

IDEACIÓN SUICIDA INFANTO-JUVENIL EN SUCRE: UNA COMPARACIÓN ENTRE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON Y SIN VIVENCIA DE HECHOS VICTIMIZANTES EN SU FAMILIA

SUICIDAL IDEATION IN CHILDREN AND YOUTH IN SUCRE: A COMPARISON BETWEEN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT EXPERIENCE OF VICTIMIZING EVENTS IN THEIR FAMILY

KELLY ROMERO-ACOSTA¹, LEODANIS FONSECA BELTRÁN¹,
SALOMÓN VERHELST-MONTENEGRO¹ Y
JOSÉ FRANCISCO RESTREPO¹

Cómo referenciar este artículo/How to reference this article:

Romero-Acosta, K., Fonseca Beltrán, L., Verhelst-Montenegro, S. y Restrepo, J. F. (2021). Ideación suicida infanto-juvenil en sucre: una comparación entre niños y adolescentes con y sin vivencia de hechos victimizantes en su familia [Suicidal ideation in children and youth in Sucre: A Comparison between Children and Adolescents with and Without Experience of Victimizing Events in their Family]. *Acción Psicológica*, 18(2), 89–106. <https://doi.org/10.5944/ap.18.2.32644>

Resumen

Objetivo: Determinar la presencia de hechos victimizantes y de ideación suicida infanto-juvenil en Sincelejo (Sucre, Colombia), teniendo en cuenta la edad y el sexo, y comparar la presencia de ideación suicida en niños y adolescentes que han vivido algún hecho victimizante con

aquellos que no. Método: Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-comparativo y de corte transversal. Participaron 1704 niños y adolescentes, la mayoría de los participantes fueron de sexo femenino (n = 1016 niñas; 59.6 %). Resultados: Entre los nueve y los quince años un mayor porcentaje de niños y jóvenes presentaron ideación suicida, sin embargo, los casos disminuyeron de los 16 años en adelante. En comparación con los niños y

Correspondence address [Dirección para correspondencia]: Leodanis Fonseca Beltrán, Corporación Universitaria del Caribe, Colombia.

Email: leodanis.fonseca@cecar.edu.co

ORCID: Kelly Romero-Acosta (<https://orcid.org/0000-0002-6568-1316>), Leodanis Fonseca Beltrán (<https://orcid.org/0000-0002-0733-5255>) y Salomón Verhelst-Montenegro (<https://orcid.org/0000-0003-2206-4884>).

¹ Corporación Universitaria del Caribe, Colombia.

Recibido: 3 de abril de 2021.

Aceptado: 28 de noviembre de 2021.

adolescentes, que no vivieron hechos victimizantes, aquellos que sí los padecieron, en un más alto porcentaje, pensaron o planearon suicidarse casi todo el tiempo ($p = 0.30$). Los niños y jóvenes cuyas familias padecieron amenazas ($p = 0.01$), asesinato de seres queridos ($p = 0.03$) y secuestro de algún miembro de la familia ($p = 0.13$), generalmente, han pensado o planeado suicidarse en un mayor porcentaje que aquellos que no vivieron hechos victimizantes. Conclusiones: Esta investigación permite contribuir al estudio de la conducta suicida, su presencia en niños y adolescentes sucreños, y factores de riesgo de la población infantil y adolescente que ha vivido y no ha vivido hechos victimizantes en el marco del conflicto armado en Colombia. Palabras clave: Ideación suicida, niños, adolescentes, conflicto armado, hechos victimizantes.

Palabras clave: Intervención online; Fobia infantil; Terapia de Juego Cognitivo Conductual; COVID-19.

Abstract

Objective: to determine the presence of suicidal ideation in children and adolescents in Sincelejo (Sucre, Colombia), considering age and sex, and to compare the presence of suicidal ideation in children and adolescents who have experienced a victimizing event with those who have not. Method: Quantitative approach, descriptive-comparative and cross-sectional. 1704 children and adolescents participated in the current study, most of the participants were female ($n = 1016$ girls, 59.6 %). Results: A higher percentage of children and young people presented suicidal ideation between the ages of nine and fifteen, however, the cases decreased from 16 years of age onwards. Compared with children and adolescents who did not experience victimizing events in their family, a higher percentage of children and adolescents who experienced victimizing events in their family showed suicide ideation or planned to commit suicide almost all the time ($p = .30$). Children and young people with experiences of threat ($p = .01$), murder of loved ones ($p = .03$) and kidnapping in the family ($p = .13$) have generally thought or planned to commit suicide in a higher percentage than those without victimizing experiences. Conclusions: The current research contrib-

utes to the study of suicidal behaviour in Colombia, its definition and associated risk factors in the child and adolescent population who have lived and who have not experienced victimizing events in the framework of the armed conflict in Colombia.

Keywords: Suicide ideation; children; adolescence; armed conflict; victimizing facts.

Introducción

Colombia es un país que ha sido azotado por el conflicto armado desde hace varias décadas y tiene una de las mayores tasas de desplazamiento del mundo (Amnistía Internacional, 2005; González-Díaz, 2018). El departamento de Sucre, especialmente la Subregión de Montes de María, ha sido afectada por la ola de violencia y muchas personas tuvieron que dejar el campo para emigrar a la ciudad o a pueblos cercanos. Todavía pervive la secuela del desplazamiento en sus vidas, pues este fenómeno sociopolítico implica, en la mayoría de los casos, pérdida de oportunidades educativas, dificultades para satisfacer necesidades básicas, rupturas sociofamiliares, entre otros (Ramos, 2018; Guerrero, 1996). Muchos grupos familiares abandonaron su lugar de nacimiento, su red social y su fuente de sustento, para vivir en ciudades en situación de pobreza, la cual no solo hace a los individuos más vulnerables a sufrir una multitud de problemas educativos, físicos, psicológicos y sociales, sino que también reproduce múltiples formas de violencia, que pueden llevar a los ciudadanos a recurrir a rutas equivocadas para la resolución de los conflictos personales, familiares y/o sociales.

En muchas de estas familias, la situación familiar ya era precaria en el lugar de origen y, junto con el desplazamiento, se generó un proceso de desarraigo que afectó su proyecto de vida (Alejo, 2005; Lasso, 2013). Muchos niños cuyas familias fueron víctimas del desplazamiento, ahora son adolescentes y jóvenes que han visto de uno u otro modo afectada su calidad de vida, pues llegaron a zonas urbanas vulnerables que han evolucionado con base a las circunstancias del país. Esto es, en la actualidad pueden residir: víctimas del conflicto, victimarios y desmovilizados. Además, se pueden hallar altos niveles de delincuen-

cia común, situaciones frecuentes de robo, homicidios, entre otros. Debido a esto, tanto los adolescentes pertenecientes a familias víctimas del conflicto, como aquellos que no han sido víctimas del conflicto, pero que viven en estas zonas vulnerables, se encuentran en condiciones similares habitabilidad (Pérez et al., 2016).

Ciertamente el conflicto armado colombiano ha traído a sus habitantes pérdidas de todo tipo y estas pérdidas pueden afectar la salud mental. Por ejemplo, Castillo et al., (2017) indican que las múltiples pérdidas que el conflicto armado produce en los ciudadanos sucreños ya sean materiales o humanas, pueden repercutir en la aparición de trastornos depresivos o ansiosos. Gómez-Restrepo, et al. (2016) señalan que los municipios violentos tienden a presentar más prevalencia de trastornos de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático. En esta misma línea, Marroquín-Rivera et al. (2020) reportó que el 5.3 % de los adolescentes en Colombia sufrieron desplazamiento forzado por la violencia interna, y estos adolescentes mostraron medidas más altas de trastorno mental, ideación e intentos de suicidio en contraposición con adolescentes no desplazados.

