran a primaria son exigidos por sus padres a trabajar muy duro para conseguir entrar en la mejor universidad y tener en un futuro una carrera estable y buena por lo que muchos Japoneses se quitan la vida ya que tienen fracasos o mucha presión encima.

- ✚ Y en lo que se parecen los dos países, es que si hay gente que se quita la vida por bullying, acoso o abuso sexual, cyber bullying, enfermedades, etc.
- ✚ La Familia también es un punto muy importante en este tema, ya que la persona suicida no es la única afectada en este caso, la familia también sufre mucho al perder un miembro de su familia como debemos tener en cuenta que si hay un miembro en la familia que es el mas afectado se debe conseguir ayuda ya que no se sabe si esta persona también puede cometer un acto suicida.

Mi conclusión propia sobre este tema es que no todos pensamos igual y no todos tenemos los mismo problemas uno más que otros y uno menos que los demás, una respuesta exacta sobre el porque la gente se suicida no podría dártela ya que como dije antes no todos tenemos los mismos problemas.

Lo que si debemos todos hacer y entender es que si conocemos a alguien con pensamientos suicidas lo mejor es siempre estar pendiente de esa persona, conseguirle ayuda o animarlo a pedir ayuda de alguien experto en esta área.

También debemos todos considerar tratar mejor a las personas nunca humillar o meterse en la vida de los demás ya que no sabemos en qué puede estar pasando en su vida en esos momentos.

Se debe dejar a un lado de que el suicidio es un tabú ya que considero que si en los colegios como los mismos miembros familiares te hablan del sexo y los pro y contra que estos tienen, porque no también podemos hablar del suicidio con normalidad cuando es un tema que realmente pasa en la sociedad y se debe de tratar como cualquier otro tema en vez de evitarlo.

5.2 Recomendaciones

Recomendamos con este trabajo sobre el suicidio en los adolescentes que se debería contar con un programa para psiquiatras y/o psicologos que se especialic en en tratar adolescentes que han tratado de suicidarse, como el suicidio es un problema de salud publica, es recomendable actualizar y mantener estadisticas reales para implementar programas de atencion a los sobrevivientes del acto suicida y a los sobrevivientes al suicida.

Bibliografía

Stanford Children's Health. "Suicidio en adolescentes". Recuperado en noviembre del 2018 en el portal web:

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=suicidio-de-adolescentes-90-P05694>

Distintas latitudes. (2018). "Suicidio, jóvenes y silencio en américa latina: esta es la situación en siete países de la región". Recuperado en noviembre del 2018 en el portal web:

<https://distintaslatitudes.net/suicidio-jovenes-en-america-latina>

Motoko Rich y Makiko Oinoue. (2018). "Suicides Among Japanese Children Reach Highest Level in 3 Decades". The New York Time, retrieved in the web portal:<https://www.nytimes.com/2018/11/06/world/asia/japan-suicide-children.html>

El Comercio (26 de Diciembre del 2011). "Científicos descubren que el origen del suicidio esta en el cerebro".<https://www.elcomercio.com/tendencias/salud/cientificos-descubren-origen-del-suicidio.html>

"CARACTERIZACIÓN SOCIAL DE LA MUERTE POR VIOLENCIA AUTOINFLIGIDA EN BAJA CALIFORNIA:EL CASO DE MEXICALI(1999-2005)" por Elsa Hernandez PDF (Agosto 2007, p 5)

http://www.academia.edu/4090402/TESIS_suicidio_EJHF

“FUTURO IMPERFECTO: DIMENSIÓN HERMENÉUTICO-SIMBÓLICA DEL SUICIDIO EN LA OBRA DE JORGE SEMPRÚN” por Dora Georgina (2011, p 1)

<http://www.bib.uia.mx/tesis/pdf/015423/015423.pdf>

“Proyecto de investigación sobre el suicidio” (08/09/2016, p 7-15)

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3765/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20SOBRE%20EL%20SUICIDIO.pdf?sequence=1>

Se suicida madre de joven asesinado en protestas de Venezuela (Mayo 03, 2018)

<https://www.voanoticias.com/a/suicidio-madre-joven-asesinado-protestas-venezuela-nicolas-maduro/4375693.html>

