



**UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**ESTUDIO FENOMENOLÓGICO ACERCA DE LAS ALIANZAS Y SU  
CONFIGURACIÓN DENTRO DE UN SISTEMA FAMILIAR A PARTIR DE LAS  
VIVENCIAS DE IDEACIÓN SUICIDA EN UNO DE SUS INTEGRANTES**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al Título de Licenciado en  
Psicología, mención Clínica

**Línea de Investigación:**

Personalidad y procesos psicosociales

**Autor:** Br. Vargas, Kevin.

Correo: [218009322@uam.edu.ve](mailto:218009322@uam.edu.ve)

Tlf.: +58414-4823621

**Tutora:** Prof. López, Aixa.

Correo: [prof.aixa.lopez@uam.edu.ve](mailto:prof.aixa.lopez@uam.edu.ve)

Tlf.: +58424-4942311

San Diego, Julio de 2022

UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

SOLICITUD DE JURADO EVALUADOR

Quien suscribe Bachiller:

1. Kevin, D. Vargas, V. C.I: V-28.085.836

*Estudiante del X Semestre de la carrera de Psicología, mención clínica.*

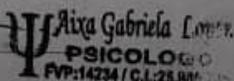
Solicitamos ante la Comisión de Trabajo de Grado la designación de Jurado Evaluador para el Trabajo de Grado titulado:

**ESTUDIO FENOMENOLÓGICO ACERCA DE LAS ALIANZAS Y SU CONFIGURACIÓN DENTRO DE UN SISTEMA FAMILIAR A PARTIR DE LAS VIVENCIAS DE IDEACIÓN SUICIDA EN UNO DE SUS INTEGRANTES**

---

Nombre del Tutor: Lieda, Aixa López CI. V-25.985.784

Firma del Tutor:

**PARA USO DE LA COMISION DE TRABAJO DE GRADO**

---

---

---

San Diego a los 27 dias del mes de junio de 2022



UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECÓNICAS Y SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGIA

RIF: J-30840930-8

ACTA DE EVALUACIÓN FINAL DEL TRABAJO DE GRADO

Nosotros, Prof. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_ y Prof. \_\_\_\_\_ C.I. \_\_\_\_\_, Miembros del Jurado Evaluador del Trabajo de Grado titulado:

\_\_\_\_\_

Cuyo autor es:

1. \_\_\_\_\_, C.I. \_\_\_\_\_

Certificamos que hemos evaluado el mencionado Trabajo de Grado, con el siguiente resultado:

Aprobado       Reprobado       Aprobado mención   
Excelencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma y Cédula de Identidad de los miembros del Jurado:

Jurado Evaluador

Jurado Evaluador

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

C.I.:

C.I.:

Sello de la Escuela

San Diego día, mes, año

*Ser o no ser, esa es la cuestión: si es más noble para el alma soportar las flechas y pedradas de la áspera Fortuna o armarse contra un mar de adversidades y darles fin en el encuentro. Morir: dormir, nada más. Y si durmiendo terminaran las angustias y los mil ataques naturales herencia de la carne, sería una conclusión seriamente deseable. Morir, dormir: dormir, tal vez soñar. Sí, ese es el estorbo; pues qué podríamos soñar en nuestro sueño eterno ya libre del agobio terrenal, es una consideración que frena el juicio y da tan larga vida a la desgracia. Pues, ¿quién soportaría los azotes e injurias de este mundo, el desmán del tirano, la afrenta del soberbio, las penas del amor menospreciado, la tardanza de la ley, la arrogancia del cargo, los insultos que sufre la paciencia, pudiendo cerrar cuentas uno mismo con un simple puñal ¿Quién lleva esas cargas, gimiendo y sudando bajo el peso de esta vida, si no es porque el temor al más allá, la tierra inexplorada de cuyas fronteras ningún viajero vuelve, detiene los sentidos y nos hace soportar los males que tenemos antes que huir hacia otros que ignoramos? La conciencia nos vuelve unos cobardes, el color natural de nuestro ánimo se mustia con el pálido matiz del pensamiento, y empresas de gran peso y entidad por tal motivo se desvían de su curso y ya no son acción. Pero, alto: la bella Ofelia. Hermosa, en tus plegarias recuerda mis pecados.*

**William Shakespeare**

## DEDICATORIA

*A Dios Padre Todopoderoso*, por darme la vida, la fuerza y la esperanza. La presencia de Dios en mi vida ha representado un camino de luz en donde transito constantemente aferrado a la fe, el optimismo y el amor., tú presencia en mi vida me hace indestructible y tú amor, me hace ser mejor...

*A mis queridos padres, Jonathan Vargas y Yusti Valero*. Ustedes, ha representado en mi vida un pilar muy importante. Gracias eternamente, por el apoyo en todos los sentidos para poder lograr mis objetivos. Gracias por acompañarme en esta travesía llamada “*vida*”. A ustedes, les dedico especialmente mi éxito, mi vida y mi obra...

*A mi abuela, Marlene Cedeño*, quien es uno de los más grandes amores de mi vida. Siempre estaré agradecido por tú presencia en mi vida, por cada momento especial, por cada sonrisa de amor que al verla, ilumina mi vida. *Te amo inmensamente, abuela...*

*A mis ángeles*, que han partido de este plano terrenal, pero, que me acompañan en cada paso que doy por la vida. *A ti, abuela María*, quien en vida, fuiste un ser humano especial conmigo. *A ti, tío Alberto*, al que siempre recordaré con un café en la mano, bellaco. *A ti, Cesar Manzano*, gran amigo que sé que está orgulloso de mí, gracias por ser quien fuiste conmigo.

*A ti, bisabuela Justina Ramos*, que te fuiste dejando un gran vacío en tú familia. Lamento que te hayas ido sin verme lograr la meta, me hubiera llenado el alma ponerte la medalla. Gracias por siempre darme amor, gracias por cada vez que me dijiste que yo era tú orgullo. *Siempre te llevaré en mi corazón, viejita linda...*

*A ti, Virginia [Woolf], Anne [Sexton] y Sylvia [Plath]* Gracias por permitirme entrar en sus mundos de vida. Gracias por ser las verdaderas heroínas de esta historia, en la que yo, solo soy un instrumento de visualización, un co-historiador. Gracias por enseñarme, que la vida y la muerte están unidas, pero, la esperanza en el presente, *hará que aun estando muertos, vivamos para contar la historia...*

*A ustedes, guerreros de capas amarillas*, que aun estando en la oscuridad del pensamiento, luchando día a día con los fantasmas de la muerte, siguen aferrados a la vida, a los sueños, a los anhelos del corazón...

*Kevin Daniel Vargas Valero*

## AGRADECIMIENTOS

*A Dios*, por la oportunidad de realizar el presente Trabajo de Grado. Por no hacerme desistir en el camino. Por darme la energía cuando ya sentía que no podía más. Gracias por siempre ir acompañado de la mano conmigo...

*A mis papas*, por todo el apoyo que he recibido en estos últimos 4 años. Por siempre estar pendientes de mis estudios y apoyarme para lograr los fines que me he propuesto. Sin ustedes, esto no hubiera sido posible...

*A mi abuela*, por apoyarme desde sus espacios de amor. Por decirme que si lo iba a lograr, por confiar en mí. Por acompañarme en cada aventura, sin importar, los retos que suscitaran en el camino...

*A mi “hirminita” Verónica Vargas*, que con cada sonrisa, con cada palabra característica de la inocencia de una niña, me llenaba de amor y me invitaba a no rendirme. Eres luz para mi vida. Te amo gondita...

*A toda mi familia*, que desde sus propios espacios, siempre me dieron un valor agregado, confiaron en mis potencialidades e hicieron de este camino, más fácil gracias a su presencia y apoyo inmensurable...

*A Virginia [Woolf], Anne [Sexton] y Sylvia [Plath]*, por suministrar las entrevistas para la realización del presente Trabajo de Grado...

*A mi alma mater, Universidad Arturo Michelena*, por formarme como profesional en la Licenciatura en Psicología Mención clínica. Gracias por los 4 años, en los cuales, recorrí tus pasillos, del esmeralda al azul, de Popeye a Punto Zero. Gracias por las enseñanzas, por los seres humanos maravillosos que conocí, por los café que me tomé en tus adentros y por cada sonrisa que me hizo feliz...

*A Mercedes Campos (mi mamá universitaria)*. Gracias mi ciela, por ser parte fundamental de mi proceso, por cada llamada de dos horas en donde hablábamos de diversos temas. Gracias por confiar en mí, creo que has sido la persona que más ha confiado en mí durante toda mi carrera. Tus insultos por la mañana, tarde y noche me demostraban tú profundo amor. Gracias por cada consejo y por cada chiste. Te amo, y lo sabes. Esperemos en Dios, me des un hijo (risas)...

*A ti, Emilianny Cordoba*, mi flaca bella, palabras de agradecimiento sobran para ti. Desde que nos conocimos en el 2018, hicimos una amistad única y especial. Gracias por cada palabra de aliento, por cada consejo, por cada gesto de amor hacía mí. Gracias por ayudarme en mis locuras, incluso, las locuras del amor. Te amo, te admiro y te respeto...

*A ti, Eulines Chuello*, mi amiga fiel, mi amiga de las locuras psiquiátricas, cuanto amor te tengo. Gracias por acompañarme en esta hermosa carrera. Gracias por tú hermosa energía y esencia que me transmitías día a día en la universidad. Eres una gran psicóloga, y orgulloso de que tú seas mi colega...

*A Nelson Oviedo (Freud)*, mi pather, mi cómplice y uno de los mejores amigos que me dio la UAM. Gracias por estos 4 años, en donde, un sinnúmero de veces, discutimos clases, ideas, donde hablábamos del psicoanálisis desde perspectivas diferentes. No hubo un enfoque de la psicología ni un autor del cual, no hayamos opinado. Gracias, Freud...

*A mi PsicoTeam de amigos*, Fernanda Cisneros, Christian Rojas, Luisana Rodríguez, Diviana Pérez, Claudia Pereira, María Gabriela González y Mariam Padilla. Gracias a ustedes por ser mis compañeros, por cada enseñanza que me brindaron durante toda la carrera. Todos serán excelentes psicólogos(a). Los amo....

*A mis amigas de la promo XXXV*, Licda. Elia Campo y Licda. Yolimar Rosales, quienes han sido acreedoras de mi amor y cariño incondicional. Gracias, por siempre transmitirme buenas energías, por su apoyo y por cada duda resuelta en el camino del aprendizaje...

*A mi querida Licda. Jacqueline Olivares* (la caraqueña), quien me acompañó en los últimos 2 años de carrera, y que con cada “*nerrito lindo*” y sus ocurrencias, me hicieron feliz. Gracias querida amiga, por ser tan especial conmigo, por cada llamada de 2 horas, en donde hablábamos de la belleza de petare...

*A mi mejor amiga Nathalie Tapia*, quien me ha acompañado desde 2do año de educación media. Casi 10 años de amistad, en donde nos hemos acompañado con amor, con respeto. Gracias por tus Nathitragedias que me han hecho reír un mundo, y por cada recepción calurosa en tú casa. Love you Amixie....

*A mi mejor amiga Michel Morales*, quien me ha dado tanto amor a lo largo de los años. Mi cómplice, mi aliada en las locuras y mi vecinita. Gracias por tanto amor, gracias por ser un ejemplo de lucha y dedicación...

*A Ángel Diomar Barrios Sangronis*, quien me ha acompañado en los últimos 9 meses, y ha bastado para vincularme emocionalmente y darle las gracias por haber estado en cada momento que he necesitado. Gracias por cada audio o mensaje de apoyo en los momentos donde he sentido no sostenerme por sí mismo. Eres una persona muy especial, y te agradezco enormemente tus bondades...

*A ti Norberto de Freitas, mi pather y mi mejor amigo*. En mi vida, has representado muchísimo. Gracias a ti he aprendido muchas cosas buenas, sobre todo, el valor de la lealtad. Has sido un amigo leal en todos los momentos, y eso no se compara con nada. También eres parte de este proceso, y agradezco el que seas mi amigo. Te amo brou...

*A mi querida novia toxica Xiogmariz Rodriguez*, quien ha sido conmigo un amor de persona desde mis inicios en la carrera universitaria. Su sentimientos son el reflejo de su personalidad, y su bondad la hacen una excelente mujer, sin contar, que su parte espiritual lo transfiere a donde vaya. Gracias por acompañarme en mi proceso. Es mejor caminar juntos siempre que solo. Te quiero mucho Xio....

*A mi querida Licda. Melisa Méndez*, quien llevó mi proceso psicológico durante el tiempo más difícil de la humanidad, azotado por el Covid-19. Gracias a ti, vi una esperanza al final del túnel. Gracias por haber sido un ser de luz en los tiempos donde la oscuridad predominaba. Te quiero mucho Meliii, mi psicóloga...

*A mis queridos amigos Johan Loreto y Franca Battaglino*, quienes han sido seres de luz en mi vida. Gracias por cada enseñanza, por transmitir sabiduría y humildad. Gracias por creer en mis. Los quiero muchísimo...

*A mi querida Karen Gutiérrez (Antonia)*, quien con sus locuras más de una vez me ha hecho reír. Gracias por ser una persona especial que me acompañó en mi carrera universitaria. Por ser una persona que me ha dado tanto amor y que ha confiado en mí. No tengo como agradecerte, pero, espero que estas palabras rectifiquen mi amor por ti...

*A mi querido Prof. Jesús Olmos*. Hablar de ti es hablar de un papá, y no exagero al decir que sin ti, muchas cosas no serían posible. Desde el primer semestre, has estado para mí en todos los momentos. Me has aconsejado desde la experiencia, me has inyectado cariño, atención., me has hecho creer que yo sí puedo, que tengo un gran potencial. Gracias por confiar y creer en mí, por tus enseñanzas, por recalcar me que la vida es una sola y que pase lo que pase, debo ser feliz.

Gracias por cada café a tu lado, en donde he sentido, que más que hablar con mi profesor, estoy hablando con mi papá. Te quiero mucho Olmos, gracias por formarme. Eternamente agradecido...

**A mi querida tutora Prof. Aixa López.** Hablar de ti parece complicado, más cuando he sido yo, un gran admirador tuyo. Cuando llegué a la universidad en el 2018, el primer seminario que vi fue el tuyo., te estabas iniciando en la academia, pero vi en ti, un potencial indescriptible, y fue por eso, que decidí que en cualquier materia que llevara tu nombre, estaría yo, a sabiendas que en el camino, podía fallar. Sin embargo, lo mucho que aprendí de ti, me lo llevo para aplicarlo en mi carrera profesional. Gracias por ser mi tutora y por transmitirme tu sabiduría en una clínica tan compleja como lo es el suicidio. Eternamente agradecido...

**A mi ídolo, Prof. Enmanuel Arzola.** Si me pidieran definirte, ineludiblemente diría “es un gran profesional”. Gracias a ti conocí a la clínica con la responsabilidad que merece. Gracias a ti, conocí el mundo que se esconde detrás del mundo, donde el infinito de posibilidades nos invita a no ser “tan cuadrados”. Gracias por confiar en mí, por creer en mi potencial en momentos donde yo no creía. Eres uno de mis Psicólogos superhéroes, te quiero mucho profe...

**A mi Profe. Psicolis y mi Profe. Alfredo Sabatino,** dos ejemplos que llevo en mi corazón. Psicolis me dio Psicoterapias Humanistas, y me enseñó, que la clínica la debemos ejercer desde el amor y el positivismo, el positivismo de verdad. El profe. Alfredo, hombre de gran corazón y sabiduría, me enseñó que la psicología más allá de ser una ciencia, es un estilo de vida. Muchas gracias por ser ejemplos de luz. Los amo un montón...

**A todos mis profesores,** que han formado el profesional que hoy día egresa de la carrera de Psicología Mención clínica. Es por ustedes, los me han formado durante largos 4 años, que aprendí el ejercicio de la psicología clínica. Me han enseñado el mundo a través de sus ojos. Gracias por ser ejemplos de vida...

**A todos aquellos** que en el camino, me brindaron su apoyo. A Todos aquellos que me ayudaron a transitar en el camino hacía éxito universitario. Eternamente agradecidos.

**A la vida,** por hoy darme la oportunidad de cumplir un sueño. Por darme la oportunidad de agradecer con amor. Amor con amor se paga. **Misión cumplida, padre Dios...**

**Kevin Daniel Vargas Valero**

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	18
<b>CAPÍTULO I: EL FENÓMENO DE ESTUDIO</b>	
Descripción del Fenómeno	21
Interrogantes de la Investigación	32
Interrogante Principal	32
Interrogantes Secundarias	32
Propósito y Directrices	33
Propósito	33
Directrices	33
Justificación	33
<b>CAPÍTULO II: UNIVERSO TEÓRICO REFERENCIAL</b>	
Estado del Arte	36
Antecedentes Internacionales	36
Antecedentes Nacionales	48
Bases Teóricas Referenciales	41
Enfoque Sistémico	41
Modelo Estructural de Terapia Familiar	43
Las Alianzas	45
Modelo del Cubo Suicida de Edwin Shneidman (1992)	47
Conocimientos Sustantivos Referenciales	50
Modelo Sociológico de Durkheim (1897)	50
Modelo Basado En El Estado De La Mente De Bonner Y Rich (1987)	51
Fundamentos Normativos	53
Definición de Términos Básicos	55
Cuadro Sinóptico del Proceso Epistémico- Metodológico	57

**CAPÍTULO III: METÓDICO**

Paradigma Cualitativo de la Investigación	60
Tipo de Investigación	64
Estudio Fenomenológico	64
Etapas de la investigación	66
Etapa previa: Clarificación	
de Presupuestos	66
Etapa Descriptiva	66
Etapa Estructural	66
Análisis de Resultados	66
Nivel de la Investigación	67
Diseño de Investigación Cualitativa	68
Fases de la Investigación	68
Aspectos Fundamentales de la Metódica	70
Informantes Claves	70
Entrevistador	70
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	71
Entrevista Fenomenológica	71
Guion de Entrevista Semiestructurado	71
Criterios de Fiabilidad y Validez	72
Técnicas de Análisis de Resultados	73
Categorización	73
Estructuración	73
Contrastación	73
Triangulación	74
Teorización	74

**CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS****CUALITATIVOS**

Interpretación de la información	75
Entrevistas aplicadas a las informantes	76



---

Primera entrevista	.....	76
Segunda entrevista	.....	103
Tercera entrevista	.....	143
Categorización	.....	183
Categorización de Virginia Woolf	.....	184
Categorización de Anne Sexton	.....	191
Categorización de Sylvia Plath	.....	198
Triangulación	.....	207
Contrastación y teorización	.....	208
<b>CAPÍTULO V: GRANDES REFLEXIONES</b>	.....	228
<b>REFERENCIAS CONSULTADAS</b>	.....	239
<b>ANEXOS</b>	.....	245



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla N° 1. Matriz Epistemológica .....	58
Tabla N°2. Etapa de la metódica de la investigación .....	66



## ÍNDICE DE CUADROS

	<b>Pág.</b>
Cuadro Nr°1: Registro de entrevista de Virginia Woolf .....	76
Cuadro Nr°2: Registro de entrevista de Anne Sexton .....	103
Cuadro Nr°3: Registro de entrevista de Sylvia Plath .....	143
Cuadro Nr°4: Categorización de Virginia Woolf .....	184
Cuadro Nr°5: Categorización de Anne Sexton .....	191
Cuadro Nr°6: Categorización de Sylvia Plath .....	198



## ÍNDICE DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura N° 1. Triangulación	..... 207



## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo A: Consentimiento Informado	..... 245



**UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**ESTUDIO FENOMENOLÓGICO ACERCA DE LAS ALIANZAS Y SU  
CONFIGURACIÓN DENTRO DE UN SISTEMA FAMILIAR A PARTIR DE LAS  
VIVENCIAS DE IDEACIÓN SUICIDA EN UNO DE SUS INTEGRANTES**

**Autor:**

Br. Vargas, Kevin

**Tutora:**

Lcda. López, Aixa

**Fecha:** Julio, 2022.

**SÍNTESIS DESCRIPTIVA**

El suicidio es un fenómeno social, que ha sido investigado por el mundo científico desde hace muchas décadas, dado a las implicancias que ha tenido a nivel social y de salud pública alrededor del mundo. Sin embargo, por ser un fenómeno multifactorial, circunplejo, pluricausal y no unideterminista, han surgido diversas comprensiones y estudio sobre su evolución y como se configura en los entes sociales, especialmente, en la familia, es así como lo explica Jiménez, L. (2010). La familia, como unidad social, que se caracteriza por su dinamismo y sus múltiples funciones, ejerce un rol importante de prevención en las conductas suicidas. En este sentido, la presente investigación tuvo como propósito reflexionar acerca de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar a partir de las vivencias de ideación suicida en uno de sus integrantes; realizada bajo el paradigma de investigación cualitativa, con el diseño de investigación de tipo fenomenológico. Como técnica de recolección de información, se usó la entrevista semi-estructurada, la cual, se aplicó a 3 informantes claves. El análisis cualitativo de los datos fue sometido a los procesos de categorización, triangulación, contrastación y teorización, que llevaron a dilucidar las grandes reflexiones de las vivencias, a través de la visión de Minuchin (1974), en donde las alianzas se configuraban como espacios seguros y habilitantes dentro de espectro de las conductas suicidas, que eran compensatorias a las demandas emocionales devenidas de las necesidades frustradas a nivel socioindividual, y que generaban un dolor psicológico ante los acontecimientos vividos desde el catastrofismo. De esta manera, las alianzas son percibidas como espacios habilitantes donde sentir es seguro.

**Descriptor:** Alianzas, ideación suicida, familia, apoyo, prevención.

## INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia de la humanidad, el suicidio ha constituido un fenómeno de estudio que ha sido vivenciado desde los tiempos más remotos y que aún, en el siglo XXI, hace parte de la vida social del ser humano. Desde la antigua Grecia, el imperio romano, la revolución industrial y en todas las eras que han marcado la humanidad, incluso, hasta en los tiempos de Cristo, el suicidio era un acto de mucho simbolismo que iba afianzado desde la concepción de la muerte hasta las creencias que se tenían del suicidio en cada era. En sí, en algunos tiempos históricos el suicidio era repugnado, en otros castigados y en otros, era considerado como una enfermedad mental.

En el tiempo histórico actual, el suicidio es considerado como un acto deliberado de quitarse la vida y la cual no se explica precisamente por un solo factor, sino que es multicausal (OMS, 2017). En este sentido, el suicidio viene a ser un fenómeno que se presenta bajo la arista en un mundo de infinitas posibilidades o causas, y no por sí, definitorio en cuanto a su simbolismo o predisposición se refiere, sin embargo, y aunque hablemos de un universo amplio, todo se deduce a la muerte como una opción o escapatoria a los hechos sociales, familiares, etc., que pueden inferir o distorsionar las interpretaciones de las experiencias propias del Yo.

Siguiendo esta línea, y entendiendo al suicidio como un universo amplio, en el cual, influyen muchos factores (tanto positivos como negativos, o de riesgos y de prevención) ineludiblemente, la familia es una entidad que puede jugar cualquier rol en este fenómeno, pero que su actuar puede ayudar a la trascendencia del mismo o servir como mecanismo de protección y/o prevención. De esta forma, la familia como unidad dinámica y holística, hace parte de las redes de apoyo vitales cuando de suicidio se esté hablando, ya que la misma posee un simbolismo dentro de las estructuras del pensamiento de la persona que son inferidas según como sea el sistema: cohesionado, colisionado, etc.

Dicho esto, y al observar al suicidio y la inminente relación que tiene con la familia, la presente investigación surge al observar como el fenómeno se dilata al relacionarse con la afinidad

positiva que se establece dentro de un sistema familiar a partir de vínculos en específico., es así como se plantea entonces, conocer las vivencias de personas que han estado inmersas en la conducta suicida, específicamente, en la ideación del suicidio y como se ha configurado la afinidad positiva o las alianzas dentro del sistema familiar a partir del conocimiento de la intencionalidad suicida.

Conviene destacar que, visto al contexto en el cual se enmarca el fenómeno de estudio, esta investigación pretende conocer las interpretaciones de las vivencias de tres personas y sus significantes por medio del enfoque sistémico, en especial, contrastando teóricamente con la teoría de Salvador Minuchin (1988), quien plantea a las alianzas como una afinidad positiva entre dos unidades de un sistema, y que en sí, son mecanismos de comprensión, unidad y amabilidad que se transmite de un miembro a otro, por ejemplo, de padre a hijo dentro del subsistema parental.

En este sentido, la idea principal es observar la existencia de las alianzas dentro un sistema familiar a partir de la ideación suicida., enmarcando así al estudio dentro de la modalidad de *Personalidad Y Procesos Psicosociales*, desde el paradigma *Cualitativo*, y bajo un diseño de investigación *Fenomenológica*.

En este contexto, el desarrollo de la investigación está dado en diversos capítulos, estableciendo en el Capítulo I el fenómeno de estudio, su descripción, interrogantes, directrices, propósito y relevancia de la investigación. Del mismo modo, en el Capítulo II, se establece el universo teórico referencial, tomando en cuenta el estado del arte, destacando los antecedentes internacionales y las investigaciones nacionales; así como las bases teóricas referenciales, los conocimientos sustantivos, el fundamento normativo, la definición de términos básicos y la matriz epistemológica.

Por otro lado, en el Capítulo III, se describe la metodología empleada, enmarcada en el paradigma cualitativo, bajo el diseño de investigación de tipo fenomenológico, describiendo la metódica de la modalidad de la investigación a través de las diversas etapas, a saber: etapa previa, etapa descriptiva, etapa estructural y discusión de resultados; así como la especificación de los instrumentos, técnicas, la fiabilidad y validez de la investigación.

Finalmente, en el Capítulo IV, se realiza el análisis e interpretación de los datos cualitativos obtenidos durante las entrevistas, los cuales han sido analizados a través del proceso de categorización, triangulación, contrastación y teorización para finalmente, arribar al Capítulo V, en el que se encuentran las grandes reflexiones, que partieron del dilucidar y la comprensión de aspectos fundamentales teóricos, epistemológicos, sociales y vivenciales de los informantes clave de la investigación, y que convergen en el delineado de la estructura psicológica general del fenómeno de estudio, con aportes significativos a nivel social, práctico y clínico, denotando el carácter innovador y pertinente del presente trabajo.

---

## CAPÍTULO I

### EL FENÓMENO DE ESTUDIO

*“El pensamiento del suicidio es un poderoso medio de consuelo: con él se logra soportar más de una mala noche”.*

F. Nietzsche (1886)

#### **Descripción del Fenómeno**

El suicidio es un fenómeno psicosocial que comprende y constituye hoy por hoy, un gran problema a nivel mundial y representa un reto para la Salud Pública. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017) define el suicidio como “un acto deliberado de quitarse la vida” (p.75). Así pues, el suicidio se introduce como la acción de autolesionarse esperando lograr el objetivo final: la muerte; al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) afirma que “el suicidio es un problema de salud pública importante pero a menudo descuidado, rodeado de estigmas, mitos y tabúes” (párr. 1)

Dentro de este marco, hablar del suicidio es hablar de un fenómeno complejo y multifactorial, tal como lo mencionaría Mansilla (2010) el suicidio va más allá del mero acto de hacerse daño a sí mismo, sino que comprende también a “un fenómeno complejo que incluye componentes biológicos, psicológicos, sociológicos, filosóficos y morales” (p.6). Partiendo de esta interpretación, el suicidio compone un acto que trasciende más allá de la muerte y que en su composición, tiene diversos elementos que pueden interactuar entre sí y predisponer a cualquier ser humano al comportamiento suicida. Mansilla (2010), cataloga a la conducta suicida como:

Un fenómeno multicausal y complejo que ha estado presente en todas las épocas históricas y todas las sociedades, y que se manifiesta por una variedad de comportamientos en un continuo que va desde la ideación en sus diferentes expresiones, pasando por las amenazas, los gestos e intentos, hasta el suicidio propiamente dicho (p.4).

En este sentido, se colige al comportamiento suicida como las diversas conductas que acoge una persona y que deben ser consideradas como signos y criterios de riesgo de autolesiones hacia la propia integridad de la persona. Es preciso decir entonces que, estas conductas deben ser tomadas en cuenta y no descartables por muy mínimo que sea el comportamiento de la persona.

En relación a lo expuesto, el Modelo de las Naciones Unidas de la Universidad del Pacífico (UPMUN, 2019) resalta que, “no existe una única manera de cometer el suicidio, lo cual complejiza el comportamiento suicida” (p.8), de esta forma entonces, se corrobora la existencia de etapas y/o acciones que llevan o buscan el acto final de inducir la muerte, y no es por sí propio, un fenómeno estático; bien lo diría Durkheim (1897, citado por Munera, 2013) “se llama suicidio a toda muerte que resulta inmediata o inmediatamente de un acto positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo que debía producir ese resultado” (p.36). Es decir, el suicidio más allá del acto, precede a una serie de procedimientos negativos que buscan deliberadamente llegar al objetivo final de la muerte.

A propósito de las conductas suicidas, La Organización Mundial de la Salud (citado por la OPS, 2002) cataloga a la ideación suicida como una etapa o conducta de riesgo suicida, definiéndola como un “conjunto de pensamientos que la persona tiene de terminar con la propia existencia” (p.23). Sin embargo, Mansilla (2010) hace una comprensión más significativa de la ideación suicida en donde explica que:

Son aquellos pensamientos intrusivos y repetitivos sobre la muerte autoinfligida, sobre las formas deseadas de morir y sobre los objetos, circunstancias y condiciones en que se propone morir, es decir, son los pensamientos y planes para llevar a cabo un acto suicida (p.13)

En este sentido, la ideación suicida tiene un importante significado dentro del espectro de la comprensión de fenómeno, ya que no solo se trata de los pensamientos de muerte, sino que también se connota por el deseo de morir y el sentimiento de estar cansado de la vida, tal como Sánchez et al. (2005) cuestionan al considerar que el suicidio es un proceso amplio ya que se compone de muchas acciones premeditadas para desprenderse de la vida, y si bien es cierto,

procesos como la ideación suicida son el primer eslabón a la meta, la planificación es un estado aún más alarmante.

Al respecto, y en el marco de la prevención del suicidio, el Modelo de las Naciones Unidas de la Universidad del Pacífico (UPMUN, 2019) definió a la planificación suicida como “determinar la estrategia para llevar a cabo el acto” (p. 8). En este sentido, la planificación suicida precede en sí a dos grandes conductas suicidas previas al suicidio consumado: El parasuicidio y el intento suicida.

Abordando un poco las concepciones anteriormente puestas en escenario, el Programa Nacional de Prevención del Suicidio (2013) declara que, el parasuicidio o “gesto suicida” es una acción destructiva no letal que se considera un pedido de ayuda o una manipulación sin intenciones serias de quitarse la vida. Hilando esta conducta, Mansilla (2010) expone que el gesto suicida no representa más que un simbolismo en donde la víctima da a entender su intención de morir. En otras palabras, el gesto suicida no representa una amenaza lesiva para la persona, por el contrario, busca a través de un medio no letal hacer llegar un mensaje simbólico; sin embargo, no es el mismo caso cuando se habla del intento suicida.

Ahora bien, tal y como afirma Amezcua (2003, citado por Sánchez et al. 2005) el intento suicida no es más que “la acción orientada a provocar la propia muerte que no logra su objetivo” (p.6), es decir, el intento suicida es el acto pleno de desprenderse letalmente la vida, concordando con Román V et al (2017) quienes definen este comportamiento como “una acción autoinfringida con el objeto de generarse un daño potencialmente letal” (p.22). En efecto, la intención suicida es el último eslabón en la cadena hacia materializar y concretar la muerte, usando técnicas que pueden resultar lesivas y altamente letales para el ser humano. Si bien es cierto, el intento es una manera de concretar el suicidio, no siempre puede llegar a ser así. Se considera entonces el suicidio consumado cuando se planifica, ejecuta y se logra la muerte.

Al respecto, el Programa Nacional de Prevención del Suicidio a través del Ministerio de Salud de Chile (2013) conceptualiza al suicidio consumado como el término que se refiere a “una persona que de forma voluntaria e intencional hace de su vida. La característica preponderante es

la fatalidad y la premeditación (p.8), lo que quiere demostrar que, el suicidio es un fenómeno multicausal, continuo y secuencial que comienza en un plano no menor como es el pensamiento y finiquita en las acciones lesivas de muerte (Mansilla, 2010; p.15).

En relación al fenómeno expuesto y desde una perspectiva más general, el suicidio visto desde una comprensión simbólica, busca la muerte, y en sí la muerte es un enigma cultural. De hecho, Mansilla (2010) comenta que “el suicidio es un tema tabú en nuestra cultura porque no hemos sido educados en la idea de la muerte, incluso cuando se trata de un fallecimiento por causas naturales” (p.13), lo que quiere decir que, aun cuando la muerte es un proceso natural del ser humano, no hemos sido educados para afrontar la muerte y vivir el duelo, y estos dos grandes enigmas provienen de tiempos muy antiguos hilados incluso con el suicidio. Tal como explica, Chávez et al. (2010)

El suicidio se manifiesta como un fenómeno innegable y profundamente significativo para todas las sociedades del mundo histórico. Es síntoma claro de la pugna entre las pasiones del hombre, su base biológica y las fuerzas culturales de su entorno. No obstante, aunque el suicidio es un mismo evento en todos los casos (una persona se quita voluntariamente la propia vida por medio de diversos medios), cada sociedad ha mantenido hacia éste consideraciones y acercamientos tan variables como sus peculiares principios culturales, religiosos, morales e ideológicos (P.356)

De hecho, a través de la historia está comprobado que el suicidio y el anhelo de muerte se ha visto desde tiempos antiguos, en donde los valores religiosos o culturales definían y le daban sentido al suicidio, para algunas sociedades era el reflejo de la cobardía, para otros la deshonra personal y para otros el ejemplo de heroísmo. Por su parte, Clemente (1996) afirma que:

El comportamiento suicida y sus diferentes manifestaciones han estado presentes en el hombre de todas las sociedades alrededor del mundo y desde tiempos remotos. El suicidio consumado ha sido uno de los fenómenos del comportamiento suicida del que mayor información y estudios teóricos se han realizado en las diferentes sociedades, culturas y épocas, recibiendo distintas significaciones e interpretaciones en cada una de ella (p.19)

En referencia a las múltiples interpretaciones históricas que se le ha dado al suicidio, Guerrero (2019) cuestiona que “ya desde la prehistoria, el ser humano manifestaba conductas de auto-sacrificio. Los ancianos, enfermos o aquellos con dificultades de movilidad, se auto-eliminaban para beneficiar y favorecer los recursos de la tribu” (p.1), cabe decir que, en la antigüedad, el suicidio era aceptado porque se consideraba que la persona no se desprendía de la vida propiamente, sino que la trascendía a la inmortalidad.

Por el contrario, desde la filosofía griega se rechaza al suicidio y el acto de autolesionarse, así lo expresaba Sócrates, mismo que descalificaba al suicidio puesto que la vida propia dependía de los dioses y no del hombre (Clemente, 1996. p.19). En ese mismo hilo filosófico, pero desde otra postura, Platón descalificaba al suicidio y lo apreciaba como un acto de cobardía, por el cual, el cuerpo del suicida debía ser enterrado lejos de la ciudad como castigo a la violación de las normas sociales (ob. cit)

Según Guerrero (2019) “El suicidio ya representaba un problema en el que reflexionaban los griegos y se narraba por autores como Homero. Es en este momento de la historia donde la muerte voluntaria comienza a ser estigmatizada, denostada y penada” (p.2). Conviene entonces hacer un énfasis a partir de este momento de la historia en donde el desprendimiento de la vida por voluntad propia era castigado por la polis o la comunidad griega, mismas que emitían a través de la poesía o los mitos, la precedencia del suicidio.

Contrariamente, y tal como rescata Clemente (1996) dentro de los estoicos, solo existe un discurso que legitima el derecho a la libertad propia del cuerpo, y es el filósofo Seneca (4 a. C – 65 d.C) quien en base a sus fundamentos argumentaba que “la vida es potestad del individuo y entiende al suicidio y su consumación como la puesta en práctica de aquella libertad que posee el ser humano para abandonar la vida si la considera indigna” (p.8), esta vendría siendo la única comprensión más amigable de la libertad del ser fuera de la pertenencia de los dioses griegos.

De acuerdo con Clemente (1996), dentro de las primeras comunidades cristianas entre el siglo V y XV, se tiene referencia de ciertos exponentes, tales como San Agustín y Santo Tomás

de Aquino, representantes del cristianismo, quienes se refirieron al suicidio como “un acto que iba contra la naturaleza, contra el amor a sí mismo y ante todo un acto contra Dios que ha dado la vida y en este contexto el suicidarse era siempre considerado un pecado mortal por ir en contra de la ley natural” (p.19). Tal y como se afirma, dentro de la cristiandad no se acepta el suicidio por las premisas religiosas impuestas por la iglesia, en donde se afirma que la existencia es obra de Dios, y el desprenderse de ella a través del suicidio representa el pecado, la excomunión y la negación de la sepultura.

Continuando con este recorrido histórico, entre la edad moderna y la revolución francesa, hubo un cambio en cómo se apreciaba el suicidio, pasando de ser una aberración social y religiosa a ser considerada una patología mental. Guerrero (2019) destaca la relevancia de Robert Burton, quien en el año 1621, fuera el primer autor que proponía el suicidio como efecto de una alteración mental; en palabras de Guerrero (2019):

Supone un hito histórico al considerarse un auténtico precursor de los futuros postulados científicos del siglo XIX. Burton clama por la tolerancia y piedad al suicida al afirmar que no hay posesión demoniaca alguna, sino un temperamento melancólico provocado por un exceso de bilis negra” (p.4)

Posteriormente, y de acuerdo con Clemente et al. (1996) el suicidio se adentra al campo de la ciencia y su investigación. En palabras del autor, “es a partir de la revolución Francesa (1789-1799), que el suicidio es considerado una patología grave que, podía o no, estar asociada a la enfermedad mental, la depresión o a trastornos afectivos y al abuso de sustancias, aunque existe una importante incidencia del fenómeno en este tipo de alteraciones” (p.10), es este preciso momento histórico en donde el suicidio deja de ser un enigma social para ser estudiado dentro de la ciencia, sin embargo, y tal como destaca Mansilla (2010) con la revolución francesa y el nacimiento de la Ilustración, el suicidio deja de contemplarse como un acto criminal. Sin embargo, la Iglesia lo seguía prohibiendo y castigando, por lo que a nivel popular continuó la idea del pecado mortal.

Al mismo tiempo que se patologizaba el suicidio, nacía la imperante necesidad de estudiar el suicidio, su comportamiento y el intrigante anhelo del deseo a la muerte. Tal y como sugiere Clemente et al. (1996) “el fenómeno del suicidio ha sido estudiado por diversos enfoques teóricos, especialmente, aquellos relacionados con las ciencias humanas como es el caso del enfoque sociológico, psicológico, filosófico antropológico, médico-psiquiátrico y jurídico” (p.10), dichas personas han concentrado y unido esfuerzos para construir las bases epistémicas de este fenómeno. En el marco de la investigación dentro de las ciencias humanas sobre el suicidio, destaca la obra de Emilio Durkheim, sociólogo Francés, autor del estudio analítico “El suicidio” (1897). Según Durkheim (1897, citado por Clemente et al. 1996) postula que.

La conducta suicida es un efecto de la estructura social, además que dicha conducta constituía un fenómeno sociológico consecuencia de una mala adaptación social por parte del individuo y de una falta de integración de éste en la sociedad más que un puro acto individualista” (p.201),

En la actualidad, el suicidio sigue siendo un gran tema de investigación dentro de las ciencias sociales que buscan incesantemente la comprensión del fenómeno. Sin embargo, en este camino de comprensión, y a pesar de la modernización que permite la creación de organismos preventorios del fenómeno como es la OMS, también es relevante traer las palabras de Mengual y Izeddin (2012, citado por Sánchez et. al. 2010) en la cual definen al suicidio como “la epidemia del siglo XXI”. A tales consideraciones, La Organización Mundial De La Salud (2021) ofrece un informe epistemológico en la cual resalta que:

Cada año, cerca de 703 000 personas se quitan la vida y muchas más intentan hacerlo. Todos los casos son una tragedia que afecta a familias, comunidades y países y tienen efectos duraderos para los allegados de la víctima. Puede ocurrir a cualquier edad, y en 2019 fue la cuarta causa de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años en todo el mundo (párr. 1)

Teniendo en cuenta que estos datos se corroboran con organismos mundiales como la OPS y la UNICEF, el suicidio es un problema trágico de salud pública que trasciende las cifras en las

últimas décadas. A nivel latinoamericano, en México, el Instituto Nacional De Estadística Y Geografía (INEGI, 2021) ha revelado estadísticas en torno al fenómeno:

En 2021, sucedieron 7.818 fallecimientos por lesiones autoinfligidas en el país, lo que representa 0.7% del total de muertes en el año y una tasa de suicidio de 6.2 por cada 100 000 habitantes. La tasa de suicidio es más alta en el grupo de jóvenes de 18 a 29 años, ya que se presentan 10.7 decesos por esta causa por cada 100.000 jóvenes. Para 2018, de la población de 10 años y más, 5% declararon que alguna vez han pensado suicidarse (párr. 1)

En un mismo orden de ideas, en Colombia también se muestra una tendencia histórica al incremento de la incidencia del suicidio, es así como lo explica el Ministerio de Salud de Colombia (MINSALUD, 2017) en su boletín oficial de conductas suicidas, la cual especifica que “en todos los servicios de salud, de 2009 a 2017 (el dato del último año es preliminar), fue de 36.163 casos, con un promedio de 8.036 casos por año” (p.4). Según los datos recogidos, la incidencia del suicidio en Colombia es del 52,4 por 100.00 habitantes, lo cual es preocupante a nivel regional, sobre todo para los organismos de salud. Así como Colombia experimenta este fenómeno, realmente es el espejo latinoamericano y caribeño de la incidencia del suicidio.

En relación a Venezuela, y teniendo en cuenta la escasa información epidemiológica que ofrecen las instituciones sanitarias, de protección civil y afines, ciertas ONG´S han hecho estudios cuantitativos que revelan datos sobre la estadística nacional del suicidio en Venezuela. Según el Observatorio Venezolano de Violencia (OVV, 2021) a través de la Revista Latinoamericana de Estudios de Seguridad indica que:

La OMS estimó que la tasa de suicidios de Venezuela para 2015 se ubicó alrededor de los 3,8 suicidios 100m/h. Ello significa que, para ese año, en el país podrían haber ocurrido unas 1.143 muertes autoinfligidas. Nuestras estimaciones arrojaron que, entre 2016 y 2018, ese valor se incrementó de 1.143, en 2015, a 2.687, en 2018. En otras cifras, el aumento durante ese lapso fue de 135 %. Desde el punto de vista de la tasa de suicidios, este

indicador se incrementó de 3,8 en 2015 a 9,3 suicidios 100m/h en 2018. El aumento en este caso estuvo por el orden de 145 % en ese período (p.11)

Dentro de este contexto, y ya habiéndonos acercado al suicidio desde su historia, raíces y epistemología, parece interesante como se aprecia la muerte a nivel cultural y social. La muerte como proceso conlleva un desprendimiento del mundo y su alrededor, mejor lo diría Garciandía (2014) cuando resalta que “la muerte y la separación son 2 alteraciones del espacio y el tiempo. Y ambas circunstancias requieren reconstrucción de las coordenadas temporoespaciales, que se lleva a cabo mediante el proceso de duelo” (p.3). En este sentido, y tal como afirma el autor, el duelo como proceso una vez consumado el acto suicida, es muy complejo más cuando se trata en situaciones anormales.

Dicho esto, y en atención a la perspectiva antes expuesta, el Dr. Jesús Olmos, Licenciado en Sociología, Orientación para la Conducta y Doctor en Ciencias, comenta respecto a su concepción sobre el Suicidio y el duelo dentro del contexto venezolano y a partir de sus experiencias en las investigaciones llevadas a nivel nacional, expresando lo siguiente:

Puedo decirte que la muerte, sobre todo cuando hablamos de muerte repentina, produce una dolencia con mayor impresión que en otros tipos de muertes y esta genera un duelo. El duelo se torna muy angustiante cuando se trata de una muerte por suicidio. El carácter sorpresivo, estigmatizante y trágico de este suceso provoca serías reacciones emocionales en familia y allegados. Algunas organizaciones consideran al suicidio como una forma de violencia personal contra sí mismo, sin embargo, también algunos Sociólogos sostienen que no pueden obviarse las variables de hecho sociales como elementos explicativos de la conducta suicida. El suicidio en Venezuela pasa de ser una decisión individual relacionada con diferentes factores de riesgo a ser un fenómeno de carácter social. De allí considero en mi experiencia que deriva la importancia del estudio del suicidio en Venezuela, para llamar la atención sobre un tema con muchos detalles sociales, Morales, psicológicos, y culturales (Olmos, Comunicación escrita, 23 de enero del 2022) (Consentimiento informado: ANEXO A).

Atendiendo estas consideraciones, se puede apreciar que para el sociólogo venezolano tiene mucha influencia el suicidio desde sus raíces profundamente de carácter social, pero también le da importancia al suicidio como un complejo de factores que no solo se enmarcan en lo social, sino también en lo psicológico y conductual donde yace la decisión intrínseca de la muerte autoinfligida, y de ahí, invita a su estudio. Adicionalmente, destaca lo complejo del duelo por la causa, la repentino y lo estigmatizante.

En este sentido, el Lic. Gabriel Pérez, Psicólogo clínico, Psicoterapeuta Gestalt e investigador adscrito al área de docencia de la Universidad Arturo Michelena (UAM), comenta respecto a su trabajo dentro de la clínica con pacientes con vivencias de suicidio frustrado y el duelo en la familia cuando el acto se consumó, expresando lo siguiente:

Realmente, la persona con vivencias de suicidio o en etapa de planificación lo que busca es darle fin a un sufrimiento prolongado, es descansar de una serie de experiencias dolorosas, en este sentido, el trabajo como regla de oro ha sido el no juzgar y el poder comprender el contexto para saber que ocurrió ahí y saber porque quiso intentarlo; desde un punto de vista existencialista, la persona se encuentra en la mitad entre el pensamiento, la existencia y la muerte, por lo cual el trabajo ha sido hacer treguas y crear recursos de afrontamiento ante detonantes o angustias existenciales. Realmente, para las personas que quedan vivas, el duelo es complejo porque no se les enseñó, no vieron la manera de imaginarse sin esa persona fallecida, no vislumbran la posibilidad de vivir sin esa persona. Con las personas con vivencias de suicidio frustrado, luego de hacer treguas, contratos, convenios terapéuticos consigo mismo, se podría hacer un trabajo más adelante sistémico-familiar para poder manejar los mitos luego de la sobrevivencia (Pérez, comunicación escrita, 21 de enero de 2022) (Consentimiento informado: ANEXO B).

En líneas generales, resulta evidente que el suicidio es un fenómeno multicausal rodeado de estigmas socio-culturales como la muerte y el duelo, sin embargo, el componente principal del fenómeno radica y se desenvuelve dentro del seno familiar, mismo que es un ente dinámico, incluso, es una unidad psíquica que va más allá del individuo y que implica una conexión vital con el sistema. Tal y como menciona Garciandía (2014) esa unidad trascendental y psíquica que

llamamos familia “utiliza a sus componentes de distintas maneras y es la forma particular en que cada individuo es utilizado y está inscrito en la historia transgeneracional y actual lo que en gran medida determina, o cuando menos influye, en la resolución de fenómenos como la separación, el duelo y, sin duda, la muerte” (p. 4)

Por tanto, y al observar la relación familia – suicidio, es menester realizar una analogía de ello con lo expresado dentro de enfoque sistémico, mismo que plantea que la unidad de análisis no sea el individuo propiamente, sino el sistema; de hecho, Feixas et. al (2016) afirman que el enfoque sistémico evalúa a la familia “como un todo, como un organismo estructurado e interdependiente que se comunica con unas pautas de interacción, y en las que el individuo sólo es uno de sus componentes, su valor tiene que ver con la función y posición en el sistema” (p.3). En este sentido, el modelo sistémico propone que los fenómenos yacen en el seno del sistema y se interrelacionan con el mismo, de tal forma que, los síntomas de la persona son producto de un esquema comunicacional y característico del sistema.

De tal manera, y como lo plantea Minuchin (1974, citado por Eguiluz et. al 2006) en su modelo estructural de la terapia familiar, “dentro de la perspectiva estructural sistémica, hay un interés por encontrar como es que todos los miembros del sistema participan en el mantenimiento del síntoma” (p.49). En este sentido, se puede apreciar que dentro de la teoría estructural del señalado autor, se busca conocer a través del sistema, la participación como unidad dinámica y psíquica de todos sus miembros, mismos que precipitan síntomas y acciones personales. De acuerdo con Minuchin (1989) destaca que:

La vida psíquica de un individuo no es exclusivamente un proceso interno. El individuo influye sobre su contexto y es influido por éste por secuencias repetidas de interacción. Un miembro de una familia se adapta a un sistema social: sus acciones están regidas por las características de un sistema y estas características influyen los efectos de sus propias decisiones (p.53)

Siguiendo el mismo orden de ideas, dentro de los subsistemas que habitan en la familia, y producto de la anterior descrita interacción y dinamismo, existen según Minuchin (1978, citado

por Stierlin & Wynne, 1988) las alianzas que son básicamente “un afinidad positiva entre dos unidades de un sistema. Se refiere a la percepción o experiencia de dos o más personas unidas en un interés, actitud o conjuntos de valores en común” (p.25). De tal forma que, las alianzas son muestras de apoyo y de unión que se establecen sin fines ni interés en contra de nadie, y que pueden ser alcanzadas por dos o más personas.