Sucre ha tenido varios casos de masacres desde la década del ochenta, la primera masacre de la que se tiene conocimiento es la masacre de Chalán y una de las más conocidas es la que sucedió en el municipio de Chengue. Los individuos que presenciaron la masacre, aún hoy, pueden tener secuelas psicológicas de ese evento (Ramírez, et al., 2017). En el caso de la masacre de Chengue, diez años después, todavía las víctimas presentan trastornos mentales, sobre todo trastornos de ansiedad y de depresión (Ramírez et al., 2017).

Juárez y Guerra (2011) hallaron que entre los eventos traumáticos más característicos vividos por los desplazados por la violencia en Colombia se encuentran las amenazas, los asesinatos, las masacres, el reclutamiento de familiares, entre otros; esto puede afectar el bienestar psicosocial de las personas y provocar síntomas somáticos, ansiedad, insomnio, disfunción social y depresión. También Sacipa (2003) señala que la desaparición de allegados produce un sufrimiento tal, que se puede manifestar en somatizaciones, trastornos alimenticios, entre otros problemas psicológicos.

Ahora bien, los niños, niñas y adolescentes constituyen un grupo altamente vulnerable a la exposición de eventos traumáticos en medio de la guerra, vulneración de derechos y a desarrollar trastornos mentales (Gómez-Restrepo, et al., 2018; Marroquín-Rivera, 2020). Dentro de los trastornos mentales más comunes en niños y adolescentes víctimas del conflicto se encuentra el trastorno de estrés postraumático, trastorno de ansiedad generalizada, trastornos de la conducta y riesgo suicida (Gómez-Restrepo et al., 2018).

Un estudio realizado por Hewitt et al. (2014), arrojó que niños y adolescentes colombianos, víctimas del conflicto, manifiestan conductas externalizantes como agresividad, ruptura de normas y consumo de drogas, lo que los llevaría a tener un bajo rendimiento escolar y a presentar conductas internalizadas como depresión y ansiedad. Resultados similares fueron hallados por Sánchez et al. (2019), quienes encontraron que los trastornos mentales de mayor prevalencia en una muestra de jóvenes y adolescentes víctimas del conflicto fueron, la fobia específica (6.8 %), el estrés postraumático (5.7 %) y la depresión mayor (5.1 %), asimismo, encontraron una alta prevalencia de problemas atencionales (1.8%), consumo de alcohol (45.9 %) y otras sustancias (18.9%), y la presencia de comportamiento suicida (28.6%). Por su parte, Guzmán et al. (2016), encontraron que los niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado están propensos a sufrir afectaciones en el desarrollo emocional y con frecuencia experimentan culpa, angustia, ira, confusión, irritabilidad, desconfianza, tristeza y otras emociones que se intensifican dependiendo del tipo de hecho victimizante, el tiempo que estuvieron expuestos a estos y las estrategias de afrontamiento utilizadas. Muchos niños y adolescentes de Sucre vivieron situaciones estresantes acaecidas durante el conflicto armado. No se tienen datos precisos sobre las secuelas de la guerra en la salud mental de los ciudadanos que ahora son adolescentes.

Es importante tener en cuenta que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) indica que vivir en épocas de guerras puede ser factor de riesgo para desarrollar trastornos mentales, tales como ansiedad y/o depresión. Las guerras también se asocian al aumento de conductas suicidas en el mundo (OMS, 2014). Un ejemplo de los es-

tragos de la guerra en la vida de las personas es el abuso sexual (Romero-Acosta et al., 2018). Estas experiencias de abuso sexual se relacionan significativamente con la conducta suicida. La teoría de la vulnerabilidad-estrés indica que este sería un pie genético para la presencia de trastornos mentales, tales como el trastorno límite de la personalidad y/o el trastorno depresivo que, junto con la vivencia de un acontecimiento vital estresante, pueden desembocar en una conducta suicida de alto riesgo.

En relación con el comportamiento suicida, a nivel general en Colombia, resulta ser un grave problema de salud pública (Redón-Quintero y Rodríguez-Gómez, 2016) y su estudio debe ser prioritario, sobre todo teniendo en cuenta la situación de precariedad que viven muchas familias colombianas, causada directa o indirectamente por el conflicto armado. Los problemas económicos pueden generar dificultades en las relaciones de los miembros de una familia y, precisamente, este es un factor de riesgo para la aparición del comportamiento suicida (Campo-Arias, 2015; Castro-Díaz et al., 2013; Valencia et al., 2011).

En el caso específico del departamento de Sucre no existe ningún estudio que indique cuál es el porcentaje de ideación suicida infanto-juvenil en el departamento. Tampoco existe información sobre el porcentaje de ideación suicida en niños y adolescentes que han vivido algún hecho victimizante debido al conflicto armado, con aquellos que no, todo lo cual dificulta el diseño de programas de promoción y de prevención eficaces.

Es importante resaltar que, un primer intento por conocer el comportamiento de la conducta suicida en Sucre, fue una revisión sistemática de noticias publicadas en uno de los periódicos más importantes del Departamento: El Meridiano de Sucre (Restrepo et al., 2017). En este análisis se encontró que existe un aumento de las cifras del suicidio en los años 2015 y 2016 y que entre los motivos más frecuentes para cometer el acto suicida están la depresión, los problemas familiares, los problemas de salud y económicos. Los autores señalan que no se sabe por qué las cifras de suicidio han aumentado en el departamento y plantean la necesidad de diseñar estudios que tengan en cuenta a todos los grupos de edad y que indaguen más a fondo sobre los factores protectores y de riesgo de la conducta sui-

cida. El conflicto armado podría ser un factor de riesgo para el despliegue de estas conductas.

Por todo lo anterior, esta investigación tiene como objetivos los siguientes: (a) determinar la presencia de hechos victimizantes y de ideación suicida infanto-juvenil en Sincelejo (Sucre, Colombia), teniendo en cuenta la edad y el sexo y, (b) comparar la presencia de ideación suicida en niños y adolescentes que han vivido algún hecho victimizante con aquellos que no.

Método

Participantes

Participaron 1704 niños y adolescentes de Sincelejo, la mayoría de los participantes fueron de sexo femenino (n = 1016 niñas; 59.6 %) y de nivel socioeconómico medio-bajo. Sus edades oscilaban entre 7 y 19 años. Un total de 275 participantes (16.1 %) fueron víctimas del desplazamiento forzado y 129 vivieron algún tipo de hecho victimizante, entre los que se destacan los asesinatos de seres queridos, amenazas y secuestro. Toda esta información se puede observar de manera más detallada en la Tabla 1.

Diseño

Este es un estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo-comparativo y de corte transversal.