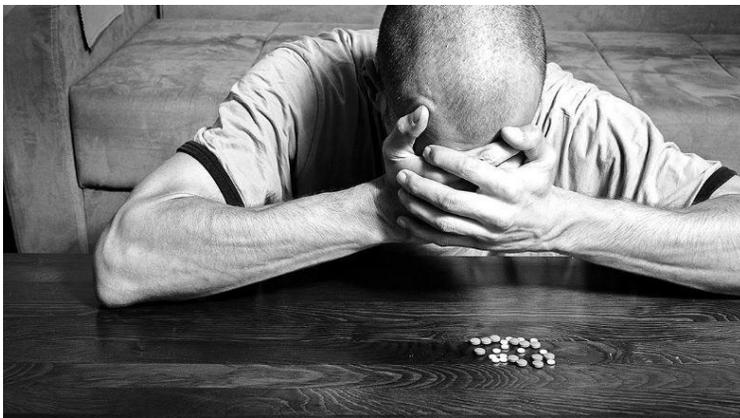
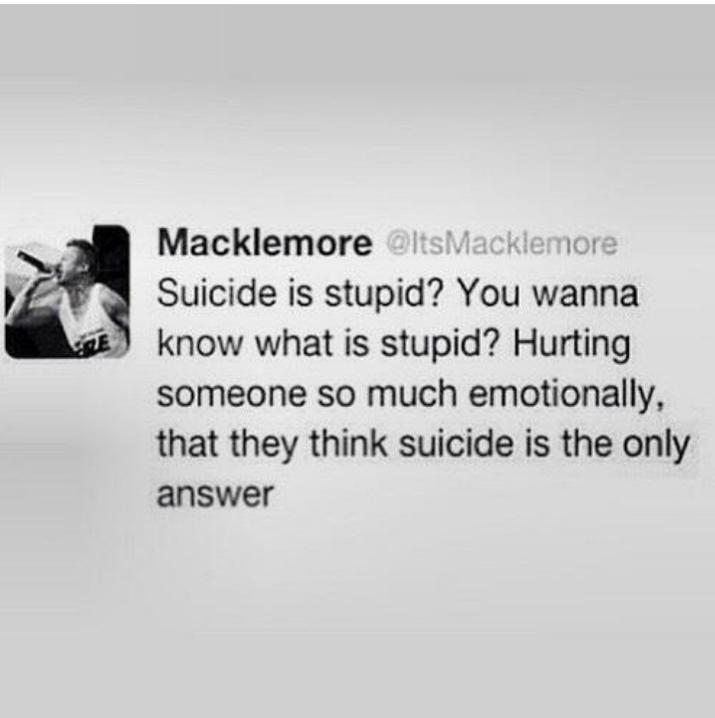
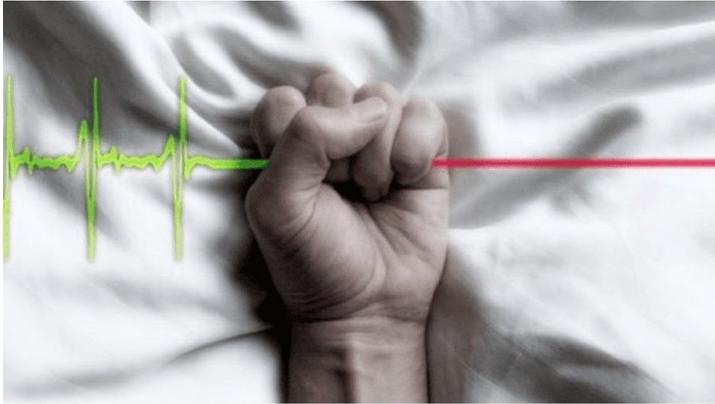
“Menor de 13 años que se suicidó por ijime se culpaba a sí misma” (07/11/2018)

<https://internationalpress.jp/2018/11/07/menor-de-13-anos-que-se-suicido-por-ijime-se-culpaba-a-si-misma/>

Cronograma

Actividad	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb
Arqueo Bibliográfico						
Elaboración marco teórico						
Elaboración de instrumentos						
Recoleccion de instrumentos						
Análisis de datos						

Anexos





"are you okay?"

"just having a bad day."

"you seem to have a lot of those."

"yeah, i know."