Desde una perspectiva más general del fenómeno, y habiendo visto la relación entre la familia como unidad psíquica, generacional y dinámica y, el suicidio como fenómeno pluricausal que emana de las decisiones personales producto de la interacción en el sistema, despierta la intención de observar y comprender las experiencias de personas con planificación suicida y como configuran alianzas dentro de los subsistemas familiares, incluso, suprasistema que sirvan como fuente de apoyo, de unión y de comprensión que reduzca la posibilidad del intento suicida., sin duda alguna, acercarse a las vivencias de estas personas y como configuran su propio sistema, dará bases sólidas a la investigación para vislumbrar el fenómeno, sus significantes y así transcurrir a las grandes comprensiones de la investigación.

### **Interrogantes de la Investigación**

#### **Interrogante Principal**

¿Cuáles son los significados de las alianzas y su configuración dentro de un sistema familiar que se vislumbran a partir de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico?

#### **Interrogantes Secundarias**

1. ¿Cuáles son las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico?
2. ¿Cuáles son los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida a través de un estudio fenomenológico?

3. ¿Cuáles son los significados de la ideación suicida en las vivencias de 3 personas, a partir de un estudio fenomenológico?
4. ¿Cuál es la significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico?

### **Propósitos y Directrices**

#### **Propósito**

Reflexionar acerca de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar de 3 personas en fase de ideación de suicida, a través de un estudio fenomenológico.

#### **Directrices**

1. Conocer las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.
2. Develar los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.
3. Interpretar los significados de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar presentes en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación del suicidio, a partir de un estudio fenomenológico.
4. Comprender la significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico.

### **Justificación**

El suicidio más allá de considerarse un fenómeno psicosocial de relevancia investigativa, también ha sido y es parte de la cotidianidad del ser humano, puesto que día a día fallecen personas

en todos los rincones del mundo producto de este fenómeno que, sin duda alguna, trasciende las barreras del conocimiento y provoca preocupación y alarma dentro de la Salud Pública. En este sentido, se busca conocer la visión más profunda de las experiencias de los informantes en el fenómeno del suicidio, mismo que permitiría acercarnos al lado más humano y sensible de estas personas y poder comprender su visión y perspectiva del suicidio, como dolientes y actores participantes que han sido del mismo. En este contexto, se busca ampliar la base de datos con referencia al suicidio, y aunque existen datos estadísticos y epidemiológicos del suicidio, la intención es develar las vivencias de estas personas que presentan ideación suicida desde una vista más humana, comprensible y reflexiva., lo cual hace a la investigación innovadora por adentrarse y reflexionar en las experiencias cercanas a la muerte.

Del mismo modo, poder acercarse al suicidio desde una vista sistémica, permitirá conocer desde otro ángulo a este fenómeno, contribuyendo con la ciencia y el gremio de la psicología, dando una visión diferente desde la comprensión y reflexión de las experiencias humanas que han estado en contacto con el fenómeno. En tal sentido, el hecho de conocer al suicidio y sus significantes dentro del enfoque sistémico, se traduce en la posibilidad de la promoción de esta escuela de la psicología, y a la vez, invita a la investigación, comprensión y reflexión de los fenómenos psicosociales relacionados a la persona, grupos y/o familias.

En otro sentido, y desde un punto de vista académico – investigativo, esta investigación sin duda alguna contribuye y favorece al estudio dentro de la praxis clínica y profundizar en asignaturas relevantes, tales como lo son Psicología de la Salud, Psicología de la Personalidad, Psicopatología General, Psicoterapia de Pareja, Familiar y Comunitaria, Deontología, Análisis de Datos Cualitativos, en otras materias del Pensum Académico. De esta forma, esta investigación no solo pretende abordar la comprensión y la reflexión de las vivencias del ser humano, sino también promover la salud mental, conductas saludables y a la investigación dentro del marco de la ciencia, permitiendo no delimitar la investigación dentro del paradigma cualitativo. Así mismo, el presente trabajo de grado se encuentra enmarcado dentro de la línea de investigación de personalidad y procesos psicosociales, en donde proyecta aportar conocimientos en torno a la comprensión del ser humano y su reflexión más exhausta, la austeridad científica, el pragmatismo, la ética y la

---

responsabilidad con la que se realiza la investigación, logrando un impacto positivo en el gremio al cual pertenece dicha investigación.

Cabe considerar por otra parte que, la realización de este trabajo de grado contempla también un aporte social significativo en virtud a observar y reflexionar a través de contacto humano, como se refleja la planificación suicida y darle una comprensión desde el punto de vista psicológico. Finalmente, el presente trabajo investigativo, más allá de promover la salud mental y las conductas preventivas, también abre las puertas para formular planes psicoterapéuticos y preventivos que permitan, desde las brechas posibles, contrarrestar la problemática de salud pública, coadyuve a los profesionales de la salud mental en su ejercicio clínico y promueva las investigaciones desde una mejor comprensión del fenómeno.

---

## CAPÍTULO II

### UNIVERSO TEÓRICO REFERENCIAL

*“El suicidio, lejos de negar la voluntad, la afirma enérgicamente. Pues la negación no consiste en aborrecer el dolor, sino los goces de la vida. El suicida ama la vida; lo único que pasa es que no acepta las condiciones en que se le ofrece”*

D. Schopenhauer (1823)

#### Estado del Arte

##### Antecedentes Internacionales

Vallejos (2018) en su investigación: *Significado de muerte en personas con intención suicida*, para optar al grado académico de Licenciada en Psicología en la Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, tuvieron como objetivo principal dar a conocer el significado de muerte en personas con intento suicida, para lo cual emplearon la metodología cualitativa, y una muestra de dos mujeres cuyas edades son de 23 y 26 años, y a las cuales les aplicaron tres sesiones de entrevistas semiestructuradas a profundidad donde se revisó el significado de la muerte en el intento de suicidio de las participantes, y posteriormente, se trianguló la información recabada.

Los resultados de estudios reflejaron que, las personas construyen el significado de muerte a partir de su identidad, la culpa y un aislamiento emocional detonado por un agente social el cual tiene un papel fundamental ya que, se le adjudica una carga emocional; en este caso, el papel de la familia predominó dentro del estudio ya que a partir de aquí, es donde se elabora el significado de muerte como producto del contacto socializador que emprende la misma. De igual forma, este estudio corroboró que, las participantes no tenían relaciones afectivas dentro de su propio sistema familiar y la falta de interacción dentro del mismo contribuía a la interacción y formación entre sus creencias y su propio significado de muerte.

Esta investigación aporta al presente trabajo que, la configuración que la persona elabora sobre el significado de la muerte se interrelaciona directamente con el rol de los agentes sociales. En este sentido, este estudio rectifica que, aunque el suicidio es pluricausal y no es unideterminista, por el cual, sus factores predisponentes pueden ser múltiples., también es cierto que, la percepción de la muerte tiene una raíz familiar como primer agente de contacto social, y que, este mismo puede ejercer influencia en la elaboración individualista de la construcción del significado de muerte. En pocas palabras, este estudio avala que desde la familia se elabora el significado de muerte, y que de estas, se desprenden las distorsiones de la identidad y un aislamiento que lleva a la intención suicida.

Martin, Martínez y Ferrer (2017) en su investigación: *Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares* para Revista Cubana de Medicina General Integral en la Universidad Central Marta Abreu de las Villas en Cuba, Villa Clara, tuvieron como objetivo principal caracterizar el funcionamiento de las familias de escolares con intento suicida, para lo cual emplearon una metodología cualitativa, y una muestra de 8 familias de escolares atendidos por intento suicida en el Policlínico Universitario "Marta Abreu", a los cuales les aplicaron: revisión de historias clínicas, entrevistas, completamiento de frases, historietas gráficas, dibujo de tema sugerido, cuestionario sobre violencia intrafamiliar, test de funcionamiento familiar FF-SIL.

Los resultados de estudio reflejaron que, los factores desencadenantes de los intentos suicidas se relacionan directamente con la presencia de maltrato infantil intrafamiliar, de tal forma que, se constató una disfuncionalidad caracterizada por dificultades mantenimiento de procesos básicos en la dinámica familiar, que se traducen en incumplimiento de funciones específicas como las de crianza y socialización. De tal forma, el estudio concluye que las 8 familias presentan disfuncionalidad por dificultades en el cumplimiento de la función educativa y la inadaptabilidad ante crisis paranormativas.

Esta investigación contribuye con el presente trabajo en describir la caracterización del funcionamiento de las familias y el dinamismo que exterioriza en cuanto a la presencia de intentos suicidas se refiere. En el mismo orden de ideas, la investigación destaca el papel de la familia y el riesgo de que existan niveles de deficiencia dentro del funcionamiento familiar, ya que las mismas

predisponen al intento suicida por las crisis paranormativas devenidas de los subsistemas parentales.

Vergara (2019), en su investigación: *Premisas familiares en proceso terapéutico de una adolescente con autoagresiones: Estudio de caso en el sistema público de salud chileno*, para optar al grado académico de Magister en Psicología, mención Psicología Clínica Infanto-Juvenil, en la Universidad de Chile, en Santiago de Chile, tuvieron como objetivo principal responder al “cómo” de las premisas familiares en un proceso terapéutico particular, para lo cual emplearon la metodología cualitativa, en una única muestra de una adolescente, junto a su madre y su padre, tratada en el Hospital de adolescentes del CRS Dr. Salvador Allende de Pudahuel,, en el cual se aplicó la técnica de análisis interpretativo de contenido, que abarca la segmentación, agrupación y la categorización de los datos.

Los resultados de este estudio reflejaron que, la primera etapa de la psicoterapia estuvo dominada por la violencia, que de manera gradual la familia fue intentando modificar y dejar fuera de sus interacciones, construyendo nuevas maneras de resolver conflictos dentro del subsistema parental. Esto pudo evidenciarse en el trato entre ellos, en la manera en que la madre y el padre intentaban contener a su hija, y también en la construcción de un discurso distinto al hablar de ellos mismos. De igual forma, conectarse con los significados de la paciente tanto para empatizar, como para poder trabajar en conjunto fueron productos del modelo de trabajo establecido: Terapia Sistémica Familiar.

Esta indagación aporta al presente trabajo, la mirada del suicidio desde el enfoque de Terapia Sistémica Familiar y como se abordan los casos con pacientes de intención y planificación suicida. En este sentido, la investigación muestra una forma de trabajo con significados en la familia, que están relacionados con el fenómeno del suicidio, así logra darle profundidad al trabajo clínico desde los sistemas y los patrones conductuales familiares.

## **Investigaciones Nacionales**

Martínez y Yanes (2020), en su investigación: *Estudio fenomenológico acerca de la cohesión dentro del subsistema parental de adultos jóvenes que han experimentado intención suicida*, para optar al grado académico de Licenciadas en Psicología mención Clínica en la Universidad Arturo Michelena, en Venezuela, tuvieron como objetivo comprender acerca de la cohesión dentro del subsistema parental de adultos jóvenes que han experimentado intención suicida a partir de un Estudio Fenomenológico, para lo cual utilizaron una metodología cualitativa, y una muestra de cuatro personas con intención suicida, a las cuales le aplicaron entrevista fenomenológica, hermenéutica, categorización, triangulación, contrastación y teorización.

Los resultados de estudios reflejaron que, el subsistema parental de estos hijos que presentaron intención suicida se regula a través de unas pautas relacionales compuesta por confrontaciones constantes, peleas y discusiones, juicio familiar, falta de comunicación y algunos golpes físicos que debilitan el lazo emocional entre padres e hijos, creando una atmósfera de rechazo, aislamiento y, eventualmente, soledad dentro del sistema. De igual forma, dentro de las entrevista se pudo evaluar un fenómeno paradójico donde el medio de comunicación entre madre-hijo es a partir de confrontaciones y discusiones constantes. Esto a su vez hace que el hijo se desligue paulatinamente de la relación con la madre y se aísle, evitando la comunicación e interacción con ella, como si se tratara de un rechazo hacia la tipología del vínculo que se ha formado a través de los años.

Esta investigación aporta al presente trabajo, el basamento metodológico y el enfoque con el cual se llevó a cabo el estudio. En este sentido, dicha indagación se enmarcó dentro de una metódica de carácter cualitativo fenomenológico utilizando el enfoque sistémico familiar y trabajando con los constructos que derivan de esta teoría. De esta forma, y haciendo uso de la terapia sistémica familiar, dejan un antecedente dentro del enfoque y su estudio al suicidio y sus significantes a través de metodologías que buscan la reflexión en base a las vivencias de los pacientes con intención suicida.

Carrillo, Molina y Proctzel (2018) en su investigación: *Vivencia de intento de suicidio en jóvenes venezolanos: aproximación existencial y fenomenológica*, para optar al grado académico de Licenciados en Psicología Clínica en la Universidad Central de Venezuela, Caracas, tuvieron

como objetivo principal comprender la vivencia de intento suicida en jóvenes venezolanos a partir de una aproximación cualitativa en la cual participaron 9 jóvenes venezolanos, se empleó para ello entrevistas a profundidad basadas en un guion semiestructurado, aplicadas en 4 mujeres y 5 hombres que habían intentado suicidarse entre los 15 y 25 años de edad.

Los resultados de estudios reflejaron que, la vivencia cercana al suicidio aparece como un fenómeno que se va construyendo desde diferentes dimensiones de la vida y de manera progresiva. Se vio la presencia de elementos compartidos en la vida previa al intento como: sufrimiento; tendencia a vivir las emociones de formas intensas y dificultades para expresarlas; pensamientos tormentosos y recurrentes; sensación de soledad; existencia “vacía” y la búsqueda por establecer conexiones con algo más grande que el sí mismo. Las relaciones con los pares eran de tipo superficial y los ambientes familiares se caracterizaban por la violencia o sobreprotección. Las concepciones de vida, muerte y suicidio parecían entrelazarse y conjugaban un escenario donde el suicidio era una opción.

Esta investigación aporta al presente trabajo, el basamento de que las vivencias en torno al suicidio se construyen en un corpus multifactorial, pluricausal, en el cual, las dimensiones de la personalidad del sujeto están en interacción no solo con la familia, sino también con los sentimientos, los pensamientos, la percepción de vida y el sentido de vida; de esta manera, la falta o distorsión de estas dimensiones constituyen activa y protagónicamente un factor de riesgo en el cual la muerte resulta ser la aliada del malestar presentándose como la mejor opción para desprenderse del sufrimiento.

---

## Bases Teóricas Referenciales

### Enfoque Sistémico

El modelo sistémico nace en los años 50 del siglo XX, y desde su fundación teórica y práctica, aportó una nueva visión del comportamiento humano, y es que, se centraba en el sistema y no en la persona, como tradicionalmente, era la unidad de análisis dentro de la psicología como ciencia. De acuerdo con Acevedo (2019):

A partir de la década de 1950 se produjo un considerable desplazamiento del centro de atención de los psicoterapeutas desde el sujeto individual (enfoque biomédico) hacia la familia como unidad de análisis, dada la concientización de su papel como factor determinante en la salud de este, lo cual la situó en un lugar imprescindible en el marco del tratamiento a pacientes con afecciones psicológicas (p.2)

Tal y como afirma el mencionado autor, el enfoque sistémico nace como una respuesta histórica y a la vez, como una perspectiva opositora, ya que su modelo de intervención se opone a los modelos de intervención psicológica tradicionales (psicoanalítico, conductual, cognitivo), de hecho, Feixas et. Al (2016) resaltan que:

Sus bases conceptuales no son ni la personalidad y sus rasgos, ni la conducta individual, sino el sistema familiar como un todo, como un organismo estructurado e interdependiente que se comunica con unas pautas de interacción, y en las que el individuo sólo es uno de sus componentes, su valor tiene que ver con la función y posición en el sistema (p.3)

En sí, el enfoque sistémico se centra en las interacciones entre los elementos del sistema y las pautas de interacción que del mismo emergen, en este sentido, el análisis de una familia no puede ser la suma del análisis de sus miembros por separado, ya que existen patrones interaccionales que trascienden a los individuos, en los cuales la conducta sintomática resulta una cualidad del propio sistema, es así como lo explica Acevedo y Hermillo (2019). En este sentido, y

desde una noción sistémica, el síntoma es producto de patrones comunicacionales, es decir, propio del sistema y no solamente del que lo sufre.

Teniendo en cuenta que, el síntoma es el reflejo del sistema, este enfoque propone que la familia es un todo organizado y en palabras de Feixas et. Al (2016) “cada miembro cumple una función, y con sus acciones regula las acciones de los demás a la vez que se ve afectado por ellas. Forman parte de una danza o patrón interaccional” (p.10). En lo que atañe al funcionamiento familiar que determina estas pautas de interacción, Ochoa de Alda (1995) cataloga que:

Las familias regulan su funcionamiento incorporando ciertas secuencias de interacción que se repiten de forma pautada, lo cual no es patológico en sí mismo sino que facilita la vida cotidiana de sus integrantes. Cuando hablamos de secuencia sintomática nos referimos al encadenamiento de conductas que se articulan en torno al síntoma reguladas por una causalidad circular (p.20)

De este modo, dentro del enfoque sistémico se incorpora la premisa que cuando existe una determinada secuencia o patrón interaccional negativo, aumenta la posibilidad de que el sistema reitere ese comportamiento en el tiempo, y así se formaría una secuencia sintomática que se reforzaría por el principio de la circularidad., Al respecto Simon et al. (2002), plantean que

Sólo en las interacciones del sistema se observa la estructura y las reglas que son válidas para ese sistema interaccional. Los límites o fronteras familiares a lo interno de estas son reconocidos por las diferentes reglas de conducta aplicables a los distintos subsistemas familiares, las reglas que se aplican a la conducta de los padres (subsistema parental-conyugal) son diferentes a las que se aplican a la conducta de los hijos (subsistema -filial) (p.7)

Desde esta posición innovadora del comportamiento humano, el enfoque sistémico propia un corpus teórico para la comprensión de fenómenos familiares en su globalidad., tal y como comenta Chinchilla (2015) “la conducta del individuo debe ser entendida en el marco de referencia de la familia, ya que no es una persona aislada” (p.7). De esta forma, este enfoque se centra en las

premisas del aquí y el ahora, abordando a la familia como escenario de los fenómenos y síntomas estructurales, para la cual se propone, la deconstrucción de la misma y su comprensión.

### **Modelo Estructural de Terapia Familiar de Salvador Minuchin (1979)**

El Modelo Estructural de Terapia Familiar, fue desarrollado por el médico psiquiatra Salvador Minuchin entre los años 1970 y 1979 dentro de su práctica clínica en el abordaje de problemas de salud mental en comunidades marginadas de EE.UU, y con familias en la cual uno de sus integrantes tenía problemas psicósomáticos. De acuerdo con Minuchin (1986)

La familia es un grupo natural que en el curso del tiempo ha elaborado pautas de interacción. Estas constituyen la estructura familiar, que a su vez rige el funcionamiento de los miembros de la familia, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca (p. 25)

En este sentido, Minuchin propone que la familia es una entidad dinámica y que evoluciona permanentemente en el tiempo, por lo cual, la unidad de medida debería de ser las construcciones que devienen de sus miembros y con lo cual, conectan sus propias experiencias a partir de la estructura que ya han creado en base a roles, reglas y vivencias. De hecho, Trujano (2010), corrobora que “se considera a los miembros de la familia relacionándose de acuerdo a ciertas reglas que constituyen la estructura familiar” (p. 90); y dicha estructura familiar, definido por Minuchin (1986) es:

El conjunto invisible de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia. Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de qué manera, cuando y con quién relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema (p. 86).

En otras palabras, el autor afirma que en la estructura familiar se cumplen funciones que están sujetas a los ciclos vitales, y que marcan la ruta de una dinámica familiar; sin embargo, trae a colación que la búsqueda de la conexión entre síntoma y sistema lleva a observar la estructura

familiar, esto de acuerdo con Minuchin (1987). El precitado autor plantea un modelo normativo en donde la familia estaría funcionando de manera adecuada, en armonía interna y sin síntomas psicosomáticos de algunos de sus miembros. Minuchin (1986, citado por Maldonado, 2005) trae a colación que:

Una familia apropiadamente organizada tendrá límites claramente marcados; el subsistema marital tendrá límites cerrados para proteger la intimidad de los esposos. El subsistema parental tendrá límites claros entre él y los niños, más no tan impenetrables que limiten el acceso necesario a los padres, el subsistema de hermanos tendrá sus propias limitaciones y estará organizado jerárquicamente, de modo que se den a los niños tareas y privilegios acordes con su sexo y edad, determinados por la cultura familiar; por último, el límite entorno de la familia nuclear también será respetado, aunque esto dependa de los factores culturales sociales y económicos. Varía grandemente el grado en que se admiten parientes o agentes de instituciones sociales en general (p.2)

De lo anteriormente expuesto, se puede afirmar que los límites colegirán las actitudes que adopten los miembros del sistema cuando se trate de actúares, deberes y obligaciones, y así no se confundan., es así como lo explica Arés (2002). Siguiendo esta línea, dentro del sistema familiar, existe los límites para demarcar las actitudes transaccionales del medio, y en la cual, cada miembro tendría un rol que le permite no fracturar su proceso de individualización y determinaría un indicador de funcionalidad familiar. Es así entonces que, los límites residen en proteger la diferencia del sistema. Todo el subsistema familiar posee funciones específicas y plantea demandas específicas a sus miembros, y el desarrollo de las habilidades interpersonales que se logra en ese subsistema, es afirmado en la libertad de los subsistemas, esto según Minuchin (1987). En tal caso, cada subsistema posee roles que delimitan sus funciones. Según Umbarger (1982)

Los roles implican la asignación de una función específica a los individuos dentro de la estructura familiar; dichos roles tienen la tarea de otorgar una organización, patrones de conducta y posicionamiento de los miembros dentro de la familia. Por añadidura, permiten una estabilidad al interior del sistema (p.11)

Antagónicamente, el autor de la Terapia Familiar Sistémica descuella que algunos sistemas familiares pueden producir y mantener síntomas en uno o varios miembros en conexión con estructuras familiares específicas, por ejemplo, en los subsistemas parentales y como se estructuran la alianzas y la afinidad con los miembros involucrados. Este autor propone el cambio en el sistema para poder restablecer un funcionamiento adecuado. Este cambio requiere, primero, la identificación de la estructura familiar y, al mismo tiempo, la comprensión de la forma como el o los síntomas se conectan con dicha estructura, es así como lo explica Minuchin (1987, citado por Eguiluz ,2006). Sintetizando, dentro de la estructura familiares se deben estudiar las pautas transaccionales para identificar como el sistema produce el síntoma y lo mantiene dentro de un proceso homeostático.

### **Las Alianzas**

Dentro de los elementos de la estructura del sistema familiar, Minuchin (1987) plantea a las alianzas como un elemento de estudio, ya que la misma se encuentra dentro de la estructura intrínseca del sistema y los subsistemas, pero también puede presentar disfuncionalidades que pueden conectar con el síntoma y ser incluso, parte de un proceso homeostático. Tomando como referencia a Simon, Stierlin y Wynne (1988), conceptualizan a las alianzas como una “una afinidad positiva entre dos unidades de un sistema. Se refiere a la percepción o experiencia de dos o más personas unidas en una empresa, interés, acritud o con junto de valores común”. (p. 25). En este sentido, las alianzas suponen el apoyo, la unión empática y la fusión adaptable y dinámica que ejercen dos integrantes del sistema familiar.

En apartados anteriores, se afirmaba el hecho de que la familia se desarrolla como un vínculo primario que tiene una gran trascendencia e incidencia en el desarrollo evolutivo del niño, debido a que este grupo proporciona los primeros sentimientos, vivencias encantadoras o ásperas, y las pautas conductuales. Tal y como lo resalta, Arés (2002) la familia “constituye una de las instancias más importantes en la estructuración de la identidad personal y social” (p.136); lo que lleva a la síntesis, que la familia es la forjadora de una identidad propia y proporciona al niño un sentido de pertenencia que irá trascendiendo el tiempo según hayan sido los modelos de crianza y los sentimientos y emociones que le hayan transmitido desde el subsistema parental, teniendo en

cuenta que el desarrollo psicoafectivo debería de ser el más idóneo. Sin embargo, la familia es un ente en total dinamismo y que va en equilibrio con sus momentos vitales de trascendencia y transformación para la subsistencia en el tiempo. González (2005) comenta que:

En el desarrollo normal de la familia se enfrenta a presiones internas que provienen de los cambios evolutivos de sus propios miembros como puede ser la entrada de la adolescencia de los hijos, la llegada de la menopausia de la madre, la individualización de los hijos adultos, etcétera; se ve sometida igualmente a presiones externas que provienen de la necesidad de adecuarse a las instituciones sociales significativas que influyan en sus miembros. En respuesta a estas demandas de dentro y fuera, los miembros tienen que operar constantes transformaciones, de suerte que pueda crecer al mismo tiempo que el sistema familiar mantiene su continuidad (p.9)

En este sentido, la familia lleva a cabo durante sus periodos de crisis y reformación, cambios profundamente significativos dentro de las estructuras de la dinámica familiar en la cual puede existir fisuras o disfuncionalidades que impidan un nuevo proceso homeostático que le de soporte a los periodos de crisis. Siguiendo este orden de ideas, las alianzas conforman un elemento vital cuando uno de los integrantes del subsistema está experimentando cambios, y viendo a la familia como una totalidad, puede influir en la disolución eficaz del síntoma y su mantenimiento. Para Umbarger (1982) “la alianza es el interés por dos miembros de la familia, se hace referencia a uniones relacionales positivas entre ciertos miembros del sistema familiar” (p. 51).

De tal modo que, las alianzas suponen la conformación de mecanismos de comprensión, unidad y amabilidad que se transmite de un miembro a otro, por ejemplo, de padre a hijo dentro del subsistema parental. Sin embargo, las alianzas pueden presentar disfuncionalidades en estos procesos de transformación en busca de una homeostasis; según González (2005):

La estructura de la familia consiste en las alianzas y las colisiones entre los miembros; también, la existencia de las fronteras productoras de subsistemas duraderos. Las alianzas pueden ser de dos tipos principales: desviación de conflictos donde dos padres que manifiesten una total ausencia de conflicto pero están sólidamente unidos contra un hijo o

una subunidad de hijos. Puede darse también como coaliciones intergeneracionales donde un progenitor y un hijo se coligan contra alguien más (p.12)

A modo groso, y desde el enfoque sistémico, la funcionalidad de las estructuras del sistema dependerá en gran parte en la interrelación que exista en los subsistemas parentales, conyugales, etc., de modo que, si existe una disfuncionalidad en el sistema se verá reflejado en el mantenimiento del síntoma., o mejor lo diría Trujano (2010) cuando “indica que la presencia de límites difusos o rígidos, coaliciones, triangulaciones, hijos parentales, un miembro central (permanente) o periférico, señalan disfuncionalidad en la estructura familiar (p. 92). A tales aseveraciones, solo queda argumentar que, la disfuncionalidad del sistema y los síntomas afectan a un todo, ya que desequilibra en gran parte, los elementos de la estructura familiar y se espera que las alianzas sean el factor que conmine a un nuevo proceso homeostático.

### **Modelo del Cubo Suicida de Edwin Shneidman (1992)**

El Modelo del Cubo Suicida fue diseñado por el Psicólogo Norteamericano Edwin Shneidman durante la década de los 70 y los 80 del siglo XX. De acuerdo con Chávez (2010) Shneidman vio al suicidio como una crisis psicológica y, como lo haría Albert Camus, lo defendió como un verdadero problema filosófico (p.4). En este sentido, para el autor del modelo, había una importante relevancia de las bases epistémicas filosóficas con referencia al entendimiento y el desarrollo del suicidio.

En este sentido, Shneidman (1976, citado por Hernández et. al, 2010) considera que el suicidio en la mayoría de los casos es producto de “el esfuerzo consciente por buscar una solución a los problemas que causan un sufrimiento intenso, por lo que el dejar de existir elimina el dolor insoportable” (p.17). Es conveniente resaltar que, para el mencionado autor, el suicidio es fruto de un dolor intrínseco que genera malestar significativo en la persona que lo padece, sin embargo, postula una visión diferente de las teorías psicológicas que enmarcan al suicidio dentro de una composición patológica y/o biomédica y le da un sentido de pertinencia más afín con las crisis psicológicas. De hecho, Chávez y Leenaars (2010, citado por Shneidman, 1996) afirmaban que

Shneidman consideraba que más que una enfermedad mental, el fuerte dolor psicológico (psychache) resultaba ser el mayor común denominador del comportamiento suicida. En sus propias palabras: El suicidio es el acto consciente de autoaniquilación, que se entiende como un malestar pluridimensional en un individuo que percibe este acto como la mejor solución (p.4)

Siguiendo la línea del autor, el suicidio es un fenómeno de multipluralismos factoriales, dimensionales, y que por sí, no representa un fenómeno encuadrado y estático, aunque si busca el alivio del malestar como propósito. En este sentido, Shneidman buscaba enlazar los modelos psicológicos con los psicosociales, dándole relevancia también a los pensamientos, sentimientos y emociones que resultaban de las crisis psicológicas que intensificaban el dolor psicológico. Es así como Shneidman (1992, citado por Ramos, 2013) elabora un modelo en donde:

Se proponen tres variables psicológicas implicadas en la conducta suicida: el dolor, perturbación y la presión, diseñando el autor para cada una de estas variables una escala de puntuación que comprende desde el 1 (el mejor estado) hasta el 5 (máxima gravedad). Shneidman expuso su modelo de forma gráfica mediante un cubo de 125 cubiletes: 25 de ellos en cada plano y, por tanto, 5 cubiletes en cada fila y columna. Cada una de las 3 caras visibles del cubo se corresponde a una variable: la cara anterior la conforma el dolor, la cara lateral la perturbación y la cara superior representa la presión. De esta manera, un individuo con puntuación 5 en los tres factores, serán catalogados como potencialmente suicidas (p.58)

En resumidas cuentas, Shneidman consideraba que cuando se presentan alteraciones en las escalas del cubo, es un gran indicador de conductas autolesivas que pueden o no estar manifiestas pero que son potencialmente factores de riesgo. Este modelo dimensional, presenta 3 constructos psicológicos que inquieren en la conducta suicida y en el malestar psicológico;

A. *Dolor*: “Se refiere al dolor psicológico que surge por las necesidades psicológicas frustradas. Este dolor puede ser el fruto de emociones negativas como la culpa, la vergüenza, el miedo o la vivencia de una experiencia traumática. Se trata de un dolor

que puede llegar a ser implacable, de forma que el suicidio o la muerte sean el único alivio. Se puede medir desde inexistente a extremo” (Jiménez, 2010; p.43).

- B. *Perturbación*: “Estado alterado que incluye la construcción de la percepción y la impulsividad. Una mínima perturbación implica una mente abierta, pensamiento claro y tolerabilidad elevada. La máxima perturbación implica estrechamiento del pensamiento e impulsividad”. (Dueñas, 2017; p.58).
- C. *Presión*: “la presión se sufre a través de las situaciones que hacen que un individuo reaccione. Pueden ser positivas o negativas. Así, la presión positiva hace que el individuo reaccione de forma constructiva y activa, mientras que la presión negativa supone una acción destructiva para el individuo. Es importante la posible interpretación catastrófica del sujeto de acontecimientos que son vividos con humillación, rechazo o fallo. Estas situaciones y las emociones que conllevan pueden precipitar el suicidio en personas aisladas socialmente o sin una red social establecida” (Jiménez, 2010; p.44)

Se puede señalar entonces que, el Modelo Del Cubo Suicida de Shneidman considera que estos constructos influyen de manera activa en las conductas que buscan como resultado la muerte, y que en este orden, la progresión de estos factores encadenaría un malestar psíquico con el cual la persona elaboraría un plan de suicidio de alta letalidad. En correlación con este apartado, en la teoría de Shneidman se plantean una serie de características de las personas que presentan comportamientos suicidas por la disfuncionalidad de estos constructos psicológicos. Según Shneidman (1988, citado por Dueñas, 2017), las característica son:

1. El propósito común del suicidio es la búsqueda de una solución.
2. El objetivo común es el cese de la conciencia (de los pensamientos y emociones insufribles y dolorosas).
3. El estímulo común es el dolor psicológico intolerable.
4. El estresor común en el suicidio son las necesidades psicológicas frustradas.
5. La emoción común en el suicidio es la impotencia y desesperanza.
6. El estado cognitivo común es la ambivalencia.

7. El estado perceptual común es la constricción (visión de túnel, el individuo sólo percibe una posibilidad ante los problemas).
8. La acción común es la huida.
9. El acto interpersonal común es la comunicación de la intención suicida.
10. La consistencia permanente de los estilos de vida: el acto suicida es coherente con los patrones de afrontamiento que ha presentado el sujeto a lo largo de su vida (Chávez-Hernández y Leenaars, 2010). Por ese motivo, la persona puede presentar en su pasado episodios relacionados con rupturas o escapadas (dejar un trabajo, romper un matrimonio, escaparse de casa, etc.)

A modo groso, Sheneidman se expande en la relación de un universo multidimensional que se relaciona con el suicidio y que se enfoca principalmente en relacionar constructos psicológicos como el dolor y la perturbación, con la presión ejercida sobre el ambiente de tal forma que da pie para un modelo teórico representado por el “cubo suicida” en el que el suicidio se sitúa en la concatenación del dolor y la perturbación máxima con una elevada presión ambiental negativa, es así como lo explica Leenaars, (2010). De todas formas, cuando la persona presenta una gravedad en la conducta suicida, tenderá a cumplir la primera y segunda característica planteada por Sheneidman: la búsqueda de la solución y el cese de la consciencia a través de la planificación del acto suicida.

### **Conocimientos Sustantivos Referenciales**

#### **Modelo Sociológico De Durkheim (1897)**

En su obra “El Suicidio” publicada en el año 1897, el filoso y sociólogo francés Émile Durkheim planteó una teoría del suicidio desde un enfoque sociológico, vigorizando el modelo social más clásico y de mucha expansión en el campo de la investigación. Para Durkheim, el suicidio era la representación entre la interacción simbólica de los hechos sociales y las motivaciones individuales; según Dueñas (2017) Durkheim consideraba que “la problemática suicida está influenciada por fenómenos que solo pueden ser explicados sociológicamente. Concretamente, consideraba que diversas variables sociales, tales como el control y la influencia

que la sociedad ejerce sobre el individuo, estaban relacionadas con el suicidio” (p.37). En este sentido, Durkheim tenía como premisa teórica y pragmática que la explicación del suicidio se daba a través del entendimiento de la estructura social y su imperante relación con la individualidad del hombre.

Ahora bien, para que Durkheim llegase a esta premisa, estudió las variables estructurales de la sociedad y como ellas se relacionaban directa e indirectamente con el comportamiento suicida y las motivaciones intrínsecas para llevar a cabo la planificación de un acto suicida y su consumación, posteriormente. Según Durkheim y Sánchez (1976, citados por Dueñas, 2017)

Para llegar a esta premisa se basó en dos variables fundamentales de la dinámica social: 1) el grado de integración social del individuo y 2) el grado de regulación social. Según este autor, las motivaciones individuales carecen de valor, y por ese motivo la unidad de análisis de su teoría se centra en la sociedad y no en el individuo. Basándose en un estudio comparativo de las tasas de suicidio en varias sociedades europeas, E. Durkheim diferenció entre cuatro tipos de suicidio: egoísta, altruista, anómico y fatalista (p.37)

De esta forma, Durkheim afirmaba que la sociedad ejerce un rol importante en la caracterización del individuo en cuanto a motivación se refiere, pero, también ejerce influencia sobre la regulación comportamental del mismo. En este sentido, un grupo debilitado genera poca dependencia entre sus integrantes, y este hecho ocasiona que los sujetos se centren en ellos mismos, con un desconocimiento de las reglas sociales, que inducirían a una disfuncionalidad del “yo “individual con referencia al “yo” social.

### **Modelo basado en el Estado de la Mente de Bonner y Rich (1987)**

Bonner y Rich propusieron un Modelo en la década de los 80 del siglo XX que trataba de entender al suicidio desde la multifactorialidad, quitándole posición a la sugerencia del suicidio como patología mental y adoptando el modelo Biopsicosocial para la comprensión del fenómeno. Según Bonner y Rich (1987, citados por Ramos 2013)

En este modelo se considera al suicidio como un proceso dinámico y circular del que los individuos pueden salir y volver a entrar según las variables que están presentes en cada etapa. Estos autores proponen dos variables: el contexto socio-individual, que incluye aspectos del ambiente social y del entramado individual de la persona, y el denominado “estado mental suicida” (p. 54)

En este sentido, el modelo contempla dos factores principales o dos constructos que establecen la relación entre el suicidio y un entramado socio-individual que induce a las conductas suicidas de riegos, lo que hace de este modelo, una teoría multidimensional y probabilística, y a mayor presencia de factores, mayor incidencia y riesgo se presenta. El primer constructo es el contexto socio-individual, que abarca dos factores.

1. *Ambiente social*: “factores referidos tanto al contexto social general (cambios sociales, competitividad, la valoración social del suicidio, medios de comunicación, etc.) como al entorno específico del individuo (acontecimientos vitales estresantes, grado de apoyo social, presencia de conducta suicida en el entorno y determinadas características sociodemográficas)”. (Dueñas, 2017; p.64)
2. *Entramado individual del sujeto*: “hace referencia a los aspectos bioquímicos, las enfermedades psiquiátricas, los factores cognitivos, evolutivos, de personalidad y el nivel de tolerancia al estrés”. (Dueñas, 2017; p.64)

En un segundo plano, Bonner y Rich (1987, citados por Dueñas, 2017) plantean un segundo constructo y es el estado mental suicida, mismo que “se refiere a las características psicológicas que rodean y acompañan a la conducta suicida. Estas variables son: depresión, desesperanza, baja autoestima, soledad, falta de razones para vivir y valoración positiva del suicidio como medio para la resolución de problemas” (p.65). En base a lo expuesto, lo principal de este modelo es la capacidad de explicación de la conducta suicida a partir de la conjunción de las características estresantes del entorno, con las del individuo y ambientales, es así como lo explica Jiménez (2016). En resumidas cuentas, este es un modelo pluricausal que da relevancia al modelo biopsicosocial y

no se encasilla en una brecha radical, haciendo de este modelo, una composición de factores que por sí mismo puede incidir en la conducta suicida, aunque no sea determinante.

## **Fundamento Normativo**

### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**

**Artículo 19.** El Estado garantizará a toda persona, conforme al principio de progresividad y sin discriminación alguna, el goce y ejercicio irrenunciable, indivisible e interdependiente de los derechos humanos. Su respeto y garantía son obligatorios para los órganos del Poder Público de conformidad con esta Constitución, con los tratados sobre derechos humanos suscritos y ratificados por la República y con las leyes que los desarrollen.

**Artículo 21.** Todas las personas son iguales ante la ley; en consecuencia:

1. No se permitirán discriminaciones fundadas en la raza, el sexo, el credo, la condición social o aquellas que, en general, tengan por objeto o por resultado anular o menoscabar el reconocimiento, goce o ejercicio en condiciones de igualdad, de los derechos y libertades de toda persona.
2. La ley garantizará las condiciones jurídicas y administrativas para que la igualdad ante la ley sea real y efectiva; adoptará medidas positivas a favor de personas o grupos que puedan ser discriminados, marginados o vulnerables; protegerá especialmente a aquellas personas que por alguna de las condiciones antes especificadas, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.

**Artículo 46.** Toda persona tiene derecho a que se respete su integridad física, psíquica y moral, en consecuencia:

1. Ninguna persona puede ser sometida a penas, torturas o tratos crueles, inhumanos o degradantes. Toda víctima de tortura o trato cruel, inhumano o degradante practicado o tolerado por parte de agentes del Estado, tiene derecho a la rehabilitación.

**Artículo 55.** Toda persona tiene derecho a la protección por parte del Estado a través de los órganos de seguridad ciudadana regulados por ley, frente a situaciones que constituyan amenaza, vulnerabilidad o riesgo para la integridad física de las personas, sus propiedades, el disfrute de sus derechos y el cumplimiento de sus deberes.

**Artículo 60.** Toda persona tiene derecho a la protección de su honor, vida privada, intimidad, propia imagen, confidencialidad y reputación.

Este apartado normativo inscrito en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela del año 1999, reglamenta que el estado en su función de garante y promotor de los derechos, defenderá con toda fuerza los principios de no discriminación y promoverá la igualdad, especialmente para aquellas personas en condiciones de marginados, discriminadas o vulnerables. De la misma forma, deberán tener derecho aquellas personas que así lo necesiten, a la rehabilitación, respetando su integridad física, psíquica y moral así como la protección de la confidencialidad y la reputación.

### **Código de Ética Profesional de la Psicología (1981)**

**Artículo 14.** Es éticamente ineludible para el profesional de la Psicología, una constante preocupación por la formación intelectual, esforzándose por estar en permanente actualización de conocimientos respecto a los adelantos de la ciencia.

**Artículo 54.** La investigación en Psicología debe inspirarse en los más elevados principios éticos y científicos.

**Artículo 59.** Toda investigación deberá ser calificada en función de su necesidad real, de su alcance y de los riesgos que implica. El investigador deberá tener sumo cuidado de transmitir las verdaderas razones de su investigación.

**Artículo 60.** El investigador deberá garantizar el anonimato de las respuestas de los sujetos sometidos a investigaciones y evitar aminorar la posibilidad de cualquier daño moral a aquellos.

En este apartado normativo que rige las actitudes, deberes y derechos del gremio de psicólogos en Venezuela, fundamenta que el profesional de la psicología deberá estar en constante actualización de los conocimientos pertenecientes de su campo de estudio y de la ciencia. De la misma forma, la normativa regula el manejo de la información, conminando a que los principios éticos y científicos se cumplan; de la misma forma, exige en calidad de normativa, proteger el anonimato para evitar daños morales.

### **Definición de Términos Básicos**

**Crisis:** “Una crisis, más allá de poseer una valoración como buena o mala, es un acontecimiento que obedece a un proceso de cambio, de un estado anterior, para configurar un nuevo estado que permita una mejor adaptación” (Villareal y Paz, 2015: párra. 19).

**Factores de Riesgo:** Entre múltiples factores de riesgo se establece el desempleo, la pérdida de personas queridas, las discusiones con familia y amigos, la ruptura de relaciones, los problemas legales, laborales o financieros, el abuso de alcohol y drogas, lo antecedentes de abusos físicos y/o sexuales en la infancia, el aislamiento social, los trastornos mentales y las enfermedades somáticas. También se consideran factores de riesgo suicida las tentativas previas de suicidio y una historia familiar de suicidio y/o enfermedad mental etc. (Campos, 2009, citado por MINSALUD, 2018; p.33)

**Homeostasis:** “La tendencia a mantener estable el sistema adaptándose a los cambios, y por otro, la capacidad de desarrollo y de cambio, o morfogénesis” (Ochoa, 1995, citado en Espinal, Gimeno y González, 2006, p. 6)

**Ideación suicida:** “Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o

prefiguración de la propia muerte. Se refiere al paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas.” (Encuesta Nacional de Salud Mental de Ministerio de Salud de Colombia, 2015; p.18)

**Intento Suicida:** “Se define como un comportamiento autohiriente, con un resultado no fatal, del cual hay evidencia clara de que la persona intentó matarse. Es una conducta potencialmente lesiva auto-infringida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método” (Casullo 2005; p.19)

**Parasuicidio:** “El parasuicidio son aquellas conductas que en sí mismas no se realizan con el fin explícito y/o concreto de provocar la destrucción del sujeto mismo de una manera directa, sino más bien aquella conducta que se realiza de manera intencional para conseguir un fin concreto diferente pero que lleva consigo una alta probabilidad de llevar a un suicidio consumado”. (Lozano, 2019, citado por Guerrero, 2013; p.30)

**Planificación Suicida:** “Además del deseo de morir implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento” (Ministerio de Salud de Colombia, 2018; p.34)

**Subsistema Parental:** Formado por padres e hijos. Representa el poder ejecutivo y ejerce las funciones organizativas básicas. En este subsistema son básicos los principios de autoridad, jerarquía y diferenciación de sus miembros, con la necesidad de compartir sentimientos de unión y apoyo. Los padres deberán valorar a cada hijo como los seres únicos e irremplazables que son, sin compararlos entre sí, a la vez que les ofrecen igualdad de alternativas y de oportunidades sin ningún tipo de diferenciación a causa del sexo. (Minuchin, 1987, citado por la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, 2011; párr. 15)

---

## **Matriz Epistemológica**

El cuadro sinóptico del proceso epistémico-metodológico se incluye a continuación para sintetizar las fases e instrumentos que se aplicaran para el estudio e interpretación del constructo y sus dimensiones.

**Tabla N°1**  
**Matriz Epistemológica**

Directrices	Unidad de Análisis	Unidad de Registro	Metódica	Técnica	Instrumento	Fuente
Conocer las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.	Vivencias de 3 personas en fase de ideación suicida.	-Conducta suicida. -Ideación suicida. -Factores de riesgo. -Pensamiento suicida. -Relaciones familiares. -Deseo de muerte.	<b>Método:</b> Estudio fenomenológico <b>Etapas:</b> Previa	Entrevista fenomenológica	-Guion de entrevista semi estructurado. -Block de notas. -Grabadora.	<b>Informantes claves:</b>  Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath)  <b>Entrevistador:</b> Kevin Vargas.  <b>Tutora:</b> Prof. Aixa López.  <b>Bibliografía:</b> Familias y Terapia Familiar (Minuchin, 1974).
Develar los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.	Los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas	-Pautas transaccionales. -Homeostasis. -Estructura familiar. -Alianzas y coaliciones familiares. -Flexibilidad al cambio. -Fuentes de apoyo y estrés. -Límites.	<b>Método:</b> Estudio fenomenológico <b>Etapas:</b> Descriptiva	Categorización		
Interpretar los significados de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar presentes en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación del suicidio, a partir de un estudio fenomenológico.	Los significados de las alianzas y la configuración dentro de un Sistema familiar presentes en las vivencias de planificación del suicidio.	-Relación entre el suicidio y el sistema familiar. -Analogía entre estilos de comunicación y conducta suicida. -Apoyo social. -Motivación suicida. -Relevancia del contexto.	<b>Método:</b> Estudio fenomenológico <b>Etapas:</b> Estructural	Categorización Estructuración Contrastación	Matriz de Análisis	
Comprender la significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a	Significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en la ideación suicida.	-Comprensión. -Acompañamiento. -Esperanza. -Reorganización del subsistema.	<b>Método:</b> Estudio fenomenológico <b>Etapas:</b> Análisis de resultados	Triangulación Teorización		



---

partir de un estudio fenomenológico.						
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

*Nota.* Síntesis de proceso epistémico-metodológico seguido en la investigación. **Fuente:** Vargas (2022)

### CAPÍTULO III METÓDICO

*“Suicidarse es perder la noción de la fatalidad y del destino. No tener más miedo de lo que todavía puede venir a hacerme doler y sufrir. Suicidarse es reconocer que lo peor está ocurriendo ahora. El suicidio es el rechazo rotundo del presente”*

A. Pizarnik (1955)

#### **Paradigma Cualitativo de la Investigación**

El paradigma cualitativo compone una modalidad de investigación en la cual, se busca principalmente, aproximarse a la comprensión de la realidad social y humana, dándole sentido así, al contexto social e interpretando los fenómenos surgidos por este. De acuerdo con Martínez (2004), explica que:

La investigación cualitativa trata de identificar, básicamente, la naturaleza profunda de las realidades, su estructura dinámica, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones. De aquí que lo cualitativo (que es el todo integrado) no se opone de ninguna forma a lo cuantitativo (que es solamente un aspecto), sino que lo implica e integra, especialmente donde sea importante (p.66)

Tal y como se describe, el paradigma cualitativo basa su centro de estudio en la comprensión de la realidad humana y, cómo surge y se estructura el comportamiento a raíz de las interacciones sociales con el fenómeno en estudio. En este sentido, Escalona (2010) precisa que, el paradigma cualitativo “es fundamentalmente interpretativo, su foco de interés es la descripción, análisis e interpretación que conduce a la comprensión de la realidad en estudio” (p.63). En base a estas premisas fundamentales, la investigación cualitativa se ha encontrado a lo largo de la historia, y se ha denotado principalmente, por la búsqueda incesante de la comprensión de la realidad del hombre.

Según Alarcón et. Al (2011) la investigación cualitativa “tiene antecedentes muy remotos en la cultura grecorromana y se conocen varios aspectos de esta metodología en las obras de Heródoto y Aristóteles” (párr. 1). Sin embargo, y a pesar que desde la filosofía se tenía una clarividencia de cómo se debían estudiar las realidades sociales, es a partir de finales del siglo XIX y principios del XX cuando los métodos que ahora se denominan cualitativos se emplearon conscientemente en la investigación social, es así como lo explica Martínez (2004). Siguiendo la cronología epistemológica de la investigación cualitativa, durante los siglos XIX y XX surge la investigación cualitativa como alternativa de estudio de la comprensión humana, proponiendo un método menos mecanicista y más holístico e integrativo. Tal y como destaca Peralta (2016)

Durante esta etapa se pueden enumerar varios avances, pues autores como, Bogdan, Biklen, Frenchman, Booth, Mayhew y Tesch favorecieron para lograr avances como el movimiento de las encuestas sociales, se aplicó la observación participante, por medio de la cual se dio a conocer la descripción detallada del nivel de vida y costumbres de la clase trabajadora de Europa; así mismo se aplicaron estudios descriptivos y se realizaron estudios donde los investigadores se mimetizaron con la población haciendo los estudios de forma anónima, en 1907 se llevó a cabo la primera encuesta social en América (párr. 9)

Conviene destacar que, los estudios de los mencionados autores no solo favorecieron el surgimiento de la investigación cualitativa, sino también, el nacimiento de la investigación cualitativa dentro de las ciencias humanas y progresivamente, dentro de la psicología. Es entonces importante, traer a concilio los primeros estudios de orden cualitativo que se realizaron en la escuela de Chicago entre 1910 y 1940, en la cual, y según Orión (2020):

En la escuela de Chicago se produjeron detallados estudios de observación participante sobre la vida urbana, historia de vida de criminales y delincuentes juveniles y en un estudio clásico sobre la vida de los inmigrantes y sus familias en Polonia y en Estados Unidos basados en documentos personales. Sin embargo, el interés por la metodología cualitativa declinó hacia el final de la década de 1940 y principios de la de 1950 con la preeminencia creciente de grandes teorías y de los métodos cuantitativos (p.1).