Instrumentos

Kutcher Depression Scale

Este instrumento de cribado es capaz de detectar síntomas típicos de la depresión mayor en adolescentes, en poco tiempo, con muy buenas propiedades psicométricas, y se puede usar en múltiples contextos (comunidad/población clínica; investigación). La versión original de KADS (diseñada para investigación clínica) tiene 16 ítems; las versiones posteriores tienen once ítems (diseña-

Tabla 1

Datos sociodemográficos

		N	%
Sexo	Hombres	688	40.4
	Mujeres	1016	59.6
	Total	1704	100.0
Nivel socioeconómico	Alto	47	2.8
	Medio-alto	505	29.7
	Medio	312	18.3
	Medio-bajo	589	34.6
	Bajo	250	14.7
Edad	7	13	.8
	8	111	6.5
	9	178	10.4
	10	166	9.7
	11	155	9.1
	12	170	10.0
	13	120	7.0
	14	148	8.7
	15	165	9.7
	16	199	11.7
	17	147	8.6
Desplazamiento	No	1429	83.9
	Si	275	16.1
Hecho victimizante	No	1575	92.4
	Si	129	7.6
Tipo de hecho	Amenaza por grupos armados	54	3.2
	Asesinato	55	3.2
	Violación	1	.1
	Bombas	2	.1
	Secuestro	14	.8
	Despojo de bienes	3	.2

dos para atención clínica de nivel terciario) y seis ítems (diseñados para la identificación de la depresión y atención clínica de nivel primario). La versión de seis elementos de KADS tiene buena sensibilidad (92%) y especificidad (71 %). Esta fue la que se utilizó para esta investigación. Cada ítem tiene cuatro opciones de respuesta: 0-Casi nunca, 1-Gran parte del tiempo, 2-La mayor parte del

tiempo, 3-Todo el tiempo. Una puntuación total de seis (6) o más sugiere que el encuestado puede tener un diagnóstico de trastorno depresivo mayor (TDM) y, por lo tanto, requiere una evaluación más exhaustiva por parte de un médico. En este estudio únicamente se usó el ítem 5. En el ítem cinco se le pregunta al adolescente: ¿Has pensado o planeado suicidarte o hacerte daño a ti mismo(a)? y el par-

ticipante tiene cuatro opciones de respuesta: Nunca, a veces, casi todo el tiempo, todo el tiempo. Con este ítem se midió la frecuencia de la ideación suicida.

Children's Depression Inventory (CDI, Kovacs 1983)

Mide síntomas depresivos en niños de 7 a 17 años. El individuo tiene que seleccionar la opción que más describa sus sentimientos basándose en los acontecimientos sucedidos en las últimas dos semanas. Tiene tres posibilidades de respuesta, en las cuales 0 quiere decir ausencia de síntomas, 1 síntomas moderados y 2 síntomas severos. Se habla de alta sintomatología depresiva cuando el participante obtiene 17 o más en la puntuación total del CDI. En este estudio únicamente se utilizó el ítem número 27 que mide ideación suicida. Este ítem tiene tres opciones de respuesta: 1. No me quiero matar; 2. Me quiero matar, pero no lo haría; 3. Me quiero matar. Con este ítem se midió la presencia de ideación suicida.

Cuestionario sociodemográfico

Los participantes completaron un cuestionario sociodemográfico que incluyó fecha y lugar de nacimiento, sexo y nivel educativo. También el nivel educativo de los padres. El nivel socioeconómico de los padres se basó en la escala de Hollingshead (1975). En ese cuestionario se incluyó la siguiente pregunta: ¿Tú familia ha vivido algún hecho victimizante durante el conflicto? ¿Cuál?

Criterios de inclusión y exclusión

Para llevar a cabo esta investigación, se tuvo en cuenta que los participantes no presentaran problemas del neurodesarrollo y no tuvieran alguna discapacidad que les impidiera la correcta utilización de los cuestionarios. Para lograrlo, se preguntó a los docentes o tutores por los estudiantes con algún problema del neurodesarrollo o alguna discapacidad que impidiera responder a las preguntas. En ningún salón de clases se encontraron niños y/o adolescentes que no cumplieran los criterios de inclusión.

Procedimiento

Este trabajo hace parte de una investigación de la Corporación Universitaria del Caribe CECAR intitulada:

“Diagnóstico e intervención de problemas emocionales en niños y adolescentes de Sincelejo, Sucre”. Estos datos aquí presentados hacen parte específicamente del momento diagnóstico. En primer lugar, se realizaron visitas a varios centros educativos de la ciudad y se les explicó el proyecto a los rectores y/o psicólogos escolares de las instituciones. Únicamente un colegio privado no aceptó participar. Luego de haber obtenido el permiso de entrada, se programaron las fechas de aplicación de los instrumentos. Posteriormente, se entregaron los consentimientos informados a los niños y adolescentes en varias visitas a los colegios, los llevaban a casa, de modo que sus padres autorizaran la participación en el estudio a través de la firma de este. Los consentimientos fueron entregados por grados y, durante al menos dos semanas, se pasó nuevamente por cada salón a recoger los consentimientos. Cuando se obtuvo un gran número de consentimientos en cada salón o la totalidad de los consentimientos firmados, se pasaron los instrumentos a los niños y adolescentes.

Análisis estadístico

Para el análisis de la información, se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS V.20). Se obtuvieron frecuencias y porcentajes para: (a) describir los tipos de hechos victimizantes vividos por los participantes en sus familias teniendo en cuenta la edad y sexo; (b) calcular la presencia de ideación suicida teniendo en cuenta la edad y el sexo. Para comparar la presencia de ideación suicida en niños y adolescentes que vivieron hechos victimizantes con aquellos que no, se utilizó el estadístico Chi cuadrado.

Resultados

Tipos de hechos victimizantes teniendo en cuenta la edad y el sexo de toda la muestra

Los participantes entre 16 y 18 años fueron los que más informaron haber vivido hechos victimizantes. Entre los hechos victimizantes estudiados, 26 estudiantes de 18 años informaron haber vivido amenaza por grupos armados, asesinato de seres queridos, secuestro y despojo de

bienes. Las mujeres informaron haber vivido más hechos victimizantes que los hombres; las amenazas por grupos armados y los asesinatos fueron los hechos victimizantes más vividos por ambos grupos. La Tabla 2, muestra con más detalle esta información.

Tabla 2.

Tipos de hechos victimizantes por edad y sexo

Edad	Hecho victimizante	N	%
8	Asesinato	3	2.7
9	Amenaza por grupos armados	1	.6
	Asesinato	4	2.2
	Violación	1	.6
	Secuestro	2	1.1
10	Asesinato	4	2.4
11	Amenaza por grupos armados	4	2.6
	Asesinato	3	1.9
	Secuestro	2	1.3
	Despojo de bienes	1	.6
12	Amenaza por grupos armados	2	1.2
	Secuestro	3	1.8
13	Amenaza por grupos armados	1	.8
	Asesinato	4	3.3
14	Amenaza por grupos armados	3	2.1
	Asesinato	5	3.4
	Secuestro	1	.7
15	Amenaza por grupos armados	7	4.2
	Asesinato	2	1.2
	Bombas	2	1.2
16	Amenaza por grupos armados	10	5.0
	Asesinato	9	4.5
	Secuestro	1	.5
17	Amenaza por grupos armados	17	11.6
	Asesinato	5	3.4
	Secuestro	2	1.4
	Despojo de bienes	1	.7
18	Amenaza por grupos armados	8	6.3
	Asesinato	14	10.9
	Secuestro	3	2.3
	Despojo de bienes	1	.8
19	Amenaza por grupos armados	1	25.0

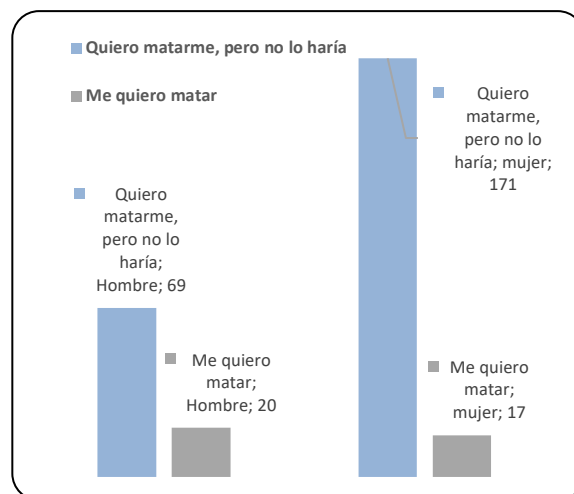
Edad	Hecho victimizante	N	%
Sexo Hombre	Asesinato	2	50.0
	Amenaza por grupos armados	15	2.2
	Asesinato	16	2.3
	Bombas	1	.1
	Secuestro	4	.6
	Despojo de bienes	2	.3
Mujer	Amenaza por grupos armados	39	3.8
	Asesinato	39	3.8

Presencia de ideación suicida y frecuencia

En el rango de edad entre los nueve y los quince años, un mayor porcentaje de niños y jóvenes presentaron ideación suicida, sin embargo, los casos disminuyeron de los 16 años en adelante. Las mujeres presentaron más ideación suicida que los hombres. Toda esta información se encuentra más detallada en los gráficos uno y dos. La Figura 1 representa la ideación suicida por sexo, la frecuencia es más alta en las mujeres (16.8 % y 1.7 %) que en los hombres (10 % y 2.9 %).

Figura 1.

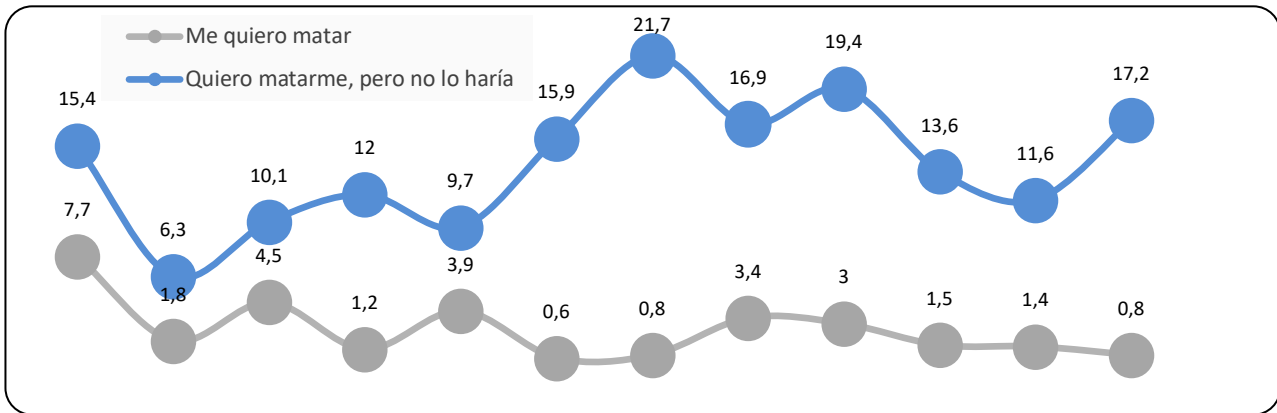
Porcentaje de ideación suicida considerando la edad



Nota. Las edades con porcentajes más elevados de niños y/o adolescentes que quieren matarse son las de siete (n = 1), nueve (n = 8), once (n = 6) y 14 años (n = 5).

Figura 2

Porcentaje de ideación suicida por edad



La Figura 2 presenta el porcentaje de ideación suicida teniendo en cuenta la edad. Las edades con porcentajes más elevados de niños y/o adolescentes que quieren matarse son las de siete (n = 1), nueve (n = 8), once (n = 6) y 14 años (n = 5).

A continuación, se indica si los niños y adolescentes han pensado o planeado suicidarse o hacerse daño casi todo el tiempo o todo el tiempo. Los adolescentes de 14 años son los que con más frecuencia han pensado o planeado suicidarse. Esta información se puede encontrar en la Tabla 3.

Tabla 3

Frecuencia de ideación o de planeación suicida

Edad	N	%
7	1	7.7
8	4	3.6
9	7	3.9
10	3	1.8
11	7	4.5
12	6	3.5
13	8	6.7
14	14	9.5
15	9	5.5
16	10	5.0
17	7	4.8
18	2	1.6
Sexo		
Hombre	28	4.1
Mujer	50	4.9

Presencia de ideación suicida en niños y adolescentes que han vivido y que no han vivido hechos victimizantes en Sincelejo, Sucre

En total, 129 niños y adolescentes vivieron hechos victimizantes. En comparación con los niños y adolescentes que no vivieron hechos victimizantes, un porcentaje mayor de niños y adolescentes que vivieron hechos victimizantes pensaron o planearon suicidarse casi todo el tiempo. En la Tabla 4 se puede ver más claramente esta información.

Tabla 4

Vivencia de hecho victimizante e ideación suicida

	Sin hecho victimizante N = 1575	Con hecho victimizante N = 129	X ²	p
A	1542 (98.0%)	125 (96.5%)	.451	.306
B	33 (2.0%)	4 (3.4%)		
Total	1575	129		
C	1506 (95.8%)	118 (90.1%)	.026	0.30
D	67 (4.2%)	11 (9.0%)		
Total	1573	129		

Nota. **A:** no quiero matarme; **B:** Sí quiero matarme; **C:** No he pensado o planeado suicidarme casi todo el tiempo; **D:** He pensado o planeado suicidarme casi todo el tiempo.

Los niños y jóvenes con vivencias de amenaza, asesinato de seres queridos y secuestro en la familia general-

Tabla 5.

Vivencia de hechos victimizantes e ideación suicida

		No ha planeado o intentado suicidarse N = 1626	Ha pensado o planeado suicidarse N = 78	χ^2	<i>p</i>
Amenaza	No	1579 (97.3%)	71 (91.0%)	8.95	0.01
	SI	47 (2.7%)	7 (9.0%)		
Asesinato	No	1586 (97.2%)	63 (80.7%)	5.06	0.03
	SI	40 (2.8%)	15 (19.3%)		
Secuestro	No	1614 (99.3%)	76 (97.4%)	3.0	0.13
	SI	12 (0.7%)	2 (2.6%)		

mente han pensado o planeado suicidarse en mayor porcentaje que aquellos sin hechos victimizantes. No se encontró relación significativa entre las experiencias de violación, bombas y despojo de bienes, y la presencia de planes o ideación suicida. Toda esta información se puede ver de manera más detallada en la Tabla 5.

Discusión

Esta investigación se propuso los siguientes objetivos: (a) Determinar la presencia de hechos victimizantes y de ideación suicida infanto-juvenil en Sincelejo (Sucre, Colombia), teniendo en cuenta la edad y el sexo, y (b) Comparar la presencia de ideación suicida en niños y adolescentes que han vivido algún hecho victimizante con aquellos que no. Para desarrollar la discusión en torno a estos objetivos, se organizó el texto de la siguiente manera: en primer lugar, se trata la ideación suicida en niños y adolescentes de Sincelejo, teniendo en cuenta la edad y el sexo; en segundo lugar, se trata la vivencia de hechos victimizantes, teniendo en cuenta el sexo; en tercer lugar, se trata la ideación suicida en niños y adolescentes que vivieron hechos victimizantes, en comparación con los que no los vivieron; y, en último lugar, se sugieren futuros estudios en esta línea de investigación.