Como se ha planteado en el párrafo anterior, la investigación cualitativa vino a suponer una nueva metodología de estudio hacia la comprensión de las realidades sociales, sin embargo, y tal como resalta Martínez (2011) “el enfrentamiento entre la epistemología positivista y la epistemología crítica, ha conducido a lo que se denomina el enfrentamiento entre los enfoques cualitativos y cuantitativos de la investigación y de los métodos (p.11). Cuando se parte de una posición epistemológica e incluso metodológica, ambos enfoques proponen diferentes perspectivas de la investigación social, lo que hace que sus métodos sean diferentes en sí. Si enfatizáramos en las diferencias principales entre ambas modalidades de investigación, se podría destacar la propuesta que hace Mendoza (2006), en la cual contrasta ambas categorías:

La investigación cuantitativa es aquella en la que se recogen y analizan datos cuantitativos sobre variables. La investigación cualitativa evita la cuantificación. Los investigadores cualitativos hacen registros narrativos de los fenómenos que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y las entrevistas no estructuradas. La diferencia fundamental entre ambas metodologías es que la cuantitativa estudia la asociación o relación entre variables cuantificadas y la cualitativa lo hace en contextos estructurales y situacionales (p.4).

Siguiendo esta línea, la investigación cualitativa no es mecanicista ni estadística, por lo cual rompe con los principios de la corriente positivista que se enmarcan en la premisa de la estandarización de datos que puedan ser cuantificables y generalizables para establecer relaciones causa-efecto o bien, correlaciones de variables. Por el contrario, la investigación cualitativa pretende comprender la compleja y cambiante realidad humana y están preocupados por el contexto de los acontecimientos, y centran su indagación en aquellos espacios en que los seres humanos se implican e interesan, evalúan y experimentan directamente, es así como lo explica Martínez (2011). De tal forma que, y siguiendo la construcción de Martínez (2011):

Lo que diferencia fundamentalmente la investigación cualitativa de la cuantitativa no son los procedimientos metodológicos ni los instrumentos que utilizan, sino su perspectiva epistemológica, el interés teórico que persiguen y la forma de aproximarse conceptualmente a la realidad humana y social (p.15; op. cit).

Este último apartado, corrobora que las colisiones entre ambos paradigmas se deben a la construcción teórica y epistemológica que por sí son antagónicas y que ofrecen estructuras conceptuales, paradigmáticas y procedimentales distintas. De esta manera, sería conveniente, distinguir sobre la naturaleza del paradigma cualitativo que, según Martínez (2009, citado por Lara, 2021):

Es una modalidad basada en múltiples pensamientos e ideas, como lo son el inductivo, sistémico, el social, el filosófico, el interdisciplinario, el estructural, el existencial, en la profundidad de las cosas, en la interacción del sujeto y su mundo circundante, en el evitar intervenciones y estudiar in situ desde donde emergen los fenómenos. Por otro lado, menciona la importancia de la episteme en este enfoque, y afirma que se trata de conjunto de conocimientos y creencias, de donde surge el lenguaje grupal e individual, a los que denominan significantes, los cuales serán fundamentales para esclarecerlos y comprender el fenómeno (P.50).

Dentro de este mismo orden de ideas, el paradigma cualitativo se rige bajo los marcos referenciales interpretativos, teniendo en cuenta que estos devienen de sus raíces gnoseológicas (conocimiento) en lo subjetivo; por tanto, es el sujeto quien aporta los elementos necesarios para conocer el fenómeno e interpretarlo, esto según Martínez et. Al (2011). Dentro de estos marcos de referencias, se encuentran las corrientes epistémicas tales como la fenomenología, la hermenéutica y la etnografía, que en sí son, orientaciones metodológicas que permiten estructurar, interpretar y comprender la información obtenida durante el proceso de investigación cualitativa. En tanto, la modalidad de investigación cualitativa enfatiza en la comprensión de los fenómenos sociales haciendo uso de diferentes corrientes epistémica, entre las más destacadas, a través de estudios fenomenológicos.

---

## Tipo de Investigación

### Estudio Fenomenológico

La modalidad de estudio fenomenológico nace como respuesta al radicalismo positivista en donde los fenómenos debían ser cuantificables, mecánicos y estadísticos., en este sentido, la fenomenología busca comprender que el fenómeno es parte de un todo significativo y no hay posibilidad de analizarlo sin el abordaje holístico en relación con la experiencia de la que forma parte. Según Rojas (2020) “el método fenomenológico se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, desde la perspectiva del sujeto, descubriendo así los elementos en común de tales vivencias” (p. 3). En sí, los estudios fenomenológicos le dan importancia a la interpretación que le dan las personas a ciertos hechos sociales y en base a ellas, se generan significantes que estructuran al fenómeno.

En la idiosincrasia del método, resalta que fue fundado por Edmund Husserl, filósofo alemán quien creía que la ciencia no podía delimitarse y debía ser más rigurosa y crítica en el análisis de los contenidos de la consciencia., es así como Husserl (1913, citado por Martínez 2004) describe a la fenomenología como “el estudio de los fenómenos tal como son experimentados, vividos y percibidos por el hombre” (p.137). En este sentido, la fenomenología busca la interpretación de los fenómenos sociales y su interacción con el medio, para luego, comprender las vivencias experimentadas y darle un sentido lógico y práctico. Heidegger (1974), por su parte, precisa que la fenomenología es la ciencia de los fenómenos y que consiste en “permitir ver lo que se muestra, tal como se muestra a sí mismo, y en cuanto se muestra por sí mismo” (P. 233). De una u otra forma, el énfasis de este estudio está en el fenómeno y en el análisis de los contenidos de la consciencia.

Según Martínez (2011) “la investigación fenomenológica busca la comprensión e interpretación de la realidad humana y social, con un interés práctico, es decir con el propósito de ubicar y orientar la acción humana y su realidad subjetiva” (p.17). En este sentido, Husserl resaltaba el carácter inherente de la Epojé, entendiéndose como la suspensión del juicio y de conocimientos y así, poder acercarse al fenómeno de la manera más natural posible y despojándose

---

de toda concepción previa del mismo para evitar cuestionamientos y prejuicios que puedan alterar el análisis del mismo.

### **Metódica De Un Estudio Fenomenológico**

La metódica de un Estudio Fenomenológico se basa en las cuatro etapas que plantea Martínez (2004) en la cual, existe un proceso de pensamiento y reflexión que permite abordar a mayor profundización la interpretación y la comprensión del fenómeno. Según Martínez (2004) las etapas de la metódica son:

**Tabla N° 2**  
**Etapas de la Metodica de la Investigación**

<b>Etapa Previa</b>	<b>Etapa Descriptiva</b>	<b>Etapa Estructural</b>	<b>Análisis de Resultados</b>
<p>En esta etapa el investigador deberá reducir los presupuestos a un mínimo para que no influyan en la investigación y tomar plena conciencia de aquellos que por su importancia no se puedan eliminar. Con la finalidad de aclarar cualquier factor que contradiga o sea un riesgo para el estudio, el ambiente, los materiales, entre otros</p>	<p>El objetivo de esta etapa, que se realiza en tres pasos, es lograr una descripción del fenómeno en estudio que resulte lo más completa y no prejuiciada posible y, al mismo tiempo, refleje la realidad vivida por cada sujeto, su mundo y su situación, en la forma más auténtica. Una buena descripción es una <i>conditio sine qua non</i> para poder realizar una investigación digna de respeto, lograr conocimientos válidos y no embarcarse por un camino de ilusión, engaño y decepción.</p>	<p>El trabajo central de esta etapa es el estudio de las descripciones contenidas en los protocolos. Los seis primeros pasos se hallan tan unidos y enlazados entre sí que es prácticamente imposible separarlos por completo. La mente humana no respeta esta secuencia en forma estricta, ya que, en su actividad cognoscitiva, se adelanta o vuelve atrás con gran rapidez y agilidad para dar sentido a cada elemento o aspecto; sin embargo, por constituir actividades mentales diferentes, conviene detenerse en cada una por separado, de acuerdo con la prioridad temporal de la actividad en que ponen el énfasis.</p>	<p>El objetivo de esta etapa es relacionar los resultados obtenidos en la investigación con las conclusiones de otros investigadores para compararlas, contraponerlas, entender mejor las posibles diferencias y, de ese modo, llegar a una integración mayor y a un enriquecimiento del "cuerpo de conocimientos" del área estudiada. Este es el proceso de <i>contrastación y teorización</i></p>

**Fuente:** Martínez (2004). **Adaptación:** Vargas (2022).

## Nivel de Investigación

Según Hernández (2018), el nivel de una investigación está definido por la profundidad de su alcance de acuerdo con la metodología utilizada; siendo entonces el caso del estudio fenomenológico determinado como una investigación interpretativa-reflexiva que parte de una metodología holística (integral), es decir las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como totalidad y en su totalidad. De igual forma, dado que su finalidad primordial es la comprensión de las experiencias individuales y/o colectivas en condiciones espacio-temporales, la aceptación de la diferencia y de la singularidad de los individuos como de sus grupos de referencia, es el fundamento de la tarea comprensiva, esto último según Martínez (2011).

De acuerdo a Martínez (2011) la investigación cualitativa tiene como características y recursos inherentes al proceso, los siguientes supuestos:

- A. La investigación cualitativa no parte de hipótesis y, por lo tanto, no pretende demostrar teorías existentes, más bien busca generar teoría a partir de los resultados obtenidos (Martínez, 2011; P.17).
- B. Presenta una perspectiva histórica y dinámica. El investigador estudia las personas y los grupos tratando de reconstruir y comprender su pasado, como el contexto y las situaciones presentes en los que se hallan (Martínez, 2011; P. 18).
- C. La investigación cualitativa produce datos descriptivos y trabaja con las propias palabras de las personas, y con las observaciones de su conducta (Martínez, 2011; P. 18).
- D. El enfoque cualitativo tiene perspectiva humanista que implica una apertura al otro y a lo social. Un investigador cualitativo valora profundamente al hombre, busca encontrarse con él y enriquecerse a partir de ese encuentro (Martínez, 2011; P. 19).

En base a todas las características resaltadas, los alcances en relación a la investigación cualitativa pretenden ser los descritos por Rodríguez et. Al (2009) en la cual afirman que, la investigación cualitativa permite acercarse de manera natural al contexto y producir datos

descriptivos con las propias palabras de las personas, por tanto, sus alcances son humanistas, inductivos y representa el todo del ser humano y no una dimensión del mismo.

### **Diseño de Investigación Cualitativa**

El diseño de investigación cualitativa es conceptualizado por Sampieri (2017, citado por Lara, 2021) como el “plan o estrategia concebida para obtener la información que deseas con el propósito de responder al planteamiento del problema” (p.53), en este sentido, el diseño de investigación cualitativa se refiere al abordaje general que habremos de utilizar en el proceso de investigación. Dentro del diseño de investigación cualitativa, se aproxima a las vivencias de los consultantes, por tanto, el diseño debe ser flexible, abierto y menos estructurado, pero que cumpla o trate de cumplir las exigencias de la modalidad fenomenológica durante el proceso investigativo, según afirman Miller y Crabtree (1992).

Siguiendo esta línea, Sampieri (2017) resalta que “dentro del marco del diseño se realizan las actividades mencionadas hasta ahora: inmersión inicial y profunda en el ambiente, estancia en el campo, recolección de los datos, análisis de los datos y generación de teoría” (p. 470). Es así como, en este apartado, se busca la integración de todas las actividades de inmersión en el campo investigativo y de análisis de datos para generar comprensiones finales devenidas del universo y corpus del fenómeno en estudio.

### **Fases de la Investigación**

5. **Fase I:** Conocimiento de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.

#### *Actividades:*

- Contactar a los informantes claves y planificar los encuentros necesarios para la investigación.
- Conocer los valores, ideas, pensamientos, presupuestos y conductas que impiden el acceso al mundo de vida de los entrevistados.

- Conocer el universo teórico de las alianzas y de la ideación suicida, a través de la revisión bibliográfica y referencias existentes.
  - Aplicar la técnica seleccionada a los entrevistados para dar inicio al proceso de registro, bajo un ambiente seguro y cómodo.
  - Grabación y anotación de los relatos de la experiencia vivida.
  - Exploración del relato de las vivencias.
6. **Fase 2:** Develación de los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico.

*Actividades:*

- Llevar a cabo el registro por medio de la implementación de la entrevista fenomenológica.
  - Toma de notas de los datos obtenidos.
  - Formar, construir y delimitar las grandes categorías a partir de los protocolos.
  - Codificación de las temáticas centrales pertenecientes a cada categoría.
  - Eliminar redundancias, estableciendo así una categoría para cada unidad temática.
  - Teorización a partir del constructo de Las Alianzas.
  - Describir el contenido de las estructuras.
7. **Fase 3:** Interpretación de los significados de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar presentes en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación del suicidio, a partir de un estudio fenomenológico.

*Actividades:*

- Análisis de datos recolectados.
- Contrastación con la teorización previamente formada.
- Elaborar y estudiar las descripciones protocolares, reflejando la realidad de los entrevistados tal y como se exhiben.

- Realizar una revisión bibliográfica del material disponible en relación con el fenómeno de estudio centrándose en los resultados y conclusiones obtenidas por el investigador.

**Fase 4:** Comprensión de la significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico

*Actividades:*

- Llegar a una integración del conocimiento obtenido.
- Triangulación a partir de la teoría, informantes claves y la visión del investigador.
- Establecer las grandes comprensiones de la investigación.
- Aclaración de la relevancia entre la ideación suicida y el funcionamiento familiar.

### **Aspectos Fundamentales de la Metódica**

#### **Informantes Claves**

Para llevar a cabo con éxito el desarrollo de esta investigación, se requiere la presencia de tres informantes claves, mismos en edades comprendidas de 18 a 30 años de edad, y quienes permanecerán bajo la figura del anonimato para proteger sus identidades y serán referidos mediante seudónimos, los cuales son: *Virginia [Woolf]* *Anne [Sexton]* y *Sylvia [Plath]*, personajes que, coexistieron con el fenómeno y que vivieron entre el siglo XIX y XX destacando por la literatura y la poesía. Es trascendental señalar, que *Sylvia [Plath]* es egresada de la carrera de psicología mención clínica, con 2 años de experiencia, mientras que *Virginia [Woolf]* es estudiante de diseño gráfico y *Anne [Sexton]* es bailarina profesional. Es importante mencionar que, los tres informantes serán consultados sobre el fenómeno y sus vivencias dentro del mismo, por lo cual, el margen de vivencia no excederá los 2 años.

#### **Entrevistador**

El entrevistador en este proceso será Kevin Vargas, de 20 años de edad; autor de la presente investigación quien realiza la indagatoria como proyecto de trabajo de grado, a ser presentado como requisito parcial para optar al título de Licenciado en Psicología, mención Clínica en la Universidad Arturo Michelena. El presente autor, es un apasionado por la investigación social, quien en uso de sus conocimientos, se propone comprender las vivencias de 3 personas que hayan vivenciado la ideación suicida y su relación con el funcionamiento familiar. Para el autor, el estudio de la familia y como se relaciona con el suicidio parece de primordial interés, teniendo en cuenta, experiencias dentro del propio sistema con el fenómeno en estudio.

## **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

### **Técnicas**

#### ***Entrevista Fenomenológica***

La entrevista fenomenológica según Castañeda et. Al (2017) es un “encuentro entre dos personas (entrevistador-entrevistado), un diálogo que permite a través del lenguaje aprehender un fenómeno. Fuera de prejuicios, preconceptos, juicios de valor, categorizaciones o clasificaciones, la entrevista fenomenológica es por demás un método y una técnica” (p.2). En este sentido, el entrevistador jugará un rol importante al ser el propio instrumento que está dispuesto a escuchar, captar y convivir con el fenómeno, mismo que será transmitido a través de los discursos de las personas durante un dialogo abierto. De tal forma que, esos discursos son rescatados por la misma persona respecto a una vivencia que ha sido experimentada en un momento de su vida o bien en el presente y que ha codificado almacenándola en su conciencia, es decir, le ha dado significación. De esta manera lo que se rescata es el discurso mismo ya procesado por la persona y que ha estructurado en base a lo que el fenómeno es por sí mismo.

### **Instrumento**

#### ***Guion De Entrevista Semi Estructurada***

Siguiendo la línea de la entrevista fenomenológica, Sampieri (2017, citado por Lara, 2021) señala que la entrevista cualitativa es más íntima, flexible y abierta que la cuantitativa, sin embargo, “es menester que posea un guion de entrevista, en cuyo caso el entrevistador preparará un instrumento que, más allá de formular preguntas trate de hablar libremente al entrevistado y que se facilite la manifestación de su experiencia vivencial” (p.57). En este sentido, el investigador elaborará una serie de preguntas abiertas referente a los tópicos elegidos dentro del marco del estudio del fenómeno a investigar, y que le permitan conocer el mundo de vida experiencial de los consultantes, y así, obtener descripciones del fenómeno que condesienda a la comprensión de los significantes y aprehender del mismo.

### **Criterios de Fiabilidad y Validez**

La validez y la fiabilidad de la investigación serán de conformidad a la apreciación de realidad, pero también, el objetivo fundamental y el punto de partida que orienta todo este proceso de investigación, es la comprensión empática del fenómeno objeto de estudio, por lo cual, la validez y fiabilidad se introducen dentro de las cualidades importantes del estudio. Según Martínez (2009):

La validez es la fuerza mayor de las investigaciones cualitativas. En efecto, el modo de recoger los datos, de captar cada evento desde sus diferentes puntos de vista, de vivir la realidad estudiada y de analizarla e interpretarla inmersos en su propia dinámica, ayuda a superar la subjetividad y da a estas investigaciones un rigor y una seguridad en sus conclusiones que muy pocos métodos pueden ofrecer (p.255).

En este sentido, la investigación cualitativa se fundamenta en una validez empírica en donde el investigador intenta captar la realidad, tal como la perciben los sujetos que participan en el estudio. No interesa captar la realidad “que existe” sino la realidad que se percibe y que a fin de cuentas es la que existe para los participantes, misma realidad que una deconstrucción mental de los seres humanos devenidos de las vivencias dentro del fenómeno. De esta forma, y siguiendo la postura de Martínez (2006) la confiabilidad de la investigación cualitativa se sustenta en el propio

investigador a partir de los métodos, procedimientos y estrategias, es así entonces, que la validez y confiabilidad pueden ser aplicadas en investigación cualitativa, de acuerdo a los instrumentos de valoración utilizado. Por consiguiente, el proceso de categorización, estructuración, contrastación y triangulación proporcionarán la creación de una teoría del fenómeno, en cuyo caso, la triangulación de diferentes fuentes de datos, perspectivas teóricas, observadores, y procedimientos metodológicos permitirán observar y analizar los hechos, minimizando los sesgos, logrando así la interpretación y la estructura de los datos, destacando la existencia de una compatibilidad entre el fenómeno investigado y la teoría existente.

## **Técnicas de Análisis de los Resultados**

### **Categorización**

Se trata de un proceso de clasificación, conceptualización o codificación de la información protocolar previamente obtenida de la implementación de la entrevista; tras haberla transcrito y haberse realizado un arduo proceso de escrutinio de su contenido, llegando a una inmersión mental que permitiese una comprensión profunda del material; etiquetando cada unidad con términos descriptivos claros y concisos, para luego agruparlas según su contenido (Martínez, 2004).

### **Estructuración**

Se refiere al todo que se encuentra compuesto por aquellas partes que se clasificaron y apreciaron en la categorización; realizando un proceso análogo de relación entre cada una de ellas, asociándolas entre sí, integrando categorías menores más generales según su naturaleza; consiguiendo así una “gran categoría” mucho más rica en detalles y en alcance (Martínez, 2004).

### **Contrastación**

A través de esta técnica se relacionan y comparan los resultados obtenidos con estudios ya existentes relevantes y relacionados con el fenómeno a los fines de obtener otras perspectivas; para

ello, se contraponen las conclusiones del estudio realizado con aquellas teorías e investigaciones afines, con el propósito de ampliar o reformular las construcciones ya existentes., esto según Martínez (2004, citado por Lara; 2021).

### **Triangulación**

Consiste en comparar, analizar y el concatenar la información obtenida, las teorías y la perspectiva del investigador, permitiendo una mayor comprensión del fenómeno minimizando los sesgos personales, por lo que la aplicación de esta técnica resulta fundamental para el esclarecimiento de aquello que se ha observado durante la investigación., esto según Martínez (2004, citado por Lara; 2021).

### **Teorización**

Se refiere al proceso de integración de la manera más intuitiva y coherente posible de todos los resultados que se han obtenido de la investigación, consiguiendo un “todo” completo por sí mismo, y completándolo con el material adquirido de las investigaciones de otros autores con cuyas conclusiones se ha realizado un proceso de contrastación adecuado (Martínez, 2004).

---

## CAPÍTULO IV

*“El suicidio, crónica de una muerte anunciada. Morir para salir del atolladero de la existencia por tus propias piernas”*

R Baza (1996)

### INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

En el presente capítulo, y luego de haber detallado escrupulosamente a través de los apartados predecesores, en la naturaleza propia del fenómeno, en sus implicancias, en el universo teórico referencial, en la naturaleza praxológica-metodológica, se procede a presentar e interpretar los datos obtenidos a través de las entrevistas fenomenológicas, de manera sistemática. De la misma forma, y en base a los principios de la investigación cualitativa y la modalidad de estudio fenomenológico, se llevan a cabo los procesos de tratamiento y reducción de los datos, que permitirá que, puedan ser contrastados con el entramado teórico previamente construido, y sirva finalmente para las interpretaciones.

Dicho esto, para el desarrollo de esta fase de investigación, se realizaron 3 entrevistas fenomenológicas con 3 adultas jóvenes, en edades comprendidas entre los 21 y 27 años de edad. Con la finalidad de proteger la identidad de los entrevistados, y en cumplimiento del código de ética del psicólogo venezolano, sus nombres serán presentados bajo los seudónimos de *Virginia [Woolf]*, *Anne [Sexton]* y *Sylvia [Plath]*, siendo estas seleccionadas en alusión a mujeres representativas en la historia que se han suicidado.

Dichas participantes, pertenecientes al corpus de investigación, presentan las características relacionadas con las vivencias suicidas, ser adultos jóvenes. Es de interés afirmar que, estas mujeres ilustres, cuyos nombres se utilizan como seudónimo, desarrollaron sus vivencias durante los siglos XIX y XX, a la par que desarrollaban sus carreras como poetas, novelistas y escritoras.

## Entrevistas Aplicadas A Los Informantes

### Registro De Entrevista

*Cuadro N°1*

<p><b>Entrevistado Nr. 1:</b> Virginia (Woolf). <b>Fecha:</b> 14-05-2022.  <b>Sexo:</b> Femenino.  <b>Entrevistador:</b> Kevin Vargas.  <b>Duración:</b> 54:27 min</p>		
Entrevistado Nr. 1	Nr°	Unidad de análisis
<p><b>KV: ¿Qué es para ti el suicidio?</b>  (Piensa). Bueno, para mí el suicidio es cuando una persona como que no se haya, no se haya en sí, se ve como ciego, todo se le ve ciego, tanto interior como exterior., entonces, pienso yo que su decisión es simplemente ya, acabar con su vida, ya que no veo nada, ¿por qué no acabar?</p>	1 2 3 4 5 6 7	Ideas asociadas al suicidio <b>(2-5)</b>  Determinación de la existencia <b>(5, 6, 7, 10)</b>
<p><b>KV: ¿Piensas entonces que el suicidio en cierto sentido, es una decisión?</b>  Sí, exacto. Es una decisión.</p>	8 9 10	
<p><b>KV: ¿Por qué?</b>  Siento que es una decisión, porque es como te digo, ya cuando alguien no se haya, ya es que como que bueno o sea, estoy aquí pero no lo veo tan necesario., es eso, creo ya uno ve todo oscuro de por sí, entonces como que bueno, vamos a dejarlo hasta aquí, y decide tomar esa decisión, de que yo soy el que decide acabarlo.</p>	11 12 13 14 15 16 17	Pérdida del sentido de vida <b>(12-17)</b>

<b>KV: ¿Por qué crees tú que una persona decide acabar con su vida?</b>	18	
	19	
(Piensa) Este, lo decide porque (piensa) es eso, es	20	
como que, bueno yo porque lo veo desde ese punto de	21	
vista, claro, yo nunca lo he hecho en la práctica, y si,	22	Autopercepción del suicidio
es como eso, no se haya, no se visualiza en nada, ya	23	<b>(23-26)</b>
nada como que le motiva, ya no siento amor por nada,	24	
nada me apasiona nada me motiva a estar levantada,	25	
entonces como que, ¿no hay otra opción sabes?,	26	
entonces, ¿esa fue la pregunta que me hiciste, no?	27	
<b>KV: Sí</b>	28	
Aja es eso, que ya no consigue como algo que los	29	Inconformidad con las
motive, algo que los agarre de este mundo, y es como	30	vivencias
que, no está satisfecho con la vida, con lo que tiene.	31	<b>(30-31)</b>
<b>KV: ¿Tuviste vivencias con referencia al suicidio, cierto?</b>	32	
	33	Ideación suicida
Sí, o sea como te digo, yo nunca fue como que ay me	34	<b>(34-36)</b>
tomé 1000 pastillas para ver qué pasaba, o sea, nunca	35	
llegue a la acción, pero si fueron pensamientos, y eso	36	
era como ataques de esa broma (piensa), o sea, que	37	
algo me salía mal y ya yo pensaba era en el fracaso.,	38	
eso también es una de las cosas, que el ser humano no	39	Motivaciones suicidas
está apto para el fracaso o a veces algunos les afecta	40	<b>(37, 38, 39, 40, 41, 42, 43,</b>
tanto que es como, o sea, no me voy aceptar yo misma	41	<b>44, 45, 49, 50, 51)</b>
al fracaso, ¡prefiero ya! (golpea las manos)	42	
desaparecerme y morir que fracasar. Entonces, ese	43	
pensamiento es lo que me ha tenido a mí como que, no	44	
quiero fracasar.	45	
<b>KV: ¿Podríamos decir entonces que algunas de tus motivaciones principales con referente a la ideación suicida era precisamente el fracaso?</b>	46	
	47	
	48	

<p>Sí, el fracaso y que, como yo te digo, yo sentía que (expresión de llanto y nostalgia) no estaba haciendo las cosas bien, y (toma agua y piensa). Yo le decía a mi psiquiatra que yo me siento una persona mala, y él me preguntaba ¿aja pero tú hiciste algo malo? y yo, yo no he hecho nada malo a nadie, y no se (piensa) y con mi familia siento que no he hecho las cosas bien, y no es que, ay yo maltrate a alguien o maté a alguien, nada de eso, pero no sé, que siento que he sido una persona mala. Entonces, a veces siento que el suicidio es como no se (piensa) ¿cómo que uno estorba sabes?, es como que mira no haces nada aquí, y yo puedo considerar que, pues bueno si nunca hago nada aquí ¿para qué voy a estar aquí?, entonces, esas decisiones me han hecho pensar que, ¿y si verdad mejor me voy de este mundo y ya?, obviamente, yo tengo gente que ama y todo eso pero no sé, es que no me visualizo en nada y eso hace que yo a veces piense en suicidarme, porque o sea, yo a veces no me visualizo ni siquiera teniendo una familia, porque es que no sé, no me veo en eso, ¿entiendes?</p>	<p>49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69</p>	
<p><b>KV: Sí</b></p> <p>No me veo en eso, siento a veces que mis metas no las voy a lograr, y siento que no voy aceptar eso, entonces, como no lo voy a aceptar, o sea, no voy a tener ni siquiera mis metas cumplidas, no me visualizo en una familia ni en un futuro, entonces a veces pienso como que, bueno, acabo con esto antes tener que pasar por ese bajón más adelante, prefiero pasarlo ahorita y listo., a eso han llegado mis pensamientos y mis decisiones.</p>	<p>70 71 72 73 74 75 76 77 78</p>	<p>Sentimiento de culpa <b>(54-55)</b></p> <p>Ideación suicida <b>(62-63)</b></p> <p>Reconocimiento de la ideación suicida <b>(65-68)</b></p> <p>Desesperanza ante las altas expectativas propias <b>(70-74)</b></p> <p>Pensamientos asociados al fracaso <b>(75-78)</b></p>

<p><b>KV: ¿A qué edad iniciaron estos pensamientos con referente al suicidio?</b></p>	<p>79 80</p>	
<p>No sé decirte la edad, porque yo de pequeña no recuerdo nunca haber pensado en eso. Es que, yo de pequeña era muy normal, yo toda la vida he sido así (piensa). Eso empezó realmente cuando comenzó la universidad, o sea, yo creo que todo inició cuando yo salí del colegio más que todo; en el colegio, como que en 5to año en cierta parte, pero creo que fue como tal cuando inició la universidad, porque claro, fue el choque de que o sea, ya estoy estudiando algo para mi futuro, y si no sirvo aquí aja. Yo misma me pongo ciega, porque digo “ay ya, si no sirvo en esto, ya no voy a servir en más nada” y obviamente, hay más cosas en las que puedo servir, pero ya yo me limite a que si no sirvo en esto ya voy a fracasar y ahí empezaron mis pensamientos pues (piensa), que en un trabajo me sale mal y yo voy de extremista y empiezo a decir como que “ay no ya yo me quiero morir, todo me va a salir mal”, ¿me entiendes?, ese es mi problema, que idealizo tanto y todo pero tanto, o sea, me pongo en una cima tan alta que, no puedo llegar porque es tan imaginativa, no sé, o sea es tan alta que es imposible que llegue, y bueno es cierto que nada es imposible pero, las pongo tan alta que no me sasti (piensa), ¿Cómo es que se dice?</p>	<p>81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104</p>	<p>Inicio de la experiencia suicida <b>(84-88)</b></p> <p>Factor anticipatorio de la Ideación suicida: pensamientos de fracaso <b>(93-98)</b></p> <p>Autopercepción del conflicto; Desesperanza ante altas expectativas propias <b>(98-100)</b></p>
<p><b>KV: ¿Satisface?</b></p>	<p>105</p>	<p>Inconformidad con las</p>
<p>No me satisface a mí misma que, que digo “o sea si no voy a llegar, no me sirve”.</p>	<p>106 107</p>	<p>vivencias <b>(106-107)</b></p>
<p><b>KV: ¿Ves esas metas como muy fantasiosas?</b></p>	<p>108</p>	

<p>Exacto, y yo sé que son fantasiosas, pero las quiero, porque es que nada me satisface. En la carrera por ejemplo, hacía algo bien pero yo decía “pero es que no, no está bien”, y al principio me gusta pero después ya no, entonces esas cosas me hacían pensar que si nada me gusta y yo nunca voy a estar conforme conmigo misma, ¿para qué voy a seguir?, y entonces esto empezó cuando yo inicié la universidad que fueron los choques de ya estoy creciendo, estoy trabajando para un futuro y todo eso, y eso fueron los pensamientos que muchas veces cuando estaba haciendo los trabajos yo caía como en un ataque de crisis, y ya yo quería matarme., de hecho, una de las primeras veces fue por una cosa super estúpida, ¡fue muy estúpido de hecho!, pero ya después con el tiempo me reí, fue por un trabajo, eso fue en el primer semestre recuerdo., en el primer trabajo era una maqueta y al día siguiente estaba que me daba un ataque y yo decía “no puede ser, o sea que desastre”, porque las que estaban en ese entonces conmigo eran muy buenas todas, les iba muy bien en los trabajos y yo todavía no eran tan buena , y yo decía “no puede ser, yo voy a llevar mañana esta mamarrachada”, y en una de mis crisis yo dije “¿y si mejor me mato y ya? y omitimos el tener que ir para allá para que me digan que esta malo y que los demás si lo hicieron bien”., ya después fue como que, aja, no me podía matar por eso, me decía cálmate y bueno me acosté. Al día siguiente, el profesor vio mi trabajo y estaba muy bueno, le gustó mucho el trabajo, pero yo pensé que iba a salir mal, que iba a salir horrible; entonces, era eso, como miedo a la burla y el fracaso</p>	<p>109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139</p>	<p>Altas expectativas propias <b>(109-110)</b></p> <p>Cuestionamiento de la existencia <b>(113-115)</b></p> <p>Incertidumbre <b>(116-119)</b></p> <p>Pensamientos autolesivos <b>(120-121)</b></p> <p>Reconocimiento de la experiencia vivida; Ideación suicida <b>(121- 139)</b></p>
--	--	---

y yo no lo quería aceptar. Ojo, igual lo acepte pero mi primer pensamiento fue eso, “ay a, o sea mejor me mato y ya”, y eso ha pasado muchas veces, y es porque yo misma no me permito equivocarme, y cada vez entonces me equivoco más y eso me frustra más, y eso ha hecho que yo quiera caer en el suicidio. También, otra cosa que me ha hecho pensar en eso es (piensa), que no les he dado nada a mis papas todavía, y no sé, siento que les estorbo., ellos nunca me han hecho sentir que yo les estorbo, no me tratan mal ni nada, yo nunca recibí violencia, nunca he recibido rechazo de mis padres, nunca nada, pero siento que, el hecho de que ellos a veces vean que yo tengo mis crisis y que yo lloro por todo, y estoy yendo al psicólogo (llanto) eso me hace sentir mal, y es como que, prefiero quitarme ese peso. Es como cuando una persona esta invalida, y sabe que no va a salir de allí, y tus papas están ahí apoyándote porque son tus papas, como si fuera una obligación y no me gusta eso, siento que es un problema que yo este así, entonces es mejor no estórbales a ellos, porque son las únicas personas que me importan; ¿no sé si yo me estoy yendo por muchos lado, no sé si me estas agarrando el hilo?	140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162	Ideación suicida <b>(140-141)</b>
<b>KV: (Afirmación). Te entiendo, tranquila.</b>	163	
Entonces, como te estoy diciendo., más que todo es en el trabajo, o sea, en mis estudios y en mi familia, que no soporto que lo vean como normal, que la gente pasa por eso, pero que el hecho de que ellos tengan que pasar por eso y que me tengan que ver, me siento mal. Entonces, esa incomodidad que yo siento que es un	164 165 166 167 168 169	Motivaciones suicidas <b>(143-148)</b>  Alianzas parentales <b>(148-151)</b>  Tristeza asociada a culpa <b>(152-153)</b>  Autopercepción del conflicto <b>(156-160)</b>  Sentido de vida <b>(160-161)</b>  Factor anticipatorio de la ideación suicida; sentimiento de culpa <b>(164-168)</b>  Suicidio como vía de escape <b>(169-171)</b>

problema, a veces mi solución es, quitarme,	170	
suicidarme pues y ya listo, no molesto más.	171	
<b>KV: Eso te iba a preguntar, ¿has llegado a creer en</b>	172	
<b>algún momento que el suicidio es la mejor</b>	173	Ausencia de la
<b>alternativa o vía de solución para resolver quizás,</b>	174	intencionalidad suicida
<b>los problemas que atañen tú vida?</b>	175	<b>(178-180)</b>
¡Sí, muchas veces!, muchas veces he pensado en eso.	176	
Son como te digo, son pensamientos que, son medio	177	Sentimiento de culpa
fugaces, porque bueno, hasta ahora y eso es lo que me	178	<b>(180-183)</b>
puedo medio aplaudir es que, no he caído en esa	179	
práctica, ¿sabes?, pero si lo he pensado, y el pensarlo	180	
también me hace sentir mal, ¿por qué yo me tengo que	181	
quitar la vida?, y es como que ya va, ¿por qué yo tengo	182	
que llegar a esto? Yo sé que hay otras soluciones, pero	183	
no sé, yo de verdad quisiera entender porque la primera	184	
solución que uno consigue es esa; no sé si es por	185	Percepción de Si misma
cobardía, no si es por débil, o por no sé. Realmente, yo	186	<b>(189-190)</b>
no sé si eso sea una buena opción.	187	
<b>KV: ¿Crees que el suicidio represente debilidad?</b>	188	
Yo creo que sí. Yo me considero una persona débil y	189	
si yo pienso eso. Ojo, yo no juzgo a la gente, porque	190	
bueno ellos tendrán sus motivos, pero yo si lo	191	Autopercepción del suicidio
considero una debilidad, porque o sea, si no pudiste	192	<b>(191-194)</b>
aguantar todas las barreras, te consideraste débil para	193	
el mundo, y bueno yo también soy débil. Por eso digo,	194	
si yo pienso en eso (suicidio), soy débil., entonces yo	195	
si considero que eso debilidad, que le pasa a personas	196	
débiles como yo, que a pesar que es controvertido y	197	
que todavía sigo aquí, o sea que estás hablando	198	
conmigo, son personas que no aguantan la realidad,	199	

las cosas de su realidad y son tan débiles que recurren	200	
a eso.	201	
<b>KV: Según tú relato, el suicidio o el pensamiento</b>	202	
<b>suicida se da a través de una desconexión de la</b>	203	
<b>realidad. Es decir, ¿no te sientes a gusto con tú</b>	204	
<b>propia realidad?</b>	205	Desesperanza
No sé qué decirte (sonríe). Yo siento que, uno se lo	206	ante las altas expectativas
imagina, y que bueno uno ve la realidad, que	207	propias
obviamente no es la de los demás, y entonces claro,	208	<b>(206-212)</b>
uno no busca otra realidad porque no lo quiero hacer y	209	
ya. Creo que es tan difícil la realidad que, como es esta	210	
y no tengo otra y no me gusta, mejor no la tengo,	211	
¿entiendes?, y bueno, uno ve la realidad desde una	212	Ideación suicida
perspectiva y no busca cambiarla, y si no hay otra	213	<b>(214-215)</b>
opción, vamos a quitarla, es ahí cuando pasa el	214	
suicidio.	215	
<b>KV: Tú me comentas que, siempre han sido</b>	216	
<b>pensamientos, sin embargo, nunca han llegado a</b>	217	
<b>materializarse en un intento o una planificación</b>	218	
<b>suicida. Ahora bien, ¿podrías relatarme como es un</b>	219	
<b>pensamiento suicida?</b>	220	
Ya va, repíteme la pregunta de nuevo (toma agua)	221	
<b>KV: Ok. ¿Cómo has vivenciado los pensamientos</b>	222	
<b>suicidas?</b>	223	
(Piensa prolongadamente)	224	
<b>KV: ¿Qué sientes, que experimentas o que</b>	225	
<b>emociones se te vienen a la mente, o quizás,</b>	226	
<b>conductas, cuando tienes estos pensamientos?</b>	227	
La mayoría de las veces he estado sola. He estado sola,	228	Aislamiento
y me bajoneo, no quiero hablar con nadie, estoy como	229	<b>(228-230)</b>
más callada, como más apagada. Cada vez que tengo	230	

esos pensamientos, es como que “ay y si mejor me	231	
cuelgo, o que si me tomo 1000 pastillas, o algo así”, y	232	Vergüenza
a mí misma eso me da miedo. Ya después me pasa., es	233	<b>(233-236)</b>
que es como un momento, ya después como que me	234	
calmo y me pongo a pensar “¿de verdad yo estaba	235	
pensando en suicidarme?”, me quedo entonces como	236	
que revisando, de verdad yo pensé en quitarme la vida.	237	
A veces me duele hasta el pecho de pensar en esa	238	Sentimientos asociados al
situación de quitarme la vida, o sea la escena que fuese	239	temor
dio ¡horrible!, obvio yo no iba a sentir nada pero el	240	<b>(238-242)</b>
hecho de imaginarme ver a mis papas y todo eso, me	241	
da temor. Después que yo pienso eso, y empiezo como	242	
que aja, la escena, me consiguen suicidada ahí, matada	243	
ahí, muerta yo, y mis padres viendo lo horroroso de la	244	
situación, eso me da miedo. Después de que yo tengo	245	
un pensamiento suicida, me termina como que dando	246	
ese miedo, es como una incomodidad conmigo misma,	247	Miedo; aislamiento;
y eso me da por ponerme callada hasta que se me pase,	248	incomodidad.
ya después al día siguiente o a las horas; pero en ese	249	<b>(244-257)</b>
momento, en todo ese lapso del pensamiento, después	250	
del pensamiento, analizar lo que tuve de pensamiento,	251	
me hace sentir bajoneada, muchas veces no hago nada	252	
después, o si lo hago, no es como que estoy aquí	253	
realmente; estoy aquí pero realmente no estoy aquí,	254	
porque mi mente está en otro espacio. No sé si eso	255	
suele pasar, que después que uno tiene el pensamiento	256	
uno empieza como a darle miedo eso pues.	257	
<b>KV: Básicamente, me comentas que has tenido esos</b>	258	
<b>puntos de inflexión luego de los pensamientos en</b>	259	
<b>donde reflexionas en las consecuencias de haber</b>	260	
<b>intentado suicidarte. ¿Se puede interpretar así?</b>	261	

Sí	262	
<b>KV: Puede entender entonces que, el miedo ha sido una de las grandes cosas que han denotado en tus vivencias suicidas. Miedo por ejemplo, al fracaso, miedo a no lograr las metas, miedo a no lograr lo que tú misma te has propuesto. En este sentido, ¿de dónde nacen los miedos?</b>	263 264 265 266 267 268	Reconocimiento de la experiencia vivida <b>(269-271)</b>
La verdad es algo que no lo sé. Creo que de mi mente, de mis propios pensamientos., todo pasa por la mente. Yo misma me he saboteado demasiado, y ese es el problema. O sea, yo hay veces que he estado en consulta con el psicólogo, o con el psiquiatra, todos me han dicho que es eso (llanto), que es un conflicto conmigo misma ¿sabes?, ¿sabes cómo los niños que les hacen bullying y no soportan el bullying y deciden matarse?, bueno, la misma persona que se hace eso soy yo misma. Entonces como que, lo que me hace pensar en eso es como yo salgo de mi misma, como yo logro combatir esto, esa parte mala; ¡es difícil!, esos pensamientos que están ahí, eso es como mi parte buena y mi parte mala, y es como que mi parte mala es más fuerte y no sé cómo salir de ella., y es ahí donde me enveneno más y digo “ay ya, mejor matate ya., no estas sirviendo para nada”	269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285	Ambivalencia emocional <b>(278-283)</b>
<b>KV: ¿Predomina entonces más la parte de la autodestrucción como solución?</b>	286 287	Reconocimiento de la experiencia vivida;
Sí, exacto (asiente corporalmente)	288	Ideación suicida
<b>KV: Para ti, ¿qué ha representado el suicidio y como te ha marcado de una u otra forma?</b>	289 290	<b>(292-294)</b>
Me ha representado un poco más débil de lo que soy.	291	
Como te digo, como yo lo considero debilidad y he	292	

tenido esos pensamientos y no ha sido una sola vez	293	
sino que en varias ocasiones, me ha representado que	294	
realmente no soy fuerte, que soy débil en cierta parte,	295	Sentimientos asociados al
y aja sigo aquí pero igual, si lo pensaste ya eres débil.	296	fracaso y a la angustia;
Me ha representado que realmente si soy débil y no	297	percepción sí misma.
soporto las cosas fuertes como el fracaso, ¡no lo	298	<b>(297-300)</b>
soporto!, no lo sé lidiar como la mayoría de las	299	
personas, y eso me hace sentir débil.	300	
<b>KV: Me gustaría preguntarte, ¿Dónde o con</b>	301	
<b>quienes tú te has sentido apoyada?</b>	302	Identificación de alianzas
Con mis padres, con ellos. Bueno, con algunos amigos,	303	en el suprasistema
que si con Ángel, ¿qué otras personas así? (piensa y	304	<b>(303-305)</b>
reflexiona), bueno con otra amiga también me he	305	
sentido apoyada, pero más que todo son mis papas., o	306	Alianza parentales;
sea, en todo este lapso que yo me sentí mal, los que	307	comprensión
realmente han estado para mí de verdad de verdad, son	308	<b>(306, 307, 308, 309, 310,</b>
mis papás (voz quebrada), ellos son las personas que	309	<b>316, 317, 321, 322)</b>
me han apoyado. Yo creo que si no estuvieran mis	310	
papás o no fuesen como son ahorita, yo ya (piensa)	311	Vinculación emocional con
hace rato me fuera matado.	312	las redes de apoyo
<b>KV: ¿Qué es para ti el apoyo?</b>	313	<b>(310-312)</b>
¿El apoyo?	314	
<b>KV: (afirmación corporal)</b>	315	
Este (piensa), el apoyo es sentir que tengo un cariño de	316	
ellos, que me hacen ver que no soy una persona mal	317	
por más que lo siente (llanto), que están para mi pues.,	318	Idealización del afecto
yo sé que cuando me siento mal y no busco a nadie al	319	<b>(316-321)</b>
momento, pero yo sé que si yo los busco (a los padres),	320	
ellos van a estar ahí; bueno, mal que bien ellos me	321	
escuchan y todo eso, yo lo considero como un apoyo,	322	
y que no agarran lo que yo siento como una estupidez,	323	

como que “ay si, tú lo haces para llamar la atención”,	324	
porque mucha gente lo ve como que uno lo hace por	325	
llamar la atención y ellos están conscientes que yo no	326	
lo hago por llamar la atención, o sea no lo estoy	327	
haciendo por eso, es un sentimiento que tengo y ya,	328	Reconocimiento de la
¿entiendes?, y que creció a raíz de algo, que fue el	329	experiencia vivida
choque de iniciar en algo nuevo como la universidad,	330	<b>(329-333)</b>
pero, no fue como que “ay yo me lo voy a inventar	331	
porque estoy aburrida y quiero que tenga más atención	332	
hacia mí”, no fue así entiendes., quiero creer que ellos	333	Incertidumbre
(los padres) realmente piensan que no es así., yo te	334	<b>(333-336)</b>
estoy diciendo así pero capaz y no sé qué piensan ellos	335	
(risas); ellos me entienden, yo sé que hay muchos	336	
papás que dicen que es una estupidez, que deja de estar	337	
pensando en esas vainas, que ponte hacer mejor otras	338	
cosas ¿sabe?, tratan como de minimizar o quitarle	339	
importancia a eso.	340	
<b>KV: ¿poder?</b>	341	
Exacto, ¡poder!, ellos no lo hacen, y eso es lo único	342	
que me medio mantiene o me estabiliza y no me hace	343	
llegar al acto, pero como te digo, si ellos no estuvieran	344	Apoyo familiar; alianzas
así (piensa), porque es que ellos son los que están todos	345	parentales
los días, una amistad también, pero no está pendiente	346	<b>(342-349)</b>
de ti todos los días me entiendes, y más que todo es por	347	
teléfono, entonces ellos (sus padres) gracias a estar	348	
todos los días es que no he caído en eso (suicidio). Ojo,	349	
no te puedo asegurar que siempre va a ser así, pueden	350	
que estén aquí pero puede que me llegue algo que me	351	
desorienta tanto que no aguante y puede que si lo haga,	352	
no te puedo asegurar como que “ay como están ellos,	353	
no me va a pasar nunca”, porque aún no sé qué otras	354	

cosas me puedan pasar en mi vida, puede que me pase	355	Ideación suicida
algo que no lo soporte; como te digo, he estado en la	356	<b>(356-357)</b>
línea de casi casi caer, pero no lo he hecho, sin	357	
embargo, no te puedo asegurar que eso (sus padres) es	358	
exactamente lo que me agarra., me ayuda bastante,	359	
pero no puedo decir que gracias a eso no ha pasado	360	Identificación de las
nada. Entonces, bueno eso, mi apoyo es mi familia, o	361	alianzas en el sistema; redes
sea mi mamá, mi papá, mi hermana y bueno, mi tía.	362	de apoyo
<b>KV: ¿Consideras a tú familia como la única fuente</b>	363	<b>(361-362)</b>
<b>de apoyo?</b>	364	
No son la única, pero son las más fuerte.	365	
<b>KV: Claro, la más fuerte.</b>	366	
Pero como te digo, mis amigos pueden que el día de	367	
mañana se vayan o simplemente no puedan estar	368	
conmigo por X o Y razón, ellos (sus padres)	369	
probablemente sí., entonces son las principales que	370	
considero.	371	
<b>KV: Buscas como que ese apoyo incondicional, ese</b>	372	
<b>apoyo que va a estar permanentemente para ti.</b>	373	Muerte en el sistema
Pero igual yo sé que no va a ser siempre así. Va haber	374	<b>(374-376)</b>
un punto en el que van a morir o yo que sé, pero no	375	
quiero pensar en eso, es mejor no pensar en eso, pero	376	
si, es lo que me tiene todavía aquí pero no te puedo	377	Vinculación emocional con
asegurar que como están ellos no lo haré, porque como	378	las redes de apoyo; ideación
te digo, lo he pensado. Puede que haya algo que me	379	suicida
detone tanto que no me importe ni siquiera si están	380	<b>(377-379)</b>
ellos.	381	
<b>KV: ¿Podrías contarme de tú familia?</b>	382	
¿Cómo son o cómo?	383	
<b>KV: Lo que tú me quieras contar</b>	384	

<p>(Piensa). No les puedo echar flores, claro no todo es color de rosa, sabes, todos tienen sus detalles., es un poco incómodo que te los cuente acá cerca de ellos (risas)</p>	<p>385 386 387 388</p>	<p>Inflexión sobre el sistema <b>(385-386)</b></p>
<p><b>KV: Tranquila (risas)</b></p>	<p>389</p>	
<p>Tienen sus cosas. Mis papás por más que me apoyen no son perfectos, y reconocen sus errores. Mi mamá tiende a estresarse por todo, se amarga por todo, y a veces chocamos mucho porque yo también soy así, o sea a mí me dice algo y volamos las dos y parecemos cohetes explosivos. A veces también choco con mi papá, porque él siempre quiere tener la razón, y a veces le digo que es muy intenso., tiene comportamiento que a mí no me gusta y no tolero, entonces bueno, también choco con él. Con Ivana (hermana), yo la quiero mucho pero yo peleo con ella todos los días de mi vida (risas), a veces yo sé que me paso un poco, que le pego demás y bueno, es porque me saca de las casillas. Ó sea, a ellos los amo demasiado pero a veces me sacan de las casillas ellos mismos, y bueno, esa son sus personalidades pero sabes, no las tolero; y te digo de ellos tres, porque los demás si han estado pero ellos (los padres) son los que están todos los días de mi vida , por eso te hablo de ellos. Porque por ejemplo, mi tía la que está aquí, ella no está conmigo todos los días, viene de vez en cuando, pero eso sí, ella me da amor y todo eso, no me juzga ni nada pero no vivo con ella., entonces, te hablaría solo de ellos. Acá tienen sus cosas, porque aja, acá también hay conflictos, porque ósea, no te voy a decir “ay es que acá nunca hemos tenido un conflicto,</p>	<p>390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415</p>	<p>Familia aglutinada; Conflictos con el subsistema parental; Homeostasis familiar. <b>(391-405)</b></p>
<p>demasiado pero a veces me sacan de las casillas ellos mismos, y bueno, esa son sus personalidades pero sabes, no las tolero; y te digo de ellos tres, porque los demás si han estado pero ellos (los padres) son los que están todos los días de mi vida , por eso te hablo de ellos. Porque por ejemplo, mi tía la que está aquí, ella no está conmigo todos los días, viene de vez en cuando, pero eso sí, ella me da amor y todo eso, no me juzga ni nada pero no vivo con ella., entonces, te hablaría solo de ellos. Acá tienen sus cosas, porque aja, acá también hay conflictos, porque ósea, no te voy a decir “ay es que acá nunca hemos tenido un conflicto,</p>	<p>405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415</p>	<p>Alianzas parentales; vinculación emocional con las redes de apoyo. <b>(410-411)</b></p>
<p>demasiado pero a veces me sacan de las casillas ellos mismos, y bueno, esa son sus personalidades pero sabes, no las tolero; y te digo de ellos tres, porque los demás si han estado pero ellos (los padres) son los que están todos los días de mi vida , por eso te hablo de ellos. Porque por ejemplo, mi tía la que está aquí, ella no está conmigo todos los días, viene de vez en cuando, pero eso sí, ella me da amor y todo eso, no me juzga ni nada pero no vivo con ella., entonces, te hablaría solo de ellos. Acá tienen sus cosas, porque aja, acá también hay conflictos, porque ósea, no te voy a decir “ay es que acá nunca hemos tenido un conflicto,</p>	<p>405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415</p>	<p>Conflictos dentro del sistema; altas expectativas propias <b>(413-419)</b></p>

<p>somos una familia moderna y somos una familia modelo” (ironiza), pero a pesar de que a veces todos chocamos y no nos soportamos vivir los 4 y si cada quien se pudiera ir a vivir por su lado no sería una mala idea (risas), pero con todo y eso, los 4 nos amamos demasiado y cuando realmente queremos estar, damos lo máximo por así decirlo., que tienen sus cosas malas sí, pero son mi apoyo.</p> <p><b>KV: ¿Cómo se ha relacionado tú familia (papá, mamá, hermana, tía) con la ideación suicida?</b></p> <p>¿Si ellos lo han tenido o algo?</p> <p><b>KV: Eh, no. Me explico, ¿Cómo se ha relacionado tú familia con la ideación suicida que vivencias?</b></p> <p>Ya. Bueno, no te voy a decir “ay bien”. La primera vez que yo le comenté a mi mamá, sí, sí que le pego, de hecho, se puso a llorar y eso fue como que... uno nunca espera como papá escuchar eso, pero en fin, si le pego. A mi papá, no sé., sé que al principio estaba como que “¿sigues bien?2, no me quería dejar sola; me decía “si quieres hablar, habla., Si quieres salir, sal., Si quieres pasear, ve y agarra aire., X, hagámoslo todo”.</p> <p>Ahorita, si están más tranquilito, porque no ha sido tan constante eso (las ideaciones suicidas). Lo de la relación (piensa), ha tratado de abordarlas, me han dicho “si de verdad te sientes mal así, vamos a salir, vamos a distraernos, vamos a que se te pase”, por así decirlo... así lo han tomado ellos, no sé cómo decírtelo o sea, han tratado de ayudar a que esto no crezca más, no es como que me han dicho “no puede ser, como vas a pensar en eso”, sino más bien “mira, lo tienes, no lo</p>	<p>416</p> <p>417</p> <p>418</p> <p>419</p> <p>420</p> <p>421</p> <p>422</p> <p>423</p> <p>424</p> <p>425</p> <p>426</p> <p>427</p> <p>428</p> <p>429</p> <p>430</p> <p>431</p> <p>432</p> <p>433</p> <p>434</p> <p>435</p> <p>436</p> <p>437</p> <p>438</p> <p>439</p> <p>440</p> <p>441</p> <p>442</p> <p>443</p> <p>444</p> <p>445</p> <p>446</p>	<p>Alianza dentro del sistema; apoyo familiar <b>(420-422)</b></p> <p>Búsqueda de ayuda <b>(428-430)</b></p> <p>Reorganización del sistema; apoyo familiar. <b>(432-446)</b></p>
--	--	--

vamos hacer más grande, vamos a resolverlo	447	
simplemente, vamos a buscarle solución a esto”.	448	
<b>KV: ¿Has sentido entonces que tus papas se</b>	449	
<b>preocupan por la ideación suicida que tú tienes?</b>	450	
Sí, es tanto así que hay gente no que lo hace	451	
(preocuparse), que no lo ha hecho y tendrán sus	452	
razones, pero obviamente ellos no van a querer que me	453	
pase a mi (suicidarse), entonces sí han buscado la	454	
manera, no es que se han quedado como “ay, espera	455	
que se te pase”, no., sino que como te digo, buscan la	456	Reorganización del sistema
vuelta pues; ya sea que me dicen “si te sientes mal,	457	<b>(454-460)</b>
duerme con nosotros si eso te hace sentir más	458	
tranquila. A veces mi papá (piensa), el otro día me	459	
sentía mal y me dijo “bueno, pero si quieres yo salgo	460	
del trabajo y salimos no sé, así sea a caminar, a correr,	461	
hacer algo para que te sientas mejor”, si han (piensa)	462	
este, ¿Cómo se dice esa palabra? (piensa	463	Alianzas parentales
prolongadamente), si han tratado de buscar como la	464	<b>(463-465)</b>
solución, como que okay, “te sientes así, vamos hacer	465	
algo para que ya no sea así”. Si le han tomado	466	
importancia a eso.	467	
<b>KV: ¿Has sentido entonces, apoyo por parte de tus</b>	468	
<b>papas?</b>	469	Aislamiento
Sí, claro igual yo muchas veces ni siquiera se los he	470	<b>(469-472)</b>
dicho; igual, hay muchas veces que ellos saben sin que	471	
yo les diga nada que me siento mal, por eso mismo,	472	
porque me pongo distante, porque me pongo más	473	
callada., porque la gente o sea (piensa), tú duras una	474	Características asociadas a
semana conviviendo conmigo y ya, tú me ves que yo	475	rasgos depresivos y
estoy mal y tú puedes sentir que yo estoy mal, porque	476	conductas suicidas.
no estoy igual, ¿sabes?, estoy más callada, estoy más	477	<b>(473-476)</b>

<p>distante y yo normalmente no soy así. Entonces, ellos lo sienten, y me dicen “¿aja pero que te pasa?”; muchas veces no se los digo y, como te digo, ahorita ya es como que me dan mi tiempo, como que ay te sientes así pero no me presionan, porque eso tampoco me gusta a veces, si me siento mal, deja que se me pase (repite) y cuando yo me sienta más tranquila y cuando yo me sienta más cómoda, te lo voy a contar. Ahora entonces es más como que “bueno, no te dijimos nada porque supusimos que bueno, te sientes mal y no nos vas a decir”, entonces como que no me presionan, porque sabes que pueden ser tipo pero habla, pero habla...</p> <p><b>KV: Te dan tu espacio.</b></p> <p>A veces como que uno se siente mal pero, uno no quiere contarle, solo quiero que estés ahí y ya ¿sabes?., entonces ellos esperan como que se me pase y ya cuando me siento mejor, cuando ya no me siento como atacada o algo así, les cuento., eso también me ayudado bastante pues, que muchas veces ellos no me han presionado como que “habla, habla” o sea no., cuando yo me sienta mejor, cuando yo realmente quiera hablar, te lo digo y así.</p> <p><b>KV: ¿Al principio, cuando le comentaste a tus papás sobre tus pensamientos, llegó en algún momento a cambiar el trato de tus papas hacía contigo?</b></p> <p>No. Como te digo, ahorita lo toman todo relax, normal, no sé si normal suena malo., tampoco es así como que “la niña tiene suicidio y hay que tratarla ahora de otra manera”. O sea, están conscientes pero como si nada,</p>	<p>478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508</p>	<p>Búsqueda de la comprensión <b>(481-486)</b></p> <p>Búsqueda del espacio propio <b>(490-491)</b></p> <p>Homeostasis familiar <b>(503-509)</b></p>
---	--	---

pendientes pero tampoco así como que “vamos a	509	Mecanismos homeostáticos; conservación del sistema <b>(515-525)</b>
tratarla como una bebé porque puede que se haga	510	
daño”, ¿me entiendes?, y no lo he sentido así tan	511	
diferente...	512	
<b>KV: Tan alarmante...</b>	513	
Exacto. No se han alarmado.	514	
<b>KV: ¿O quizás si se alarman pero no te lo</b>	515	
<b>demuestran?</b>	516	
Aja, exacto. Yo no sé de verdad lo que entre ellos	517	
hablaran, pero no he sentido que me han tratado de otra	518	
manera., así como para sentirme yo como que	519	
“naguara, pobrecita Virginia (seudónimo) que piensa	520	
en eso, entonces ahora hay que tratarla de esta	521	
manera”., ellos igual me siguen chalequeando, igual	522	
ellos me regañan, no ha cambiado nada solo que, están	523	
pendiente., no han minimizado mis sentimientos pero	524	
tampoco es que me van a tratar como “ay, te voy a	525	
tratar así para que no te sientas mal”., ¿no sé si me	526	
explico?	527	
<b>KV: Sí, sí. Te comprendo...</b>	528	
Estoy así bien (piensa), no sé, estoy haciendo un	529	
desastre aquí (risas), pero es eso, no me han tratado	530	
diferente, es lo que quiero decir. Se preocupan, y todo	531	
eso, pero tampoco es que “ay no, no podemos	532	
regañarla por más que haga las cosas mal porque se va	533	
a querer suicidar o va a ponerse a llorar”, pero ya saben	534	
que hay cosas que si me afectan, entonces bueno,	535	
tratan de ir manejándolo pues.	536	
<b>KV: ¿Tus padres, en algún momento te han</b>	537	
<b>motivado a asistir a ayuda psicológica o ha sido por</b>	538	
<b>tú propia voluntad en los momentos en los que te</b>	539	
		Reorganización en el sistema <b>(532-534)</b>

<b>das cuento luego de esos pensamientos e ideación,</b>	540	
<b>en el cual, tú misma quizás te dices, “ok, no está</b>	541	
<b>bien esto, debo asistir a psicólogo”?, en fin, ¿han</b>	542	
<b> sido tus padres los de la iniciativa o ha sido por tú</b>	543	
<b>voluntad propia?</b>	544	Búsqueda de ayuda;
Ha sido por mi voluntad, por mi voluntad propia, o sea	545	introspección de las
(piensa), es bien sabido que yo soy como de media baja	546	vivencias
autoestima y todo eso pero nunca fue como de que	547	<b>(543-549)</b>
“mira, debes ir al psicólogo”, no. Ó sea, siempre fue	548	
como mira yo sé que estoy mal, y hay cosas que quiero	549	
arreglar, buscar como respuestas o como ir excavando	550	
en el problema y fui yo la que buscó la ayuda. Claro,	551	
ellos me lo brindaron, me abrieron las puertas porque	552	Alianzas parentales; apoyo
sabían que yo lo necesitaba, pero yo fui la que lo	553	familiar
busqué., ellos no me llevaron nunca, ellos no fueron	554	<b>(549-555)</b>
los del pensamiento de ir al psicólogo, la que tomó la	555	
decisión fui yo., ellos siempre fueron de vamos a	556	
ayudarte y vamos a apoyarte.	557	
<b>KV: Entiendo entonces que recibiste apoyo en</b>	558	
<b> todos los sentidos por parte de tus papás siempre...</b>	559	
Sí, sí., cuando yo dije psicólogo, cuando yo dije	560	
(piensa)...	561	
<b>KV: ¿No te cuestionaron?</b>	562	
No, nada que ver. Me dijeron que estaba bien, que	563	
estaba valido., de hecho, después que tuve que cambiar	564	
a un psiquiatra, tampoco, nunca se cerraron a esa idea	565	Reorganización del sistema
pues, nunca se cerraron a llevarme al psicólogo., más	566	<b>(564-567)</b>
bien, ellos eran de que “si es lo que necesitas, bien, con	567	
tal y tú te sientas bien, sea psicólogo, psiquiatra, lo que	568	
tú necesites, vamos hacerlo”., siempre han buscado	569	Redes de apoyo
eso, mi comodidad, mi estabilidad y bueno, pero fui yo	570	<b>(567-568)</b>

la que lo busqué. Claro, ellos sabían que yo lloraba	571	Comunicación pobre <b>(569-573)</b>
pero ellos nunca sabían hasta que yo les dije la	572	
gravedad del asunto pues, de lo que realmente yo	573	
sentía, porque o sea, yo siempre trataba de dejarlo para	574	
mí hasta que decidí contarlo y fue como que bueno ok.	575	
<b>KV: Tú me comentabas hace rato que, es muy</b>	576	
<b>visible o muy notorio cuando tú te sientes mal o te</b>	577	
<b>sientes triste; antes de que tú le contarás a tus</b>	578	
<b>papas, ellos nunca te llegaron a preguntar por</b>	579	
<b>ejemplo, ¿te sientes mal? o ¿se llegaron a sentar a</b>	580	
<b>hablar contigo?, o ¿fue después del momento en</b>	581	Comunicación poco asertiva <b>(582-584)</b>
<b>que tú les dijiste “oye papás, me está pasando esto</b>	582	
<b>y esto”?</b>	583	
Este (piensa), así como son ahora, no. O sea, me	584	
decían como “ay pero ¿por qué estas así?, yo les decía	585	
que por tal situación o X me hizo sentir mal pero, no	586	
era tanto como fue después que yo se los conté. Pero	587	
ya va, yo sé que yo te dije que “se puede notar” (estado	588	
anímico) pero, hay muchas veces que yo también lo	589	
se ocultar, ¿me entiende? , a veces una persona feliz	590	
puede estar realmente malísimo por dentro., o sea, hay	591	experiencia vivida;
momentos en los que yo simplemente no lo quiero	592	Características asociadas a
ocultar y me siento mal y se nota, se nota en una	593	rasgos depresivos y
persona que no es así que normalmente no está	594	conductas suicidas
apagada., cuando estoy apagada, es como que mira, de	595	<b>(585-597)</b>
verdad no quiero disimular, solo quiero estar como yo	596	Ambivalencia emocional <b>(597-600)</b>
me siento, no ocultar mis sentimientos, es como	597	
hacerle caso a mis sentimientos., quiero estar callada	598	
porque no quiero hacer nada y no voy a estar. A veces	599	
es como que “ay, no le paro”, lo trato como de correr	600	
(estado anímico), y es como “ay ya, X”, voy a estar	601	

feliz, voy a estar saltando y todo eso., pero realmente,	602	Búsqueda del espacio propio; necesidad de comprensión <b>(610-624)</b>
quiero es estar como me siento por dentro, voy a estar	603	
más tranquila, más callada, más distante, se nota. No	604	
recuerdo que ellos, antes así me preguntaban y eso no.	605	
No es tampoco como que antes no les importaba y	606	
ahora sino importo, sino que no era tanto como ahora	607	
pues.	608	
<b>KV: ¿Puedo entender entonces que, cuando te</b>	609	
<b>sientes mal y lo reflejas, es una forma de sentirte</b>	610	
<b>bien contigo misma? porque no reprimes lo que</b>	611	
<b>realmente sientes en ese momento, ¿cierto?</b>	612	
Sí, sabes que si es así. Y también me gusta que cuando	613	
estoy así, muchas veces prefiero como que “sí me ves	614	
así, deja que se me pase, déjame vivirlo y cuando yo	615	
decida, quitarlo”., porque a veces te dicen como que	616	
“ay, pero sube ese ánimo” pero es que hay muchas	617	
veces que yo lo que quiero es (piensa) no quiero, me	618	
quiero sentir así y ya hasta que yo misma me subo el	619	
ánimo pues., yo muchas veces soy así, como que mira,	620	
estoy triste o estoy apagada, o estoy amargada, estoy	621	
así, déjame que yo ya quiera dejar de estar así y ya	622	
luego se me pasa., sabes que hay gente que te presiona	623	
y te dice “ay ya no estés así”, y eso no me gusta , me	624	
obstina, es como que mejor me den el espacio ., no me	625	
hables, no te me acerques porque quiero vivir mi	626	
cosa...	627	
<b>KV: Quieres sentir el momento...</b>	628	
Aja, exacto...	629	
<b>KV: Así el momento sea triste...</b>	630	
Sea triste (reflexiona), o sea hay muchas personas que,	631	
como amistades (ejemplifica), que me ven así (piensa),	632	

¿puedo decirte el nombre de alguno?, ¿solo tú lo vas a escuchar, no?	633	Identificación de alianzas en el suprasistema <b>(633, 634, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649)</b>
<b>KV: Como tú quieras...</b>	634	
Más que todo Ángel, o sea, él muy pocas veces me ha visto que (piensa), yo una vez estuve así en el instituto	635	
que, no sé qué me había pasado el día siguiente, bueno eso fueron días antes de yo decidir salirme de la carrera	636	
que yo estaba apagada, y ese día yo ni siquiera quería hablar, ni siquiera me reí, estuve callada en toda las	637	
clases, ¿sabes?, como que estaba amargada, estaba mal conmigo mismo, estaba triste, de hecho, creo que	638	
hasta pensé en esos pensamientos de me quería matar y todo y dije “no quiero disimular, simplemente quiero	639	
estar así”, y me gustó que Ángel, no me presiono, no fue como que “ay que te pasa, que tal”; él me dijo	640	
“bueno, yo no te hablé ni nada porque supuse que querías tú espacio”, yo “buen, está bien”., o sea me gustó que nadie me presionó, y ya después se me pasó,	641	
ahora sí, retomemos., y eso me hizo sentir mucho mejor. Me gusta, o sea, pasar mi vaina yo sola y listo.	642	
<b>KV: Claro, puede entender que te gusta vivenciar el momento, sea bueno, sea malo o sea triste, sea muy feliz, pero en tú propio espacio, en tú comodidad, y tanto amigos pero, principalmente tú familia que es tú fuente de apoyo, te lo han dado.</b>	643	Ideación suicida; sentimientos asociados a la tristeza <b>(639-643)</b>
Totalmente, tal cual...	644	
<b>KV: En líneas generales, ¿cómo describes el apoyo que te ha brindado tú familia con referente a las vivencias del suicidio o en tú vida como tal?</b>	645	
¿Cómo las puedo describir? (pregunta)	646	
<b>KV: (Afirmación física)</b>	647	
	648	
	649	
	650	
	651	
	652	
	653	
	654	
	655	
	656	
	657	
	658	
	659	
	660	
	661	
	662	
	663	

Este (piensa), nada, yo podría decirte incondicional, es	664	Reorganización del sistema;
muy cliché, pero o sea, ha sido (piensa), no hay	665	Apoyo familiar
palabras para describirlos., ha sido (reflexiona	666	<b>(664-673)</b>
prolongadamente), puedo decirle que es como el que	667	
necesitaba pues, o sea, me han dado lo que justamente	668	
he necesitado y ya., ha sido necesario, me han dado lo	669	
necesario , ya con tal del hecho de que ellos me acepten	670	
y no lo hagan ver como que es algo malo o es una	671	Altas expectativas propias
estupidez, eso me basta y me sobra la verdad., y que	672	<b>(674-676)</b>
han buscado como que “mira, si lo que necesitas es un	673	
psicólogo, ok si eso lo que necesitas o crees tú eso,	674	
vamos hacerlo”., ha sido necesario para tratar de salir	675	
de eso, de verdad, eso es lo que puedo decir, el ideal	676	
(reflexiona)., no es el ideal, porque a lo mejor es un	677	
poco más o un poco menos, puedo decir que es el que	678	
he necesitado ahorita. Estoy bien con el apoyo que me	679	
han dado hasta ahorita, no necesito ni más ni menos,	680	
así estoy bien.	681	
<b>KV: Ya hemos hablado de la relación y el apoyo de</b>	682	
<b>tú familia hacía contigo en relación a las vivencias</b>	683	Normalización del suicidio
<b>con el suicidio. ¿Qué significa para ti, familia en</b>	684	en el sistema
<b>suicidio?</b>	685	<b>(686, 687, 688, 689, 690,</b>
¿Cómo que familia en suicidio? (pregunta)	686	<b>695, 696, 697)</b>
<b>KV: ¿Qué significa para ti, la familia en una</b>	687	
<b>persona con vivencias suicidas?</b>	688	
Yo (piensa), realmente lo considero como que normal	689	
porque igual, en cada familia, o sea, son personas que	690	
en algún punto, lo han pensado, unos más, otros	691	
menos, y siento que es como normal., más bien, eso lo	692	
que hace es (piensa y reflexiona), es que, ¿familia qué	693	
es?, familia son personas que bueno, uno no decide qué	694	

familia le toca y que uno no puede encerrar en categorías de que es familia, pero por lo menos una o dos han pensado en eso (suicidio), o sea, yo siento que es normal, yo siento que es normal que en una familia alguien haya querido intentarlo o por lo menos, lo ha pensado., lo considero algo normal, la verdad., ahora, que yo tenga una persona o que en mi familia ya se hayan suicidado 3, es como qué coño, hay una falla , pero no sé, o sea, siento que es como algo muy normal, son personas que han tenido sus vivencias, que no les ha ido muy bien como otros y han pensado en suicidarse. Siento que es muy normal que haya eso en una familia, porque siempre en la familia hay como eso que, no se (piensa), el que es rico, el pobre, el feo, el flaco, el que es feliz, el triste, o sea, siento como que en todas esa clasificación en lo que lleva una familia, por lo menos uno tiene que ser así (refiriéndose a tener ideaciones suicidas)., entonces, no sé si suene chimbo que diga que es normal (risas), pero, no sé yo lo considero así.	695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714	Muerte en el sistema <b>(698-699)</b>
<b>KV: ¿Piensas que, de una u otra forma, la familia ejerce un rol importante con referente a las personas que están vivenciando el suicidio?</b>	715 716 717	
Ya va, ¿Cómo?	718	
<b>KV: ¿Piensas que la familia tiene algún rol importante con referencia a las personas que están presenciando el suicidio o las vivencias?</b>	719 720 721	Desligamiento de las vivencias suicidas con el sistema <b>(724-727)</b>
No creo que en todos los casos. O sea, ¿si yo creo que las familias ayudan en el suicidio?	722 723	
<b>KV: Ejerce un rol, sea bueno o sea malo.</b>	724	
Ah pues sí, obvio.	725	

<b>KV: ¿Por qué?...</b>	726	Percepción de sí misma
Bueno, por lo menos en mi caso, gracias a Dios, mis	727	<b>(729-732)</b>
pensamientos no han sido en base a mi familia, como	728	
que ay, mi familia me trata mal, no, no ha sido por lo	729	
menos en la parte mala, ha sido la parte buena, pero yo	730	
sé que hay gente que si es gracias a su familia	731	
(suicidio), gracias a Dios como que mi enemiga no es	732	
la familia, mi enemigo soy yo, y yo estoy consciente	733	
de eso, yo estoy claro que, la enemiga de todo esto y	734	
que lleva eso soy yo, no mi familia. Pero, si estoy	735	
consciente que hay familias como que sí, como que sus	736	
enemigos son la familia y a veces muchos los lleva a	737	Ideas asociadas al rol
pensar en eso por el papá, la mamá, hasta los tíos, los	738	familiar
primos., en mi caso no es así, pero sí estoy consciente	739	<b>(736, 737, 739, 740, 741,</b>
que los roles de la familia influyen mucho	740	<b>742, 743, 744, 745, 746,</b>
<b>KV: Para bien o para mal...</b>	741	<b>747)</b>
Para bien o para mal. O sea, la influencia de ellos	742	
porque, es como te digo, son mayormente las primeras	743	
personas, es lo primero que tienes tú. Hay gente que	744	
dice “no, mi familia nunca estuvo para mí, pero si mis	745	
amigos”, pero en la mayoría siempre es la familia,	746	
entonces, el rol que ellos toman, como se comporten	747	
en ese ambiente en el que estás tú, sea bueno o sea	748	
malo, define mucho como vas a ser tú, como te vas a	749	
sentir, yo lo considero así, entonces, en mi caso, no,	750	
gracias a Dios.	751	
<b>KV: En tu caso, la familia más bien ha significado</b>	752	
<b>una fuente indispensable de apoyo.</b>	753	
Exactamente...	754	
<b>KV: La Familia juega un papel vital en la</b>	755	
<b>trascendencia de las personas con vivencias suicida,</b>	756	

¿crees entonces que la familia podría ser una	757	
herramienta útil para una persona que este	758	Ideas asociadas al rol
vivenciando el pensamiento suicida?	759	familiar
Sí, es eso que te puede ayudar o te puede destruir	760	<b>(757-761)</b>
fácilmente. Porque es como cónchale, o sea si te	761	
destruye es como que familia pues (ironiza), pero si te	762	
está apoyando, es como que bien. Es una herramienta	763	
super útil, tanto para bien o para mal.	764	
<b>KV: Es evidente que esta herramienta super útil,</b>	765	
<b>muchas personas no la tienen , porque como tú</b>	766	
<b>misma lo acabas de comentar, pues en algunos</b>	767	
<b>casos, la familia por la inexistencia del apoyo, la</b>	768	
<b>persona llega de hecho a materializar el suicidio;</b>	769	
<b>¿ qué ha representado entonces para tí, el hecho de</b>	770	
<b>que tú familia te haya apoyado?</b>	771	
¡Yo creo que ha sido suerte!	772	
<b>KV: ¿Suerte?</b>	773	
Sí, suerte...	774	
<b>KV: ¿Por qué suerte?</b>	775	
Suerte porque, fácilmente me pudo haber tocado una	776	
familia que no me haya apoyado, entonces o sea, hay	777	
gente que (piensa), no sé si has escuchado, bueno, tú	778	
eres psicólogo, como “ay no, que suerte que tú tienes	779	Vinculación emocional con
una familia así”, eso lo he escuchado mucho, “ay no,	780	las redes de apoyo
que suerte que tu papás si te entienden”., “si yo les	781	<b>(773, 774, 782, 783, 784,</b>
fuera dicho eso a mis papás, me fueran dicho como ay	782	<b>785)</b>
no que mariquera” , este “deja tú ridiculez”, “deja de	783	
estar pensando en eso”, o sea yo tuve la suerte de que	784	
no me tocó eso, ¿me entiendes?, entonces, te podría	785	
decir que tuve suerte y que fui yo la que tuvo la suerte	786	
	787	

de no ser la que dijera “que suerte la tuya”, sino, que	788	
suerte la mía, es eso...	789	
<b>KV: Okay. Fíjate que, mi proyecto de investigación</b>	790	
<b>trata sobre, las alianzas dentro de la familia en</b>	791	
<b>personas que precisamente tienen ideación suicida,</b>	792	
<b>¿okay?, para serte breve, las alianzas es un</b>	793	
<b>concepto que se deriva de una escuela de la</b>	794	
<b>psicología, en la cual, básicamente trata de la</b>	795	
<b>afinidad que ejercen dos personas hacia una</b>	796	
<b>tercera con el objetivo de lograr fines y objetivos,</b>	797	
<b>de manera empática, de manera comprensiva, de</b>	798	
<b>manera positiva. Las alianzas entonces, se podrían</b>	799	
<b>entender como la unión entre tú y yo para</b>	800	
<b>empáticamente, poder ayudar a otra persona que</b>	801	
<b>quizás esté pasando por un momento complejo,</b>	802	
<b>difícil, etc.</b>	803	
<b>KV: En este sentido, ¿Cómo lucen las alianzas en</b>	804	
<b>tus vivencias?</b>	805	
(Silencio), este (piensa), ay Dios...	806	
<b>KV: Entendiéndose claro que, tú eres la persona</b>	807	
<b>que está recibiendo por parte de tú familia, esa</b>	808	
<b>afinidad positiva, esa afinidad comprensiva.</b>	809	
<b>¿Cómo lucen entonces las alianzas en tus vivencias?</b>	810	
Sí me lo estas preguntando de mi con las personas, es	811	
buena.	812	
<b>KV: ¿Y de tú familia contigo?</b>	813	
Con mi familia, bien. Ahora, si estás hablando de las	814	
alianzas conmigo misma...	815	
<b>KV: De Tú familia hacía ti...</b>	816	
Muy bien, chévere. Muy buenas, como te digo, no todo	817	
es color de rosa pero la verdad es que si son buenas.	818	

Autopercepción de las alianzas en el sistema  
**(813-814)**

Yo aquí estoy lanzando muchas flores (risas), pero	819	
también te explique que tienen sus detalles, pero han	820	
sido mi ayuda por más que sea. Lo único que te puedo	821	
decir es que son buenos (risas prolongadas). ¿Tengo	822	
que decirte algo más?	823	
<b>KV: Lo que tú me quieras decir (risas)</b>	824	
(risas), buenas entonces ...	825	
<b>KV: ¿Positivas?</b>	826	
Positivas (afirmación motora)	827	
<b>KV: Creo que esta ha sido toda la entrevista., la</b>	828	
<b>verdad te quiero dar muchas gracias por haber</b>	829	
<b>participado; tú entrevista va a servir mucho</b>	830	
<b>obviamente para lograr los fines que se quieren, así</b>	831	
<b>que muchísimas gracias.</b>	832	
De nada....	833	

**Fuente:** Vargas (2022).

### Registro De Entrevista

#### *Cuadro N°2*

**Entrevistado Nr. 2:** Anne (Sexton) **Fecha:** 20-05-2022

**Sexo:** Femenino.

**Entrevistador:** Kevin Vargas.

**Duración:** 1:25:04

Entrevistado Nr. 2	Nr°	Unidad de análisis
<p><b>KV: ¿Qué es para ti el suicidio?</b></p> <p>Bueno, es que eso tiene (piensa) casualmente, en estos días estaba conversando con una amiga que, o sea, las dos veíamos eso como un método de liberación de cierta manera, porque de repente hay veces que uno está así como que “¡Dios mío, basta!”, es como que ya, no quiero más, no quiero lidiar con esto y, es más que todo eso, como un método de liberación más que de escape, que mucha gente lo ve así. Realmente, eso es lo que pienso.</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p>	<p>Ideas asociadas al suicidio</p> <p><b>(3-9)</b></p>
<p><b>KV: Liberación para ti, ¿Qué significa?</b></p> <p>Sabes, es como cuando estas en una situación en la que te sientes como preso, te sientes como secuestrada., por lo menos, lo que a mí me sucede es que durante mucho tiempo de mi vida, y cuando te digo mucho tiempo, es mucho tiempo, yo me he sentido como secuestrada, entonces me pongo a ver soluciones, será que por aquí, será que por allá, y de repente todas las puertas se me cierran y es la manera como que de salir de ese secuestro, ósea, cuando piensan en eso del sobrepensar todo, es como que aja “bueno, ¿y si me mato mejor?”, a veces uno lo dice en broma pero no es eso.</p>	<p>11</p> <p>12</p> <p>13</p> <p>14</p> <p>15</p> <p>16</p> <p>17</p> <p>18</p> <p>19</p> <p>20</p> <p>21</p> <p>22</p> <p>23</p>	<p>Autopercepción del suicidio</p> <p><b>(12-20)</b></p> <p>Ideación suicida</p> <p><b>(21-23)</b></p>
<p><b>KV: Las bromas a veces terminan siendo una realidad...</b></p> <p>Correcto.</p>	<p>24</p> <p>25</p> <p>26</p>	

<b>KV: Tú me comentas que para ti (el suicidio) es una forma de liberación más que de escape. ¿Podemos entender la liberación como una solución?</b>	27	
	28	
	29	Problemas de ansiedad
Si, bueno o sea realmente, yo no digo al 100% que sea una solución porque en realidad no estas solucionando nada, o sea estas dejando ese peo prendido y te vas., pero llega el momento, en el que obviamente uno tiene exceso de episodios depresivos, cuando tienes ataques de pánico y ataques de ansiedad, en el que tú dices “para que seguir”, de repente te pones a mirar hacia atrás y dices “aja, todo lo que yo tenía planificado para mi vida, en este momento no está sucediendo y ahora que rayos voy hacer yo con mi vida”, y es como que eso, el sobrepensar es lo que lleva a eso (piensa), y no es una solución, es un ya, hasta aquí, porque obviamente, al final todos esos problemas de los que en cierta manera quieres escapar, no se van a solucionar, la cosa es que ya no vas a estar ahí para buscar la solución, básicamente, solución, solución no es, pero es una manera de terminar todo, es como que “ay, desenchufaste la computadora”, entonces, “ah, no quiero seguir escribiendo la tesis...” (risas)	30	(33-35)
	31	
	32	Cuestionamiento de la existencia
	33	
	34	(35-36)
	35	
	36	Altas expectativas propias
	37	(36-39)
	38	
	39	
	40	
	41	Suicidio como vía de resolución
	42	
	43	(42, 43, 44, 45, 50, 51, 52)
	44	
	45	
	46	
	47	
	48	Autopercepción del suicidio
<b>KV: Desenchufaste la computadora... (risas)</b>	49	(54-55)
Eso no solucionó nada, pero listo, ya no estás pensando en la tesis, entonces, es complejo porque no soy de las personas que ve eso como una solución la verdad.	50	
	51	
	52	
<b>KV: Pero, ¿tampoco una vía de escape?</b>	53	
No, es como (piensa), literalmente desaparecer, y no como escapar porque tampoco., por lo menos, basado en mi experiencia, yo la primera vez que dije que me quería morir tenía 6 años, cosa que después de que	54	Inicio de la experiencia suicida
	55	
	56	(55-57)
	57	

<p>crecí dije “mierda”, o sea, ¿qué tenía que estar pasando en mi vida para que yo haya dicho eso?, entonces, o sea siempre es como que ya, suficiente, no quiero seguir pasando por esto, porque yo escapar lo veo más como que “bueno, dejar todo como esta”, y yo en realidad nunca he querido dejar todo como esta, o sea, siempre que he pensado en eso, siempre que he estado como que “no si, ya, listo, no aguanto más”, siempre es como que “ya va, lo voy hacer después que haga esto, esto y esto”, es super loco. Por lo menos, la última vez que tuve la intención así como que fuerte, fuerte, fue en el 2019, y yo dije “voy a esperar que presente la coreografía que tengo pendiente por presentar porque es que si yo lo hago antes, la gente de la coreografía se descompleta, y entonces” (expresa sarcasmo corporal), entonces es ahí donde muchas personas me dicen “tú realmente no quieres morir, tú lo que no quieres es sufrir”, y yo como que, correcto...</p> <p><b>KV: ¿Y tú crees en esa hipótesis?</b></p> <p>O sea, sí. Porque, es eso (piensa), de hecho, lo que me sucedió con mi anterior trabajo que era horrible más allá de la explotación laborar, era que yo sentía como que no, no quiero pasar por esto, no quiero, no quiero que me maltraten, sobretodo eso, le tengo mucho pánico al maltrato, no quiero que me maltraten, y sobretodo, lo que a mí me detona, el quiero salir corriendo, el me quiero ir de aquí, llámese trabajo, relaciones, etc., es eso, el maltrato. Entonces, en el 2019, yo creo que fue uno de los años en donde recibí más maltrato todavía, y fue donde dije, “ya, esto lo voy a cortar de raíz, aparentemente, la del problema</p>	<p>58</p> <p>59</p> <p>60</p> <p>61</p> <p>62</p> <p>63</p> <p>64</p> <p>65</p> <p>66</p> <p>67</p> <p>68</p> <p>69</p> <p>70</p> <p>71</p> <p>72</p> <p>73</p> <p>74</p> <p>75</p> <p>76</p> <p>77</p> <p>78</p> <p>79</p> <p>80</p> <p>81</p> <p>82</p> <p>83</p> <p>84</p> <p>85</p> <p>86</p> <p>87</p> <p>88</p>	<p>Evasión de la realidad; inconformidad ante las vivencias <b>(59-61)</b></p> <p>Características asociadas a la planificación suicida: Necesidad de dejar todo en orden <b>(64-72)</b></p> <p>Autopercepción del conflicto <b>(73-75)</b></p> <p>Miedo al maltrato <b>(79-85)</b></p> <p>Ideación suicida <b>(87-90)</b></p>
---	---	---

siempre he sido yo”, porque eso es una de las cosas	89	
que uno siempre piensa., claro, yo después me di	90	Conflicto con el subsistema
cuenta que, todo eso del que el problema siempre fui	91	parental
yo fue dado por la manera en la que mi mamá me	92	<b>(91-95)</b>
hablaba, porque o sea, mis padres tuvieron el	93	
matrimonio más chimbo que yo he visto en mi vida, o	94	Creencias propias del
sea, (piensa), imagínate que yo crecí pensando que la	95	sistema
infidelidad era algo normal, a mí me costó sacarme ese	96	<b>(95-98)</b>
chip de la cabeza de que “ah, no sé qué, fulanito fue	97	
infiel y yo ahh” (expresa desinterés), entonces, mi	98	
mamá siempre decía como que (piensa), porque yo	99	Conflicto con el rol paternal
siempre le preguntaba “¿por qué tú te casaste con mi	100	<b>(100-102)</b>
papá?, porque de pana que mi papá no sirve para un	101	
carajo, y me decía “no bueno, me casé porque yo me	102	
iba a mudar con él”, porque mi mamá estudió en	103	
caracas, “me iba a mudar con él para que tú abuelo no	104	
se pusiera fastidioso”, y yo “aja, pero ¿por qué te	105	
terminaste de casar por la iglesia?”. ella se casó por la	106	
iglesia 2 o 3 años después que ya era cuando estaba	107	Sentimiento de culpa
embarazada de mí, y me dice “no bueno o sea, ya	108	<b>(105-112)</b>
estabas tú en camino y que coño iba hacer”, entonces	109	
claro, eso intrínsecamente creo en mí una especie de	110	
culpa en la infelicidad de mi mamá porque ajá, o sea	111	
mi papá nos hizo infelices a todos creo yo (piensa.),	112	
entonces claro, eso siempre estuvo allí, hasta que	113	
muchos años después, te estoy hablando que yo tenía	114	Mentiras en el sistema;
como 19 años cuando eso, me entero de que en	115	engaños
realidad ellos se casaron, la primera vez que se	116	<b>(114-125)</b>
casaron, fue porque mi mamá quedó embarazada y	117	
ellos abortaron esa niña, y a mí nunca me dijeron	118	
nada., me enteré porque a mi tía se le salió y yo “ya va,	119	

yo tengo todos estos años sintiéndome culpable,	120	
inocentemente”, ósea, en todo lo que se refiere la	121	
inocencia, más allá de que no tengo la culpa de nada,	122	
más allá del hecho de que yo era “ay si, pobrecita mi	123	
mamá”, sintiéndome culpable por su infelicidad y	124	
resulta que yo no tenía culpa de nada, o sea, para mí	125	
todo eso fue como una relación demasiado brutal,	126	
porque yo quede como que aja “¿Qué es esto?	127	
<b>KV: ¿Te sentiste engañada?</b>	128	
Sí, tal cual. Fue así como que “aja, yo no tengo ninguna	129	
responsabilidad y vaina”, y fue donde yo como que	130	Conductas de riesgo:
(piensa), solté muchas ¿no?, porque obviamente, yo	131	Automutilación,
llegué a caer en automutilación, llegué a caer en	132	alcoholismo; Factor
muchas cosas, o sea, llegue a caer en alcohol, de todo,	133	predisponente de la
y era en eso pues, y entonces claro, para mí fue como	134	ideación suicida: la familia.
que medio difícil aceptar tantas cosas, por lo menos	135	<b>(131-137)</b>
relacionadas a mi familia ¿sabes?, o sea mi familia,	136	
básicamente es mi punto de quiebre...	137	
<b>KV: De inflexión...</b>	138	
Sí, entonces bueno, muchas cosas (risas).	139	
<b>KV: Me dijiste algo que me llamó la atención, que</b>	140	
<b>tus amigos te decían que “tú no quieres morir, sino</b>	141	
<b>lo que no quieres es sufrir”, entonces, pudiese yo</b>	142	
<b>hipotetizar, si me permites, que para ti el suicidio</b>	143	
<b>más allá de querer realmente morir, es querer</b>	144	
<b>evitar a toda costa el sufrimiento pero también la</b>	145	
<b>culpa, porque ahorita me estas comentando qué, la</b>	146	
<b>culpa en cierto sentido también ha jugado como un</b>	147	
<b>rol importante en tú vida. Entonces, el suicidio es</b>	148	Percepción de sí misma
<b>evitar sentirte culpable y a la vez... (Interrumpe)</b>	149	<b>(150)</b>
Vulnerada.	150	

<b>KV: Okay.</b>	151	
Sí, porque fíjate., otro episodio donde llegué a sentir	152	
demasiada culpa es cuando murió mi abuelo. Mi	153	Ausencia del rol paternal
abuelo fue básicamente mi figura paterna real, porque	154	<b>(153-155)</b>
mi padre siempre fue lo que llaman presente- ausente,	155	
o sea, él llegaba a la casa decía “hola”, se metía al	156	Divorcio de los padres
cuarto a dormir y ya no se le veía más nunca la cara a	157	<b>(156-158)</b>
ese hombre, y después que mis padres se divorciaron,	158	
o sea (piensa), entonces bueno, mi abuelo fue esa	159	Vinculación emocional con
persona que siempre como que me estaba protegiendo,	160	el abuelo
él que me celaba de los muchachos, eso que	161	<b>(153, 159, 160, 161, 162,</b>
normalmente hacen los papás, que una ve en las	162	<b>163)</b>
películas y que ve con sus amigas ¿no?, entonces,	163	
cuando él murió yo también me sentí culpable, de	164	Sentimiento de culpa por
hecho, fue en ese momento cuando caí en el	165	muerte en el sistema;
alcoholismo, y digo casi porque no caí en la	166	Conductas de riesgo:
dependencia, pero si había un consumo bastante	167	alcoholismo
elevado, yo me sentía culpable porque él murió de un	168	<b>(152, 153, 163, 164, 165,</b>
infartó que le duró 2 días, y (piensa), este, en ese	169	<b>166, 167, 168, 169, 170,</b>
momento yo vivía con ellos, yo vivía con mis abuelos	170	<b>171, 172, 173, 174)</b>
y yo no le insistí en que fuera al médico, entonces, o	171	
sea el no ponerme firme y decirle “mira, Miguel	172	
Ángel, nos vamos al médico”, este, yo sentí que fue mi	173	
culpa, que yo dije “yo pude haber hecho más”,	174	Presencia de patologías
entonces o sea, me sentí peor cuando fui al cardiólogo,	175	medicas
porque yo también tengo ciertas patologías, y bueno,	176	<b>(175-178)</b>
parte de evitar el sufrimiento tiene que ver con eso,	177	
muchas veces yo estoy enferma y es como que “¡ya	178	
basta!”, fui al cardiólogo a mi consulta normal, y yo	179	
le hecho el cuento de mi abuelo, y me dice “bueno, la	180	
verdad es que si lo hubiese atendido a tiempo” y yo	181	

<p>“¡CALLATE!”, no me importa, cállate (risas prolongadas), quiero pensar que era el destino que lo quería así, que no había nada que hacer, entonces fue allí donde yo me empecé a sentir peor, y fue ese momento en el que sentí una especie de cosa, como que mi vida no tenía sentido ¿sabes?, era como que “aja, y ¿pa’ qué?, o sea, ¿Qué estoy habiendo?”, porque eso también fue el momento en el que yo (piensa), bueno, yo estaba comenzando la universidad, mi abuelo fue él que me impulso mucho a la universidad porque él me pagó el primer semestre , entonces bueno, si o sea siempre estoy en eso de que quiero evitarlo a toda costa de que me hagan daño, de que me maltraten, quiero evitar sentirme mal, porque yo siempre he dicho que soy demasiado altruista rayando a lo pendejo, entonces siempre estoy pendiente de los demás y no sé qué, y claro, crecí en un ambiente muy toxico, entonces es como que siempre he estado en ese mood de intentar huir., y de hecho, yo vivo con mi pareja porque (piensa), como que “adiós, me voy de aquí”, no fue tan voluntario ¿no?, porque cuando comenzó la pandemia mi abuela se volvió como medio psicótica, y me decía “no, anda para que tú mamá”, y yo en casa de mi mamá no puedo estar porque no soporto a su marido.</p> <p><b>KV: Que es tu padrastro, ¿no?</b></p> <p>Sí (piensa), y para mí es como eso, tengo un constante corre de aquí, corre de allá, y hay veces que no puedo correr y me toca escoger que es lo menos peor, por así decirlo.</p>	<p>182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211</p>	<p>Pérdida del sentido de vida <b>(185-188)</b></p> <p>Vinculación emocional con el abuelo <b>(190-193)</b></p> <p>Evasión al maltrato <b>(193-195)</b></p> <p>Autopercepción del sistema <b>(198-199)</b></p> <p>Conflictos dentro del sistema; Familia desligada <b>(202-206)</b></p>
--	--	---