Ideación suicida en niños y adolescentes de Sincelejo teniendo en cuenta la edad y el sexo

En el presente estudio, la ideación suicida fue mayor entre los 9 y los 15 años, los casos disminuyeron de los 16

años en adelante, y los adolescentes de 14 años son los que más han pensado o planeado suicidarse. En contraposición, algunos estudios han encontrado que la ideación e intentos suicidas aumentan conforme a la edad y se intensifican en la adolescencia tardía, es decir, entre los 17 y 21 años (Dávila y Luna, 2019; Vargas y Saavedra, 2012). No obstante, según Gómez-Restrepo et al. (2018), los niños y las niñas que experimentan hechos victimizantes relacionados con el conflicto armado, se encuentran en una desventaja significativa en el campo de la salud mental, respecto al resto de la población, y desarrollan con más facilidad problemas en su salud mental; bajo esta perspectiva, puede explicarse la presencia y aumento de la ideación suicida desde edades tempranas.

Los hallazgos de este estudio sugieren que las mujeres presentan más ideación suicida que los hombres, estos datos son afines a varios estudios realizados en población adolescente en general, que argumentan que el sexo femenino tiende con mayor frecuencia a presentar ideación suicida (Cañón y Carmona, 2018; Restrepo, et al., 2019; Suárez, et al., 2018), y difiere de otras investigaciones que han encontrado que no existe una relación significativa entre el género y la presencia de ideación suicida (Córdova et al., 2007; Ceballos-Ospino et al., 2015). Respecto a la ideación suicida en población víctima del conflicto, Arenas, Gómez-Restrepo, y Rondón (2016) encontraron que la ideación suicida fue, en su estudio, más frecuente en mujeres (7.6 %), que en varones (5.5 %), estos hallazgos concuerdan con los encontrados en la presente investigación.

Vivencia de hechos victimizantes teniendo en cuenta el sexo

La literatura señala que los hechos victimizantes en situaciones de conflicto tienen una relación directa con el género (Andrade et al., 2017; Hewitt et al., 2016; Osorio et al., 2018). En Colombia los hombres, con mayor frecuencia, han sido víctimas del conflicto, al padecer hechos tales como homicidios, desaparición forzada, amenazas, masacres, minas antipersona, entre otros (Hewitt et al., 2016; Osorio et al., 2018); las mujeres, por su parte, han sufrido hechos victimizantes que en su mayoría se relacionan con la violencia de tipo sexual, además de otros hechos como el desplazamiento forzado, amenazas y la violencia física (Cadavid, 2014; Hewitt et al., 2016; Osorio et al., 2018;). En este estudio se encontró que los hechos victimizantes más frecuentes en ambos grupos fueron las amenazas por grupos armados y los asesinatos de seres queridos.

Investigaciones previas afirman que algunos grupos poblacionales pueden ser más vulnerables a sufrir hechos victimizantes. Se ha documentado que las mujeres y las niñas constituyen un grupo altamente vulnerable a la exposición de eventos traumáticos en medio de la guerra, así como a la vulneración de sus derechos y a desarrollar trastornos mentales (Andrade et al., 2017; Fiscó, 2005); además, Castrellón y Romero (2016) afirman que los efectos, en el contexto del conflicto colombiano, han sido particularmente desproporcionados para las mujeres en comparación con la población masculina. Estos hallazgos son consistentes con los encontrados en esta investigación; las mujeres informaron haber vivido más hechos victimizantes que los hombres. Sin embargo, difieren de los resultados encontrados por Hewitt et al. (2014), quienes hallaron que los adolescentes varones se encuentran más expuestos a hechos violentos respecto a las adolescentes mujeres.

La ideación suicida en niños y adolescentes que vivieron hechos victimizantes, en comparación con los que no los vivieron

En un estudio realizado a partir de los datos expuestos en la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 por Arenas et al. (2016), se encontró que los participantes que sufrieron un evento traumático en el marco del conflicto armado en Colombia, obtuvieron mayor prevalencia de ideación suicida (12.3 %) que aquellos que no sufrieron ningún hecho victimizante (6.3 %), además, se halló que hubo un número mayor de personas víctimas de desplazamiento forzado en el grupo de ideación suicida (25.8 %), en comparación con el grupo sin ideación suicida (15.2 %). Estos resultados se encuentran en línea con lo hallado en este estudio, en donde los niños y adolescentes con vivencia de hechos victimizantes presentaron índices más altos de ideación suicida que aquellos sin vivencias de hechos victimizantes en sus familias.

También, en un estudio llevado a cabo en población víctima del desplazamiento forzado en Colombia, de edades comprendidas entre los 13 y 65 años, se encontró que el 21.25 % de los participantes manifestó haber pensado en suicidarse alguna vez en su vida, 38.3 % de ellos había hecho un plan para consumir el suicidio, y 44.1 % lo intentó al menos una vez (Castaño et al., 2018). En el presente estudio, las víctimas que han sufrido amenaza, asesinato de un ser querido y secuestro de un familiar han representado un porcentaje significativamente más alto de ideación suicida, que aquellos sin ningún tipo de hecho victimizante.

Futuros estudios

Bell et al. (2012) concluyen que los problemas en la salud mental no están relacionados únicamente con la experiencia directa de la violencia producto del conflicto armado, puesto que algunas de las manifestaciones más graves, tales como el riesgo de suicidio, la depresión y la agresión, pueden estar relacionados a otras experiencias ajenas al conflicto armado. En este sentido, futuros estudios deberían incluir otros factores de riesgo relacionados con la conducta suicida, sobre todo, en los niños, niñas y

adolescentes, los cuales son particularmente vulnerables a este tipo de conductas (Vianchá et al., 2013).

La Organización Mundial de la Salud (2014) recomienda que, para llegar a diseñar intervenciones eficaces, se debe tener conocimiento sobre el comportamiento de la conducta suicida en la población que se quiere intervenir. El modelo de salud pública que ellos proponen recomienda seguir el siguiente proceso: en primer lugar, se tiene que saber cuál es el problema, es decir, definir el problema del comportamiento suicida, a través de una recolección de datos sistemática. En segundo lugar, es necesario investigar los factores de riesgo y los factores protectores; para ello proponen llevar a cabo una investigación, con el fin de encontrar la razón por la cual el comportamiento suicida ocurre y a quiénes afecta. En tercer lugar, sugieren diseñar, implementar y evaluar intervenciones para ver cuáles funcionan. En cuarto lugar, se encuentra la implementación de aquellas estrategias que han mostrado eficacia en el contexto, y su respectiva evaluación. Este estudio permite contribuir parcialmente a las dos primeras fases del proceso aconsejado por la OMS (2014). Esperamos contar con más estudios de este tipo en el departamento de Sucre, para poder avanzar a las siguientes fases del proceso de prevención del comportamiento suicida, el cual ha tenido un repunte desde el año 2017 (Restrepo et al., 2019).

Limitaciones

Este estudio nos ha dado una descripción general de la ideación suicida y de los hechos victimizantes vividos por niños y adolescentes de Sincelejo, Colombia. No obstante, los resultados no se deben generalizar, pues la muestra no es representativa, fue de tipo no probabilístico, además, no se ha usado un instrumento de evaluación psicológica diseñado para evaluar directamente la conducta o la ideación suicidas. Se han usado instrumentos de cribado para la depresión y se han tomado los ítems relacionados con la ideación suicida. Por esta razón, se sugiere realizar una investigación similar que explore más profunda y directamente, el comportamiento suicida en niños y adolescentes víctimas del conflicto armado en Colombia.