<b>KV: De todas las cosas que me has comentado,</b>	212	
<b>puedo ir identificando miedo, entre otras cosas,</b>	213	
<b>pero, ¿el suicidio para ti ha representado la pérdida</b>	214	
<b>del sentido de vida? Porque ahorita me dijiste que</b>	215	
<b>cuando te sientes mal, prácticamente como que te</b>	216	
<b>desconectas.</b>	217	
No, bueno mira, este yo honestamente (piensa	218	
prolongadamente)	219	Vinculación social con el
<b>KV: O tú crees que una persona teniendo vivencias</b>	220	fenómeno
<b>suicidas, aun esta aferrada a la vida</b>	221	<b>(223-225)</b>
Es que depende, porque o sea yo he estado muy	222	
rodeada de muchas personas que han sido pacientes	223	
con ideación suicida y (piensa), casualmente, hace	224	
como 2 días estaba hablando con una amiga que ella	225	Interés en temas de muerte;
me dijo “Anne, te acuerdas que yo te dije que iba a	226	vinculación emocional con
desaparecer unos días”, eso es una conducta muy	227	el suprasistema
normal en ella, que como que se pone a ver series	228	<b>(227-237)</b>
coreanas y se desaparece 3 días (risas), pero yo no le	229	
hice mucho coco a la cosa, pero entonces hace como 2	230	
días ella me dijo “tenía pensado tomarme no se cuanta	231	
pastillas y no sé qué”, y yo le dije “mira, sabes que yo	232	
siento que tú no has perdido el sentido de la vida	233	
porque tú entras en ese estado por un deseo intenso de	234	
que las cosas sean diferente y no sabes cómo hacerlo,	235	
y de repente sí, pero no tienes los recursos para”,	236	
porque hay que ser muy honestos, ahorita en la adultez	237	Ideación suicida
la plata es todo prácticamente, y más si no tienes el	238	<b>(242-244)</b>
apoyo de tú familia, si tienes que ser el sostén de una	239	
casa, como es el caso de ella y mi caso, que a pesar que	240	
no tengo una casa, sostengo a una pareja., y bueno, es	241	
eso, como el querer aferrarse a la vida y al no	242	

encontrar el cómo, a veces te lleva a pensar eso	243	Pérdida del sentido de vida; ideación suicida. <b>(244-251)</b>
(suicidio). Hablando de mi caso, mi caso sí, es perder	244	
el sentido de la vida, o sea, cada vez que me ha pasado	245	
es como que ya, siento que no tengo salida, y que ya	246	
no quiero seguir pasando por esto, y ni siquiera quiero	247	
seguir luchando y ni siquiera quiero pensar en cómo	248	Inconformidad con las vivencias <b>(251-262)</b>
salir de esto, y es como que “mejor ya, listo, basta”, y	249	
me pasa con mucha frecuencia porque todavía me pasa	250	
en realidad., por lo menos, actualmente, yo siento que	251	
mi vida no tiene sentido, estoy como que, en una rutina	252	
de que me levanto, voy para el trabajo, regreso del	253	
trabajo, como, veo cualquier estupidez en YouTube,	254	
me acuesto a dormir y me vuelvo a levantar, y es como	255	
que sabes, a pesar de que estoy haciendo lo que me	256	
gusta, porque mi trabajo me gusta, a pesar de que	257	
mucha gente lo ve como un hobby, pero no es un	258	Altas expectativas propias; engaños <b>(263-266)</b>
hobby, porque básicamente, en este momento, es mi	259	
formación profesional que es el baile, ósea he llegado	260	
muy lejos en eso pero igualito es como que aja, muchas	261	
cosas que yo quería lograr no las voy a poder lograr.	262	
También, mis relaciones amorosas han influido en eso	263	Sentimiento de inadecuación con la pareja <b>(267-269)</b>
de que mi vida no tenga mucho sentido porque me han	264	
engañado muchísimo en diferentes aspectos, entonces	265	
llega un punto en el que ni siquiera creo en el amor, y	266	
si me lo preguntas por lo menos ahorita, tengo una	267	
relación desde hace 2 años y 2 semanas, y yo realmente	268	
no es que sea feliz ni nada por el estilo, no es mi	269	Pérdida del sentido de vida
relación soñada, sencillamente me quede con el mejor	270	
malo conocido que bueno por conocer., es algo así	271	
como “esta persona no me da lo que quiero, no me da	272	
lo que necesito pero prefiero esto que cualquier otro	273	

loco que vaya por ahí a maltratarme en serio”, porque	274	<b>(275-277)</b>
ya lo viví, entonces, yo ahorita si me lo preguntas, mi	275	
vida no tienen sentido, estoy pasando los días, pero no	276	
estoy viviendo.	277	
<b>KV: ¿Qué significaría para ti, tener una vida con</b>	278	
<b>sentido?</b>	279	
Mira, desde que yo era adolescente yo tenía	280	
establecido mi plan de vida, y de hecho, lo hice en una	281	Altas expectativas propias
tarea de la mal llamada materia de psicología de 4to	282	<b>(280, 281, 282, 284, 285,</b>
año que realmente es filosofía, era como un bloc y se	283	<b>286, 287, 288, 289)</b>
llamaba “mi personalidad”, empezaba con mi	284	
biografía, y terminaba con mis metas., entre mis metas,	285	
siempre estuvo ser bailarina profesional, graduarme de	286	
psicóloga aunque eso está como opcional (risas), y	287	
mientras más conozco de la vida universitaria más	288	
opcional se convierte, y escribir mi libro., la gente se	289	Idealización de la
ríe de mis desgracias y me dicen “deberías de escribir	290	maternidad
un libro” y yo bueno si, una tragicomedia., y bueno, yo	291	<b>(291-293)</b>
tengo muy arraigado el hecho de querer formar una	292	
familia, eso es algo que para mí (piensa), de hecho, la	293	
primera vez que pensé seriamente en quitarme la vida	294	
descarte esa idea porque dije “no ya va, mi sueño es	295	Altas expectativas propias
ser madre”, yo tenía como 14 o 15 años no sé, y yo	296	<b>(294-302)</b>
estaba esperando pacientemente cumplir 23 años para	297	
casarme y estaba esperando pacientemente en cumplir	298	
25 años para tener mi primer hijo, porque dije “no,	299	
quiero tener hijos después de los 30 porque yo a los 30	300	
y pico no voy a estar corriendo detrás de un carajito,	301	Desesperanza ante altas
porque mi salud no da para eso”, entonces, tengo 23	302	expectativas propias
años y no estoy ni cerca de casarme (risas), porque	303	<b>(302-307)</b>
estoy con alguien que le tiene miedo al matrimonio,	304	

estuve cerca de hacerlo y no lo hice por darle la	305	
oportunidad a este pendejo, y si no estoy cerca de	306	
casarme, menos de tener hijos, aunque si lo estoy de	307	
cierto modo porque mi único método anticonceptivo	308	
es el dispositivo intrauterino de cobre y todo sabemos	309	
que eso falla, pero digamos que si lo llevo a tener no	310	
va a ser la manera en la que yo lo había imaginado,	311	Replanteamiento del
entonces, básicamente yo siento que ahorita tengo que	312	sentido de vida
idear otro plan de vida porque el que yo tenía se fue a	313	<b>(312-314)</b>
la puta, entonces no sé, ahorita tener una vida con	314	
sentido sería al menos estar estable económicamente	315	Idealización del sentido de
al punto que no tenga que estar preocupándome por	316	vida
nada, que si yo quiero ir a comprarme un pollo frito,	317	<b>(314-321)</b>
voy y me lo como., si yo quiero ir a comprarme toda la	318	
ropa de traki, voy y me la compro., o sea, yo he de	319	
reconocer que lleno mis vacíos existenciales con	320	
comida (risas).	321	
<b>KV: Me dices, entre muchas cosas, que tienes</b>	322	
<b>miedo a que te hagan daño, pero me relatas</b>	323	
<b>también que viviste en una familia disfuncional, si</b>	324	
<b>así se quiere decir...</b>	325	
¡Totalmente! (risas)	326	
<b>KV: En donde puede ver que de una u otra forma</b>	327	
<b>te hicieron mucho daño, tanto tú papá como tú</b>	328	
<b>mamá al hacerte creer que las culpas de sus</b>	329	
<b>desgracias o de su infelicidad era precisamente</b>	330	
<b>culpa tuya</b>	331	
Exacto, tal cual...	332	
<b>KV: En este sentido, ¿la ideación suicida proviene</b>	333	
<b>de tú familia o es derivado de otros factores que se</b>	334	
<b>desligan de tú familia?</b>	335	

<p>No, no, mi familia (piensa), yo siempre lo digo, de hecho, recientemente, yo vivía con mi abuela como te comenté, y a mí me hicieron la propuesta de que me mudara con mi pareja para donde mi abuela porque mi abuela es una señora de 70 y no sé cuántos años, casi 80 no se ya cuántos años tiene la señora, tiene entre 77 y 78 años , y bueno, como comprenderás la señora no está muy estable mentalmente tampoco, porque desde que quedó viuda la demencia le fue atacando, cosa que es bastante común, y a mí lo que me dijeron mis amigas fue, (piensa), eso sí, yo no me puedo quejar de mis amistades, yo los amo a toditos., me dijeron “¿aja Anne, tú estás segura de que quieres volver al sitio del cual tanto querías huir?”, y yo (expresa asombro), y otra me fue más cruda, me dijo “Anne, ¿tú estás segura de volver al sitio en el cual tú habías decidido quitarte la vida?” , y yo (expresa asombro), porque sí o sea, literalmente (piensa), de hecho, cuando yo dije la primera vez que me quería matar, mis palabras fueron “yo debería de estar muerta porque yo soy una piedra en el zapato para ustedes”, y eso se lo dije a mi papá y mi mamá, y cualquier padre normal, amoroso y con sentido común, hubiese agarrado a su niña, la abraza y le dice “no bueno, yo te amo mucho” y no sé qué más, pero no, esa gente me cayó a coñazo, ya por allí vamos mal, entonces fíjate, qué pasa, mi familia (piensa), yo me he llevado más que todo con mi familia materna porque es que mi familia paterna son igual de joyitas que mi papá, y esa gente no es que me caiga muy bien, de hecho, tengo episodios chimbos con esa gente también, pero ya no están presente porque mi papá es</p>	<p>336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366</p>	<p>Presencia de trastornos mentales en el sistema <b>(342-345)</b></p> <p>Vinculación emocional con el suprasistema <b>(346-347)</b></p> <p>Ideación suicida <b>(353-356)</b></p> <p>Comunicación pobre; límites rígidos; maltrato físico <b>(357-361)</b></p>
---	--	--

de Caracas y su familia esta regada por todo el mundo,	367	
entonces, todo el problema (piensa), ¿no sé si viste la	368	
película REC?, la de la zorra que parece un panda, de	369	
Pixar	370	
<b>KV: No...</b>	371	
Bueno, esa película me encanta porque es una	372	
excelente analogía de mi vida, porque habla de que	373	
básicamente se va transmitiendo entre generaciones,	374	Introspección de las
como que la mala crianza, y habla específicamente de	375	vivencias
una crianza un poquito agresiva y que no te permite	376	<b>(375-378)</b>
desarrollar tus propios pensamientos y básicamente	377	
eso fue lo que yo viví, o sea, tú ves esa película y ves	378	
mi vida, porque esa película es un montón de mujeres	379	
que van como que arrastrando sus peos existenciales	380	
hasta que llega la niña que es la protagonista, que no	381	
me acuerdo como se llama y dice “ya basta, yo quiero	382	
establecer mi propio sistema de creencias!”, entonces,	383	
fíjate., tengo una tía que es psiquiatra y ella se dedica	384	Limites difusos; familia
a mal diagnosticar a todo el mundo, y yo siento pena	385	aglutinada
por sus pacientes., tengo otra tía que según es bipolar,	386	<b>(384-391)</b>
no lo sé, parece pero no lo sé, así que vamos a tomarla	387	
como la tía de mesita., y esta mi mamá, esas son las 3	388	
hijas de mis abuelos., como ellas me tratan como una	389	
hermana y no como una sobrina-hija, que eso para mí	390	
también es un error (piensa), por lo menos, mi tía la	391	
mayor, que es la agresiva, ella es (piensa), cuando yo	392	
me mudé con mis abuelos, ella llegó y me dijo “que no	393	
que tal”, eso era cuando las guarimbas, “que tú eres	394	
una cobarde porque tú nunca sales a luchar por tú país,	395	
que no sé qué”, y yo “yo odio a los guarimberos, tía,	396	
por culpa de ellos tuve que caminar todo San Diego”,	397	

entonces, mi tía lo insulta a uno y te dice pero de todo,	398	
y uno llega un punto al que uno dice “bueno, X, ya	399	
sabemos que ella es así”, pero obviamente eso afecta.,	401	
mi abuela también, mi abuela es agresivísima y lo que	402	
más me molesta es que esa gente es cara ‘e tabla. Mi	403	
abuela, una vez me insulto hasta hacerme llorar para	404	Triada del abuso: físico,
defender a mi ex, y mi ex es una persona que abusó de	405	verbal y psicológico
mi psicológicamente, físicamente y sexualmente, o	406	<b>(405-406)</b>
sea, ¿Dónde está tú lógica?, claro, yo no les había	407	
dicho nada a esa gente porque me iban a culpar a mí	408	
de paso, entonces, cuando yo empiezo a llorar desde la	409	Comunicación poco
impotencia y la rabia porque no le voy a decir sus 4	410	asertiva en el sistema;
vainas porque ajá, uno le respeta las canas a la doña,	411	maltrato verbal
y me dice “tú eres demasiado débil porque siempre	412	<b>(409-413)</b>
terminas llorando”, y yo (expresa asombro), entonces	413	
bueno, ese mismo año que ocurrió ese evento, mi tía la	414	
psicoloca le diagnostica un cáncer a mi abuela a si de	415	Presencia de enfermedades
la nada, o sea, de la nada, entonces claro, le hicieron	416	orgánicas en el sistema
una mastectomía a mi abuela, y bueno, en esos meses,	417	<b>(414-417)</b>
después del abuso de mi ex y todo ese peo, en esos	418	
meses de la mastectomía de mi abuela, yo me quedé	419	
sola en la casa, yo estuve por lo menos dos meses sola,	420	
entonces acababa de terminar con ex, entonces, en esos	421	
meses entre septiembre y noviembre que yo iba a estar	422	
de cumpleaños, yo le pregunté a mi tía si mi abuela va	423	
a estar apta para celebrar un cumpleaños porque si no	424	
yo me voy a beber con mis amigas y no celebro un	425	Comunicación poco
coño con ustedes, y me dice “tú no ves que tu	426	asertiva
cumpleaños no importa, que no sé qué no sé qué”, yo	427	<b>(426-427)</b>
así como que “ay no, que ladilla”, o sea, son demasiado	428	
agresivas, mi mamá sobretodo., mi mamá me crio de	429	

una forma en la que me hizo entender que tener	430	Creencias propias del sistema <b>(429-432)</b>
sentimientos, tener emociones, tener miedo, sentir	431	
amor, lo que sea, era mostrarme débil ante la gente y	432	
entonces sí, básicamente, mi familia son como que la	433	Motivaciones suicidas <b>(433-435)</b>
raíz de todo y eso yo lo entendí y lo acepte desde la	434	
primera vez que pise un consultorio con un terapeuta.,	435	
mi primer terapeuta fue Miguel Gallardo, y yo verga,	436	
tengo que agradecerle demasiadas cosas porque yo	437	
empecé a ir cuando estaba pasando por el duelo de mi	438	
abuelo, precisamente porque estaba intentando	439	
entender la supuesta bipolaridad que me inventó mi tía,	440	Identificación de alianzas en el suprasistema <b>(448-452)</b>
y él me dijo “no, o sea no podemos ponernos a ver eso	441	
ahorita que estás pasando por un duelo porque aja”, y	442	
yo bueno está bien., entonces, o sea ellos son como la	443	
raíz de todo, porque de hecho, yo he de reconocer que	444	
he tenido demasiadas parejas en mi vida en todos los	445	
ámbitos que se te ocurran (risas), y siempre he sido	446	
como que sabes, buscando eso que no tengo en la casa,	447	
y yo por lo menos ahorita, una de las cosas que me	448	
mantienen aferrada a la relación es que mi suegro me	449	
adaptó como una hija, o sea, tengo por fin a ese papá	450	Características asociadas a rasgos depresivos y conductas suicidas <b>(452-457)</b>
que no jamás tuve, entonces, él como que se ha	451	
encargado (piensa), porque yo exploto, yo me vuelvo	452	
loca, a mí me dan unos ataques locos que empiezo a	453	
llorar, a patallar, incontrolable, o sea, yo estuve de un	454	
viernes para sábado y te puedo jurar que estuve más de	455	
12 horas llorando, obviamente, con los intervalos de	456	<b>KV: Para reponerte...</b>
descanso para respirar y tal (risas)	457	
<b>KV: Para reponerte...</b>	458	
Pero no comí, solo tome todody... (risas)	459	
<b>KV: ¿Eso fue recientemente?</b>	460	

<p>Si, si, si eso fue bastante reciente, de hecho, tiene  menos de un mes de haber ocurrido eso, y él que tuvo  que entrar para el cuarto, porque no había otra persona  que me hiciera entrar en razón, fue ese señor (suegro),  entonces, o sea sí, en mi familia todo mal, o sea mi  familia fueron las personas que inculcaron mis  inseguridades que gracias a Dios, en este momento,  superé., porque yo era una persona (piensa),o sea, yo  hace 8 años no pudiese estar haciendo esto, porque es  que, o sea yo ahorita porque no tengo tabú, te puedo  contar toda mi vida si te da la gana, la cosa es que  después no te voy a hacer escuchar un audio de 3 horas  porque para eso mejor grabamos un podcast (risas),  pero, ¿bailar?, ¿presentarme en público? ¿Hacer lo que  yo hago todos los viernes?, que es ir para una plaza a  bailar en donde todo el mundo te ve, yo eso no lo  hubiese podido, entonces, gracias a dios he tenido  (piensa), y es chistoso que diga gracias a Dios porque  así como que muy creyente no soy, pero creo en Dios.,  he tenido las personas correctas en mi vida que han  estado en los momentos en los que tienen que estar, y  básicamente, gracias a esas personas es que estoy aquí  (risas), y bueno, cuando ocurrió ese episodio de lo de  mi cumpleaños, el despecho y la cosa, que estuve sola  en mi casa, yo no lo lleve cabo (suicidio) porque, por  eso que te comente “que tengo la coreografía, entonces  que no vayan a quedar mocho, que la pareja, que no sé  qué más”., en ese momento, estaba conociendo a mi  actual pareja y yo tenía un crush, pero mal, o sea yo  decía “este hombre tiene que ser mío” (expresa  exageración corporal), eso es una vaina que como te</p>	<p>461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491</p>	<p>Vinculación emocional con  el suprasistema  <b>(461-464)</b></p> <p>Inflexión sobre el sistema  <b>(465-468)</b></p> <p>Redes de apoyo  <b>(480-482)</b></p> <p>Características asociadas a  la planificación suicida:  Necesidad de dejar todo en  orden  <b>(480-488)</b></p>
---	--	--

explico, yo ya estaba preparando el agua para el jarabe	492	
(risas), no mentira., pero si establecimos una amistad	493	
bastante bonita, y o sea, él su romanticismo lo tiene	494	
metido por donde no le da el sol, pero como amigo, es	495	Identificación de alianzas
la mejor persona que vas a conocer en tú vida y quizás	496	en el suprasistema
eso es lo que nos ha mantenido en el tiempo ¿no?,	497	<b>(493-497)</b>
porque somos prácticamente mejores amigos y, o sea,	498	
nosotros nos veíamos todos los lunes, porque los lunes	499	
eran los ensayos y yo me venía para acá una hora antes	500	
y tal, y yo, era una persona, y todavía, tú me ves, tú	501	
hablas conmigo y yo todo el tiempo estoy echando	502	
vaina, y nadie se da cuenta que yo llego a mi casa en	503	Características asociadas a
la noche a echarme a llorar 3 horas hasta que me quede	504	rasgos depresivos
dormida, mientras hago eso, estoy planeando como me	505	<b>(501-505)</b>
voy a matar, tengo un poder muy preocupante para	506	
ocultar eso, y digo preocupante porque si alguna	507	Intención suicida
persona se diera cuenta quizás, pudiese ayudarme de	508	<b>(505-507)</b>
la manera en la que realmente lo necesito, entonces, él	509	
un día se dio cuenta (mejor amigo) y me dijo “Anne,	510	
tú no estás bien, ¿verdad?”, y yo “no, me quiero	511	Alianzas en el
morir”, y me dice “pero ya va, literal”, y yo “si”, y yo	512	suprasistema; Búsqueda de
de hecho, la única vez que escribí una carta o algo	513	ayuda; ideación suicida
parecido se la escribí fue a él, yo a más nadie, ay no	514	<b>(509-514)</b>
que resuelvan su peo (con referencia a la familia), iba	515	
hacer una cinta tipo Hannah Baker, y nada, al único	516	
que le escribí fue a él, y él un día me agarró y me dijo	517	
“mira, o sea yo necesito que absolutamente todos los	518	
días me digas cómo te sientes y nunca, nunca te voy a	519	Redes de apoyo;
dejar sola”., y yo ahorita hasta se lo reprocho, y le digo	520	vinculación emocional con
“ay, tú si jodes”, pero nunca, nunca me ha dejado sola,	521	el suprasistema
de hecho, después de que mi abuela me botó de la casa,	522	<b>(517-521)</b>

yo estuve como dos meses en donde mi mamá, él iba	523	
todos los días a donde mi mamá, porque bueno, cuando	524	
yo estuve donde mi mamá me lanzaron mi mejor	525	
Mirtazapina (antidepresivo), porque estaba fuerte la	526	
cosa., la Mirtazapina yo siento que es lo peor que me	527	
ha pasado en la vida, me cayó muy mal, pero muy mal,	528	Historial de medicación de
y siento que fue muy mal recetada, porque yo solo fui	529	psicofármacos por trastorno
a una consulta virtual con el psiquiatra ese, colega de	530	depresivo
mi tía tenía que ser, y me dijo “tomate media pepa de	531	<b>(524-533)</b>
Mirtazapina”, y yo “aja, pero no tienes que	532	
evaluarme”, me dijo “media pepa de Mirtazapina”, y	533	
eso era horrible, yo me sentía como si tuviera parálisis	534	
del sueño, porque era como que estaba en mi cama y	535	
no me podía mover, no podía pensar, no podía hablar,	536	
no podía nada, pero estaba despierta, era horrible, era	537	
espantoso, y casualmente, en ese momento, yo estaba	538	Rechazo al consumo de
trabajando con Aixa.	539	psicofármacos
<b>KV: Ok...</b>	540	<b>(534, 535, 536, 537, 538,</b>
Estaba trabajando con Aixa y con alguien que fue su	541	<b>547, 548)</b>
socio, en una cosa ahí que teníamos de redacción	542	
(risas), sí, la cosa se llamaba redacciones no sé qué	543	
cosa, escribíamos artículos para páginas web,	544	
imagínate tu tener que producir una redacción con	545	
cierto nivel de tecnicismo en ese estado mental de	546	
(piensa) o sea, era horrible, era horrible, me salía mejor	547	
meterme un porro de marihuana, este, y sí, y	548	
básicamente él ha sido quien ha estado encima de mí	549	Redes de apoyo
(mejor amigo) y él tiene toda la responsabilidad de que	550	<b>(549-552)</b>
yo no lo haya llevado a cabo, y no es que no lo desee	551	
con todo mi corazón porque hasta tengo planeado	552	
como hacerlo, siempre, siempre, o sea un dato	553	

importante, es que siempre, siempre tengo mi arma suicida conmigo., o sea, que si a mí me pega loquera estando fuera de esta residencia, adiós...	554 555 556	Plan específico de suicidio formulado <b>(552-556)</b>	
<b>KV: Me has comentado muchas cosas y muchas cosas me han llamado la atención, pero vamos una por una</b>	557 558 559		
Si, exacto, por favor (risas)	560		
<b>KV: Si has intentado y planificado el suicidio, es porque lo has pensado, y eso es algo muy lógico. En ese sentido, la ideación suicida tuya está muy presente...</b>	561 562 563 564		
Si, total...	565		
<b>KV: Puedes comentarme, ¿Cómo es la ideación suicida de Anne?</b>	566 567		
Mira, actualmente, y te voy hablar de la actualidad porque obviamente no tengo recuerdos de hace mucho tiempo. Actualmente, cuando están presente es como que (piensa), yo soy como una esponjita ¿sabes?, yo realmente evito decir cómo me siento o evito decir lo que quiero porque me di cuenta de que no puedo lograrlo a corto plazo y es como que prefiero no decir nada porque me frustra, entonces, a veces estoy tranquila y de repente pasa algo y puede que sea una estupidez, pero es como que ya, he venido coleccionando tantas cosas. Por lo menos, cuando estaba en este trabajo que me estaban explotando y viéndome la cara de idiota, llegó un día (piensa), de hecho, el día que yo renuncie, yo lloré y lloré, o sea, tuve un peo ahí con una estúpida, y ella me faltó el respeto y yo por no faltarle el respeto, lo que hice fue a ponerme a llorar de la arrechera, y me tuvieron que	568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584		Evasión de la realidad <b>(572-575)</b>

meter en una oficina y casi que lancen a la loca ahí y	585	
yo lloraba, y lloraba porque fue que me explotó todo	586	
lo que venía acumulando y eso que trabajé nada mas 2	587	
meses en esa oficina gracias a Dios, y es como que	588	
llega un momento en el que todo me explota y empiezo	589	Pensamientos negativos;
a sentir eso de “nada de lo que estoy haciendo tiene	590	inconformidad con las
sentido”, “no soy feliz”, “no tengo la pareja que	591	vivencias
quiero”, “no tengo el trabajo que quiero”, “no tengo	592	<b>(588-595)</b>
nada de lo que quiero”, “nunca voy a tener una casa”,	593	
“mis hijos están demasiado lejos”, y siempre esta eso	594	
en juego, el tema de los hijos, porque fíjate que te	595	
comenté que la primera vez, bueno, no la primera vez,	596	
pero la primera vez que me hice consciente en la	597	
adolescencia de que me quería morir, lo que me	598	Idealización de la
abstuvo de eso fue lo de los hijos, entonces cada vez	599	maternidad; desesperanza
yo decía que mi sueño es ser madre, y darme cuenta	600	ante altas expectativas
que cada vez estoy más cerca del límite que yo misma	601	propias
me puse por temas de salud, y ver que está lejos, y es	602	<b>(598-603)</b>
como que, ni siquiera eso lo puedo tener, y tú me ves	603	
todo en realidad, inconscientemente (piensa), bueno ni	604	
tan inconsciente, todos los meses deseando un retraso	605	Cuestionamiento de la
y cada vez que me baja es como una decepción, y es	606	existencia
eso, como que “aja, ¿qué coño hago yo aquí?”	607	<b>(606-607)</b>
<b>KV: ¿Has buscado tener hijos?</b>	608	
Activamente, no. O sea no, yo tengo mis métodos	609	
anticonceptivos pero todos los meses es como que	610	
diosito “que falle, que falle, que falle”, porque es que	611	
yo soy alérgica al látex, y eso me juega en contra y a	612	
favor (risas), entonces, claro, esa posibilidad siempre	613	
está ahí , uno se encomienda a Diosito y al dispositivo	614	
intrauterino, pero bueno, este tiene la tendencia a	615	

<p>moverse, pero tengo un ginecólogo tan bueno que el          coño e madre me puso esa mierda y no se ha movido          ni un milímetro, entonces, siempre estoy en eso y es          como que aja, siempre cargo las pastillas ahí, porque          curiosamente, yo tengo una afección cardiaca, sufro de          arritmia por una condición llamada Isotonomia del          sistema nervioso simpático, que yo no estoy tan segura          de cuanto influye eso en la depresión porque eso sabes          que influye también en la segregación de hormonas, y          de hecho, yo tuve que dejar las pastillas          anticonceptivas porque no salía de un solo cuadro          depresivo, estuve 3 años en ese plan fue porque no          sabía que las pastillas anticonceptivas me estaban          haciendo eso y bueno, eso también me jugó muy en          contra en aquella época., pero, actualmente (piensa),          llega un punto en el que yo digo “ya no tiene sentido”,          “no sé qué hago aquí”, y es como que bueno aja, ahí          están las pastillas, porque las pastillas que yo me tomé          para el tema cardiaco son unos metabloqueantes, si tú          te lanzas una sobredosis de eso, te detiene el corazón          en el acto.</p> <p><b>KV: Más tú condición de arritmia, peligroso para          ti.</b></p> <p>Sí, entonces, fíjate. Eso es un punto interesante porque          busqué la manera de morir silenciosamente porque no          te duele, sencillamente tú corazón va disminuyendo          los latidos, y eso yo lo aprendí cuando se murió un          suegro porque le recetaron mal unos metabloqueantes          y le lanzaron una sobredosis y ese señor un día de la          nada murió, y no le dolía nada, solo no se podía parar          y ok, listo, anotado, esa va a ser mi forma.</p>	<p>616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646</p>	<p>Presencia de enfermedad          cardiaca  <b>(620-622)</b></p> <p>Cuestionamiento de la          existencia  <b>(630-632)</b></p> <p>Plan específico de suicidio          formulado  <b>(633, 634, 635, 638, 639,          640, 641)</b></p> <p>Interés en temas de muerte  <b>(641-645)</b></p>
---	--	--

<b>KV: ¿Puedo entender que los metabloqueantes han sido quizás una de las formas con las que has planificado morir?</b>	647	
	648	Plan específico de suicidio
	649	formulado
	650	<b>(649-651)</b>
No es una de las formas, es la única. O sea, para mí (piensa), yo no me voy a ahorcar ni nada de eso porque eso duele.	651	
	652	
<b>KV: Ok. ¿Lo has intentado en algún momento?</b>	653	
No.	654	
<b>KV: Me llegaste a decir que, en algún momento lo querías intentar pero fue tu mejor amigo, el que lo evitó. ¿Cierto?</b>	655	
	656	
	657	
Sí, mi pareja. Obviamente lo quería intentar cuando estaba sola...	658	
	659	
<b>KV: Pero, no tenías una manera...</b>	660	Indisponibilidad del arma
No, fíjate lo que sucedió. En ese momento, no tenía a disposición los metabloqueantes porque estaban escasos, y porque no sabía, en ese momento no lo sabía, era como que lo quería hacer y yo dije “no sé, me meto un litro de cloro”, estaba como buscando la manera, estaba activamente buscando la forma de que no me doliera, porque eso es importante de aclararlo, no quiero nada que me duela, y bueno, lo que también sucedió es que yo estaba esperando esa fecha después de la presentación porque mi abuela se iba a ir de viaje y no se fue, entonces, eso también fue un obstáculos porque aja, mi abuela estaba muy encima de mí pero no de la manera amorosa en la que estaba Gabriel, este (piensa) pero sí, o sea de repente habían momentos en los que digo “bueno, ya listo tengo el arma aquí, no sé qué, y ya listo, las pastillas son baratas”, o sea no	661	suicida
	662	<b>(660-662)</b>
	663	
	664	
	665	Plan específico de suicidio
	666	formulado; evasión al dolor
	667	<b>(664-667)</b>
	668	
	669	Planificación suicida
	670	frustrada
	671	<b>(667-672)</b>
	672	
	673	
	674	Intención suicida
	675	<b>(673-675)</b>
	676	

(piensa), siempre hay alguien detrás de mí, y es como	677	Disponibilidad del arma suicida <b>(687-691)</b>
que “ay, que fastidio”.	678	
<b>KV: Ok. Lo único que te ha hecho falta es</b>	679	
<b>intentarlo.</b>	680	
Sí.	681	
<b>KV: Porque Ideado lo has hecho, y planificado</b>	682	
<b>también.</b>	683	
Sí.	684	
<b>KV: El arma letal que me comentabas ahorita, ¿son</b>	685	
<b>los metabloqueantes entonces?</b>	686	
Sí, y de hecho, en mi bolso cargo una farmacia	687	
completa., hasta el Mirtazapina cochino ese lo cargo	688	
en el bolso., entonces, fíjate, algo que también aprendí	689	
es que si mezclas un antidepresivo con un	690	
metabloqueantes, listo, ¡todo mal! (expresa	691	
exageración corporal), entonces, bueno todo mal	692	
(risas)...	693	
<b>KV: Muy mal...</b>	694	
Entonces, bueno sí, ahí está. Ahí tengo Ibutancol,	695	
DolPlus, o sea mi bolso es una farmacia, claro no es	696	
que yo cargué eso encima con la intención de quererme	697	
matar, no si no que coño yo me enfermo muchas veces	698	
entonces toca.	699	
<b>KV: Pero, no lo descartas tampoco...</b>	700	
No, no. Digamos que, que el hecho de que toque es lo	701	
que lo hace peligroso porque bueno, siempre está ahí,	702	
ósea a mí, sino es que me duele aquí me duele allá, si	703	
no es la taquicardia es nojoda, sino la alergia también,	704	
lo que se te ocurra.	705	
<b>KV: Fíjate que tú me has hablado de tú familia pero</b>	706	
<b>ya te me adelantaste, así que no te voy a preguntar</b>	707	

<b>cuéntame de tú familia porque sería redundante y</b>	708	
<b>creo que tampoco quieres contarme más de ella,</b>	709	
<b>pero me gustaría saber...</b>	710	
(Interrumpe). Bueno, hay un dato importante sobre mi	711	
familia que, realmente no sé si importa, o si realmente	712	Presencia de enfermedades
es incluyente en mi vida, yo siento que no, pero, toda	713	mentales en la familia
la familia por parte de papa, toda, tienen enfermedades	714	<b>(713-717)</b>
mentales., muchos son esquizofrénicos, de hecho,	715	
tengo un primo que mató a la mamá en uno de sus	716	
ataques psicóticos, y yo “ah”, a mí a veces me provoca	717	Abuso sexual intrafamiliar
pero aja (risas prolongadas), pero coño, me fui de su	718	<b>(720, 721, 722,732, 733,</b>
casa precisamente para no matarlos, pero no sí, de	719	<b>734, 735, 736, 737)</b>
hecho tengo un primo que es un caso impresionante. él	720	
abusó sexualmente de mí, yo estaba pequeña, el tipo es	721	
pedófilo, es gente rara, potente, y bueno, mi papá	722	
también tiene ciertos problemas ahí con cuestiones	723	Historial psiquiátrico de la
sexuales y cosas raras, hay muchas cosas que	724	figura paterna: parafilias
desconozco porque me las echaron como de cuento	725	sexuales
para niña chiquita., a mí mi mamá me dijo que mi papá	726	<b>(722-725)</b>
tuvo que ir al psiquiatra porque tenía problemas	727	
porque todo tiempo tenía que estar agarrando culos, y	728	
no logró descifrar ahorita después de vieja cual era el	729	
problema, pero sí, esa gente tiene cierto problemas	730	
con cosas sexuales en su cabeza, porque para mí tienes	731	
que estar loco, o sea mi primo dice que “a mí me	732	
excitan las carajitas de colegio” y yo “¿marico estás	733	
loco?” (risas), “¿todo bien en casa?., entonces claro, yo	734	
siempre he tenido la apariencia de adolescente, y	735	
quizás de allí es que me agarró como ese queso que me	736	
tenía y bueno, de todas maneras lo extorsione (risas),	737	
porque eso sí, yo soy muy vengativa con quien tengo	738	

que hacerlo y, o sea, fue una experiencia tan estúpida	739	
que no me marcó negativamente, porque no había	740	
mucho ahí con que trabajar (señalada dedo meñique).,	741	Autopercepción del
entonces nada, pero sí, toda mi familia paterna esta	742	conflicto
tostadita, quizás mi toque técnico viene de por ahí.	743	<b>(742-743)</b>
<b>KV: Claro, voy entendiendo porque tienes miedo a</b>	744	
<b>que te hagan daño., en tus 23 años, en gran parte,</b>	745	
<b>te han hecho daño...</b>	746	
Sí...	747	
<b>KV: Quizás el suicidio para ti, y me atrevo a</b>	748	
<b>hipotetizarlo, no es el querer morir sino, el ya no</b>	749	
<b>querer sufrir...</b>	750	
Exacto...	751	
<b>KV: Me gustaría enlazar ese punto con este.</b>	752	
<b>¿Dónde o con quienes tú te has sentido apoyada?</b>	753	
Mira, eso es un cuento gracioso porque actualmente yo	754	Sentimientos asociados a la
me quejo mucho de que me siento sola, porque fijate,	755	soledad
a pesar de que tengo mi pareja que actúa como una	756	<b>(754-755)</b>
especie de mejor amigo, no como una pareja porque	757	
realmente no se comporta como una, yo muchas veces	758	Desvinculación afectiva
(piensa), también tiene que ver con lo que te comenté	759	con la pareja
que tiene Asperger, entonces bueno, no puedo	760	<b>(756-759)</b>
pretender que se porte como una persona normal,	761	
entonces eso a veces es complicado porque	762	
obviamente, nosotros nos dimos cuenta de su espectro	763	
fue recientemente, porque yo dije “no, este hombre no	764	
puede ser normal”, y entonces, de repente entre una	765	
cosa y la otra, anda para allá y para acá, sí,	766	
conversando con su papá si, entonces, él no ha ido al	767	
psiquiatra ni nada por el estilo, de repente hecho una	768	
media cruzadita ahí con algún psicólogo pero es que o	769	

sea, tiene demasiadas características, no hay manera de	770	
que no pues, y digamos que a pesar (piensa), es que	771	
literalmente es increíble, pero esta su papá, y (piensa)	772	
bueno, de hecho, mi cuñada me tiene demasiada	773	Conflicto dentro del sistema
arrechera, ella también vive con nosotros, y su papá	774	<b>(773-775)</b>
me defiende de ella., entonces, yo con su papá estoy	775	
tranquila., entonces ¿qué es lo que pasa que digo que	776	
me siento sola?. Yo estoy en un mundo en donde	777	
convivo con mucha gente, pero es eso, convivo, más	778	
allá de cualquier otra cosa, entonces, mucha de esa	779	
gente que yo consideraba mis amigos, aunque todavía	780	
los considero de cierta manera, yo los llegué a	781	
necesitar y andaban en otro planeta., ¿sabes quiénes	782	
son esas personas que han estado allí cuando lo he	783	
necesitado?, amigos que yo tengo lejos. Una que está	784	
en Maracay, que no le he visto la cara jamás en mi	785	
vida, que es de la que he hablado constantemente	786	Identificación de alianzas
durante todo este espacio, es con quien converso las	787	en el suprasistema; apoyo
cuestiones acerca del suicidio., esta uno que lo conocí	788	<b>(782, 783, 784, 785,786,</b>
acá en Venezuela pero está en Chile, y desde que se	789	<b>787, 788, 789, 790, 794,</b>
fue a chile, hemos sido más cercano., esta uno que	790	<b>795, 796)</b>
curiosamente, fue uno de mis agresores durante la	791	
adolescencia, porque yo sufrí de bullying, y yo diría	792	
que extorsionador y todo ese mamaguebo (piensa),	793	
actualmente es una de las personas que más me apoya,	794	
porque incluso, me apoya económicamente, o sea	795	
mucho de mi salud ha sido, ¿Cómo es que es?	796	
<b>KV: ¿Costeada?</b>	797	
Sí, pero iba a utilizar otra palabra., patrocinada por mi	798	
sugar italiano, porque está en Italia, y bueno, son esa	799	
gente que coño, ojala estuvieran cerca para yo salir a	800	

tomarme unas cervezas con esa agente, pero o sea, es	801	
eso, a veces me hace falta ese contacto físico porque	802	
yo soy muy kinestésica, entonces yo voy por la vida	803	
abrazando a la gente, yo a mi familia ni le pido la	804	Búsqueda del afecto
bendición, cabe destacar, que “dame un beso” y yo	805	<b>(802-811)</b>
“no, hay Covid, dale para allá” (risas), pero a mí me	806	
gusta mucho abrazar a la gente y yo siempre he dicho	807	
que entrego el amor que siempre he querido recibir y	808	
que no recibí y no recibo , este, y entonces sí, son esas	809	
personas, pero hay veces que me hacen falta como que	810	
sabes. Tengo otro amigo que, irónicamente vive	811	
bastante cerca, vive como de la universidad para allá,	812	
pero entre una cosa y otra, su religión, su cosa, él no	813	
puede salir de cierta hora de su casa, no sé qué	814	
(piensa), y el tipo o sea, de hecho es mi tatuador, y mis	815	Representación del suicidio
tatuajes también son una parte importante en mi vida y	816	a través de elementos:
fueron como que ese que tiene ver con la película que	817	tatuajes
te comente “REC”., tiene que ver porque forma parte	818	<b>(815-820)</b>
de eso pues, de desarrollar mi propio sistema de	819	
creencia, y de hecho, si te fijas, tengo tatuado mi punto	820	
y coma, así que así de presente ha estado el tema del	821	Redes de apoyo
suicidio en mi vida, pero bueno, o sea red de apoyo	822	<b>(822-824)</b>
tengo, que tan lejos si, que me encantaría que vivieran	823	
ms cerca, también.	824	
<b>KV. En esa red de apoyo excluyes totalmente a tú</b>	825	
<b>familia., veo que no hay nadie presente en tú</b>	826	
<b>familia, pero veo, que si hay una figura paterna,</b>	827	
<b>que bien no es biológico, pero si lo ves como un</b>	828	
<b>paterno emocional, que es tu suegro.</b>	829	
Sí, correcto.	830	
<b>KV: Más tus amigos.</b>	831	

Exacto.	832	
<b>KV: Ok. En este sentido, tú te has sentido apoyada</b>	833	
<b>por estas personas que me has comentado y</b>	834	
<b>descrito brevemente, sin embargo, ¿qué es para ti</b>	835	
<b>realmente el apoyo?</b>	836	
Siento que eso es como muy subjetivo, incluso, eso es	837	
subjetivo para una sola persona porque de repente yo	838	
puedo estar en una crisis existencial porque (piensa),	839	
por lo menos, ¿qué me está pasando ahorita?, estoy en	840	
un trabajo nuevo, super relajado, y estoy haciendo	841	
cosas que nunca en mi vida había hecho y a mí siempre	842	Dificultad de adaptación;
me genera ansiedad hacer algo que no domino.,	843	problemas de ansiedad
entonces, de repente ahorita lo que me está afectando	844	<b>(840-847)</b>
es eso, estar haciendo algo que, pa' colmo a mí no me	845	
gusta, porque tiene que ver con diseño gráfico y yo no	846	
pues, odio diseñar (risas), me toca porque o sea, ajuro	847	
tengo por lo menos, que machucar la vaina si me voy	848	
a dedicar al marketing, entonces, de repente ahorita,	849	
que yo pudiese tener a alguien a quien yo pudiese	850	
decirle “coño vale, sabes que ahorita estoy estresada	851	Autopercepción del apoyo;
porque no se utilizar canva, mi laptop esta que explota,	852	Búsqueda del apoyo
no sé qué y no sé qué”, y yo poder drenar esa	853	<b>(849-858)</b>
frustración sin que me digan “si eres estúpida”, porque	854	
el apoyo de repente no es que esté de acuerdo con todo	855	
lo que yo digo, porque yo puedo estar errada, puedo	856	
estar teniendo pensamientos irracionales y me lo	857	
pueden decir, pero no es el hecho, y yo de hecho hoy	868	
discutí con un amigo porque el tipo está pasando por	859	
un (piensa), bueno, es mi sugar (risas), está pasando	860	
por un momento chimbo que la está pagando con todo	861	
el mundo, y yo le dije “mira, conmigo no vas a estar	862	

pagando tú webonah”, me haces el favor, cálmate,	863	
vaya a bañarse, entonces, o sea, una cosa es que me	864	
digan como que “mira, está bien que te sientas así”,	865	
pero de repente ponerse a solucionar las cosas así , no	866	
sé qué tan factible para ti es solucionarlo de esa	867	
manera, y sino bueno, dime que ideas tienes, porque a	868	
veces a mí me pasa que yo soy “toto” y es cuando digo	869	
“puedo hacer esto y esto”, y todo se me enmaraña en	870	
la cabeza y cuando lo suelto es que (piensa), pero, si	871	
quieres una definición corta y precisa, el apoyo es una	872	Autopercepción del apoyo
persona que sepa escuchar, más allá de darte	873	<b>(872 873, 874, 875, 876,</b>
soluciones, porque yo a veces no quiero ni siquiera que	874	<b>877, 887, 887, 889, 890,</b>
me den soluciones, es como que “escúchame, que yo	875	<b>891, 892)</b>
misma me entiendo mi peo después y lo solucionó”, y	876	
es como eso, el saber escuchar.	877	
<b>KV: ¿No necesitas ser comprendida, sino</b>	878	
<b>escuchada?, o, ¿también necesitas que te</b>	879	
<b>comprendan?</b>	880	
No, depende de la persona porque muchas veces	881	
necesito ser comprendida por mi pareja, pero eso ya	882	
tiene que ver con otra cosa., (piensa) sí, eso, el hecho	883	
de escuchar porque muchas cosas suceden porque la	884	
gente no escucha, de repente tienes a alguien que te	885	
está pidiendo auxilio a gritos y tú no te das cuenta	886	
porque realmente no le estas parando bolas, entonces,	887	
quizás la manera de englobarlo para cualquier persona	888	
es el hecho de que la sepas escuchar, a lo mejor habrán	889	
personas que necesitan ser comprendida, pero todas,	890	
absolutamente todas sin excepciones necesitan ser	891	
escuchadas.	892	
<b>KV: ¿Tú has pedido auxilio, Anne?</b>	893	

Directamente, no. O sea, yo no te he dicho como que	894	<p>Miedo al rechazo <b>(897-905)</b></p>
“ayúdame”.	895	
<b>KV: ¿Por qué?</b>	896	
Porque las pocas veces que yo he pedido ayuda, por así	897	
decirlo, o que he pedido apoyo en otras cosas quedo	898	
con cara de payaso y detesto quedar con cara de	899	
payaso, entonces, mejor es no perder mi tiempo ahí,	900	
porque entonces si llegó a pedir auxilio y no lo tengo	901	
me voy a sentir peor, tengo esos complejos de	902	
evitación ahí, pero me duele menos no recibir algo que	903	
no pedí que pedí pero no recibí, eso me duele más.,	904	
entonces, no he pedido auxilio, o bueno sí, una sola	905	
vez se lo pedí Aixa pero me dijo que no me podía	906	
atender porque ya teníamos una amistad, entonces,	907	
como que me dio recomendaciones y yo no tenía plata	908	
(risas), entonces bueno, que quieres, creo que fue la	909	
única vez que llegué a intentar pedir auxilio.	910	
Recientemente, le dije a un tipo ahí y que “necesito	911	
contarle un secreto a alguien”, fue como que la última	912	
vez que quise así como que morir, “necesito contarle	913	
un secreto alguien que no me vaya a delatar”, y el tipo	914	
ni me respondió, entonces no cuenta como pedido de	915	
auxilio porque en realidad solo quería soltar la vaina	916	
de que no me dijeran un coño y era una persona que	917	
estaba segura que no me iba a decir nada, pero si,	918	
prefiero no pedir más, la verdad...	919	
<b>KV: Me gustaría preguntarte, ¿qué significa para</b>	920	
<b>ti la familia en el suicidio?</b>	921	
¿En mi caso?... el detonante.	922	
<b>KV: Ok.</b>	923	

<p>Porque si tú me preguntas (piensa), de hecho, muchas veces yo lo vi así como que “ay, lo voy hacer y no les voy a dar ninguna explicación, que se maten ahí”, porque eso sí, cada vez que hay una muerte en mi familia se desata una guerra campal ahí a la mitad, en mi familia ya van como por la 7ma guerra mundial (risas), no me quiero imaginar cuando se muera mi abuela, eso se va a prender tremendo peo, que se maten ahí., entonces, muchas veces, la manera en la que lo pensé fue así como que “sabes que, no me voy a matar porque eso es lo que ellos quieren, quieren deshacerse de este estorbo y ellos decidieron traer este estorbo a la familia, ahora se lo calan”, pero sí, básicamente, ellos son el detonante.</p> <p><b>KV: En general, ¿cuál crees tú que sea el rol de la familia dentro de las vivencias de una persona que está precisamente en la ideación, planificación o intento suicida?</b></p> <p>Mira, yo he llegado a pensar que, la familia en pacientes así, siempre son el detonante, quizás no directamente, quizás no es una mamá diciéndote que eres una pajua, una mamá diciéndote que tu no sirves para nada en la vida, una mamá formándote peos por una vaina que ella misma se inventó, una mamá diciéndote puta por algo que aprendiste de ella, cabe destacar (risas), o sea, sorry not sorry, de repente, no es una abuela diciéndote que eres débil porque eres una llorona de mierda, no, no, de repente no es eso, pero quizás (piensa), de repente, otro ejemplo sería una persona que sufra bullying en el colegio por, vamos a esperar si la brisa bajan (risas), de una persona que</p>	<p>924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954</p>	<p>Conflictos dentro del sistema <b>(927-929)</b></p> <p>Interés en temas de muerte <b>(930-932)</b></p> <p>Familia percibida como hostil <b>(932-937)</b></p> <p>Implicancias del sistema en las vivencias del suicidio <b>(942-944)</b></p> <p>Proyección de las experiencias con el sistema <b>(944-951)</b></p>
---	--	---

sufría bullying en el colegio por ser gordita, por ejemplo. Entonces, ¿Qué debería de hacer una mamá de manera que a ti no te importaría el bullying en el colegio?, una mamá que te diga “no, no hija, bueno vamos hacerte unos exámenes de tiroides a ver si la cosa es por ahí, y si no es por ahí, sabes que vi esta dieta y tal”, hacer una dieta divertida, brócoli con carita feliz, que sé yo, ah pero no, están las madres que te dicen “estas gorda, ve a ver como bajas de peso, que no sé qué”, entonces claro, si tú tienes ese tipo de mamá, cuando venga alguien externo y te diga “mira, tu eres una pedazo de gorda”, de repente, tú vas a estar pensando “coño, me voy a matar porque mi mamá me dijo que soy gorda, me voy a matar porque en el colegio me están diciendo gorda”, ah pero, ¿quién te inculcó esa inseguridad?, tú mamá, y te lo digo porque lo he visto, lo vivo, o sea, tengo casos cercanos, quizás no han llegado al punto de “me quiero matar”, pero muchas de esas inseguridades que uno llega a tener dentro de la adolescencia (piensa), porque si te fijas, por lo menos ahorita, yo no tengo contacto prácticamente con mi familia más allá de que si el día de las madres, voy para allá chismeo un ratico, x, o sea, ahorita mi relación con mi familia es más social que otra cosa ¿no?, pero entonces, cada vez que yo actualmente pienso “mejor me mato”, ah es porque de repente estoy sufriendo maltrato a causa del autismo de él (novio), ah es porque de repente mi cuñada quiere prenderme toda la ropa en candela, entonces, ¿quién detonó el miedo al sufrimiento? mi familia., si de repente ellos hubiesen sido unas personas amorosas,	955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985	Familia desligada <b>(974-978)</b>  Ideación suicida; Culpabilización del sistema en el suicidio <b>(979-985)</b>
--	---	---

me hubiesen inculcado el amor propio y no sé qué (piensa), porque mi vida amorosa también ha jugado un papel muy importante en esas ganas de lanzarme para ese río., este, si ellos me hubiesen inculcado el amor propio, si mi papá se fuera comportado como se tenía que comportar, de repente yo no hubiese fallado tanto en ese aspecto, de repente yo no hubiese aceptado tantas esas cosas que acepté., yo tuve un novio que el tipo quería controlar con quien hablaba, que era lo que hablaba, cuando estábamos con sus amigos quería controlar lo que decía, el tipo me quería hacer sentir menos mujer.	986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997	Factor predisponente de la ideación suicida: relaciones amorosas frustradas <b>(987-989)</b>
<b>KV: Una sumisa...</b>	998	
Una vaina así., chamo, si tuviera la plata de Christian Gray bueno, pero papi, manejas una bodeguita ¿sabes?, entonces, o sea, yo no hubiese permitido tantas cosas si yo hubiese estado en un hogar tan amoroso, entonces, yo siento que directa o indirectamente, las familias es como que, la raíz de todo, yo siempre siento que la familia es la raíz de cualquier cosa porque, de repente...	999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006	Culpabilización del sistema en el suicidio <b>(990-993)</b>
<b>KV: Pero, ya va, hagamos un contraste. ¿La familia puede ejercer un rol positivo, negativo o ambos? ¿Qué opinión te amerita?</b>	1007 1008 1009	
Puede ser ambos, porque de repente, esta tú mamá, tú papá, tú abuela, tú tía y el perro que te están metiendo en la cabeza vainas chimbos, pero de repente tienes un hermano, de repente tienes un primo que es como la salvación, ese que si se convierte en la red de apoyo, entonces, no podemos matar toda la familia ahí, lo que pasa es que en mi caso yo los puedo mandar matar a	1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016	Culpabilización del sistema en el suicidio <b>(1002-1006)</b>