Conclusiones

Se halló que los jóvenes entre 16 y 18 años fueron los que más informaron haber vivido hechos victimizantes, en comparación con el resto de las edades. Con respecto a la ideación suicida, entre los nueve y los quince años, un mayor porcentaje de niños y jóvenes presentaron ideación suicida, sin embargo, los casos disminuyeron de los 16 años en adelante. Las mujeres presentaron más ideación suicida que los hombres. Los niños y jóvenes que vivieron el asesinato de seres queridos, el secuestro de familiares y amenazas por grupos armados, generalmente han pensado o planeado suicidarse significativamente más que aquellos que no vivieron este tipo de hechos victimizantes. Esta investigación contribuye al cuerpo del conocimiento sobre la presencia de conducta suicida en niños y adolescentes del norte de Colombia, y sobre la vivencia de hechos victimizantes en niños y adolescentes de Sucre.

Referencias

- Alejo, E. (2005). Aplicación del modelo de estrés postraumático en el estudio del impacto de la violencia sobre la salud mental en población desplazada. *MebUNAB*, 8(1), 23-28.
- Amnistía Internacional. (febrero, 2005). *Preocupaciones de Amnistía Internacional con motivo de la crisis de derechos humanos que se vive en el país*. www.es.amnesty.org
- Andrade, J., Alvis, L., Jiménez, L., Redondo, M. y Rodríguez, L. (2017). La vulnerabilidad de la mujer en la guerra y su papel en el posconflicto [Woman's Vulnerability in the War and her Role in the Post-Conflict]. *El Ágora USB*, 17(1), 290-308. <https://doi.org/10.21500/16578031.2827>
- Arenas, A., Gómez-Restrepo, C. y Rondón, M. (2016). Factores asociados a la conducta suicida en Colombia. Resultados de la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 [Suicidal Behaviour and Associated Factors in Colombia. Results from the

- 2015 National Mental Health Survey]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(S1), 68–75. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.03.006>
- Bell, V., Méndez, F., Martínez, C., Palma, P. y Bosch, M. (2012). Characteristics of the Colombian Armed Conflict and the Mental Health of Civilians Living in Active Conflict Zones. *Conflict and Health*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1752-1505-6-10>
- Cadavid, M. (2014). Mujer: blanco del conflicto armado en Colombia [Women: the Blank of Armed Conflict in Colombia]. *Analecta Política*, 4(7), 301–318.
- Castillo, S., Romero-Acosta, K., Sahagún-Navarro, M. y Sánchez-Vergara, A. (2017). Evaluación de la salud mental de personas mayores, víctimas del conflicto armado, atendidas en el Centro de Orientación Sociojurídica de Sincelejo, en los años 2012-2013 [Mental Health Evaluation of Older People, Victims of the Armed Conflict, Attended at the Counseling Center Sociojurídica of Sincelejo in the years 2012-2013]. *Revista Búsqueda*, 18, 91–100. <https://doi.org/10.21892/01239813.338>
- Campo-Arias, A. y Herazo, E. (2015). El complejo estigma-discriminación asociado al trastorno mental como factor de riesgo de suicidio [The Stigma-discrimination Complex Associated With Mental Disorder as a Risk Factor for Suicide]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 44(4), 243–250. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.04.003>
- Cañon, S. y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes [Ideation and suicidal behaviors in adolescents and Young]. *Pediatría Atención Primaria*, 20(80), 387–397.
- Castaño, G., Sierra, G., Sánchez, D., Torres, Y., Salas, C. y Buitrago, C. (2018). Trastornos mentales y consumo de drogas en la población víctima del conflicto armado en tres ciudades de Colombia [Mental Disorders and Drug Use in Victims of the Armed Conflict in Three Cities in Colombia]. *Biomédica*, 38, 70–85. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v38i0.3890>
- Castrellón, M. y Romero, C. (2016). Enfoque de género en la implementación de la ley de víctimas y restitución de tierras: una propuesta para la caracterización de las mujeres y niñas víctimas del conflicto armado en Colombia [Gender Perspective in the Implementation of the Victims and Land Restitution Law: A Proposal for the Characterization of Women and Girls Victims of Armed Conflict in Colombia]. *Revista CS*, 19, 69–113. <https://doi.org/10.18046/recs.i19.2166>
- Castro-Díaz, S., Gómez-Restrepo, C., Gil, F., Uribe, M., & Pinto, D. (2013). Factores de riesgo para ideación suicida en pacientes con trastorno depresivo en Colombia [Risk Factors for Suicidal Ideation in Patients with Depressive Disorders in Colombia]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(1), 27–35. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.003>
- Ceballos-Ospino, G., Suárez-Colorado, Y., Suescún-Arregocés, J., Gamarra-Vega, L., González, K. y Sotelo-Manjarres, A. (2015). Ideación suicida, depresión y autoestima en adolescentes escolares de Santa Marta [Suicidal Ideation, Depression and Self-esteem in Teenagers School in Santa Marta]. *Duazary*, 12(1), 15–22. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1394>
- Córdova, M., Rosales, M., Caballero, R. y Rosales, J. (2007). Ideación suicida en jóvenes universitarios: su asociación con diversos aspectos psico-socio-demográficos [Suicidal Ideation Amongst University Students: Its Association with Diverse Psycho-Sociodemographic Factors]. *Psicología Iberoamericana*, 15(2), 17–21.
- Dávila, C. y Luna, M. (2019). Suicide Attempt in Teenagers: Associated Factors. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(6), 606–616. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>