<p>todos (risas), de repente, por allá, a veces mis primas como que aja, pero no estaban conmigo cuando de verdad, pero jugaron un papel positivo, entonces, uno a veces dice que “me voy a matar porque mi abuela, mi tía, mi mamá, porque no sé qué”, y tu estas por allá guindando el mecate en el árbol y de repente “coño, pero mi prima”, es allí donde entra la parte positiva porque dices “aja, pero es que yo no quiero hacer sufrir a mi primo”, y nadamas el “yo no quiero hacer sufrir a mi primo”, y de repente pasa el perro, y uno “aja, ¿quién le va a dar comida al perro?”</p> <p><b>KV: Empiezas como a reflexionar sobre las consecuencias de suicidarte</b></p> <p>Claro, porque de repente uno no piensa tanto en los amigos o en la pareja, depende del caso, pero si es en la familia es diferente, pero por lo menos en mi caso y en muchos otros que he conocido, ah que sufran esos coños de madre (risas), y es como que o sea, “ay, se van a poner triste”, me importa un culo.</p> <p><b>KV: ¿Es como una venganza?, en algunos casos...</b></p> <p>Sí, si literal., entonces es eso, independientemente de, son una raíz, de ahí parte todo, porque igualito, de ahí nació, independientemente de, por lo menos la culpa de haberte traído al mundo, la tienen. Entonces, es un poco complejo porque esta eso, hay muchos casos, existen familias completamente disfuncionales y existen familias medio disfuncionales porque la mitad sirve y la otra no, y sin embargo, hay un tipo de familia que más detesto, que me parecen más tóxicas que son esas super amorosas, mira por aquí (señala el ojo), por lo menos, ese ex novio que tuve que me quería</p>	<p>1017</p> <p>1018</p> <p>1019</p> <p>1020</p> <p>1021</p> <p>1022</p> <p>1023</p> <p>1024</p> <p>1025</p> <p>1026</p> <p>1027</p> <p>1028</p> <p>1029</p> <p>1030</p> <p>1031</p> <p>1032</p> <p>1033</p> <p>1034</p> <p>1035</p> <p>1036</p> <p>1037</p> <p>1038</p> <p>1039</p> <p>1040</p> <p>1041</p> <p>1042</p> <p>1043</p> <p>1044</p> <p>1045</p> <p>1046</p> <p>1047</p>	<p>Redes de apoyo; vinculación emocional con las redes de apoyo <b>(1019-1027)</b></p> <p>Desvinculación afectiva con el sistema <b>(1033-1035)</b></p> <p>Culpabilización del sistema en el suicidio <b>(1037-1050)</b></p>
--	---	--

controlar toda vaina, él tiene un sistema de creencias	1048	
muy extraño, había mucho machismo en su hogar, yo	1049	
odiaba a su mamá., yo la odiaba, tú no sabes cuánto la	1050	
odiaba, y ¿sabes cuándo la empecé a odiar más?,	1051	
porque al principio era como que ladilla esta vieja, un	1052	
día que él estaba como frustrado, cabe destacar que él	1053	
tenía una profesión relacionada a la salud, y la mamá	1054	
lo quería como gerente de su negocio, ¿quién coño	1055	
necesita un gerente en una bodega?, entonces, yo era	1056	
la vendedora, donde me fue a meter ese hombre,	1057	
entones él a veces se sentía frustrado porque él quería	1058	
ser el más arrecho de su carrera y una vez se puso a	1059	
llorar de la rabia y la frustración, algo que yo llamo	1060	
“frustracheras”, y la vieja le dice “no, no papi, como	1061	
yo te digo desde que eres niño, tú no puedes estar triste	1062	
ni molesto porque tú eres un niño feliz” y yo “ahh, con	1063	
razón este hombre no sabe gestionar sus emociones”.,	1064	
entonces, fíjate o sea, incluso esas cosas tan pequeñas	1065	
imagínate. Ese tipo de cosas, suelen ser madres que te	1066	
inculcan un temor terrible a cometer errores, y ella era	1067	
como una cosa de que mi niño amado, hermoso, mi	1068	
hijo precioso y el carajo con 20 y pico de años y allí	1069	
todo mongólico sin saberse hacer una arepa., entonces,	1070	
“que yo te amo, que tú tienes que amar a tú mama, no	1071	
sé qué más” y lo tenía tan manipulado que le decía “ay	1072	
hijo, si tú te vas a trabajar a otro lado que no sea el	1073	
negocio, tú tienes que pagar tú comida”, o sea, vieja	1074	
mamagueba, entonces, una persona así de repente un	1075	
día, algo le sale mal y agarra y se pega un tiro, no es	1076	
una mamá que no te dice que no sirves para nada pero	1077	Culpabilización del sistema
es una mamá que no te permitió a aprender a lidiar con	1078	en el suicidio

tus propias emociones, entonces es como que la familia tiene la culpa de todo siempre, quizás no directamente en algunos casos pero sí, porque es allí donde tú aprendes tus primeras relaciones interpersonales, es allí donde tú aprendes muchas cosas, claro, de repente ya cuando llegas a la adultez tienes el poder de decidir qué quieres hacer con tú vida, tú tienes el poder (piensa), mi abuela es super evangélica, super pecadora yo con mis 8 tatuajes , de hecho, ella me dijo “ay Anne, que crees tú que va a pensar la gente de los problemas mentales que tú tienes”, y yo mira “los problemas mentales se me notan con o sin tatuajes y lo que piensen no me importa”, entonces, yo muchas cosas me las tomo a juego y a veces por verla así a juego termino descubriendo muchas cosas ¿no?, y de repente yo veo esos juegos en otras familias y es como que perturbador. La familia siempre, siempre tiene un papel importante porque sí de repente el papá no es negativo, es muy positivo., si tienes una familia completamente funcional, amorosa y comprensiva, tú les vas a llegar y le vas a decir “en el colegio me están haciendo bullying, se regaron unas fotos mías desnuda; mira mamá soy gay”; de hecho, yo tengo un conflicto arrechísimo con mi sexualidad que todavía lo tengo, como desde los 14 años y que aún no he logrado resolver., yo, por lo menos un día me levanto lesbiana (risas), hoy decidí que bueno, pero con las mujeres me va peor que con los hombres, mejor malo conocido que bueno por conocer; imagínate, muchas veces el suicidio tiene que ver con que tengas una familia completamente homofóbica y verga. Yo	1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109	<p><b>(1079-1085)</b></p> <p>Comunicación poco asertiva</p> <p><b>(1086-1089)</b></p> <p>Implicancias del sistema en las vivencias del suicidio</p> <p><b>(1095, 1096, 1107, 1108, 1109)</b></p> <p>Conflictos sexuales</p> <p><b>(1101-1107))</b></p>
--	--	--

tengo una prima, no es prima, es como prima política	1110	
porque es hija del esposo de mi tía, y ella es lesbiana y	1111	
salió del closet vieja, de casi 30 años, y mi abuela	1112	
diciendo que esa mujer era una falta de respeto y que	1113	
le estaba faltando el respeto a sus papás, yo pero si esa	1114	Ideas asociadas al rol
cuca es de ella (risas), ¿está todo bien en su casa	1115	familiar
señora?, entonces o sea, muchas veces cuando la	1116	<b>(1116-1121)</b>
familia juega un papel importante, uno puede bajar la	1117	
cabeza y decir “mira mamá me está pasando esto, mira	1118	
abuela, mira primo, mira hermano me está pasando	1119	
esto”, y es algo que tú recibes un apoyo que a pesar	1120	
que tienes la ideación, no llegas ni siquiera a la	1121	
planificación.	1122	
<b>KV: Por ese mismo apoyo...</b>	1123	
Exacto.	1124	
<b>KV: Claro, te sientes apoyado y comprendido, y</b>	1125	
<b>entonces sientes que puedes salir de esa situación</b>	1126	Autopercepción del
<b>porque tienes a tú familia de tú lado...</b>	1127	conflicto
Exacto, entonces yo siempre tengo un dicho que es	1128	<b>(1127-1130)</b>
como que aja “si mi familia me ha jodido tanto, que	1129	
me harán los demás”, yo siempre estoy como la	1130	
defensiva y es chimbo, pero es eso pues, la familia	1131	Apoyo
juega un papel demasiado importante en la vida y, hay	1132	<b>(1131-1135)</b>
veces que de repente no tienes a tú familia pero tienes	1133	
a la familia que tú adoptas, tienes una amiga mayor que	1134	
tú que se comporta como tú mama, tienes un señor que	1135	
fue tú jefe pero que se comporta como tú papa, y uno	1136	
va por ahí adoptando a gente.	1137	
<b>KV: Terminan siendo familia.</b>	1138	
Sí, exacto.	1139	

<b>KV: Aplicado en tú caso, vendrían siendo tus amigos, tu suegro y, de una u otra forma, tú novio.</b>	1140	
	1141	
Exacto, él es como un hermanito (refiriéndose al novio).	1142	
	1143	
<b>KV: Mi proyecto de investigación, como te había comentado en un principio, combina lo que el suicidio con las alianzas., las alianzas es un término dentro de una de las escuelas de la psicología; las alianzas pertenecen al enfoque sistémico., sistema como familia y sistema como representación propia.</b>	1144	
	1145	
	1146	
	1147	
	1148	
	1149	
	1150	
OK....	1151	
<b>KV: En este caso, hablando sobre la familia, las alianzas vendrían siendo esa afinidad positiva que ejercer una, dos o más personas para ayudar a salir de algún conflicto, situación en especial, que de una u otra forma está perjudicando al sistema.</b>	1152	
	1153	
	1154	
	1155	Identificación de las
	1156	alianzas en el suprasistema;
	1157	redes de apoyo
	1158	<b>(1158-1162)</b>
	1159	
	1160	
	1161	Conflictos dentro del
	1162	sistema
	1163	<b>(1163-1170)</b>
	1164	
	1165	
	1166	
	1167	
	1168	
	1169	
	1170	

suegro, porque ni siquiera mi mamá, sino mi suegro, y	1171	Alianzas en el suprasistema; Redes de apoyo <b>(1172-1175)</b>
lo que ocurre es que aja (piensa), entonces, hay veces	1172	
que yo voy y acudo directamente a mi suegro pero	1173	
ellos, son los que están en sintonía y saben que yo soy	1174	
un caso especial, por así decirlo, y trabajan en intentar	1175	
darme un ambiente idóneo hasta que aparece la loca,	1176	
la loca soy yo pero ella está más tostada., pero así	1177	
como que, otras personas que yo diga una alianza pues	1178	
no, ósea porque incluso no están activamente presente	1179	
cuando los necesito, de repente aja después voy y les	1180	
echo el cuento de cómo me sentía, o de repente para	1181	Comunicación pobre; familia desligada <b>(1184-1187)</b>
otras cosas, por ejemplo, cuando he estado en apuros	1182	
económicos en los que me he quedado sin comida, si	1183	
han estado ahí, pero de soporte emocional pues no.	1184	
Fíjate tú, mi mamá en algún punto le dijo a mi abuela	1185	
que si yo seguía así, un día de estos me iba a matar, y	1186	
yo “ah, excelente”, ¿qué hago yo con eso?, realmente,	1187	
no veo más e ese aspecto.	1188	
<b>KV: Las alianzas que me mencionas provienen de</b>	1189	
<b>una familia que tú misma creaste con el tiempo.</b>	1190	
Sí, porque de hecho, ellos dos han estado ahí, muy	1191	
presentes, de hecho, cuando mi abuela se volvió loca,	1192	
que el Covid, que me vas a matar, que vete de la casa,	1193	
yo vine a parar una semana aquí en casa de Gabriel,	1194	
pero al señor yo le eche el cuento y me dijo “quédate,	1195	
no hay problema”, y a pesar que yo en un principio fui	1196	
un poco arisca porque, yo siempre he sido como que	1197	
bastante arisca con las personas mayores de edad, les	1198	
tengo miedo (risas), y yo al principio fui muy cerrada,	1199	
pero una vez que le explique mi situación y le explique	1200	
cómo sentía yo las cosas, él se fue como que adaptando	1201	

hasta que en algún punto ya no hay como que	1202	
incomodidad ni nada, porque de repente, yo me	1203	
levantó un día atravesada y no quiero saludar a nadie	1204	
y él entiende que no es una falta de respeto, sino que	1205	
ese día estoy atravesada, entonces, ya no le afecta ni se	1206	
molesta ni nada.	1207	
<b>KV: Anne, básicamente, esta ha sido toda la</b>	1208	
<b>entrevista, te quiero dar las gracias por tú</b>	1209	
<b>participación y haberte abierto, tenido el tiempo y</b>	1210	
<b>sobretudo la confianza, yo creo que eso es algo muy</b>	1211	
<b>importante, y exponer tú situación de una manera</b>	1212	
<b>libre sin ningún tipo de miedo o tabú.</b>	1213	
De nada...	1214	

**Fuente:** Vargas (2022).

### Registro De Entrevista

#### *Cuadro N°3*

**Entrevistado Nr. 3:** Sylvia (Plath) **Fecha:** 29-05-2022

**Sexo:** Femenino.

**Entrevistador:** Kevin Vargas.

**Duración:** 1:18:35

Entrevistado Nr. 3	Nr°	Unidad de análisis
<b>KV: ¿Qué es para ti el suicidio?</b>	1	
Ok. ¿Cómo me preguntas esa pregunta? (risas), porque	2	
si me lo preguntas de manera (piensa), porque en este	3	
punto hay dos choques importante, en parte más	4	Choque de vivencias
personal que es la que ha tenido los conflictos con las	5	<b>(2-9)</b>
vivencias y mi parte obviamente profesional que es la	6	
que conoces, como todo lo que es esta vivencia a nivel	7	
teórico entonces, es estos puntos hay como dos	8	
conceptos sumamente diferente peleándose entre sí,	9	
pero me iré más por lo personal, porque siento que es	10	Reconocimiento de la
más una historia de la parte personal que una historia	11	experiencia vivida
de la parte profesional.	12	<b>(10-12)</b>
<b>KV: Correcto...</b>	13	
Así que, si lo tuviera que decir con las palabras de la	14	
parte personal, siento que era como, extrañamente,	15	
para mí era vivir de una forma en la que yo quería, es	16	
extraño decirlo, pero en este punto en que lo he	17	
pensado tanto, para mí era como la oportunidad de	18	Ideas asociadas al suicidio;
poder decidir algo, o sea para mí eso era el suicidio, lo	19	autopercepción del suicidio
único que podía decidir, entonces siento que para mí	20	<b>(15-23)</b>
era como una decisión, una decisión muy mía, que	21	
verdaderamente nadie, ni siquiera profesionales de la	22	
salud mental podían quitármela.	23	
<b>KV: Ok. Tú me comentas que para ti el suicidio era</b>	24	
<b>la oportunidad de decidir, pero, ¿decidir sobre</b>	25	
<b>qué?</b>	26	Suicidio visto como libertad
Sobre mi vida (risas), o sea decidir sobre algo, sentía	27	de decisión
que era lo único en lo que yo tenía como una palabra,	28	<b>(27-31)</b>

<p>yo lo vi como que mi familia, ni las personas ni absolutamente nadie podía decir “es que tú no te puedes matar”, o sea, si lo decían pero era como que “no te voy a escuchar, esto es lo único que yo tengo y de alguna manera siento que es mío”., mi muerte, porque no era como que podía decir “ah sí, mi vida era mía”, o sea como que no, lo único que yo sentía que podía ser mío era la muerte.</p> <p><b>KV: ¿Del cual sientes que tienes el control?</b></p> <p>Sí, era como sentir que tenía el control de eso nada más.</p> <p><b>KV: Ok. ¿Qué más quisieras comentarme con referente al suicidio a manera personal?</b></p> <p>Siento que más nada la verdad, para mí siempre fue eso, algo que me daba como poder de decisión, algo que me decía “ok, verdaderamente siento que no puedo controlar, no puedo decidir”, así que siento que esto sí, esto es lo que lo hace diferente, para mí, para mi significaba mucho la verdad, tener todos estos pensamientos, obviamente eran problemáticos (risas) es como que, aja woo., pero como convivía con ellos desde muy pequeña es como que eran parte de mí, es como que “esto es mío”, o sea es lo único que yo puedo decidir que es mío y que como que no han cambiado a lo largo del tiempo, así que es lo único que podía decir que verdaderamente (piensa), sentía que era original de mí, que tenía sentido para mí, o sea la vida para mí no tenía ningún tipo de sentido para esos tiempos, sino solamente le hecho, de que en algún punto poder morirme cuando decidiera cuando pues.</p>	<p>29</p> <p>30</p> <p>31</p> <p>32</p> <p>33</p> <p>34</p> <p>35</p> <p>36</p> <p>37</p> <p>38</p> <p>39</p> <p>40</p> <p>41</p> <p>42</p> <p>43</p> <p>44</p> <p>45</p> <p>46</p> <p>47</p> <p>48</p> <p>49</p> <p>50</p> <p>51</p> <p>52</p> <p>53</p> <p>54</p> <p>55</p> <p>56</p> <p>57</p> <p>58</p>	<p>Sentido de pertenencia</p> <p><b>(31-36)</b></p> <p>Suicidio visto como libertad de decisión</p> <p><b>(41-42)</b></p> <p>Inconformidad ante las vivencias</p> <p><b>(43-44)</b></p> <p>Reconocimiento de la ideación suicida</p> <p><b>(45-47)</b></p> <p>Inicio de la experiencia suicida; sentido de pertenencia; pérdida del sentido de vida.</p> <p><b>(48-58)</b></p>
--	---	--

<p><b>KV: Ok, entiendo. ¿A qué edad inicio, en tú caso, la ideación suicida? o ¿cómo recuerdas que haya comenzado todo y por qué comenzó?</b></p>	<p>59 60 61</p>	
<p>Ya va, creo que eso es un poquito complicado, porque es que es desde que soy muy pequeña, siempre bromeo con el hecho de que mi forma de tomar conciencia de la vida es decir “yo no quiero esto”, sabes es como de lo que yo me acuerdo., o sea, le gente siempre me pregunta “ay ¿Cómo apreciaste de que eras consciente?”, y hay personas que te responden como que “no, yo me di cuenta que estaba caminando por unas escaleras y que me podía caer”, o algo por estilo, y siento que mi recuerdo más significativo de que fui consciente de algo fue que inmediatamente pensé “quiero ser otra persona, quiero tener otra vida y no quiero esto”, o sea, fue como que mi recuerdo más consciente pero, como que siempre conviví mucho, mucho con el fenómeno más o menos desde los 7 u 8 años, pero allí ya estaba bastante fuerte y era prácticamente, matutino.</p>	<p>62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78</p>	<p>Inicio de la experiencia suicida; determinación de la existencia <b>(62, 63, 64, 65, 75, 76, 77, 78)</b></p>
<p><b>KV: Me mencionabas que, eran pensamientos problemáticos, entiendo entonces que provenían de la ideación suicida y me comentas también que comenzó desde muy temprana edad, 7 u 8 años me estas comentando. En algún momento, ¿pasó de la ideación a la intención, o incluso, a la planificación suicida?</b></p>	<p>79 80 81 82 83 84 85</p>	<p>Inconformidad con las vivencias; Desesperanza ante altas expectativas propias <b>(71-75)</b></p>
<p>Cuando yo era pequeña no. yo sentía que era normal, obviamente de niño es que como que “lo que yo pienso lo piensa todo el mundo”, fue que fui creciendo y yo fui de esos adolescentes que estaban mucho en la</p>	<p>86 87 88 89</p>	<p>Normalización del suicidio <b>(86-88)</b></p>

comunidad de Gamble, en este tipo de espacios en lo	90	
que era como que más abierto para poder hablar de lo	91	
que te pasaba emocionalmente y en tú vida personal,	92	
entonces, ahí empecé a comprender que era	93	
problemático, era problemático tener esos	94	Autopercepción del suicidio
pensamientos, era problemático verdaderamente	95	<b>(93-96)</b>
imaginarse morir, era problemático muchas cosas,	96	
en un sentido donde como que no es la normalidad de	97	Interés en temas de muerte;
que te imagines morirte, porque todos imaginamos	98	autopercepción del
morirnos en algún momento, es algo como que normal,	99	conflicto
pero si no el deseo de poder hacerlo o llevarlo a cabo.	100	<b>(97-100)</b>
Más o menos, a mis 16 años tuve 3 intentos y todos	101	
fallidos, por supuesto (risas), y ya como que no lo volví	102	Intentos previos de intentos
a intentar hasta que más o menos para el 10º semestre,	103	de suicidio
no lo intenté pero si llegué a hacer una planificación	104	<b>(101-103)</b>
bastante detallada, de que en el momento en el que me	105	
dieran el título, ya listo, eso era como que mi punto	106	Plan específico de suicidio
final, me dan el título y listo, me morí.	107	formulado; características
<b>KV: Vamos a hacer una recapitulación para poder</b>	108	asociadas a la planificación
<b>ir hilando, si te parece.</b>	109	suicida: necesidad de dejar
Ok...	110	todo en orden
<b>KV: Me dices que a los 16 años lo llegaste a intentar</b>	111	<b>(104-107)</b>
<b>3 veces, fallidos todos, y cuando estabas en el 10mo,</b>	112	
<b>tuviste una planificación muy estructurada de lo</b>	113	
<b>que iba a hacer el suicidio, que de hecho, tú lo ves</b>	114	
<b>como una oportunidad de decisión. En este sentido,</b>	115	
<b>¿qué ha representado el suicidio para ti más allá de</b>	116	
<b>ser la oportunidad de decidir sobre su propia vida?</b>	117	
¿Qué ha representado?	118	
<b>KV: Exacto....</b>	119	
Verdaderamente, no sé cómo responder a esa pregunta	120	

(risas), creo que es un pregunta complicada, un poco	121	
porque (piensa), creo que sigo muy de la mano con el	122	
hecho de que me presentó un oportunidad, más allá de	123	Ideas asociadas al suicidio;
solamente una oportunidad de decisión, creo que sí fue	124	introspección de las
una oportunidad de contactar con cosas con las cuales	125	vivencias; motivaciones
no había podido contactar nunca, con una vida con la	126	suicidas
que nunca pude contactar, sino hasta después de	127	<b>(122-128)</b>
mucho tiempo., siento que es como que, lo que en ese	128	
punto de mi vida, representó., estaba como que	129	Desesperanza ante altas
desesperada buscando contacto y como no lo	130	expectativas propias
conseguía, era como que bueno, el único contacto que	131	<b>(129-132)</b>
puedo tener es con la muerte., yo he dicho que, desde	132	
muy pequeña, la muerte y yo hemos estado demasiado	133	Sentido de pertenencia
unidas, literalmente, casi que no sé ni cómo es que no	134	<b>(132-134)</b>
me morí en el ambiente de mi mamá, que es una	135	
historia así como tipo traumática en función a la propia	136	Implicancias del sistema en
muerte, como que siempre estuvo conmigo, siempre ha	137	las vivencias del suicidio
sido una lucha en donde “me muero, no me muero”,	138	<b>(134-137)</b>
era como esa oportunidad de contactar con algo que no	139	
fuera solamente el deseo de morirse o la intención de	140	
morirse o las ganas de morirse, sino que, hay algo más	141	
allá y siento que es lo que me presenta, hoy en día en	142	
mi vida, la esperanza de que hay algo más allá., o sea,	143	Resignificación de las
todavía siento que puedo decidir sobre mi propia	144	vivencias; esperanza ante la
muerte y decir “bueno, si se me dio la regalada gana y	145	vida
la vida ya no tiene sentido para mí, la puedo	146	<b>(141-151)</b>
consumar”, pero siento que, también me ayudó como	147	
que a darme cuenta que podía crear una vida diferente,	148	
o al menos, podía darme el espacio para crear una vida	149	
diferente y reconocer que en parte, son cuestiones de	150	
la vida, no sé si eso responde a la pregunta.	151	

<b>KV: Sí, en cierta parte la responde, de hecho, me llama la atención una última parte. Tú acabas de hablar sobre el sentido de vida, que me pareció muy importante. En este sentido, me gustaría preguntarte, ¿Qué es para ti el sentido de vida? y, si ¿llegaste a ver a la muerte como una solución ante la pérdida del sentido de la vida?</b>	152 153 154 155 156 157 158	
Lo que pasa es que yo nunca tuve un sentido de vida, era como que el sentido me lo dieron otras personas y tenía que ser de esa manera, planificado de esa manera en absolutamente todo así que, era como que, no quiero esto., o sea, es como que no quiero estas decisiones que ya tomaron por mí, entonces, como que, no había ningún tipo de sentido, y o sea, ya que me preguntas, de niña siempre me perseguían, porque veía las películas y las series, en el sentido de ver a las personas, y era como “pero yo no tengo sentido, tengo el sentido de mi mamá, de mi familia o el sentido religioso”, o cosas que no sentía que eran mías, entonces es como que, prácticamente sentía que estaba sin un sentido concreto, sin un sentido que para mí tuviera sentido, entonces, es por eso que lo traigo mucho a colación, el hecho de poder, y de alguna forma, descubrir cuál podría ser mi sentido, a mis términos, a mis palabras, a mis decisiones fue algo que siento que fue muy significativo porque fue una forma de darme cuenta que, tal vez yo estaba buscando desesperadamente una forma distinta de vivir, o sea, y por eso te comentaba que, para mi vivir durante muchísimo tiempo (piensa), porque aja, no me pude matar, no pasó, entonces como que, vivir para mi	159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182	Pérdida del sentido de vida; sentimiento de invalidación <b>(159, 160, 161, 162, 163, 165, 168, 169, 170, 171, 172, 173)</b>
		Resignificación de las vivencias; búsqueda del sentido de vida <b>(174-179)</b>
		Sentimiento de culpa <b>(181-185)</b>

durante mucho tiempo fue convivir con la muerte, con	183	
este deseo, convivir con esta decisión, lo único que me	184	
hacía sentido, el algún punto, lo hare.	185	
<b>KV: Ok...</b>	186	
Entonces es como que, ese deseo se había convertido	187	Suicidio visto como sentido de vida; sentido de pertenencia <b>(187, 188, 189, 190, 202, 203, 204, 210, 211, 212)</b>
en mi norte durante un tiempo, como que “si no puedo	188	
vivir, voy a vivir muy apegada a esto”, es lo único que	189	
había sentido que era mío., no sé si me explico bien.	190	
<b>KV: En la última parte, se te cortó un poco el audio</b>	191	
<b>y te perdí, pero, ya volviste...</b>	192	
Ah ok (risas), me avisas cuando eso pase porque no sé,	193	
a veces estos audífonos son un poco extraño, o si no es	194	
el internet, porque aja, Venezuela y sus planes, suele	195	
pasar. ¿No sé qué fue lo último que escuchaste?	196	
<b>KV: Estabas comentando que, por algún momento,</b>	197	
<b>al no tener un sentido de vida claro, porque otras</b>	198	
<b>personas lo habían decidido por ti, pues el suicidio</b>	199	
<b>para ti, representaba una forma de vivir., estabas</b>	200	
<b>comentando eso.</b>	201	
Sí, exacto, era más que todo eso. Como era a lo que	202	
más podía estar más cercana, era el único contacto que	203	
sentía que podía tener, era como que “no he podido	204	Ideación suicida; resignación ante las vivencias <b>(204-206)</b>
matarme, no sé cuándo carajos lo voy a hacer, voy a	205	
vivir con esto, es mío”, o sea, es algo como, cuando los	206	
niños, por ejemplo, o las personas tienen algo que es	207	
muy personal, tipo un peluche que te ha acompañado	208	
toda la vida, este amuleto es mío porque me ha	209	
acompañado toda la vida, entonces para mí, eso era la	210	
única forma que yo tenía para vivir. Extrañamente,	211	
para mí, el deseo de morirme era un motor de que en	212	
algún momento es como que bueno “sigue viviendo,	213	

<p>hasta que encontremos el punto exacto en donde nos vamos a morir”, era como que de alguna manera, era mi gasolina, en algún punto, no vamos a soportar absolutamente más nada, así que (piensa), en algún momento, alguna cosa más mala se agrega al vaso de cosas malas, así que, ¿cuál es la diferencia?</p> <p><b>KV: Me gustaría preguntarte, ¿cuáles fueron los sucesos que desencadenaron y perpetuaron, precisamente, tal cual como tú lo denominas, esos pensamientos problemáticos?, es decir, ¿a raíz de que comenzó la ideación suicida, en tú caso?</b></p> <p>Mmmm (piensa), creo que fue, o sea, no creo, ¡estoy segura!, que fue mucho desde (piensa), o sea, como que todo lo que era mi vida, en general, es como un poco generalizado (risas), es como que “ay sí, la vida”, pero es que, mi vida para esos tiempos era como muy extraña., era como que, una madre muy controladora y sobreprotectora, una familia muy religiosa a niveles que son casi que sectarios, era como que “¡aww, verga!”, entonces, eran como que muchas cosas que, eran muy complicado., porque, cuando era niña todo era relativamente normal, entre comillas, como decir “ah ok, yo no puedo hacer esto, yo no puedo ver esto, yo no puedo vestirme de esta manera, no puedo expresarme de esta manera” y sentía que era, como que lo normal en los niños, o sea no todos los niños pueden hacer eso o ninguno lo puede hacer., nuevamente, este mundo que nos creamos de “sí a mí me pasa, le pasa a todo el mundo”, pero entonces, es como que incluye todo este proceso de ver televisión, poder estar en internet , poder conocer a otras personas, poder hablar</p>	<p>214</p> <p>215</p> <p>216</p> <p>217</p> <p>218</p> <p>219</p> <p>220</p> <p>221</p> <p>222</p> <p>223</p> <p>224</p> <p>225</p> <p>226</p> <p>227</p> <p>228</p> <p>229</p> <p>230</p> <p>231</p> <p>232</p> <p>233</p> <p>234</p> <p>235</p> <p>236</p> <p>237</p> <p>238</p> <p>239</p> <p>240</p> <p>241</p> <p>242</p> <p>243</p> <p>244</p>	<p>Suicidio visto como sentido de vida; resignación ante las vivencias <b>(214-219)</b></p> <p>Percepción de la vida <b>(228-230)</b></p> <p>Conflictos dentro del sistema <b>(230-233)</b></p> <p>Creencias propias del sistema; límites rígidos <b>(234-246)</b></p>
--	--	--

con otras personas o ver cómo eran otras personas y es	245	Creencias propias del sistema; límites rígidos; aislamiento <b>(247-262)</b>
como que, “ah ok, esto no le pasa a todo el mundo”, o	246	
sea, hay gente que obviamente, todos los niños tenían	247	
sus restricciones pero yo sentía que, los míos eran más	248	<b>(247-262)</b>
graves, o sea, no podía estar con niños, no podía estar	249	
con niñas, era como que demasiado complicado	250	
porque estaba en una vida muy aislada, o sea, era como	251	Miedo <b>(257-259)</b>
que prácticamente los mandatos de mi familia siempre	252	
fueron “no estés con niños porque si estas con niños,	253	
te van a hacer daño, puedes quedar embarazada y te	254	<b>(257-259)</b>
pueden violar. No estés con niña porque si estas con	255	
niña, vas a hacer lesbiana”, entonces era como que “ok,	256	
no puedo estar con nadie”, y o sea, era como que, este	257	Cuestionamiento de la existencia <b>(267-270)</b>
miedo que todo el tiempo (piensa), porque era algo que	258	
repetían una y otra vez, o sea, no puedes ser lesbiana,	259	
no puedes estar con niñas., y no puedes estar con	260	Límites rígidos <b>(271-274)</b>
hombres porque te van a lastimar, y era como que “aja,	261	
y entonces ¿qué carajos hago?”, porque estoy en un	262	
colegio mixto, o sea porque jamás me iban a meter en	263	Sistema controlador; familia aglutinada; límites difusos <b>(274-278)</b>
un colegio netamente de mujeres porque era la misma	264	
mierda, te vas a volver lesbiana si o si, entonces, eras	265	
como esta cosa a volverme lesbiana, o a volverme	266	<b>(271-274)</b>
cualquier otra verga, era demasiado complicado, yo no	267	
lo entendía, era como que “este, pero todos los niños	268	
están jugando., no, pues tú no puedes. O sea, pero, ¿por	269	Sistema controlador; familia aglutinada; límites difusos <b>(274-278)</b>
qué no puedo?”, era como que esta cuestión (piensa),	270	
de paso, en mi familia siempre hubo como este miedo	271	
a que vieran como eran las cosas, o sea, a mi mamá no	272	<b>(274-278)</b>
le gustaba que habláramos de lo que pasaba en casa ni	273	
de nada, entonces era como esta sensación de “te tienes	274	
que quedar aquí porque yo te voy a proteger; te tienes	275	

que quedar aquí porque tú no puedes hablar de mí; te	276	
tienes que quedar aquí porque aja”, entonces, era como	277	Ideación suicida;
que super raro porque era como que “¡no entiendo!”, o	278	inconformidad con las
sea, todo lo que yo pensaba de niña era como “sí esto	279	vivencias
es vivir, no lo quiero”, y no era como que podía decir	280	<b>(279, 280, 284)</b>
“alguien me va a adoptar”, no porque, extrañamente,	281	
mi mamá era la menos mala de toda mi familia, así que	282	
bueno, por ahí va, desde allí empieza, desde solamente	283	
(piensa), nacer ahí, por así decirlo.	284	
<b>KV: Básicamente, me dijiste que te sentías</b>	285	
<b>diferente, pero, puedo hipotetizar qué te sentías</b>	286	
<b>diferente porque realmente, tus padres te hicieron</b>	287	Sentimiento de extrañeza;
<b>sentir diferente.</b>	288	desesperanza ante altas
Creo que me sentía diferente al mundo y me sentía	289	expectativas propias
diferente a mi hogar, era como que “no pertenezco al	290	<b>(289-298)</b>
mundo porque no sé cómo convivir con este mundo	291	
que es diferente al mundo de mi familia, pero, la	292	
convivencia con el mundo de mi familia no sé sentía	293	
natural para mí”, o sea, yo no sentía que perteneciera	294	
ahí, como que “yo no entiendo porque tengo que creer	295	
en esto sí o sí”, o, “yo no entiendo porque tengo que	296	
hacer esto sí o sí” o, “yo no entiendo porque	297	Factor predisponente: la
simplemente tengo que demostrarme de una manera”,	298	familia
porque era como que demasiada presión., presión por	299	<b>(299-302)</b>
cómo vistes, presión por cómo te ves, presión por	300	
como hablas, presión por como juegas, era por todo,	301	Sentimiento de extrañeza;
entonces es como que, coño o sea, no entiendo., para	302	ideación suicida
mí, era simplemente esta cuestión de “no entiendo	303	<b>(302-304)</b>
ninguno de los dos mundos, ¡no quiero ninguno!”	304	
<b>KV: Y en ambos mundos, no tenías el poder de</b>	305	
<b>decidir qué hacer...</b>	306	Limites rígidos

Aja, exacto (piensa) Sí, exacto, porque era una niña, en	307	<b>(307-310)</b>
mi casa, no podía decidir absolutamente nada, y a	308	
fuera con otros niños tampoco porque ni siquiera sabía	309	
cómo era tomar decisiones, era como que, como estaba	310	Aislamiento; problemas de
siempre tan alejada , no sabía ni siquiera interactuar, a	311	ansiedad
mi alguien me hablaba y entraba en una crisis de	312	<b>(310-313)</b>
ansiedad, así que aja.	313	
<b>KV: Entiendo. Puedo ir viendo más el terreno de lo</b>	314	
<b>que para ti ha representado el suicidio y fíjate,</b>	315	
<b>tocamos un tema muy importante que era la</b>	316	
<b>familia. Sin embargo, antes de ir a ese punto, me</b>	317	
<b>gustaría preguntarte, ¿en dónde o con quienes te</b>	318	
<b>has sentido apoyada?</b>	319	Nostalgia
Ok, dame un momentico porque creo que hablar muy	320	<b>(320-322)</b>
abiertamente de esta parte como que familiar, si me	321	
cuesta un poquito (llanto), sobretodo porque es algo	322	
que solamente he tocado obviamente en terapia, y es	323	
como que puedo hablar abiertamente de mis ganas de	324	
morirme, pero, si me puedes dar un minuto, y si me	325	
puedes repetir la pregunta sería super cool.	326	
<b>KV: Puedes tomarte el tiempo que consideres</b>	327	
<b>necesario ¿ok?, no hay ningún problema, yo sé que</b>	328	
<b>este tema para ti, debe ser muy complicado y difícil,</b>	329	
<b>y lo entiendo muchísimo. La pregunta que te estaba</b>	330	
<b>haciendo era ¿Dónde o con quienes te has sentido</b>	331	
<b>apoyada?</b>	332	
Ok (piensa), creo que es una pregunta un poquito	333	Redes de apoyo
complicada, porque es que yo vine a vivir lo que era	334	<b>(334-337)</b>
apoyo más o menos cuando estaba en la universidad, o	335	
sea, era como que el único punto en donde yo sentí que	336	
habían personas que me apoyaron, por ejemplo, la	337	

<p>familia de una amiga que conocí en el curso introductorio, que también estudiaba conmigo., otras personas que conocí en la universidad, incluso, mi pareja y yo estamos juntos desde que nos conocimos por esta amiga de la universidad, sentí que con él también pude tener un espacio de apoyo completamente diferente, algo un poco más saludable, por así decirlo, y creo que fue, que mientras iba conociendo personas en la universidad, fue que me di cuenta que existía como que un apoyo verdadero, porque relativamente (piensa), también, habían personas que me apoyaban en mi familia, por ejemplo, tengo una prima acá en valencia que era con la que me vine a vivir al principio de la universidad, pero eso también fue muy complicado porque aja, es parte de mi familia, todos tenemos como que nuestros traumas y ella también tiene sus traumas bastante complicados, o sea, era como que bastante complicado estar con ella, ella es muchísimo mayor que yo, me lleva como 20 años, entonces, era como muy complicado estar con ella por muchas cosas y, cosas que ella no entiende todavía, entonces, sentía que tampoco estaba segura allí, sentía que lo que ella me decía de “yo te puedo apoyar”, no era en serio, porque es como que nunca nadie me lo comprendió, o sea, verdaderamente, mi adolescencia fue super complicada, yo fui una persona bastante complicada en la adolescencia porque fue como cuando se hicieron más grandes estos deseos de morirme, y fue como “lo quiero hacer verdaderamente”, ¿porque no tenía ni siquiera oportunidades de irme, o sea, algo super importante en</p>	<p>338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368</p>	<p>Identificación de las alianzas en el suprasistema; comprensión <b>(337-343)</b></p> <p>Resignificación de las vivencias <b>(345-347)</b></p> <p>Alianza dentro del sistema <b>(348-351)</b></p> <p>Inflexión sobre el sistema <b>(351-362)</b></p> <p>Autopercepción del conflicto; ideación suicida <b>(362-367)</b></p>
---	--	--

<p>todo este trayecto es que yo vengo a estudiar la  universidad simplemente porque, hubo un punto  cuando yo tenía como 14 o 15 años que yo dije “ok,  esto ya no es normal, el hecho de que yo este  planificando las cosas, el hecho de que este siendo  bastante metódica con las cosas para poder decir ok,  verdaderamente me quiero morir, no es normal”, o al  menos, ya no se siente normal, y entonces, como que  también tenía esa esperanza de ver si había algo que  me pudiese hacer pensar que la vida era diferente,  entonces yo, convenzo a mi mamá, porque  nuevamente, personas religiosas, ella sentía que la  psicología era lo peor del mundo, relativamente,  todavía lo siente pero bueno (piensa), que ir a  psicólogo era lo peor porque solamente existía Dios,  etc., o sea, un montón de cosas bastante complicadas,  y no fue sino que, yo estuve como 3 meses seguidos  diciéndole “en serio, necesito que me lleves a un  psicólogo porque hay cosas que no están siendo  normales”, y obviamente, son cosas que yo no le podía  explicar porque ella se iba a colocar en una situación  muy extraña, situación que igual pasó porque  obviamente, era menor de edad y la psicóloga le iba a  contar cosas, y eso también fue un punto complicado,  porque a veces, simplemente deseaba que la psicóloga  no le fuera explicado cosas porque mi mamá es  incapaz de entenderlo, o sea, no fue sino hasta casi 10  años después que ella comprendió muchas cosas y me  lo dijo “ah ok, ya comprendí porque tú actuabas de esta  manera hace tantos años”, pero fueron como 8 años de  diferencia para que ella pudiera comprender</p>	<p>369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399</p>	<p>Reconocimiento de la  experiencia vivida; plan  específico de suicidio  formulado  <b>(370-375)</b></p> <p>Esperanza ante la vida;  búsqueda de ayuda  <b>(376-378)</b></p> <p>Creencias propias del  sistema  <b>(379-384)</b></p> <p>Pedido de ayuda;  introspección de las  vivencias  <b>(385-388)</b></p> <p>Comunicación pobre;  conflicto el rol materno  <b>(388-395)</b></p> <p>Introspección en el sistema  <b>(395-399)</b></p>
---	--	---

<p>muchísimas cosas, porque para ese entonces no, yo  vengo de una familia demasiado violenta, o sea,  cualquier cosa que a ellos no les gustara, era violencia  pura y dura, y no era solamente violencia verbal, era  violencia física, mucha violencia física (llanto), no  había un día donde no hubiese violencia física,  entonces, era como que bastante complicado por ese  espacio, entonces era como que tener mucho cuidado  de qué decir, pero bueno (piensa), entonces, es como  que pasa mucho el tiempo, yo estoy como más o  menos, un año en consulta psicológica, también tuve  que ir a consulta psiquiátrica, y eso también fue un peo,  fue horrible, la historia de mi vida ha sido con  psiquiatría y bueno (piensa), entonces, para ese  momento no había nada que hacer, literalmente, la  psicóloga ya no sabía qué hacer, no sabía cómo tratar  con personas con pensamientos suicidas ni con  intenciones, ni con planes estructurados a tal nivel, era  como muy incómodo todo el proceso porque todo lo  que sentía era que intentaban hacer que yo dejara de  morirme, y era como qué coño, ¿cómo le explico que  aquí yo no encuentro ningún tipo de motivos para no  morirme?, o sea, ella intentaba que yo viera a mi mamá  de una forma diferente, que yo viera a mi familia de  una forma diferente y es como que “señora, o sea, soy  violentada desde que tengo prácticamente memoria, o  sea no puedo verlos diferentes, no puedo verlos como  personas amorosas”, aunque, en sus palabras, siempre  hacen todo eso por amor, o sea, es como que no lo  puedo ver, al menos, sentía que era una traición verlo  de esa manera, así que, fue como que muy complicado</p>	<p>400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430</p>	<p>Familia autoritaria; Triada  del abuso: físico, verbal y  psicológico  <b>(401-408)</b></p> <p>Presencia de historial  psicológico y psiquiátrico  <b>(408-413)</b></p> <p>Desesperanza ante altas  expectativas propias;  sentimiento de  invalidación; pérdida del  sentido de vida  <b>(413-422)</b></p> <p>Desvinculación afectiva  con el sistema  <b>(422-427)</b></p>
--	--	---

<p>., yo creo que ella tiró la toalla conmigo, o sea, hubo un momento en donde ella simplemente me dijo “si tú no quieres cambiar, no regreses más nunca” y pues, a mí eso me dolió mucho y fue como que “¿sabes qué?, no voy a volver más nunca, porque no puedo conocer aquí una vida diferente, o sea, no puedo, no hay manera”, entonces, fue como (piensa), muchísimo tiempo después, estaba como el 6to o 7mo semestre, a mí siempre me pareció muy extraño que yo me pudiera ir, sentía que había sido la presión que yo había puesto, porque para ese entonces, empezaron a pasar muchas cosas muy complicadas en mi vida, que luego, te las puedo contar, lo que pasa es que la historia es relarga (risas), todas las cosas son relargas, son muy locas y muy extrañas.</p>	431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445	Sentimiento de incomprensión <b>(431-436)</b>
<p><b>KV: Pero, me las puedes contar, ¿ok?, no hay ningún problema...</b></p>	446 447	Cuestionamiento de la existencia <b>(437-442)</b>
<p>¡Qué chévere! (risas), pero bueno, entonces, es como que pasaron demasiadas cosas y yo sentía que a partir de esos sucesos de mi adolescencia, ella como que comprendió que yo me tenía que ir., pero, vamos a la parte de la universidad, yo tenía que hacer unas cuestiones para proyectivas que era con el TAT, y no me acuerdo que fue lo que pasó, pero recuerdo que después de todos esos procesos que yo tuve que</p>	448 449 450 451 452 453 454 455	Introspección en el sistema <b>(448-451)</b>
<p>hacérselos a mi mamá porque ella estaba aquí y todo esto, (piensa), me acuerdo que estábamos en una pelea, lo que pasa es que mi mamá y yo peleamos demasiado y peleo mucho con mi familia porque ajá, verdaderamente, no nos llevamos bien y tenemos pensamientos muy diferentes, demasiados diferentes,</p>	456 457 458 459 460 461	Conflicto con el rol materno; comunicación conflictiva <b>(460-463)</b>

<p>y percepciones de la vida también sumamente diferentes, entonces, no me acuerdo que fue lo que pasó, pero creo que fue que yo le comenté algo de que, yo siempre me hubiese querido ir, o sea, si yo no hubiese insistido tanto para yo irme a estudiar a otro lugar, yo igual me hubiese ido , y creo que ella me miró así como muy altanera, porque mi mamá es bastante altanera y simplemente me dijo “eso no fue así, eso no fue porque tú insististe, no importa cuánto tú fueras insistido, yo nunca fuese dejado que tú te fueras, eso nunca iba a pasar, pero, lo que fue diferente es que tú psicólogo, la última vez que se vio contigo, me citó (eso yo nunca lo supe, solamente, hasta ese momento), habló conmigo y me dijo que si ella no se va, se mata, o sea, sáquela de aquí, que se vaya”, y creo que para mí eso fue como que verga, ese psicólogo hizo por fin, algo que si servía (risas), o sea, fue como que gracias por comprender que sí yo me quedaba ahí, yo me iba a matar, porque es un pensamiento que he tenido mucho desde que me gradué, porque hay muchas personas, no todo el mundo sabe esta historia, pero hay muchas personas que saben que convivía mucho con el fenómeno mientras estudiaba (llanto), mientras estaba graduándome y todo esto, y es como qué coño mira, o sea, viniste, estás viviendo, tienes una vida super diferente, y siempre me dicen “viste que si podías”, y creo que para mí, la diferencia siempre fue que sí podía porque no estoy en Táchira, porque no estoy en mi pueblo y no estoy con mi familia, yo tengo mucho tiempo que no convivo con mi familia, literal, viví como por 2 años con la familia de mi amiga que conocí</p>	<p>462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492</p>	<p>Vinculación emocional: rol materno aglutinada con la primogénita; intervención de agente mediador <b>(468-476)</b></p> <p>Ideación suicida <b>(479-485)</b></p> <p>Resignificación de las vivencias; desvinculación de los factores predisponente suicidas <b>(488-491)</b></p>
--	--	--

<p>en el curso introductorio y ellos se convirtieron en mi familia, o sea, ellos me ayudaron de muchas maneras que mi familia no lo hizo, incluso, ellos me ayudaron a pagar, porque mi amiga se fue del país para el 6to semestre, y ellos me ayudaron a pagar la universidad durante los últimos semestres y que, mi familia ya no podía y ya yo no podía, o sea, mi trabajo no me daba para pagar la universidad, entonces, ahí empecé a comprender que hay cosas distintas, hay personas distintas porque (piensa), había una frase muy característica en mi casa y con mi familia que siempre me hacía mucho ruido, ellos decían que yo “solamente podía contar con ellos”, que “las persona de la calle”, porque ellos llamaban así a cualquier persona que no estuviera dentro de la familia, “las personas de la callen nunca iban a poder ser buenos conmigo”, que yo “solamente podía tener a esta familia”, y para mí, eso era la peor sentencia del mundo, porque yo sentía que era literalmente, una sentencia de muerte, solamente poder contar con ellos, pero es que no contaba con ellos, o sea, siempre y cuando tú hicieras lo que ellos quisieran, cuando ellos quisieran, para la finalidad que ellos quisieran, porque incluso, mi mamá me dejó venir estudiar psicología porque ella pensaba que yo lo iba a utilizar para que la gente llegará más fácilmente a Dios, y obviamente, no es así., o sea, cuando ella se enteró que eso no iba a ser así, casi que le da un infarto, una vaina así., entonces, es como que bastante complicado en ese proceso, y fue como, un poco revelador en ese punto, darme cuenta de que, lo decidí pero no lo decidí tanto el hecho de estudiar psicología,</p>	<p>493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523</p>	<p>Vinculación emocional con el suprasistema; apoyo <b>(491-500)</b></p> <p>Resignificación de las vivencias <b>(500-502)</b></p> <p>Creencias propias del sistema; familia aglutinada; limites difusos <b>(502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519)</b></p> <p>Proyección de las experiencias en el sistema <b>(509-513)</b></p>
---	--	---

o sea, para mí eso fue como que muy complicado	524	
porque no fue que yo lo quise porque era mi sueño de	525	Identificación de válvula de
toda la vida, o sea no, yo lo quise porque era la única	526	escape; Desvinculación de
carrera que no daban en San Cristóbal, era lo único	527	los factores predisponente
para lo que tenía que irme a Barquisimeto, a Caracas,	528	suicidas; desesperación
a Maracaibo o a Valencia, nunca iba a tener que estar	529	<b>(521-531)</b>
en Táchira, entonces, era como darme cuenta de este	530	
proceso desesperado de la psicólogo , yo no sé qué	531	
tanto le habrá dicho, pero, como que a mi mamá eso le	532	
impacto, o sea, es algo que mi mamá, incluso, hoy en	533	
día, mi mama no puede hablar de ese tema, para ella	534	Introspección en el sistema;
eso es un tabú muy grande, y siempre que lo recuerda	535	intervención de agente
ella dice eso, que la única razón por la que ella empezó	536	mediador
a cambiar muchas cosas fue, porque ella (psicóloga) le	537	<b>(531-538)</b>
dijo “o se va o se mata, no hay un punto medio”, y es	538	
verdad, o sea, yo creo que salí de allá a los 17 años más	539	
o menos, y yo siempre me dije a mi misma “si yo no	540	Ideación suicida; pérdida
me voy, me muero”, o sea, literalmente, no lo voy a	541	del sentido de vida
aguantar y no voy a buscar una vida allí porque no la	542	<b>(540, 541, 542, 543, 547,</b>
veo, y aun incluso, hoy en día, cuando voy de	543	<b>548, 549, 550)</b>
vacaciones, casi que somatizo absolutamente todo, no	544	
me puedo parar, no me puedo hacer nada, me da un	545	Características asociadas a
estrés, me dan ataques de pánico, ataques de ansiedad	546	la somatización de las
cada vez que estoy ahí, porque no puedo, nunca en la	547	vivencias predisponente
vida iba a poder encontrar una razón de vivir., aunque	548	<b>(543-547)</b>
no soy muy fan de ese término, pero como que, no iba	549	
a poder encontrar una razón para poder vivir, así que,	550	
siento que han sido como muchas cosas que de alguna	551	
manera, he visto apoyo desde que tengo 17 años, pero	552	Redes de apoyo; miedo al
no permití que el apoyo entrara porque aja, me daba	553	apoyo
miedo el apoyo, porque si la forma de apoyar de mi	554	<b>(552-554)</b>

familia era a través de la violencia física y verbal,	555	
verdaderamente, tenía mucho miedo de saber cómo iba	556	
a ser el apoyo de otras personas, sobretodo, porque en	557	Familia percibida como
mi circulo de Táchira, siempre estuve llena de mucha	558	hostil; maltrato psicológico
violencia también, o sea, mi adolescencia estuvo	559	<b>(556-565)</b>
sumamente llena de violencia, sufrí muchísimo	560	
bullying, desde los 15 años hasta los 17 años que me	561	
fui, un bullying en masa, de iglesias, de liceo, de	562	
personas que ni siquiera conocía, a través de internet,	563	Historial de medicación de
a través de simplemente verme en la calle, porque	564	psicofármaco
obviamente, es un pueblo relativamente pequeño, y se	565	<b>(566-567)</b>
regó por ahí que yo estaba tomando medicamentos	566	
psiquiátricos, que estaba yendo a psiquiatría, que me	567	Maltrato físico
cortaba absolutamente de todos lados, o sea, a mi	568	<b>(568-570)</b>
literalmente, no hay una sola parte de mi cuerpo que	569	
no tenga una cicatriz, ha sido muy complicada y todo	570	Sentimiento de rechazo
eso se regó , y entonces, todo el mundo me trataba,	571	social
literalmente, como si fuera un espectro demoniaco, y	572	<b>(570-572)</b>
no fue sino hasta que fui a consulta psicológica para el	573	
10mo semestre que empecé en proceso, con un	574	
psicólogo y profesor de allá, y comprendí que jamás	575	
en la vida me había visto como un ser humano, o sea,	576	Ideas asociadas al suicidio
yo no sabía, yo estaba en pasantías I y yo estaba cagada	577	<b>(578-584)</b>
porque yo no sabía que era ser, ser humano, o sea, no	578	
sabía cómo se comporta un humano normal, no sabía	579	
cómo conectar con humano normal, porque eres un	580	
alma que conecta con otra, pero, yo tenía mucho miedo	581	
que mi alma (piensa), que para ese entonces, yo sentía	582	
que no tenía ni siquiera una, o sea, yo era un monstruo,	583	
yo no era un ser humano, o sea, a mi durante años me	584	
amedrentaron de muchas formas en donde me hicieron	585	

creer verdaderamente (piensa), creía en todo esto que	586	
es imaginario, que yo era un monstruo, no era un ser	587	
humano., o sea, sentí que empecé a vivir como ser	588	
humano a mis 21 años, pero, durante todo ese tiempo,	589	
yo sentía que no era humano como las otras personas,	590	
entonces, era como que bastante complicado en ese	591	
aspecto porque tener a tantas personas durante tanto	592	
tiempo, en donde no podía salir a la calle porque	593	
siempre iba a ver alguien que te decía “ahí va la chama	594	
de las cicatrices, ahí va la chama que está loca, ahí va	595	Sentimiento de rechazo
la persona que si te le acercas”, porque en mi pueblo,	596	social; autopercepción del
fue sentir que venía una epidemia, yo fui como la rata	597	conflicto; maltrato
que traía la peste negra, las personas siempre decían	598	psicológico
que “si yo me acercaba a sus hijos o a su familia, yo	599	<b>(591-612)</b>
iba a hacer que todo el mundo quisiera morirse”,	600	
porque eso fue más lo que se regó, “ella tiene la	601	
enfermedad de matar a las personas; ella se va a matar	602	
y si ella se mata, todos vamos a empezar a hacerlo”,	603	
entonces, era sumamente complicado, hasta mi mamá	604	
lo escuchaba, era como que “no te acerques a ella; la	605	
hija de esta persona está mal, y entonces esta persona	606	
también está mal”, entonces, fueron demasiados años	607	
en donde yo verdaderamente, ya no sabía ni siquiera	608	
que hacer., para todo el mudo a mi alrededor,	609	
simplemente era como una bestia que traía una peste,	610	
una peste que iba a hacer que todo el mundo se matara,	611	
era una vaina estúpida, ósea, yo lo pienso hoy en día,	612	
y es como que, Dios mío, toda la gente de ese pueblo	613	
es demasiado estúpida, es ridícula, pero era lo que	614	
creyeron y, lo que aun, hoy en día, hay personas que	615	
siguen creyendo, aun hoy en día, hay personas que	616	

siguen creyendo, aun hoy en día, hay personas que	617	
todavía piensan que (piensan), y saben que soy	618	
psicólogo, y es como que “esa, esa que tiene esa	619	Presencia de ideación
enfermedad; esa que le pegó a la gente”., porque,	620	suicida en la comunidad
obviamente, en mi pueblo hay demasiados casos	621	<b>(620-624)</b>
(risas), de pensamientos suicidas y muchas cosas,	622	
porque es que es un pueblo demasiado complicado,	623	
tiene una población demasiado complicada., si tú eres	624	
joven y quieres salirte de lo que es lo religioso, porque	625	Influencia religiosa en el
es un pueblo muy místico-religioso, o sea, no hay un	626	sistema
centro comercial, pero, te puedo decir que hay como	627	<b>(627-631)</b>
7000 iglesias cristianas pentecostales, iglesias	628	
evangélicas, iglesias del 7mo día, o sea, tú caminas y	629	
en todos lados, hay una iglesia (risas), y en todos lados	630	
hay un dogma...	631	
<b>KV: Eso es una secta...</b>	632	
Sí, total, parece una secta, literalmente, (risas	633	
prolongadas), es como un pueblo muy sectario, es	634	
demasiado complicado, entonces, es como que algo	635	
muy loco, entonces, todas esas cosas fueron	636	Reconocimiento de la
metiéndose, metiéndose, metiéndose, hasta el punto en	637	experiencia vivida
el que era como que, “coño, yo no conozco nada	638	<b>(638-642)</b>
nuevo; no conozco personas que sean buenas”,	639	
entonces, aún en este punto, para mí es como super	640	
raro, ver que me encontré con personas que si son	641	Creencias propias del
verdad, o que incluso, fui en contra de este mandato de	642	sistema; familia aglutinada;
“tú solo puedes contar con tú familia”, porque es algo	643	limites difusos
que, yo nunca conté con ellos, porque para poder	644	<b>(642-648)</b>
contar con ellos, tenía que hacer exactamente los que	645	
ellos querían, vivir una vida como ellos la querían,	646	
entregarme a Dios en cuerpo y alma, como ellos	647	

<p>querían, y es como algo que yo nunca pude sentir, o sea, no lo puedo sentir, entonces es como que, si las encontré pero las encontré, tal vez no tarde, porque aquí las había encontrado, igual quería morirme cuando estaba en el 10mo semestre, que lo tenía todo planificado, pero bueno, luego de mucho tiempo de consulta psicológica fue algo como que bueno “ya no me quiero morir, amazing”, y ya, fue como que, intenté dejar entrar poco a poco este apoyo, porque era un lugar que todavía se sentía inseguro para mí, sabía que estas personas podían ser muy buenas y podían ayudarme pero no estaba acostumbrada, porque tanto tiempo en un lugar tan complicado y con tantas cosas, era como que “no confío mucho en que las personas pueden ser buenas sin tener una lado demasiado malo, que me fuera hacer sentir mal”, pero, bueno si me pasó, extrañamente, y milagrosamente, si ha pasado., ¿no sé si eso responde la pregunta?</p> <p><b>KV: Sí, definitivamente la responde. Aquí nace una pregunta que la construí en base a todo lo que tú me comentaste. Puedo apreciar que, parte de tu infancia, infancia y adolescencia fue marcada por, y englobando todo lo que comentaste, por un sufrimiento, y que obviamente, más que todo, en la parte de la adolescencia, sentiste más la violencia, las creencias religiosas de tu familia, pues obviamente, el sentimiento de querer escapar o bien de tu vida o de tu familia era casi que valido. En este sentido, para ti ¿el suicidio era una vía de escape, de ti misma o más bien, tu familia?</b></p>	<p>648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677</p>	<p>Plan específico de suicidio formulado <b>(651-653)</b></p> <p>Alianzas en el suprasistema; vinculación emocional con el suprasistema <b>(653-660)</b></p>
--	--	--

Quería irme, sí. O sea, era como irme de todo esto, iba	678	Ideas asociadas al suicidio;
a hacer un poquito complicado, porque obviamente, no	679	desesperación
salgo solamente de ahí y digo “oh sí, la vida es bella,	680	<b>(678-679)</b>
voy a vivir”, o sea no, seguía conviviendo con esto	681	
desde siempre, o sea, no había un solo día desde el	682	Ideación suicida
primer día de la universidad en el que yo dijera “será	683	<b>(681-685)</b>
que es este es el año en el que me voy a matar; será que	684	
al terminar este informe, me mató”, o sea, creo que lo	685	Plan específico de suicidio
planifique desde muchos semestres en la universidad,	686	formulado
pero ya luego, cuando estaba en el 6to fue como que	687	<b>(685-686)</b>
bueno “ya he invertido demasiada plata y he trabajado	688	
demasiado para pagar esta mierda, así que, prefiero	689	
que me den el puto título y luego, si me mato”,	690	
entonces, es como que bueno, ya listo, mi plata le di	691	
valor, y bueno, ya han sido 6 semestres de invertirle	692	
plata a la UAM, entonces, sentía que era más que todo	693	
irme, nuevamente, para mí era una forma de vivir,	694	
extrañamente, suena raro, yo sé que suena raro, pero	695	
para mí, era una forma de vivir., vivía solamente para	696	Suicidio visto como sentido
el pensamiento de morirme, “en algún momento, me	697	de vida; ideación suicida;
voy a morir”, y eso era todo lo que me hacía continuar,	698	resignación ante las
porque simplemente, no quería escaparme de mí	699	vivencias
misma, solo quería irme de la vida, la vida tal y como	700	<b>(693-709)</b>
la conocí.	701	
<b>KV: ¿Morir para ti representó, un sentido de vida?</b>	702	
Sí, o sea, era (risas)....	703	
<b>KV: Aunque parezca ambiguo...</b>	704	
Sí, exacto (risas), para ese momento, ese era mi sentido	705	
de poder seguir adelante, “en algún momento, voy a	706	
encontrar la forma de poder matarme”, y creo que	707	
durante mucho tiempo, estuve verdaderamente,	708	

<p>buscándole muy ampliamente. Yo no comía, recuerdo  que en mis 10 semestres de la universidad las pase casi  que en 43 kilos o una vaina así, y o sea,  milagrosamente, porque no sé (piensa); si me daba  hambre, entonces, era como que (piensa), siempre  decía muchas cosas que para este punto, es como que  “bueno amiga, tú realmente te querías morir y estabas  buscando cualquier oportunidad para morirte, ya sea  por inanición, ya sea por lo que sea”, entonces, era mi  único combustible, en algún punto, te vas a morir y no  quería morirme en mi casa, no quería morirme con  personas alrededor, quería morirme sola, o sea, quería  simplemente como que mira “no quiero que nadie  tenga que ver con un cuerpo, donde alguien no tenga  que recogerlo o alguien no tenga que estar pendiente  del cuerpo”, así que, siempre lo he visto como que  quería escapar de mi vida, porque no puedo llegar y  decir “no, eso no era mi vida”, claro que era mi vida,  fue mi vida durante 17 años, durante 21 años mejor  dicho, porque durante el periodo de tiempo, siempre  tenía que regresar al pueblo, a escuchar cosas que para  mí eran, un trauma super importante, entonces, es  como que solo quería irme de allí, de todo lo que  significaba, incluso, haber sido criada en eso., por eso,  no puedo decir que “me quería ir de mí misma”,  porque yo sentía que el mí mismo no entraba en esto,  era como que, eso que yo había medio construido,  porque lo que yo construía, se destruía en el momento  en el que, muchas otras cosas empezaban a pasar, era  como que simplemente, toda esa influencia de todas  estas personas, de todas estas iglesias, de todos estos</p>	<p>709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739</p>	<p>Conductas de riesgo:  inanición de alimentos  <b>(709-717)</b></p> <p>Suicidio visto como sentido  de vida  <b>(717-718)</b></p> <p>Ideas asociadas al suicidio  <b>(718-726)</b></p> <p>Evasión al maltrato;  inconformidad con las  vivencias  <b>(728-733)</b></p> <p>Motivaciones suicidas  <b>(735-742)</b></p>
--	--	---

liceístas, de todo el mundo, de todas esas familias era	740	
como que, todo lo que sembraron en mí, simplemente	741	Resignificación de las
quiero alejarme de eso, obviamente, no pasó, entonces,	742	vivencias
fue a aprender a convivir con el hecho de que ellos	743	<b>(742, 743, 744, 745, 746,</b>
hicieron algo pero, no necesariamente, tenía que	744	<b>752, 753, 754, 755)</b>
germinar, o si germinaba, no necesariamente me tenía	745	
que quedar en lo que iba a hacer como mi terreno., fue	746	
un proceso complicado, fue darme cuenta de que, yo	747	Suicidio visto como libertad
decidí morirme, sí, es mi decisión, o sea, en mi propio	748	de decisión
terreno., entonces, ha sido como que un proceso	749	<b>(746-749)</b>
bastante (piensa) fueron como 2 años, o 1 año y medio	750	
más o menos, de poder darle fuerza en terapia,	751	
obviamente, a este poder de decidir de que “no pude	752	
decidir que mi vida sea diferente durante 20 años de	753	
mi vida, pero si puedo decidir que sea distinta durante	754	
lo que le siga después de los 21”, ha sido esa sensación,	755	
no es como que yo pueda decir “ah sí, la terapia me	756	
quitó todos los pensamientos suicidas”, no, de vez en	757	
cuando aparecen, de vez en cuando están ahí como que	758	
“todo se ve como una mierda, ¿nos matamos?” (risas),	759	Esperanza ante la vida;
y es como que “no, o sea no, gracias”, en este punto,	760	Introspección de las
va a sonar como que muy come flor, pero cuando eso	761	vivencias
pasa, le agradezco a mi cerebro que es como que	762	<b>(756-770)</b>
“gracias por intentar darme algo que sea una solución	763	
durante muchísimo tiempo para mí, pero siento que	764	
hay otras alternativas”, eso es como la forma en la que	765	
me relaciono con ellas (pensamientos suicidas), ellas	766	
aparecen, no se han ido, siento que nunca se van a ir,	767	
creo que es algo con lo que convivo muchísimo, y ya	768	
no tengo problema en convivir con eso, no me	769	
representa una problemática, solamente es como que	770	

<p>“gracias por esta opción, pero no, gracias, yo prefiero utilizar otras cosas”, así que, sentía que responderte que “irme de mi misma” sería como una traición, porque nunca me sentí como yo misma, sino hasta muchísimo tiempo después de estar en terapia , y de hablar por fin de esto, porque a los psicólogos que fui, cuando yo hablaba de esto me veían con una cara de horror y era como que “vamos hacer algo inmediatamente para que dejes de hacerlo” y era como que “marico, así no funciona”, o sea, “no lo hagas, porque se siente para mí como si tú también quisieras decidir sobre mí, yo quiero que tú me acompañes a que yo decida hacerlo”.</p> <p><b>KV: Claro...</b></p> <p>Tal vez, les estaba pidiendo demasiado, pero, decir que escapar de mí no lo veo tan posible, porque era escapar de lo que había creado, de lo que habían puesto en mí,, porque verdaderamente, en este punto, yo recuerdo muchas cosas de mi Yo niña, de mi Yo de 15 años, 16 años, 17 años y muchas cosas en donde, yo me siento mal porque yo siempre digo “me hubiese gustado proteger esto que tú estabas construyendo y que no se hubiese destruido de una forma tan agresiva o tan traumática”, entonces, es como que intentar honrarlo en este punto con lo que sí puedo construir desde mis propias decisiones y desde todas las grietas que les consigo al asfalto., es como, que no podía escapar de mí sino de lo que habían creado, para mí siempre fue eso, alguien creo un juego específico para mí, donde yo tenía toda la personalidad hecha, donde ya yo tenía todas las habilidades hechas y no podía salir me de allí,</p>	<p>771</p> <p>772</p> <p>773</p> <p>774</p> <p>775</p> <p>776</p> <p>777</p> <p>778</p> <p>779</p> <p>780</p> <p>781</p> <p>782</p> <p>783</p> <p>784</p> <p>785</p> <p>786</p> <p>787</p> <p>788</p> <p>789</p> <p>790</p> <p>791</p> <p>792</p> <p>793</p> <p>794</p> <p>795</p> <p>796</p> <p>797</p> <p>798</p> <p>799</p> <p>800</p> <p>801</p>	<p>Introspección de las vivencias <b>(772-775)</b></p> <p>Sentimiento de incomprensión <b>(776-783)</b></p> <p>Altas expectativas propias <b>(790-794)</b></p> <p>Resignificación de las vivencias; esperanza ante la vida <b>(794-803)</b></p>
--	--	---

entonces, fue como que, el poder irme de allí, ahí fue	802	
donde si pude decir “empecé a ser yo mismo”, pero	803	
antes simplemente no lo era, antes simplemente me	804	
sentía como un (piensa), cuando estudiaba todo esto	805	Proyección de las
de la tabula rasa, yo sentía que era algo así, una tabula	806	experiencias en el sistema
rasa que extrañamente se sentía muy blanca porque no	807	<b>(807-811)</b>
había podido yo pintar en mi propia tabla blanca mi	808	
propio lienzo, pero me sentía demasiada llena de	809	
pinturas, de obras y de cosas que otras personas habían	810	Esperanza ante la vida;
puesto y eso era justamente lo que yo quería destruir,	811	Resignificación de las
porque yo no conocí hasta hace poquito tiempo de que	812	vivencias
yo podía pintar también, entonces, era como que “sino	813	<b>(812-815)</b>
puedo hacer algo por mí, prefiero destruir esto que	814	
ellos crearon”.	815	
<b>KV: Entiendo. Definitivamente, querías tener tú el</b>	816	
<b>propio control de tú vida.</b>	817	
¡Sí, exacto!, quería sentir que era mi vida, que era algo	818	Introspección de las
mío, eso siempre ha sido muy importante y aun hoy en	819	vivencias; desvinculación
día, sigue siendo algo muy importante., yo huyo de	820	de los factores
todos los lugares o todas las cosas donde me hacen	821	predisponentes suicidas
sentir que no es mi vida, como que “no, lo siento, yo	822	<b>(818-823)</b>
no quiero regresar a eso”.	823	
<b>KV: ¿Has llegado a sentir en algún momento que</b>	824	Percepción de no sentirse
<b>no has sido escuchada?</b>	825	escuchada
Sí, claro, durante muchísimo tiempo., no me sentía	826	<b>(826-830)</b>
escuchada en mi espacio psicológico cuando estaba en	827	
la adolescencia, no me sentía escuchada por mis	828	Sentimiento de
amigos, no me sentía escuchada ni siquiera por la	829	incomprensión
pareja que tenía en ese entonces, para todos era un	830	<b>(830-833)</b>
simple “ay ya supéralo, o sea, así es la vida; sí, están	831	
hablando mal de ti pero eso que importa; sí, este tú te	832	

<p>lo buscaste porque sigues hablando de eso”, y yo como que “ah mira, perdona”., entonces, verdaderamente, no sentí que alguien me estuviera escuchando, sentía que oían, sí., y respondían, como que “solúcionalo de esta manera”, “no, tú familia es una mierda y eso es todo lo que tienes que entender”, pero, nunca nadie verdaderamente, valido el hecho de que, “coño verga, tú vida es una puta mierda”, o sea, yo lo digo., yo siento que todo el mundo que escucha mi historia tiene permiso de decirme “que vida de mierda”, porque es verdad, y sentía que era lo único que yo quería escuchar, que alguien verdaderamente me dijera “¡marico, que puta mierda, que ladilla, yo también me mataría!”, ¿sabes?, era como que lo único que yo quería escuchar para yo sentir que es verdad, que no estoy loca marico, o sea, yo no sé, yo no nací queriendo morirme porque sí, sino hubo muchas cosas que me llegaron hacer pensar “esto es lo único que yo puedo tener y no voy a dejar ir a lo único que yo puedo tener”, entonces, si siento (piensa), no sé porque no habrá sido, no sé si es que no tenían la capacidad, pero sentí que no podía conectar con personas que verdaderamente me escucharan o, que al menos, quisieran escucharme, porque sentí que todos también tenían como que esta obligación, “soy tú mamá y estoy obligada a escucharte., soy tu prima y estoy obligada a escucharte., soy tú psicólogo y estoy obligada a escuchar como otra semana más, me dices que no quieres vivir aunque te estoy enviando tareas a ver si vives”, y es como que “bueno marico, si fuera así de</p>	833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862	<p>Sentimiento de invalidación; Percepción de no sentirse escuchada <b>(833-840)</b></p> <p>Desvinculación afectiva con el sistema; búsqueda de la comprensión <b>(840-848)</b></p> <p>Autopercepción del conflicto <b>(848-852)</b></p> <p>Inconformidad con las vivencias <b>(856-860)</b></p> <p>Sentimiento de incomprensión <b>(860-864)</b></p>
---	--	---

fácil, no fuera querido morirme durante tantos años”,	863	
así que bueno.	864	
<b>KV: Entiendo...</b>	865	
¿No sé si eso responde a la pregunta?	866	
<b>KV: Sí, sí, ahora. (Interrumpe)</b>	867	
Me puedes dar un minutico para ir a hacer pipí y	868	
regreso (risas).	869	
<b>KV: Sí, claro, sin ningún problema.</b>	870	
Vale, dame un minuto y ya regreso...	871	
¡Listo, ya regresé! (risas), creo que me ibas a preguntar	872	
otra cosa, yo te había terminado de responder lo de sí	873	
era de escapar de mi misma o de mi familia.	874	
<b>KV: Cierto, esa pregunta ya me la respondiste.</b>	875	
<b>Como ya tú sabes Sylvia, mi proyecto de</b>	876	
<b>investigación relaciona mucho la familia con el</b>	877	
<b>suicidio, entonces, me gustaría preguntarte, esto</b>	878	
<b>digamos que es un poco más global, ¿Qué significa</b>	879	
<b>para ti, la familia dentro del suicidio?</b>	880	
Creo que son claves, verdaderamente, son demasiado	881	
claves, porque (piensa), no es que pueda llegar a decir	882	Ideas asociadas al rol
“ah sí, la familia es lo que va hacer que se desarrollen	883	familiar
estas ideas o que aparezcan las ideaciones suicidas”	884	<b>(881-888)</b>
porque es como que prácticamente, sería darle todo el	885	
peso a lo que es un factor de todo un gran sistema, o	886	
sea, no lo siento justo tampoco, pero, si siento que	887	Implicancia del sistema en
juega un papel muy importante, o sea, yo siempre he	888	las vivencias del suicidio
pensado durante muchísimo tiempo que, si mi familia	889	<b>(888-891)</b>
no hubiese decidido las cosas que decidió en todo lo	890	
que ha sido mi vida, tal vez, fuera diferente., yo	891	Motivaciones suicidas
siempre he dicho que, de alguna manera u otra,	892	<b>(891-898)</b>
siempre iba a convivir con el fenómeno, porque mi	893	

<p>situación no era solamente mi familia, era todo mi pueblo, eran las personas que conocía, era la presión de los estudios, era absolutamente muchísimas cosas, era incluso, la posición económica, o sea, eran muchas cosas, demasiadas cosas, pero, siento que si mi familia hubiese sido comprensiva, hubiese verdaderamente querido ayudar en lugar de (piensa), porque ellos incluso también crearon muchos rumores, mi familia es muy grande, mi mamá es la menor de 14 hermanos, entonces, es como que demasiado grande, hay muchísimos primos, hay muchísimos hijos, hay muchísimo de toda verga, así que, incluso, por ahí se corrían esos rumores, los rumores de que mi mamá había parido a alguien que era desequilibrada, otra enferma mental más para la familia, solo que a mí me pusieron en el puesto 1 porque aja, quería morirme y los demás no se querían morir, incluso, en mi familia hubieron personas que sí tuvieron suicidio consumado y yo me enteré de eso muchísimo tiempo después., mi prima la que vive acá, hace un tiempo hablando, yo le estaba comentado que estaba haciendo esta formación en suicidología y ella si me comento, en la que hubo un tiempo cuando ella era joven, en donde ella tenía un primo muy cercano, obviamente, yo nunca lo conocí, ella tenía como 20 años, algo así, y él siempre estaba muy mal, tenía un sufrimiento muy complicado, y él simplemente un día le dijo a ella “te quiero mucho, chao”, ella pensó que él se iba a la universidad y lo que hizo fue lanzarse por el acueducto que hay en mi pueblo, y para ella fue como que “¿qué?, y es algo que sigue siendo un tabú en mi familia, entonces, siempre</p>	<p>894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924</p>	<p>Implicaciones del sistema en las vivencias del suicidio; sentimiento de incomprensión <b>(898-900)</b></p> <p>Familia aglutinada; familia percibida como hostil <b>(900-910)</b></p> <p>Historial previo de Suicidio en el sistema <b>(910, 911, 912, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923)</b></p>
---	--	--

he pensado que, tanto para esa persona como para mí,	925	Sentimiento de
hubiese habido un tipo de apoyo distinto, porque para	926	incomprensión;
él también era como que “ay ya, deja de pensar en que	927	implicancias del sistema en
tú mamá te abandonó; deja de pensar en que no tienes	928	las vivencias del suicidio
padres; deja de pensar que estamos mal	929	<b>(926-935)</b>
económicamente; deja de pensar en no sé qué; deja de	930	
pensar en bla, bla, bla; deja de pensar en esto; deja de	931	
pensar en que no puedes conseguir pareja; deja de	932	Culpa en el sistema
quejarte y ponte a hacer algo”, siento que si hubiese	933	<b>(935-938)</b>
habido una comprensión y una unificación diferente,	934	
tal vez él hubiese podido decidir otra cosa., hasta mi	935	
prima, incluso lo dice, mi prima siempre ha dicho “si	936	Introspección en el sistema
tal vez yo hubiese comprendido que él podía hacer eso,	937	<b>(938-944)</b>
lo hubiera tratado distinto”, ella no le hubiera dicho	938	
“ay, no importa que esa chama no te paró bolas, en	939	
algún momento vendrá otra”, tal vez ella le fuera dicho	940	
como que “coño, ¿quieres llorar?, ¿quieres hacer	941	
algo?, ¿Cómo te ayudo?, ¿cómo te consuelo?., ella	942	
siempre dice que hubiese podido hacer preguntas	943	
diferente pero nunca lo hizo, entonces, siento que	944	
tienen un papel bastante importante, porque al final, yo	945	
era una niña, era una adolescente, una niña muy	946	Introspección de las
pequeña, y siempre me hubiese gustado que estuviera	947	vivencias; búsqueda del
alguien ahí para poder abrazarme y decirme como que	948	afecto; búsqueda de la
“coño mira, no lo entiendo”, que fueran sincero, “no lo	949	comprensión
entiendo, no sé qué carajos es, me hasta miedo”, yo	950	<b>(945-956)</b>
siempre quise que alguien pudiera comprender eso, o	951	
sea, me daba miedo, no lo entendía, no sé porque	952	
carajos, esto aparecía y no sabía cómo reaccionar pero	953	
“quiero que sepas que estoy aquí, o quiero que sepas	954	
que te puedo ayudar, quiero que sepas que me puedes	955	

hablar de esto aunque yo no lo entienda, y me cague”,	956	
creo que hubiese sido muy bueno, y no lo hubiese	957	
intentado tantas veces como lo hice, o siento que tal	958	
vez hubiese podido aprender a convivir con ellas de	959	
una manera donde yo sintiera que tenía otras	960	
decisiones u otras alternativas, pero no pasó.,	961	Implicancias del sistema en
verdaderamente, no siento que es justo decir que ellos	962	las vivencias suicidas; ideas
son lo principal para que aparezcan, pero si juegan un	963	asociadas al rol familiar
papel importante en cómo nos pueden enseñar a	964	<b>(962-966)</b>
convivir con ella o, como simplemente nos pueden	965	
ayudar a acercarnos a ellas, porque es como te digo, el	966	
hecho de que alguien te diga “no entiendo, me caga el	967	
hecho de que me digas esto porque no lo comprendo,	968	
pero te quiero ayudar”, es una forma de como “coño, a	969	
ti también te preocupa, no solamente soy yo”, y poco	970	Idealización de la
a poco lo entiendes, que chévere, gracias., es como que	971	comprensión; ideas
hubiese sido un peso que no tuviera que cargar sola, o	972	asociadas al apoyo y la
no hubiera sido un peso sentir que cada vez se hacía	973	comprensión
más grande mientras la gente no lo comprendía,	974	<b>(967-979)</b>
porque sinceramente, es más fácil, siento que es un	975	
poco más fácil, en mi propia experiencia y lo que yo	976	
pienso, siento que es más fácil sentir que hay otras	977	
personas que tejen conmigo a sentir que hay personas	978	Maltrato psicológico;
que me estas simplemente, lanzando las agujas, como	979	sentimiento de rechazo
sentía que lo hacían., oye mira “te rechazo, mis hijos	980	familiar
no juegan contigo”, como te digo, mi familia es muy	981	<b>(979-983)</b>
grande y todos también tenían esta misma cuestión de	982	
“es una enfermedad, se la va pegar a mis hijos”,	983	
incluso, lo vi cuando estaba en la universidad, como te	984	
digo, tengo varias cicatrices, algunas son muy notorias	985	
y otras no tanto, entonces, en la universidad tenía	986	

compañeros que me trataban muy distinto, y un día que	987	
yo me puse un vestido, y tenía los brazos descubiertos,	988	
me veían las cicatrices y me preguntaron “¿qué es	989	
eso?”, y obviamente, cuando te preguntan “¿Qué es	990	
eso?” nunca es nada bueno, en mi experiencia, jamás	991	
nada es bueno, y yo simplemente “nada, heridas que	992	Sentimiento de rechazo
pasan porque no sé, fui a la montaña”, obviamente,	993	social
nunca iba a decir la razón principal, y en ese mismo	994	<b>(993-996)</b>
momento, vi como las madres alejaban a las carajitas	995	
de mí, y en mi familia, eran iguales conmigo., o sea,	996	Sentimiento de rechazo
habían primas que crecieron conmigo, y más nunca,	997	familiar
me hicieron bullying, me trataron horrible por internet,	998	<b>(997-1004)</b>
hablaban muy mal de mí, ni siquiera me querían en sus	999	
casas, o sea, yo iba a sus casa, o sea, yo iba a su casa	1000	
era porque el esposo, que era mi primo como tal, é si	1001	
estaba así como que “aja, bájense 2” (silencio),	1002	
entonces, todo este tipo de rechazo, verga hacían que	1003	
todo fuera más complicado, porque con todo el gusto	1004	Idealización de la
del mundo, tal vez no diría todo a flor de piel, como te	1005	comprensión
lo estoy explicando a ti o a mi psicólogo, pero si	1006	<b>(1006-1010)</b>
hubiese sido chévere tener un espacio donde	1007	
simplemente alguien me dijera “coño, no lo entiendo,	1008	
pero alguna razón debe de haber, algo podemos hacer	1009	Ideas asociadas al rol
para que sea distinto”, pero no pasó, así que si siento	1010	familiar; ideas asociadas al
que tienen un papel muy importante, o sea, pueden	1011	apoyo y la comprensión
hacer que las cosas sean diferentes, o al menos, pueden	1012	<b>(1010-1017)</b>
hacer que se sienta como un espacio en donde hay	1013	
oportunidades, en donde alternativas, y si no las hay,	1014	
coño te van a acompañar a caminar en el proceso,	1015	
siento que eso también lo haría muchísimo más	1016	
sencillo.	1017	

<b>KV: La familia pueden servir como redes de apoyo, o en tú caso, como me lo relatas, pueden ser los detonantes, por este aislamiento...</b>	1018	
	1019	
	1020	
Sí, ellos me aislaron mucho, me rechazaron mucho,	1021	
fue como que, si me hubieran puesto en una cajita, o	1022	Sentimiento de rechazo
en una celda, mejor dicho, y fue como que “quédate	1023	familiar; Culpabilización
ahí, porque simplemente eres una desgracia,	1024	del sistema en las vivencias
obviamente, te tenemos tanto miedo que es mejor	1025	suicidas; inconformidad
encerrarte”, así que, siento que ellos contribuyeron, o	1026	con las vivencias
sea, estas decisiones que ellos tomaron, contribuyeron	1027	<b>(1021-1034)</b>
muchísimo a confirmar que no había un espacio a	1028	
donde yo perteneciera, o que no había un espacio en	1029	
donde yo pudiera formar algo que fuera diferente a	1030	
ellos, y sentía que esto agravaba mucho las cosas,	1031	
porque nuevamente, era una niña, era una adolescente,	1032	
no me podía ir a ningún lado, me intente escapar	1033	
muchas veces pero nadie me iba a recoger, o sea, que	1034	
pedo, y encontrar en mi pueblo trabajo como	1035	
adolescente era demasiado difícil, si aún hoy en día es	1036	Motivaciones suicidas;
demasiado difícil, en ese entonces era peor, porque era	1037	resignación ante las
alguien de 16 años, entonces, era como que	1038	vivencias
simplemente no podía ver otras opciones, y ellos	1039	<b>(1038-1042)</b>
tampoco me permitían ver una grieta en donde yo	1040	
pudiera decir “porque aquí puedo entrar, porque aquí	1041	
yo puedo meterme”, o sea, no las había.	1042	
<b>KV: ¿Me escuchas?</b>	1043	
Sí, si te escucho (risas)	1044	
<b>KV: Pensé que se había ido la señal (risas)</b>	1045	
No, no, se escucha super bien.	1046	
<b>KV: ¿Con que enfoque psicológico trabajas tú, Sylvia?</b>	1047	
	1048	

Con el narrativo...	1049	
<b>KV: Excelente. Fíjate que, mi proyecto de investigación es sistémico, de hecho, mi constructo son las alianzas, ese es mi constructo con el cual estoy llevando a cabo mi proyecto de investigación, alianzas, familia y suicidio. No sé, si has tenido la oportunidad de leer sobre las alianzas, pero, básicamente, las alianzas es un constructo que propone Minuchin en su teoría Estructural de Terapia Familiar, en la cual, él habla que dentro de la estructura familiar, las alianzas se componen como, esa afinidad positiva que ejercen una, dos o varias personas, con referente a otra persona que, dentro del sistema, necesita precisamente el apoyo, la ayuda, necesita esa conexión para salir bien sea, de una situación, etc., básicamente, las alianzas son una afinidad positiva en el cual, por ejemplo: dos padres hacía un hijo, o un abuelo hacia sus nietos, ejercen esa conexión de manera positiva y comprensiva para ayudar a otro familiar dentro del sistema.</b>	1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069	
<b>KV: En este sentido, ¿cómo lucen las alianzas en las vivencias de Sylvia?</b>	1070	Desvinculación afectiva
Ok. Curiosa (risas), creo que (piensa), realmente, no son alianzas con personas de mi familia, la verdad, bueno, no de mi familia sanguínea, y hago una distinción muy importante, mi familia sanguínea y mi familia escogida. Con mi familia sanguínea, nunca pude lograr tener alianzas, no la tienen, todavía no la tienen, ellos tienen su punto de vista bastante religioso y no funciona, no funciona (risas), la forma en la que	1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079	con el sistema; influencia religiosa en el sistema <b>(1072-1079)</b>  Familia desligada <b>(1080-1082)</b>

lo ven, es muy complicado quitarle muchas cosas, aún	1080	
hoy en día, y no hablo con la mayoría (risas), así que,	1081	Identificación de las
por ahí no hay, no hay ningún tipo de alianzas. Siento	1082	alianzas en el suprasistema;
que he tenido como que alianzas, no han sido muchas,	1083	altas expectativas propias
pero, como te digo, no es como que hayan muchas	1084	<b>(1082-1090)</b>
personas que conozcan todo esto, son muy pocas	1085	
personas las que conocen esto de una manera en la que	1086	
yo diga “quiero confiar en ti para que, tal vez no te	1087	
unas, pero, para saber si quieres formar una alianza	1088	Ideas asociadas a las
conmigo”, entonces, siento que, son muy poquitas, soy	1089	alianzas
muy selectiva (risas), también soy un poquito sectaria	1090	<b>(1090, 1091, 1092, 1093,</b>
pero, siento que son espacios seguros, para mi esta	1091	<b>1094, 1095, 1100, 1101,</b>
alianzas siempre las pude ver cómo crear un espacio	1092	<b>1102, 1103)</b>
conjunto o un puente en conjunto en donde, cruzarse	1093	
se sintiera seguro, en donde ellos, pudieran cruzar a mi	1094	
historia o a parte de mi historia, porque como te digo,	1095	
no muchas personas conocen esta historia a	1096	
profundidad, no es algo que sea tan fácil de poder	1097	
explicar, ni es algo que me divierte mucho explicarle a	1098	
las personas, entonces, es un poquito complicado por	1099	
allí, pero, yo las visualizo mucho como espacios	1100	
seguros, zonas en donde yo siento que, me puedan	1101	
sostener en algún momento donde yo sienta que yo	1102	
mismo no puedo., como te digo, hay momentos en	1103	
donde, muy pocos, o sea, no son muchos pero si han	1104	
visto algunos momentos, en los últimos años, la verdad	1105	
he reconsiderado esta decisión de vivir, debería	1106	
verdaderamente seguir viviendo (risas), y ahí sí he	1107	
podio recurrir a esta alianzas en función de “sabes que,	1108	
he vuelto a sentir que la vida no tiene un sentido”,	1109	
porque es un dilema , o sea, lo que yo conseguí como	1110	

un sentido de vida es que la vida para mí no tiene	1111	
sentido, y eso para mí, tiene sentido., ¿no sé si me	1112	
explico bien?	1113	Suicidio visto como libertad
<b>KV: Sí, si...</b>	1114	de decisión;
Yo verdaderamente, no es como que tenga un sentido	1115	Resignificación de las
en concreto sino que simplemente, la vida no tiene	1116	vivencias
sentido., la vida puede ser lo que a mí me dé la gana	1117	<b>(1115-1123)</b>
cuando a mí me dé la gana, mi vida por supuesto, no la	1118	
vida de otras personas, y que no tiene ningún	1119	
condenado sentido, o sea, no voy a ponerme a pensar	1120	
qué sentido tiene, no lo tiene, no lo tiene que tener,	1121	
entonces, para mí eso es como la única razón que me	1122	
ha hecho sentir que mi vida ha tomado un camino	1123	
diferente, y cuando empiezo a sentir que, este no tener	1124	Ideas asociadas a las
sentido no tiene sentido, y es cuando empiezo a buscar	1125	alianzas; Resignificación de
a estas alianzas, como que “oye mira, estoy sintiendo	1126	las vivencias; sentimiento
que la vida verdaderamente no tiene un sentido en	1127	de seguridad
donde yo sienta que disfrute estar, o en donde yo sienta	1128	<b>(1124-1139)</b>
que estoy haciendo las paces con ese no tener sentido”,	1129	
y ahí, es donde siento que ellos de alguna manera me	1130	
sostienen, como que “¿Qué podemos hacer?, ¿Qué	1131	
cosas diferentes no hemos intentado?, ¿de qué cosas	1132	
quieres hablar?, ¿quieres explicarme algo?, ¿quieres	1133	
comentarme algo de tú vida”, y si he sentido que esta	1134	
alianzas son espacios en donde muchas veces me	1135	
pueden sostener, y me pueden sostener sin miedo a que	1136	
yo sea como una persona leprosa, es como un sostén	1137	
genuino, un cáete sin necesitas caerte, déjate caer si	1138	
necesitas dejarte caer que no te vas a caer, aquí todos	1139	
nos sostenemos., nuevamente, vuelvo con el tejido, me	1140	
gusta mucho verlo como un tejido, en donde yo si	1141	

medio despellezco porque mis hilos están un poquito	1142	
más débiles de lo que podrían ser normalmente, ellos	1143	
están ahí, yo pienso para mí, es lo que funcionan las	1144	
alianzas, ¿no sé si necesites otra explicación?, es lo que	1145	
yo he podido construir o lo que yo siento que son las	1146	
alianzas.	1147	
<b>KV: Me gusta mucho esa construcción., me quedo</b>	1148	
<b>co una frase que me gustó mucho que es “espacios</b>	1149	
<b>seguros”, y básicamente, las alianzas es eso,</b>	1150	
<b>espacios seguros. Ya para finiquitar la entrevista,</b>	1151	
<b>me gustaría preguntarte, o más bien, ¿cómo quieres</b>	1152	Implicancias de las
<b>despedir este espacio?</b>	1153	decisiones
¿En función a qué? (risas)	1154	<b>(1156-1160)</b>
<b>KV: En función al tema, a lo que tú quieras...</b>	1155	
Creo que lo que te puedo decir es que, tomar esta	1156	
decisión de seguir viviendo o no seguir haciéndolo es	1157	
difícil, verdaderamente es muy difícil, siento yo que ha	1158	Ideas asociadas al apoyo y
sido una de las cosas más difíciles al menos, en mi	1159	la comprensión
historia de vida, pero no es imposible cuando hay algo	1160	<b>(1160-1168)</b>
o alguien, que de alguna manera nos puede sostener, y	1161	
ojo, no este sostén de “ah bueno si, yo soy el que te	1162	
carga, yo soy el que hace las cosas, no, no”, es un	1163	
sostén genuino de “yo te permito que, no te guste la	1164	
vida, o yo comprendo que no te guste la vida, yo	1165	
comprendo que no la entiendas, yo comprendo que no	1166	
haya vida para ti y me gustaría acompañarte a ver si	1167	
encontramos “, porque a veces no pasa, creo que	1168	
también está bien, la verdad, quizás es un poco	1169	Ideas asociadas al suicidio
polémico, pero, también está bien cuando alguien no	1170	<b>(1173-1181)</b>
consigue vida, es cuestión de cada quien. Pero bueno,	1171	
estos espacios terapéuticos, esos conocimientos,	1172	

<p>incluso, porque el suicidio es diferente para  absolutamente todo el mundo, irónicamente dan vida,  o afortunadamente dan vida, le dan vida a un fenómeno  que ha sido muy rechazado, un fenómeno que ha sido  muy complicado de visibilizar, siento que estos  también son espacios seguros, siempre y cuando, como  siempre dice Aixa “desde la asertividad”, siempre y  cuando hayan espacios asertivos para esto, pero si  siento que hace la diferencia, o sea, el hecho de que  alguien, o sea, yo como persona con vivencias de  suicidio, pueda contar una historia tan dura de contar,  porque nuevamente, siento que no es fácil, o al menos  para mí , no siento que se vaya a hacer más fácil cada  vez más poder hablar de que me llevó a querer  consumarlo, pero si siento que es diferente, hay algo  que agradezco como persona que ha convivido con  esto, es que las generaciones de diversas áreas, porque  no puedo decir que solo lo psicológico, como te digo,  todo el sistema tiene mucho que ver, entonces,  agradezco mucho que tantas áreas, tantos lugares,  tantas partes de un sistema complicado, nos hayan  permitido poder hablar, poder decir las cosas como las  sentimos sin que nos juzguen, sino desde esta mirada  comprensiva, porque ha habido mucho sufrimiento y  mucho dolor, y tal vez no lo entiendo y me da miedo,  es normal, estamos hablando de la muerte, pero, lo  valida, lo comprenden, creo que eso es sumamente  importante, tener esos espacios en donde comprendan  que ha sido difícil y que no todos han podido lograr  contar la historia, y eso siento que, cada vez que puedo  contar la mía, lo valido mucho., siento que, cuento mi</p>	<p>1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203</p>	<p>Ideas asociadas al suicidio  y sus implicancias  <b>(1191-1203)</b></p>
--	---	--

historia por personas que no han podido contarla, y tal vez, necesitaban que otras personas también los escuchara.	1204	
	1205	
	1206	
<b>KV: Sylvia, de verdad muchísimas gracias por la entrevista....</b>	1207	
	1208	
No vale, gracias a ti...	1209	

**Fuente:** Vargas (2022).

### Categorización

Luego de haber recogido las entrevistas y agruparlas en unidades de análisis, se ha completado parte del proceso con referencia a las fases de investigación y de análisis de datos cualitativos. En este sentido, y una vez logrado estos objetivos, se inicia el procedimiento de categorización que trata de reducir la información, de manera sistemática, en unidades de información más concretas, eliminando temas sobresalientes, redundancias, y que permiten finalmente, clasificar los elementos sujetos a estudio devenido de las unidades de análisis previamente recogidas, es así como lo explica Romero (2005). De esta forma, la categorización es un esencial criterio de saturación para hacer una transición entre lo descriptivo y lo concreto, y así avanzar hacía las grandes comprensiones del fenómeno en estudio.