- Fiscó, S. (2005). Atroces realidades: la violencia sexual contra la mujer en el conflicto armado colombiano. *Papel Político*, 17, 119-159.
- Gómez-Restrepo, C., Bohórquez, A., Tamayo, N., Rondón, M. y Medina, M. (2016). Trastornos depresivos y de ansiedad y factores asociados en la población adulta colombiana, Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 [Depression and Anxiety Disorders and Associated Factors in the Adult Colombian Population, 2015 National Mental Health Survey]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(1), 58-67. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.09.009>
- Gómez-Restrepo, C., Cruz-Ramírez, V., Medina-Rico, M. y Rincón, C. (2018). Salud mental en niños desplazados por conflicto armado - Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015 [Mental Health in Displaced Children by Armed Conflict - National Mental Health Survey Colombia 2015]. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 46(2), 51-57.
- González-Díaz, S. (2018). El desplazamiento forzado interno. Una comparación entre Colombia y Perú [Forced Internal Displacement. A Comparison Between Colombia and Peru]. *Estudios Políticos*, 53, 100-125. <https://doi.org/10.17533/udea.espo.n53a05>
- Guerrero, R. (1996). *Epidemiología de la violencia en el sector de las Américas. El caso de Colombia. Segunda conferencia anual del Banco Mundial para el desarrollo en América Latina y el Caribe*. Organización Panamericana de la Salud.
- Guzmán, K., Villalba, L. y Fernández, M. (2016). Emociones en niños, niñas y adolescentes desde la experiencia del desplazamiento y la vinculación a los grupos armados en Colombia [Emotions in Childrens and Adolescents from the Experience of Displacement and Links to Armed Groups in Colombia]. *Panorama*, 10(19), 85-96. <https://doi.org/10.15765/pnrm.v10i19.834>
- Hewitt, N., Gantiva, C., Vera, A., Cuervo, M., Hernández, N., Juárez, F. y Parada, A. (2014). Afectaciones psicológicas de niños y adolescentes expuestos al conflicto armado en una zona rural de Colombia [Psychological Effects on Children and Adolescents Exposed to Armed Conflict in a Rural Area of Colombia]. *Acta Colombiana de Psicología*, 17(1), 79-89. <http://doi.org/10.14718/ACP.2014.17.1.9>
- Hewitt, N., Juárez, F., Parada, A., Guerrero, J., Romero, Y., Salgado, A. y Vargas, M. (2016). Afectaciones psicológicas, estrategias de afrontamiento y niveles de resiliencia de adultos expuestos al conflicto armado en Colombia [Psychological Symptoms, Coping Strategies and Resilience in Adults Exposed to the Colombian Armed Conflict]. *Revista Colombiana de Psicología*, 25(1), 125-140. <https://doi.org/10.15446/rcp.v25n1.49966>
- Juárez, F. y Guerra, A. (2011). Características Socioeconómicas y Salud en Personas Pobres y Desplazadas [Socioeconomic Characteristics and Health in poor and Displaced People]. *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 27(4), 511-519. <https://doi.org/10.1590/S0102-37722011000400016>
- Lasso, P. (2013). Cuando se vive el desarraigo. Educación y desplazamiento forzado: una mirada desde el Distrito de Aguablanca, Cali, Colombia [When you Live the Uprooting. Education and Forced Displacement: A Look from the District of Aguablanca, Cali, Colombia]. *Revista Guillermo Ockham*, 11(2), 35-51. <https://doi.org/10.21500/22563202.608>
- Marroquín-Rivera, A., Rincón Rodríguez, C. J., Padilla-Muñoz, A. y Gómez-Restrepo, C. (2020). Mental Health in Adolescents Displaced by the Armed conflict: Findings from the Colombian National Mental Health Survey. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 14(1), 1-8.

- Ministerio de Salud. (2018). *Boletín de salud mental conducta suicida enfermedades no transmisibles*. MinSalud.
- Osorio, E., Ayala, E. y Urbina, J. (2018). La mujer como víctima del conflicto armado en Colombia [Women as Victims of the Armed Conflict in Colombia]. *Revista Academia & Derecho*, 9(16), 49–66.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Preventing Suicide*. Autor.
- Pérez, D., Regino, T., Gómez, N., Castillo, S., Romero, K. (2016). Presencia de sintomatología ansiosa en niños, niñas y adolescentes de 8 a 16 años de edad en Sincelejo (Sucre): una comparación entre hijos de desplazados y de no desplazados [Anxious Presence in Children and Adolescents Aged 8-16 Years Old in Sincelejo (Sucre): A Comparison of Children of Displaced and not Displaced Parents]. *Revista Psicoespacios*, 10(17), 51–70.
- Redón-Quintero, E. y Rodríguez-Gómez, R. (2016). Vivencias y experiencias de individuos con ideación e intento suicida [Experiences of Individuals With Suicidal Ideation and Attempts]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 45(2), 92–100. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.08.003>
- Ramírez-Giraldo, A., Hernández-Bustamante, O., Romero-Acosta, K. y Porras-Mendoza, E. (2017). Trastornos de ansiedad y del estado de ánimo en personas víctimas del conflicto armado en Colombia: el caso de Chengue y de Libertad [Anxiety and Mood Disorders in Victims of the Armed Conflict in Colombia: The Case of Chengue and Libertad]. *Psicología desde el Caribe*, 34(1), 30–41.
- Ramos, I. (2018). Desplazamiento forzado y adaptación al contexto de destino: el caso de Barranquilla [Forced Displacement and Adaptation in the Destination Context: The Case of Barranquilla]. *Perfiles Latinoamericanos*, 26(51), 301–328. <https://doi.org/10.18504/pl2651-012-2018>
- Restrepo-Herrera, J., Romero-Acosta, K. y Verhelst-Montenegro, S. (2019). Caracterización del Suicidio en el departamento de Sucre: Un análisis de las noticias publicadas en el Periódico El Meridiano de Sucre [Characterization of Suicide in the Department of Sucre: An Analysis of the News Published in El Meridiano de Sucre Newspaper, Colombia]. *Búsqueda*, 6(22), Artículo e426. <https://doi.org/10.21892/01239813.426>
- Romero-Acosta, K., Hernández, O., Oliva, F., Ramírez, A. y Bravo, L. (2018). Estrategia de recuperación emocional y empoderamiento a mujeres víctimas de violencia sexual en el marco del conflicto armado. En J. Lozano, *Intervención psicosocial: Aproximaciones teóricas, conceptos y realidades emergentes* (pp. 223–238). Universidad de la Costa CUC.
- Sacipa, S. (2003). Lectura de los significados en historias del desplazamiento y una organización comunitaria por la paz [Readings of meanings in stories of displacement and in a community organization for peace]. *Universitas Psicológica*, 2(1), 49–65.
- Sánchez, D., Castaño, G., Sierra, G., Moratto, N., Salas, C., Buitrago, J. y Torres, Y. (2019). Salud mental de adolescentes y jóvenes víctimas de desplazamiento forzado en Colombia [Mental Health of Adolescents and Young People Victims of Forced Displacement in Colombia]. *Revista CES Psicología*, 12(3), 1–19. <https://doi.org/10.21615/cesp.12.3.1>
- Suárez, Y., Restrepo, D., Caballero, C. y Palacio, J. (2018). Exposición a violencia y riesgo suicida en adolescentes colombianos [Exposure to Violence and Suicide Risk in Colombian Adolescents]. *Terapia Psicológica*, 36(2), 101–111. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082018000200101>
- Valencia, H., Campo-Cabal, G., Borrero, C., García, A. y Patiño, M. (2011). Caracterización de la población con intento de suicidio en el Hospital

Universitario del Valle, Cali (1994-2010) [Characterization of the Population with Suicide Attempts in the Hospital Universitario del Valle, Cali (1994-2010)]. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 43(4), 619-636.

Vargas, H. y Saavedra, J. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes [Factors

Associated with Suicidal Behavior in Adolescents]. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 75(1), 19-28.

Vianchá, M., Bahamón, M. y Alarcón, L. (2013). Variables psicosociales asociadas al intento suicida, ideación suicida y suicidio en jóvenes [Psychosocial Variables Associated to the Suicidal Intent, Suicidal Ideation and Suicide in Young People]. *Tesis psicológica*, 8(1), 112-123.

SUICIDAL IDEATION IN CHILDREN AND YOUTH IN SUCRE: A COMPARISON BETWEEN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AND WITHOUT EXPERIENCE OF VICTIMIZING EVENTS IN THEIR FAMILY

KELLY ROMERO-ACOSTA, LEODANIS FONSECA BELTRÁN,
SALOMÓN VERHELST-MONTENEGRO Y
JOSÉ FRANCISCO RESTREPO

EXTENDED SUMMARY

Introduction

Colombia is a country located in South America, which has lived an armed conflict for several decades and has one of the highest displacement rates in the world (Amnesty International, 2008; González-Díaz, 2018). It is divided in 32 departments, and one of them is the department of Sucre, -northern Colombia-. It has been affected by the wave of violence that have faced Colombia for the last 50 years, and many people had to leave the countryside to migrate to the city or to nearby towns. The repercussion of displacement persists in their lives, since this socio-political situation implies, in most cases, loss of educational opportunities, difficulties in satisfying basic needs, socio-family ruptures, among others (Guerrero, 1996; Ramos, 2018). Many family groups left their birthplace, their social network, and their source of livelihood, to live in cities in a

situation of poverty, which not only makes individuals more vulnerable to suffering a multitude of educational, physical, psychological, and social problems, but also reproduces multiple forms of violence, which can lead citizens to choose wrong routes to resolve personal, family and/or social conflicts (Moreno-Acero et al., 2021).

Certainly, the Colombian armed conflict has brought its inhabitants losses of all kinds, and these losses can affect family mental health. Briole (2018) affirms that the citizens who live in a post-war period "are survivors or descendants" of those who have lived through the war, therefore, the family members who survive that war, their descendants, they are also affected by that same war, by the consequences that were left in the family. Thus, the mental health of descendants could have been impacted as well.

Previous investigations affirm that some population groups may be more vulnerable to suffer victimizing events. Singularly, children and adolescents constitute a

highly vulnerable group to exposure to traumatic events in the midst of war, violation of rights, and developing mental disorders (Gómez-Restrepo et al., 2018; Marroquín-Rivera, 2020). Among the most common mental disorders in children and adolescent victims of conflict are post-traumatic stress disorder, generalized anxiety disorder, disruptive disorders, and suicidal risk (Gómez-Restrepo et al., 2018). Similarly, the World Health Organization (WHO, 2014) indicates that living in times of war can be a risk factor for developing mental disorders, such as anxiety and/or depression, also, wars have been associated with an increase in suicidal behavior in the world.

In Colombia, suicide is a serious public health problem (Redón-Quintero & Rodríguez-Gómez, 2016) and its study should be a priority, especially due to the precarious situation experienced by many Colombian families, caused directly or indirectly by the armed conflict. However, in the department of Sucre, there is no study that indicates the percentage of suicidal ideation among children and adolescents in the department. Neither there is any information on the percentage of suicidal ideation in children and adolescents who have experienced some victimizing event due to the armed conflict, compared to those who have not. Due to all the above, the objective of this work is as follow.

Objective

To determine the presence of suicidal ideation in children and adolescents in Sincelejo (Sucre, Colombia), and to compare the presence of suicidal ideation in children and adolescents who have experienced a victimizing event with those who have not.

Method

Quantitative approach, descriptive-comparative and cross-sectional. A sample of 1704 Colombian children and adolescents ($n = 1016$ women, $n = 688$ men) with a minimum age of 7 years and a maximum of 19 years participated in the current study. The children and adolescent's caregivers filled out an informed consent, then, participants answered the questionnaire during school hours within their academic day in their respective grades. For

data collection, three instruments were used: a sociodemographic questionnaire, the Kutcher Depression Scale, and Children's Depression Inventory.

Results

275 participants (16.1 %) were victims of forced displacement and 129 experienced some type of victimization. A higher percentage of children and young people presented suicidal ideation between the ages of nine and fifteen, however, the cases decreased from 16 years of age onwards. Women reported having experienced more victimizing events than men; threats by armed groups and murders were the victimizing events most experienced by both groups. A higher percentage of women (4.9 %) presented suicidal ideation than men (4.1 %). Compared with children and adolescents who did not experience victimizing events in their family, a higher percentage of children and adolescents who experienced victimizing events in their family showed suicide ideation or planned to commit suicide almost all the time ($p = .30$). Children and young people with experiences of threat ($p = .01$), murder of loved ones ($p = .03$) and kidnapping in the family ($p = .13$) have generally thought or planned to commit suicide in a higher percentage than those without victimizing experiences. There was no significant relationship between the experiences of rape, bombs and theft of property, and the presence of suicidal ideation.

Discussion

The objective of this research work was to determine the presence of suicidal ideation in children and adolescents in Sincelejo (Sucre, Colombia) and to compare the presence of suicidal ideation in children and adolescents who have experienced a victimizing event with those who have not.

Firstly, in the present study suicidal ideation was higher between 9 and 15 years of age, the cases decreased from 16 years of age onwards, and 14-year-old adolescents are the ones who have thought or planned suicide the most. In contrast, some studies have found that suicidal ideation and attempts increase with age and both increase

in late adolescence, that is, between the ages of 17 and 21 (Dávila & Luna, 2019; Vargas & Saavedra, 2012). However, according to Gómez-Restrepo et al. (2018), boys and girls who experience victimizing events related to the armed conflict are at a significant disadvantage in the field of mental health, compared to the rest of the population, and more easily develop mental health problems.

Secondly, children and adolescents who experienced victimizing events presented higher rates of suicidal ideation than those without experiences of victimizing events in their families. This finding coincides with those reported in previous literature, specifically, in the study conducted by Arenas, et al. (2016), it was found that participants who suffered a traumatic event in the context of the armed conflict in Colombia, obtained a higher prevalence of suicidal ideation (12.3 %) than those who did not suffer any victimizing event (6.3 %). Furthermore, it was found that there was a higher number of people victims of forced displacement in the suicidal ideation group (25.8 %), compared to the group without suicidal ideation (15.2 %).

The findings of this study suggest that women have more suicidal ideation than men, these data are similar to those found by Arenas, Gómez-Restrepo, and Rondón (2016) who found that suicidal ideation was more frequent in women (7.6 %), than in males (5.5 %). And it differs from other investigations that have found that there is no significant relationship between gender and the presence of suicidal ideation (Ceballos-Ospino et al., 2015; Córdova et al., 2007).

In addition, in a previous study in population that was victims of forced displacement in Colombia, between the ages of 13 and 65, it was found that 21.25 % of the participants stated that they had thought about committing suicide at some time in their lives, 38.3 % of them had made a plan to commit suicide, and 44.1 % attempted it at least once (Castaño et al., 2018). In this case, children and young people who have experienced the murder of loved ones, the kidnapping of family members, and threats by armed groups have generally thought or planned to commit suicide significantly more than those who did not experience this type of victimizing event.

Finally, the literature indicates that victimizing events in conflict situations have a direct relationship with gender (Andrade et al., 2017; Hewitt, et al., 2016; Osorio et al., 2018). In Colombia, men have more frequently been victims of the conflict, suffering acts such as homicides, forced disappearance, threats, massacres, antipersonnel mines (Hewitt et al., 2016; Osorio et al., 2018). And women have suffered victimizing acts that are mostly related to sexual violence, in addition to other acts such as forced displacement, threats and physical violence (Cadavid, 2014; Hewitt et al., 2016; Osorio et al., 2018). In this study it was found that the most frequent victimizing events in both groups were threats by armed groups and the murder of loved ones.

Conclusions

The current research contributes to the study of suicidal behavior in Colombia, its definition and associated risk factors in the child and adolescent population who have lived and who have not experienced victimizing events in the framework of the armed conflict in Colombia. For future studies, it is recommended to include other risk factors related to suicidal behavior, especially in children and adolescents, who are particularly vulnerable to this type of behavior.

Limitations

This research has some limitations, among them, the sample is not representative, and it was non-probabilistic, for these reasons, the results should not be generalized. Also, a psychological assessment instrument designed to directly assess suicidal behavior or ideation has not been used. Screening instruments for depression have been used and the items related to suicidal ideation have been taken. In the future, it would be interesting to explore more deeply and directly, suicidal behavior in children and adolescents who have experienced victimizing events in the armed conflict in Colombia.