**Categorización de Virginia (Woolf)**
*Cuadro Nr° 5*

<b>Gran categoría</b>	<b>Sub categorías</b>	<b>Códigos</b>
<b>Contenido del pensamiento</b>	Ideas asociadas al suicidio	2-5
	Determinación de la existencia	5-6-7-10
	Ideación suicida	34-36., 121-139., 140-141., 214-215., 284, 285, 288., 292-294., 356-357., 377-379., 639-643
	Pensamientos asociados al fracaso	75-78
	Pensamientos autolesivos	120-121
	Pensamientos negativos	
	Cuestionamiento de la existencia	113-115
	Introspección de las vivencias	543-549
	Incertidumbre	116-119
	Sentido de vida	160-161
	Resignificación de las vivencias	
	Percepción de sí misma	189-190., 297-300., 729-732
	Autopercepción del sistema	
	Idealización del sentido de vida	
	Autopercepción del apoyo	
	Ideas asociadas al rol familiar	736, 737, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747., 757-761
	Sentido de pertenencia	
	Percepción de vida	

	Ideas asociadas al apoyo y la comprensión	
	Ideas asociadas a las alianzas	
	Ideas asociadas al suicidio y sus implicancias	
<b>Entramado Suicida</b>	Vinculación social con el fenómeno	
	Interés en temas de muerte	
	Ausencia de la intencionalidad suicida	178-180
	Proyección de las experiencias en el sistema	
	Intención suicida	
	Desvinculación de los factores predisponentes suicidas	
	Intervención de un agente mediador	
	Identificación de válvula de escape	
	Historial de medicación de psicofármacos	
	Historial de medicación por trastorno depresivo	
	Rechazo al consumo de fármacos	
	Presencia de ideación suicida en la comunidad	
	Indisponibilidad del arma suicida	
	Planificación suicida frustrada	
	Conductas de riesgo: automutilación, alcoholismo	

	Conductas de riesgo: inanición de alimentos	
	Características asociadas a la somatización de las vivencias predisponente	
<b>Creencias referentes al suicidio</b>	Autopercepción del suicidio	23-26., 191-194
	Reconocimiento de la ideación suicida	65-68
	Autopercepción del conflicto	98-100., 159-160
	Reconocimiento de la experiencia vivida	121-139., 269-271., 292- 294., 329-333., 585-597
	Suicidio como vía de escape	169-171
	Normalización del suicidio	686, 687, 688, 689, 690, 695, 696, 697., 700-708
	Suicidio visto como libertad de decisión	
	Implicancias del sistema en las vivencias del suicidio	
	Suicidio visto como sentido de vida	
	Culpabilización del sistema en el suicidio	
	Implicancia de las decisiones	
	Suicidio como vía de resolución	
	Representación del suicidio a través de elementos: tatuajes	
	Pérdida del sentido de vida	12-17
	Inicio de la experiencia suicida	84-88
	Altas expectativas propias	109-110., 413-419., 674-676
	Características asociadas a rasgos depresivos y conductas suicidas	473-476., 585-597

<b>Factores de riesgo</b>	Motivaciones Suicidas	37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 49, 50, 51., 143-148
	Desesperanza ante altas expectativas propias	98-100., 206-212
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: pensamientos de fracaso	93-98
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: sentimiento de culpa	164-168
	Problemas de ansiedad	
	Características asociadas a la planificación suicida: necesidad de dejar todo en orden	
	Factor predisponente de la ideación suicida: relaciones amorosas frustradas	
	Factor predisponente de la ideación suicida: la familia	
	Tríada del abuso: físico, verbal y psicológico	
	Presencia de patologías medicas	
	Presencia de trastornos mentales en el sistema	
	Presencia de enfermedades cardiacas	
	Plan específico de suicidio formulado	
	Intentos previos de intentos de suicidio	
	Disponibilidad del arma suicida	
	Presencia de historial psicológico y psiquiátrico	
	Familia percibida como hostil	
	Historial previo de suicidio en el sistema	
<b>Estructura e interacción familiar</b>	Familia aglutinada	391-405
	Familia desligada	

	Conflicto dentro del sistema	413-419
	Conflicto con el subsistema parental	391-405
	Conflicto con el rol paternal	
	Ausencia del rol paterno	
	Conflicto con el rol materno	
	Comunicación pobre	569-573
	Limites rígidos	
	Limites difusos	
	Vinculación emocional: rol materno aglutinada con la primogénita	
<b>Alianzas</b>	Alianzas parentales	148-151., 306, 307, 308, 309, 310, 316, 317, 321, 322., 410-11., 469-472., 549-555
	Apoyo familiar	342-349., 420-422., 432-446., 549-555., 664-673
	Redes de apoyo	361-362., 567-568
	Alianzas dentro del sistema	420-422
	Identificación de las alianzas en el sistema	813-814
	Alianzas en el suprasistema	
	Identificación de las alianzas en el suprasistema	303-305., 633, 634, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649)
	Apoyo	
	Vinculación emocional con las redes de apoyo	310-312., 377-379., 410-411
	Vinculación emocional con el suprasistema	
	Vinculación emocional con el abuelo	
	Autopercepción de las alianzas en el sistema	813-814

<b>Tejido del sistema</b>	Creencias propias del sistema	
	Divorcio de los padres	
	Conservación del sistema	515-525
	Homeostasis familiar	391-405., 503-509
	Mecanismos homeostáticos	515-525
	Reorganización del sistema	432-446., 454-460., 532-534., 564-567., 664-673
	Inflexión sobre el sistema	385-386
	Mentiras sobre el sistema	
	Comunicación poco asertiva	582-584
	Comunicación conflictiva	
	Introspección en el sistema	
	Muerte en el sistema	374-376., 698-699
	Engaños	
	Comprensión	306, 307, 308, 309, 310, 316, 317, 321, 322
	Maltrato físico	
	Maltrato verbal	
	Maltrato psicológico	
	Culpa en el sistema	
	Presencia de enfermedades orgánicas en el sistema	
	Historial psiquiátrico de la figura paterna	
	Sistema controlador	
	Familia autoritaria	
	Influencia religiosa en el sistema	
	Abuso sexual intrafamiliar	
	Búsqueda de ayuda	428-430., 543-549
	Búsqueda de afecto	
	Búsqueda de apoyo	
Búsqueda de la comprensión	481-486	
Búsqueda del espacio propio	490-491., 610-624	

	Búsqueda del sentido de vida	
	Desligamiento de las vivencias suicidas co el sistema	724-727
<b>Vida emocional</b>	Inconformidad con las vivencias	30-31., 106-107
	Resignación ante las vivencias	
	Sentimiento de culpa	54-55., 164-168., 180-183
	Tristeza asociada a culpa	152-153
	Sentimientos asociados al fracaso y a angustia	297-300
	Sentimientos asociados a la tristeza	639-643
	Sentimiento de invalidación	
	Sentimiento de incomprensión	
	Sentimiento de extrañeza	
	Sentimiento de rechazo social	
	Sentimiento de rechazo familiar	
	Sentimiento de seguridad	
	Sentimientos asociados a la soledad	
	Sentimientos asociados al temor	238-242
	Aislamiento	244-257., 469-472
	Incomodidad	228-230., 244-257
	Vergüenza	233-236
	Ambivalencia emocional	278-283., 597-600
	Necesidad de comprensión	610-624
	Miedo	244-257
	Choque de vivencias	
	Nostalgia	
	Pedido de ayuda	
	Conflictos sexuales	
Desesperación		
Miedo al apoyo		
Evasión al maltrato		
Evasión de la realidad		
Evasión al dolor		
Miedo al maltrato		
Miedo al rechazo		

	Percepción de no sentirse escuchada	
	Idealización de la comprensión	
	Idealización del afecto	316-321
	Idealización de la maternidad	
	Replanteamiento del sentido de vida	
	Desvinculación afectiva con la pareja	
	Desvinculación afectiva el sistema	

**Fuente:** Vargas (2022).

### Categorización de Anne (Sexton)

*Cuadro Nr° 6*

Gran categoría	Sub categorías	Códigos
<b>Contenido del pensamiento</b>	Ideas asociadas al suicidio	3-9
	Determinación de la existencia	
	Ideación suicida	21-23., 87-90., 242-244., 244-251., 353-356., 979-985
	Pensamientos asociados al fracaso	
	Pensamientos autolesivos	
	Pensamientos negativos	588-595
	Cuestionamiento de la existencia	35-36., 87-90., 606-607., 630-632
	Introspección de las vivencias	375-378
	Incertidumbre	
	Sentido de vida	
	Resignificación de las vivencias	
	Percepción de sí misma	150

	Autopercepción del sistema	198-199
	Idealización del sentido de vida	314-321
	Autopercepción del apoyo	849-858., 872, 873, 874, 875, 876, 877, 887, 889, 891, 892
	Ideas asociadas al rol familiar	1116-1121
	Sentido de pertenencia	
	Percepción de vida	
	Ideas asociadas al apoyo y la comprensión	
	Ideas asociadas a las alianzas	
	Ideas asociadas al suicidio y sus implicancias	
<b>Entramado Suicida</b>	Vinculación social con el fenómeno	223-225
	Interés en temas de muerte	227-237., 641-645., 930-932
	Ausencia de la intencionalidad suicida	
	Proyección de las experiencias en el sistema	944-951
	Intención suicida	673-675
	Desvinculación de los factores predisponentes suicidas	
	Intervención de un agente mediador	
	Identificación de válvula de escape	
	Historial de medicación de psicofármacos	
	Historial de medicación por trastorno depresivo	524-533

	Rechazo al consumo de fármacos	534, 535, 536, 537, 538, 547, 548
	Presencia de ideación suicida en la comunidad	
	Indisponibilidad del arma suicida	660-662
	Planificación suicida frustrada	667-672
	Conductas de riesgo: automutilación, alcoholismo	131-137., 152, 153, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174
	Conductas de riesgo: inanición de alimentos	
	Características asociadas a la somatización de las vivencias predisponente	
<b>Creencias referentes al suicidio</b>	Autopercepción del suicidio	12-20., 54-55
	Reconocimiento de la ideación suicida	
	Autopercepción del conflicto	73-75., 1127-1130
	Reconocimiento de la experiencia vivida	
	Suicidio como vía de escape	
	Normalización del suicidio	
	Suicidio visto como libertad de decisión	
	Implicancias del sistema en las vivencias del suicidio	942-944., 1095, 1096, 1107, 1108, 1109
	Suicidio visto como sentido de vida	
	Culpabilización del sistema en el suicidio	979-985., 990-993., 1002-1006., 1037-1050., 1079-1085
	Implicancia de las decisiones	

	Suicidio como vía de resolución	42, 43, 44, 45, 50, 51, 52
	Representación del suicidio a través de elementos: tatuajes	815-820
<b>Factores de riesgo</b>	Pérdida del sentido de vida	185-188., 244-251., 275-277
	Inicio de la experiencia suicida	55-57
	Altas expectativas propias	36-39., 263-266., 280, 281, 282, 284, 285, 286, 287, 288, 289., 294-302
	Características asociadas a rasgos depresivos y conductas suicidas	452-457., 501-505
	Motivaciones Suicidas	433-435
	Desesperanza ante altas expectativas propias	302-307., 598-603
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: pensamientos de fracaso	
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: sentimiento de culpa	
	Problemas de ansiedad	33-35., 840-847
	Características asociadas a la planificación suicida: necesidad de dejar todo en orden	64-72., 480-488
	Factor predisponente de la ideación suicida: relaciones amorosas frustradas	987-989
	Factor predisponente de la ideación suicida: la familia	131-137
	Tríada del abuso: físico, verbal y psicológico	405-406
	Presencia de patologías medicas	175-178
	Presencia de trastornos mentales en el sistema	342-345
	Presencia de enfermedades cardiacas	620-622
	Plan específico de suicidio formulado	552-556., 633, 634, 635, 638, 639, 640, 641., 649-651., 664-667
	Intentos previos de intentos de suicidio	
	Disponibilidad del arma suicida	687-691

	Presencia de historial psicológico y psiquiátrico	
	Familia percibida como hostil	932-937
	Historial previo de suicidio en el sistema	
<b>Estructura e interacción familiar</b>	Familia aglutinada	384-391
	Familia desligada	202-206., 974-978., 1184-1187
	Conflicto dentro del sistema	202-206., 773-775., 927-929., 1163-1170
	Conflicto con el subsistema parental	91-95
	Conflicto con el rol paterno	100-102
	Ausencia del rol paterno	156-158
	Conflicto con el rol materno	
	Comunicación pobre	357-361., 1184-1187
	Limites rígidos	357-361
	Limites difusos	384-391
	Vinculación emocional: rol materno aglutinada con la primogénita	
<b>Alianzas</b>	Alianzas parentales	
	Apoyo familiar	
	Redes de apoyo	480-482., 517-521., 549-552., 822-824., 1019-1027., 1158-1162., 1172-1175
	Alianzas dentro del sistema	
	Identificación de las alianzas en el sistema	452-457., 493-497., 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 794, 795, 796., 1158-1162
	Alianzas en el suprasistema	509-514., 1172-1175., 1191-1206

	Identificación de las alianzas en el suprasistema	
	Apoyo	782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 794, 795, 796., 1131-1135., 1191-1206
	Vinculación emocional con las redes de apoyo	1019-1027
	Vinculación emocional con el suprasistema	227-237., 346-347., 461-464., 517-521
	Vinculación emocional con el abuelo	153, 159, 160, 161, 162, 163., 190-193
	Autopercepción de las alianzas en el sistema	
<b>Tejido del sistema</b>	Creencias propias del sistema	95-98., 429-432
	Divorcio de los padres	156-158
	Conservación del sistema	
	Homeostasis familiar	
	Mecanismos homeostáticos	
	Reorganización del sistema	
	Inflexión sobre el sistema	465-468
	Mentiras sobre el sistema	114-125
	Comunicación poco asertiva	409-413., 426-427., 1086-1089
	Comunicación conflictiva	
	Introspección en el sistema	
	Muerte en el sistema	
	Engaños	114-125., 263-266
	Comprensión	1191-1206
	Maltrato físico	357-361
	Maltrato verbal	409-413
	Maltrato psicológico	993-997
	Culpa en el sistema	
	Presencia de enfermedades orgánicas en el sistema	414-417
	Historial psiquiátrico de la figura paterna	722-725
Sistema controlador		

	Familia autoritaria	
	Influencia religiosa en el sistema	
	Abuso sexual intrafamiliar	720, 721, 722, 732, 733, 734, 735, 736, 737
	Búsqueda de ayuda	509-514
	Búsqueda de afecto	802-811
	Búsqueda de apoyo	849-858
	Búsqueda de la comprensión	
	Búsqueda del espacio propio	
	Búsqueda del sentido de vida	
	Desligamiento de las vivencias suicidas co el sistema	
<b>Vida emocional</b>	Inconformidad con las vivencias	59-61., 251-262., 588-595
	Resignación ante las vivencias	
	Sentimiento de culpa	105-112
	Tristeza asociada a culpa	
	Sentimientos asociados al fracaso y a angustia	
	Sentimientos asociados a la tristeza	
	Sentimiento de invalidación	
	Sentimiento de incomprensión	
	Sentimiento de extrañeza	
	Sentimiento de rechazo social	
	Sentimiento de rechazo familiar	
	Sentimiento de seguridad	
	Sentimientos asociados a la soledad	754-755
	Sentimientos asociados al temor	
	Aislamiento	
	Incomodidad	
	Vergüenza	
	Ambivalencia emocional	
	Necesidad de comprensión	
	Miedo	
Choque de vivencias		
Nostalgia		

	Pedido de ayuda	
	Conflictos sexuales	1101-1107
	Desesperación	
	Miedo al apoyo	
	Evasión al maltrato	193-195
	Evasión de la realidad	59-61., 572-575
	Evasión al dolor	664-667
	Miedo al maltrato	79-85
	Miedo al rechazo	897-905
	Percepción de no sentirse escuchada	
	Idealización de la comprensión	
	Idealización del afecto	
	Idealización de la maternidad	291-293., 598-603
	Replanteamiento del sentido de vida	312-314
	Desvinculación afectiva con la pareja	756-759
Desvinculación afectiva el sistema	1033-1035	

Fuente: Vargas (2022).

### Categorización de Sylvia (Plath)

Cuadro Nr° 7

Gran categoría	Sub categorías	Códigos
<b>Contenido del pensamiento</b>	Ideas asociadas al suicidio	15-23., 122-128., 578-584., 678-679., 718-726., 1173-1181
	Determinación de la existencia	62, 63, 64, 65, 75, 76, 77, 78
	Ideación suicida	204-206., 279, 280, 284., 302-304., 362-367., 479-485., 540, 541, 542, 543, 547, 548, 549, 550., 681-685
	Pensamientos asociados al fracaso	

	Pensamientos autolesivos	
	Pensamientos negativos	
	Cuestionamiento de la existencia	267-270., 437-442
	Introspección de las vivencias	122-128., 385-388., 756-770., 772-775., 818-823., 945-956
	Incertidumbre	
	Sentido de vida	
	Resignificación de las vivencias	141-151., 174-179., 345-347., 488-491., 500-502., 742, 743, 744, 745, 752, 753, 754, 755., 794-803., 812-815., 1115-1123., 1124-1139
	Percepción de sí misma	228-230
	Autopercepción del sistema	
	Idealización del sentido de vida	
	Autopercepción del apoyo	
	Ideas asociadas al rol familiar	881-888., 962-966., 1010-1017
	Sentido de pertenencia	31-36., 48-58., 132-134., 187, 188, 189, 190, 202, 203, 204, 210, 211, 212
	Percepción de vida	
	Ideas asociadas al apoyo y la comprensión	969-979., 1010-1017., 1160-1168
	Ideas asociadas a las alianzas	1090, 1091, 1092, 1093, 1094, 1095, 1100, 1101, 1102, 1103.,, 1124-1139
	Ideas asociadas al suicidio y sus implicancias	1191-1203
		Vinculación social con el fenómeno
Interés en temas de muerte		97-100

<b>Entramado Suicida</b>	Ausencia de la intencionalidad suicida	
	Proyección de las experiencias en el sistema	509-513., 807-811
	Intención suicida	
	Desvinculación de los factores predisponentes suicidas	488-491., 521-531., 818-823
	Intervención de un agente mediador	468-476., 531-53
	Identificación de válvula de escape	521-531
	Historial de medicación de psicofármacos	568-567
	Historial de medicación por trastorno depresivo	
	Rechazo al consumo de fármacos	
	Presencia de ideación suicida en la comunidad	620-624
	Indisponibilidad del arma suicida	
	Planificación suicida frustrada	
	Conductas de riesgo: automutilación, alcoholismo	
	Conductas de riesgo: inanición de alimentos	709-717
	Características asociadas a la somatización de las vivencias predisponente	543-547
	Autopercepción del suicidio	15-23., 93-96
	Reconocimiento de la ideación suicida	45-47
	Autopercepción del conflicto	97-100., 362-367., 591-612., 848-852

<b>Creencias referentes al suicidio</b>	Reconocimiento de la experiencia vivida	10-13., 370-374., 638-642
	Suicidio como vía de escape	
	Normalización del suicidio	86-88
	Suicidio visto como libertad de decisión	27-31., 41-42., 746-749., 1115-1123
	Implicancias del sistema en las vivencias del suicidio	134-137., 88-89., 898-900., 926-935., 962-966
	Suicidio visto como sentido de vida	187, 188, 189, 190, 202, 203, 204, 210, 211, 212., 214-219., 693-709., 717-718
	Culpabilización del sistema en el suicidio	1021-1034
	Implicancia de las decisiones	1156-1160
	Suicidio como vía de resolución	
	Representación del suicidio a través de elementos: tatuajes	
<b>Factores de riesgo</b>	Pérdida del sentido de vida	48-58., 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 169, 170, 171, 172, 173., 413-422., 540, 541, 542, 543, 547, 548, 549, 550
	Inicio de la experiencia suicida	48-58., 62, 63, 64, 65, 75, 76, 77, 78
	Altas expectativas propias	790-794., 1082-1090
	Características asociadas a rasgos depresivos y conductas suicidas	
	Motivaciones Suicidas	122-128., 735-742., 891-898., 1038-1042
	Desesperanza ante altas expectativas propias	71-75., 129-132., 289-298., 413-422
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: pensamientos de fracaso	
	Factor anticipatorio de la ideación suicida: sentimiento de culpa	
	Problemas de ansiedad	310-313

	Características asociadas a la planificación suicida: necesidad de dejar todo en orden	104-107
	Factor predisponente de la ideación suicida: relaciones amorosas frustradas	
	Factor predisponente de la ideación suicida: la familia	299-302
	Tríada del abuso: físico, verbal y psicológico	401-408
	Presencia de patologías medicas	
	Presencia de trastornos mentales en el sistema	
	Presencia de enfermedades cardiacas	
	Plan específico de suicidio formulado	104-107., 370-375., 651-653., 685-686
	Intentos previos de intentos de suicidio	101-103
	Disponibilidad del arma suicida	
	Presencia de historial psicológico y psiquiátrico	408-413
	Familia percibida como hostil	556-565., 900-910
	Historial previo de suicidio en el sistema	910, 911, 912, 916, 917, 918, 920, 92, 922, 923
<b>Estructura e interacción familiar</b>	Familia aglutinada	274-278., 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519., 642-648., 900-910
	Familia desligada	1080-1082
	Conflicto dentro del sistema	230-233
	Conflicto con el subsistema parental	
	Conflicto con el rol paterno	
	Ausencia del rol paterno	
	Conflicto con el rol materno	388-395., 460-463
	Comunicación pobre	388-395

	Limites rígidos	234-246., 247-262., 271-274., 307-310
	Limites difusos	274-278., 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519., 642-648
	Vinculación emocional: rol materno aglutinada con la primogénita	478-476
<b>Alianzas</b>	Alianzas parentales	
	Apoyo familiar	
	Redes de apoyo	334-337., 552-554
	Alianzas dentro del sistema	348-351
	Identificación de las alianzas en el sistema	
	Alianzas en el suprasistema	653-660
	Identificación de las alianzas en el suprasistema	337-343., 1082-1090
	Apoyo	491-500
	Vinculación emocional con las redes de apoyo	
	Vinculación emocional con el suprasistema	
	Vinculación emocional con el abuelo	491-500., 653-660
	Autopercepción de las alianzas en el sistema	
<b>Tejido del sistema</b>	Creencias propias del sistema	234-246., 247-262., 379-384., 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519., 642-648
	Divorcio de los padres	
	Conservación del sistema	

	Homeostasis familiar	
	Mecanismos homeostáticos	
	Reorganización del sistema	
	Inflexión sobre el sistema	351- 362
	Mentiras sobre el sistema	
	Comunicación poco asertiva	
	Comunicación conflictiva	460-463
	Introspección en el sistema	395-399., 448-451., 531-538., 938-944
	Muerte en el sistema	
	Engaños	
	Comprensión	337-343
	Maltrato físico	568-570
	Maltrato verbal	
	Maltrato psicológico	556-565., 591-612., 979-983
	Culpa en el sistema	935-938
	Presencia de enfermedades orgánicas en el sistema	
	Historial psiquiátrico de la figura paterna	
	Sistema controlador	274-278
	Familia autoritaria	401-408
	Influencia religiosa en el sistema	627-631., 1072-1079
	Abuso sexual intrafamiliar	
	Búsqueda de ayuda	376-378
	Búsqueda de afecto	945-956
	Búsqueda de apoyo	
	Búsqueda de la comprensión	840-848., 945-956
	Búsqueda del espacio propio	
	Búsqueda del sentido de vida	174-179
	Desligamiento de las vivencias suicidas con el sistema	

<b>Vida emocional</b>	Inconformidad con las vivencias	43-44., 71-75., 279, 280, 284., 728-733., 856-860., 1021-1034
	Resignación ante las vivencias	204-206., 214-219., 693-709., 1038-1042
	Sentimiento de culpa	181-185
	Tristeza asociada a culpa	
	Sentimientos asociados al fracaso y a angustia	
	Sentimientos asociados a la tristeza	
	Sentimiento de invalidación	159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 168, 169, 170, 171, 172, 173., 413-422., 833-840
	Sentimiento de incomprensión	431-436., 776-783., 830-833., 860-864., 898-900., 926-935
	Sentimiento de extrañeza	289-298., 302-304
	Sentimiento de rechazo social	570-572., 591-612., 993-996
	Sentimiento de rechazo familiar	979-983., 997-1004., 1021-1034
	Sentimiento de seguridad	1124-1139
	Sentimientos asociados a la soledad	
	Sentimientos asociados al temor	
	Aislamiento	247-262., 310-313
	Incomodidad	
	Vergüenza	
	Ambivalencia emocional	
	Necesidad de comprensión	
	Miedo	257-259., 552-553
	Choque de vivencias	2-9
	Nostalgia	320-322
	Pedido de ayuda	385-388
	Conflictos sexuales	
	Desesperación	521-531., 678-679
	Miedo al apoyo	552-554
Evasión al maltrato	728-733	
Evasión de la realidad		

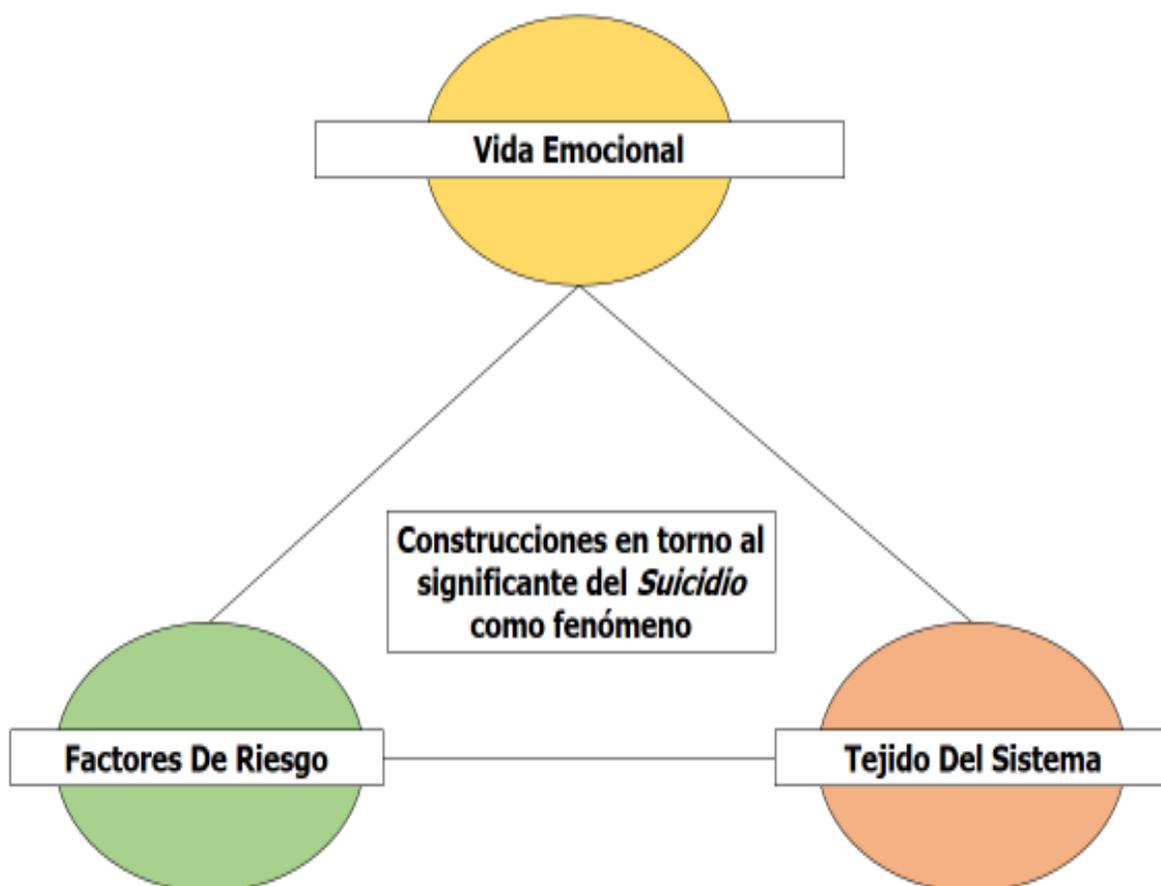
	Evasión al dolor	
	Miedo al maltrato	
	Miedo al rechazo	
	Percepción de no sentirse escuchada	826-830., 833-840
	Idealización de la comprensión	967-979., 1006-1010
	Idealización del afecto	
	Idealización de la maternidad	
	Replanteamiento del sentido de vida	
	Desvinculación afectiva con la pareja	
	Desvinculación afectiva el sistema	422-427., 840-848., 1072-1079

**Fuente:** Vargas (2022).

## Triangulación

El proceso de triangulación se refiere al proceso de integración de la manera más intuitiva y coherente posible de todos los resultados que se han obtenido de la investigación, consiguiendo un “todo” completo por sí mismo, con el material adquirido de las investigaciones de otros autores (Martínez, 2004). En este sentido, la triangulación supone proceso que permite reducir datos, dando lugar, a una Gran Categoría que une las experiencias de las 3 entrevistadas.

*Figura N° 1*



## Contrastación y Teorización

El suicidio, a lo largo del tiempo, y en especial, en las últimas décadas, ha dejado grandes reflexiones en cuanto a su relación con el ser humano y su manera de desenvolverse, se entiende. Como se ha venido afirmando durante todo el proceso investigativo, el suicidio como fenómeno y como clínica no pueden ser comprendidos en su totalidad como síntoma psicopatológico, o simplemente, como un fenómeno unidimensional, puesto que se trata de un fenómeno multifactorial que engloba el mundo de vida de cada persona y, hace de sus interpretaciones un modelo circunplejo, pluricausal y no determinante.

En este sentido, las vivencias de *Virginia (Woolf)*, *Anne (Sexton)* y *Sylvia (Plath)* son relativas al fenómeno y sus expresiones, englobando sus vivencias en los grandes significantes de la investigación que giran en torno al suicidio como espectro, como fenómeno y como clínica, y que entre sí, no son aislados. Teniendo en cuenta que estos grandes significantes hacen parte de las vivencias del corpus de investigación., resulta de interés, propiciar y expandir lo relativo a estas grandes categorías y los significados construidos por cada entrevistada en base a sus propias interpretaciones del fenómeno.

### *Contenido del Pensamiento*

El suicidio como fenómeno se ha caracterizado por un abundante contenido del pensamiento, que de acuerdo a lo señalado por Bonner y Rich (1987) implica la estructuración de un “estado mental suicida” que influye abiertamente en las conductas suicidas, y que se refleja principalmente, por una estructuración de la *ideación suicida* a la cual se llega por una filtración en el *cuestionamiento de la existencia* que pone en tela de juicio al *sentido de vida* de cada persona., en este sentido, Bonner y Rich concuerdan con Beck (1989) en afirmar que una de las características psicológicas del suicidio es la presencia de pensamientos cuyo objetivo está relacionado con terminar con la propia existencia, siendo esta manifestada intrínsecamente por *pensamientos autolesivos*, mismos que no siempre, son verbalizados por las personas.

Sí bien es cierto que, estas características son inherentes a las particularidades del fenómeno, no solo se puede relacionar el contenido del pensamiento con la ideación suicida, sino también con aquellos pensamientos que aluden precisamente a los deseos de muerte, a la **percepción de la vida** y la **percepción de sí misma**, misma que son influenciadas por **pensamientos negativos**. En este sentido, Shneidman (1988) acierta en caracterizar la constricción como el estado perceptual común en las vivencias de personas con ideación suicida, en la cual, solo se percibe una solución ante las vivencias. En este sentido, Anne (Sexton), informante clave del corpus de investigación, resalta que Vb. “Yo siempre me dije a mi misma, “si yo no me voy, me muero”, ósea, literalmente, no lo voy a aguantar y no voy a buscar una vida allí porque no la veo”

De este modo, es posible evidenciar que lo que afirma Sheneidman (1988) es vivenciado por la informante, sin embargo, el contenido del pensamiento suicida no solo engloba lo circundante a las características psicológicas y los procesos emocionales de los individuos, sino también a las **ideas asociadas al suicidio** y a la **introspección de las vivencias** que están meramente marcadas por el anhelo de escapatoria y de alivianar la crisis, así como los detonantes propios de las vivencias.

Valiéndose de este hecho, es posible habilitar el pensamiento de Sheneidman (2001) en el cual destaca al suicidio como un “drama en la mente”, donde el drama suicida es casi siempre impulsado por el dolor psicológico, el dolor de las emociones negativas, a lo cual él mismo llamo *Psique.*, de esta manera, el mencionado autor da relevancia a los procesos cognitivos orientados hacía la clínica de los procesos mentales característicos de las personas con vivencias suicidas.

Sin embargo, es menester resaltar que, dentro del contenido del pensamiento se encuentran inmersas una serie de significados que no son precisamente contenidos de un pensamiento suicida, pero sí son propias de un entramado mental y cognitivo elaborado y construido por las mismas vivencias de las entrevistadas, como por ejemplo, la **idealización del sentido de vida** que se expresa como un dolor psicológico a las necesidades frustradas, e incluso, a las **ideas asociadas al apoyo y la comprensión**, así como, a las **ideas asociadas a las alianzas** como afinidad positiva dentro de la familia, que para Sylvia (Plath) es Vb. “Un espacio conjunto o un puente en conjunto en donde, cruzarse se sintiera seguro, en donde ellos, pudieran cruzar a mi historia o a parte de mi historia”.

Es en este punto, en donde se evidencia que en la construcción del contenido del pensamiento también abarca las ideas *asociadas al rol familiar* y a la *autopercepción del sistema*, mismas que en base a las experiencias del Corpus, tienen una gran influencia en la representación del mundo de vida de cada una de las implicadas. A tales efectos, y aunque el modelo de Sheneidman acierta eficazmente en el dolor psicológico a través del estado mental que se refleja en el contenido del pensamiento y en la características del suicidio, no es menos cierto que, la complejidad del pensamiento y su entramado no es fácil de amoldar bajo los preceptos de un solo modelo, por lo cual, falta un mayor esclarecimiento e integración de los diferentes modelos para determinar más claramente las dimensiones del contenido del pensamiento y no solo categorizarlas en el dolor psicológico, sino también en todo lo circundante al mismo.

Es importante destacar, que las 3 entrevistadas indudablemente tienen un gran contenido del pensamiento, mismo que se connota desde el dolor psicológico expuesto por Sheneidman (1988) y que le dan connotación a sus vivencias y al entramado mental que constituye uno de los grandes significantes que giran en torno a las vivencias del corpus de investigación. El contenido del pensamiento no se limita solo a estas ideas de la aniquilación de la propia existencia, sino también a esas necesidades y presupuestos psicológicos frustrados o no alcanzados que se reflejan en emociones negativas, generando un profundo dolor, donde la muerte más que un enigma, se perfila como una oportunidad ante el único alivio percibido por quienes vivencian el fenómeno.

### *Entramado Suicida*

Uno de los grandes significantes de la investigación, es precisamente el entramado suicida el cual engloba al fenómeno, su comportamiento y sus maneras de vincularse en el mundo de vida experiencial de las entrevistadas. Al respecto, Bonner y Rich (1987) plantean en su modelo de entendimiento, que el contexto socioindividual influye en gran medida sobre la vinculación que las personas establecen con el suicidio, dándole entonces, una vital importancia a *la vinculación social con el fenómeno*, así como también, el grado de apoyo social.

De la misma manera, el entramado suicida se puede connotar por la **presencia de ideación suicida en la comunidad**, que en el caso de Sylvia Plath, lo relata como Vb. “,Obviamente, en mi pueblo hay demasiados casos, de pensamientos suicidas y muchas cosas, porque es que es un pueblo demasiado complicado, tiene una población demasiado complicada”, lo que a grandes rasgos, permite deslumbrar las características sociodemográficas en donde se desarrolla el fenómeno y cómo influyen estas activamente en la **intención suicida** puesta en manifiesto por la entrevistada, concordando así con lo planteado por Bonner y Rich (1987) en la cual, se le da gran valor al proceso dinámico y circular en el que se desenvuelve el individuo en el contexto social, pero también, se evidencia lo esbozado por Sheneidman (2001) en el cual resaltar que una de las características del suicidio es que el acto interpersonal común es la comunicación de la intención suicida

Siguiendo esta línea, dentro del entramado suicida entra a colación las **conductas de riesgos**, tales como la **automutilación**, el **alcoholismo** y la **inanición de alimentos**, que fueron características presentes en las vivencias de Sylvia (Plath) y Anne (Sexton)., esta última, refiere a su experiencia como Vb. “Yo llegué a caer en automutilación, llegué a caer en muchas cosas, ósea, llegue a caer en alcohol, de todo, y era en eso pues, y entonces claro, para mí fue como que medio difícil aceptar tantas cosas, por lo menos relacionadas a mi familia ¿sabes?, ósea mi familia, básicamente es mi punto de quiebre”

Es así como se evidencia que el uso de estas conductas de riesgos son compensatorias a las crisis por la **proyección de las experiencias en el sistema**, que en el caso de Sexton son afirmadas como Vb. “Una mamá diciéndote que eres una pajua, una mamá diciéndote que tú no sirves para nada en la vida, una mamá formándote peos por una vaina que ella misma se inventó, una mamá diciéndote puta por algo que aprendiste de ella”., comprobando entonces, lo afirmado por Bonner y Rich (1987) al plantear que, el deterioro vital no solo se expresa lícitamente por las conductas de autoaniquilación, sino también por aquellas que buscan de una u otra forma, aliviar el dolor psicológico por las necesidades psicológicas frustradas, haciendo uso de mecanismos compensatorios, tal como lo denominaría Sheneidman (1988).

Sin embargo, el entramado suicida hace honor a su propio nombre, vislumbrándose entonces, como un esqueleto de grandes construcciones externas e internas, que influye en la relación y/o vinculación de la persona con el fenómeno., es el caso por ejemplo, de factores inherentes a las vivencias de las entrevistadas, como por ejemplo, la presencia de un *historial de medicación por trastorno depresivo*, que conjuga un entramado individual de factores meramente psicológicos y psiquiátricos. De la misma forma, las *características asociadas a la somatización de las vivencias predisponentes* son propios de la personalidad y del nivel de tolerancia al estrés, así como los modos de enfrentarse a él. En este hilo, Bonner y Rich (1987) atinan asertivamente en las vivencias de las entrevistadas, consiguiéndose así, que el entramado individual (enfermedades-personalidad) también construye activamente el entramado suicida, pero, también se concuerda con Sheneidman (2001), en destacar que el acto suicida es coherente con los patrones de afrontamiento que ha presentado el sujeto a lo largo de su vida.

Otras de las ilaciones del entramado suicida, fue la *planificación suicida frustrada*, que solo se evidenció en Anne (Sexton), misma que destaca su experiencia *Vb. “No quiero nada que me duela, y bueno, lo que también sucedió es que yo estaba esperando esa fecha después de la presentación porque mi abuela se iba a ir de viaje y no se fue, entonces, eso también fue un obstáculos porque aja, mi abuela estaba muy encima de mí”*, en este punto, el contexto socio-familiar inmediato ejerce un grado de apoyo ante la tentativa de la intención suicida, tal como alude Borne y Rich (1988), que en parte, es frustrada por la *indisponibilidad del arma suicida*.

En este sentido, las vivencias de (Sexton) son relativas a las características propuestas por Sheneidman (1989) en el cual, el objetivo común es el cese de la conciencia (de los pensamientos y emociones insufribles y dolorosas). Sin embargo, esta caracterización, que ineludiblemente es extensa y apropiada, en el campo de investigación muestra que aunque el cese de la conciencia sea la única solución por parte de las entrevistadas para escapar del dolor psicológico y del drama mental, también se busca evitar el dolor que genera el acto de la autolesión en todas sus formas de expresión, lo que genera entonces, una propuesta a una nueva categorización más amplia a los modelos ya existentes.

Es importante mencionar, que los entramados suicidas de las entrevistadas son diferentes entre sí, y es precisamente eso, lo que hace realmente interesante al fenómeno, puesto que las vivencias se desarrollan en contextos diferentes, pero, se vinculan entre sí en entramados sociales y entramados personales, que son particularmente, propios de las vivencias de cada una de ellas. A grandes rasgos, los modelos existentes explicativos de los entramados suicidas, aciertan en el hecho de darle relevancia a estos factores socioindividuales, que son inherentes a las vivencias de las personas vivientes del fenómeno y que se encuentran caracterizados en sus vivencias particulares.

### *Creencias Referentes al Suicidio*

Unos de los aspectos relevantes de las vivencias del suicidio, son inexcusablemente, las creencias referentes al fenómeno que cada viviente posee. En el campo de investigación del presente Trabajo de Grado, se tuvo como una gran categoría a las creencias circundantes al suicidio, mismas que ineludiblemente, son construcciones bajo un propio sistema de creencias del corpus de investigación, en el cual, nace la *autopercepción del suicidio* a través de una introspección individual, en el que plantean lo que realmente significa para ellas, el suicidio. Es conveniente resaltar que, tal y como afirma Sheneidman (2001), una de las características del fenómeno es que el propósito común del suicidio es la búsqueda de una solución.

Tomando como referencia este postulado de Sheneidman, se puede evidenciar que, en el caso de Virginia (Woolf), el suicidio se presenta como una *vía de escape* ante el dolor psicológico, una vía de solución, que incluso lo expresa *Vb. Yo siento que es un problema, a veces mi solución es, quitarme, suicidarme pues y ya listo, no molesto más*”, y tomando como referencia este significado que ella propicia hacia las creencias referentes al suicidio, el postulado de Sheneidman (2001) acierta eficazmente en categorizar que el propósito común es la búsqueda de una solución, que disuelva el dolor psicológico.

Sin embargo, la construcción de las creencias referentes al suicidio es propia de cada viviente y no son iguales, es por eso, que el suicidio como fenómeno representa un caudal muy extenso que es determinado por el mundo de vida y la construcción del mismo que le da cada

persona. En este sentido, se puede apreciar que, las concepciones del suicidio en los casos de Anne (Sexton) y Sylvia (Plath) no van dirigidas hacia una solución como propósito, ya que la **normalización del suicidio**, marca una construcción simbólica diferentes entre sí y les dan un sentido de acuerdo a su propio sistema de creencias. En el caso de Anne (Sexton), se puede apreciar que, para la misma el suicidio es visto como **vía de resolución**, y que de hecho, se expresa bajo *Vb.* “*al final todos esos problemas de los que en cierta manera quieres escapar, no se van a solucionar, la cosa es que ya no vas a estar ahí para buscar la solución, básicamente, solución, solución no es, pero es una manera de terminar todo, es como que “ay, desenchufaste la computadora. Es complejo, porque no soy de las personas que ve eso como una solución”*”.

Tomando como referencia esta autopercepción del suicidio que brinda (Sexton), se puede evidenciar que se desliga de los presupuestos de Sheneidman (1988) al considerar el suicidio como una vía de solución. Sin embargo, un mayor contraste a la abundancia de creencias referentes al suicidio, la facilita Sylvia (Plath), al considerar al **suicidio como sentido de vida**, y los expresa bajo *Vb.* “*Ese deseo se había convertido en mi norte durante un tiempo, como que “si no puedo vivir, voy a vivir muy apegada a esto”, es lo único que había sentido que era mío”*”.

Bajo estas concepciones, se puede afirmar que, el sistema de creencia de cada una de las vivientes es determinado por la **autopercepción del conflicto** que emana del **reconocimiento de la experiencia**, en este sentido, las creencias en torno al suicidio no son iguales puesto que las vivencias generan un sistema de interpretación y de aristas diferente para cada una de las participantes del corpus.

Bajo estos postulados, no es conveniente afirmar que el modelo de Sheneidman (1989) coincide con la caracterización de las creencias referentes al suicidio de las 3 entrevistadas. Sin embargo, estas consideraciones no buscan desacreditar el modelo del mencionado autor, sino por el contrario, reflexiona en que, el suicidio como un fenómeno complejo, dinámico y circunplejo a las vivencias particulares de cada persona, requiere una mayor extensión y esclarecimiento en cuanto a la significancia y el sistema de creencia que emerge de los vivientes, puesto que como se ha evidenciado, el suicidio significa diferente para cada persona, por lo cual, el sistema de

creencias no se puede comprender como una generalidad del suicidio, sino más bien, como un entramado propio, y construido bajo las premisas experienciales, socioindividuales y familiares.

### *Factores de Riesgo*

En el transcurso de los apartados anteriores, se precisaba, que el suicidio como fenómeno, se caracteriza por ser pluricausal, no unideterminante, multifactorial y circunplejo., en este sentido, una de los grandes significantes de esta investigación son precisamente los factores de riesgo, entendiéndose estos como elementos o variables que no son aisladas de las vivientes y que interaccionan entre sí una vez iniciada la *experiencia suicida*. Bien, uno de las grandes implicaciones de la experiencia suicida es que los que vivencian el fenómeno relatan *perder el sentido de vida* ante la *desesperanza por las altas expectativas propias*, que generan un dolor psicológico y que propician las *motivaciones suicidas* personales.

Dicho esto, y de la revisión documental realizada, se desprende lo afirmado por Sheneidman (2001), al señalar que la emoción común en el suicidio es la impotencia y desesperanza, misma que es posible evidenciar en las vivencias del corpus, que aunque no son iguales, giran en torno a las características y las emociones negativas devenidas de un fuerte dolor psicológico. Este dolor psicológico que remite a las motivaciones suicidas, no se explica meramente por un hecho, sino por una cantidad de variables que influyen en otras y entre sí, lo que hace de los factores de riesgo, compensatorios, ya que no es necesaria la presencia de todos los factores, y combinatorio, porque la presencia de varios, aumenta en cadencia la predisposición a establecer un *plan específico de suicidio*, concordando de tal manera con Bonner y Rich (1987)

De este modo, uno de los aspectos encontrados en las tres entrevistas realizadas, fue la presencia de *problemas de ansiedad* ante las *altas expectativas propias*. En este aspecto, Anne (Sexton) relata en su entrevista Vb. “*Llega el momento, en el que obviamente uno tiene exceso de episodios depresivos, cuando tienes ataques de pánico y ataques de ansiedad, en el que tú dices “para que seguir”, de repente te pones a mirar hacia atrás y dices “aja, todo lo que yo tenía planificado para mi vida, en este momento no está sucediendo y ahora que rayos voy hacer yo con mi vida”*”.

Tomando como referencia este hilo discursivo de (Sexton), se puede notar una desesperanza ante las altas expectativas propias, que conduce a una pérdida del sentido de vida que habilita un estrechamiento en las posibilidades de elección, en la cual, la angustia es excesiva ante la lucha de la viviente entre el futuro y la desesperanza. Es así entonces, como Sheneidman (1992), acierta eficazmente en los preceptos de la perturbación como ese estado vital que implica la constricción de la percepción y la cognición, y que la máxima perturbación implica estrechamiento del pensamiento e impulsividad, lo que predispone a intentos de suicidio, con mayor probabilidad de éxito si se encuentran *intentos previos de intentos de suicidio*, como es el caso de Sylvia (Plath).

Ahora bien, los factores de riesgo llevan en sí, un entramado personal, que hacen en sí, un propio factor de riesgo, en donde las características bioquímicas, las enfermedades psiquiátricas, los factores cognitivos, evolutivos y de personalidad, al igual que las características psicológicas, predisponen a las personas al encuentro con las vivencias de ideación suicida. En las vivencias de Virginia (Woolf) y Anne (Sexton), se evidenciaron *características asociadas a rasgos depresivos*, mismas que presentan, un *historial psicológico y psiquiátrico* ante la demanda de dicho trastorno. De la misma forma, en el caso de Anne (Sexton), padece de *patologías médicas* que afectan el desarrollo normal y que degeneran en el tiempo.

Estos significados, precipitan un contexto diferente y una visión de túnel que aumenta a raíz de estas patologías significantes en las vivencias de los implicados. Tomando como referencia lo antes mencionado, Anne (Sexton) encuentra en el suicidio, una manera de evitar el sufrimiento, y que lo expresa Vb. *“Yo también tengo ciertas patologías, y bueno, parte de evitar el sufrimiento tiene que ver con eso, muchas veces yo estoy enferma y es como que “¡ya basta!”*. A grandes rasgos, se puede evidenciar que, el modelo de Bonner y Rich (1987), plantea coherentemente, la relación que tiene las propias características intrínsecas de cada ser humano, y como estas influyen y se correlacionan con las características extrínsecas o parte de un entramado socioindividual, en la cual, se retroalimentan entre sí, sin ser ambas determinantes, pero sí predictores.

Hilando estos puntos, el contexto familiar influye mucho en la presencia de estos factores de riesgos que predisponen a la vivencia, intención y planificación suicida. En el desarrollo de las entrevistas, se pudo notar que en las vivencias de Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), los **factores predisponentes de la ideación e intención suicida** era propiamente, **la familia**, percibida esta entonces, como una **familia hostil**, que motivaba la intención suicida, sin ser esta unideterminante. En las vivencias de Sylvia Plath, relata que Vb. *“Mi familia es muy grande, mi mamá es la menor de 14 hermanos, por ahí se corrían esos rumores, los rumores de que mi mamá había parido a alguien que era desequilibrada, otra enferma mental más para la familia, solo que a mí me pusieron en el puesto 1 porque aja, quería morirme y los demás no se querían morir, incluso, en mi familia hubieron personas que sí tuvieron suicidio consumado”*

Tejiendo esta construcción de Plath, y tomando como referencia a Bonner y Rich (1987), se puede notar, como el entorno específico del individuo coadyuva a la presencia de conductas suicidas, y aunque este entorno no es unideterminista en cuanto al grado de intención suicida, si genera un dolor psicológico que va acompañado de la presión negativa que se sufre a través de las situaciones generadas desde el ambiente familiar. A tales efectos, Sheneidman (1992) acierta en vislumbrar las posibles interpretaciones catastróficas del sujeto a los acontecimientos que son vividas como la humillación y el rechazo, ya que estas situaciones y las emociones negativas producto de un dolor psicológico, pueden precipitar el suicidio en personas aisladas socialmente o sin una red social establecida. Sin embargo, otros factores que hilan en la predisposición suicida, es por ejemplo, **historial previo de suicidio en la familia** (como en el caso de Plath), o de **enfermedades mentales en la familia** (como es el caso de Sexton).

En este sentido, se comparte los presupuestos de Bonner y Rich (1987), al afirmar que, los vivientes se desenvuelven en un modelo circunplejo, en donde la conducta suicida se explica por una serie de variables que circulan en el mundo de vida de cada persona. Esto quiere decir que, los factores de riesgos, tantos intrínsecos como extrínsecos, tanto personales propios de las características biológicas o psicológicas, así como el entramado social-familiar, hilan y tejen mancomunadamente, en estos factores de riesgos, que si bien es cierto, no determinan un suicidio consumado, si aumentan a mayor cantidad de existencia, la predisposición al suicidio.

---

### *Estructura e Interacción Familiar*

De acuerdo con Minuchin (1974), la familia no es una entidad ni estática ni rígida, por el contrario, está en continuo movimiento y su dinamismo, hace que la evaluación se centre en base a la interacción familiar, es decir, tanto en las pautas transaccionales como en las construcciones de la realidad que se conectan con las experiencias familiares. En este sentido, se entiende que la familia constituye un elemento sumamente significativo, que estipula las respuestas de sus miembros a través de las interacciones desde el interior del sistema, aunque, las conductas sintomáticas son de los miembros individuales.

En las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), se puede notar, que la interacción familiar ejerce un rol importante que conecta con las experiencias en torno al suicidio, encontrándose así ***conflictos dentro del sistema***, que desvían el nivel de tolerancia del mismo al sobrepasar los índices del equilibrio familiar, generando el síntoma individual de los miembros de la familia.

En este contexto, en las vivencias de las entrevistadas, se vislumbra ***conflictos con el subsistema parental*** que devienen, precisamente, de las pautas transaccionales y repetidas, que desequilibra al sistema, y genera una intolerancia al mismo. Es el caso de Virginia Woolf, se puede notar, que este tipo de interacciones están presente en sus vivencias, al afirmar *Vb. “Mi mamá tiende a estresarse por todo, se amarga por todo, y a veces chocamos mucho porque yo también soy así, ósea a mí me dice algo y volamos las dos y parecemos cohetes explosivos. A veces también choco con mi papa, porque él siempre quiere tener la razón, y a veces le digo que es muy intenso., tiene comportamiento que a mí no me gusta y no tolero, entonces bueno, también choco con él”*, aquí entonces, se puede verificar lo planteado por Minuchin (1978) el cual destaca, que el subsistema parental, establece sus propias pautas de interacción repetidas que, generan el malestar psicológico en uno de sus integrantes del propio mismo.

A propósito, en las estructuras de estos sistemas (incluyendo, los sistemas familiares de Sexton y Plath), se puede ver que los tipos de familia se relacionan directamente con el grado de intolerancia desarrollado por las vivientes, que aunque no son iguales, las pautas de interacción de

sus propios sistemas, generan un dolor psicológico y el apareamiento del síntoma. Por ejemplo, en el caso de Sylvia Plath, se puede notar que sus vivencias de desarrollaron en ***una familia con características de aglutinamiento***, y ***límites difusos*** que no se definen con precisión, pero que genera un estrés emocional que repercute a la funcionalidad de uno de los miembros, en este caso, de Plath, misma que narra Vb. *“A mi mamá no le gustaba que habláramos de lo que pasaba en casa ni de nada, entonces era como esta sensación de “te tienes que quedar aquí porque yo te voy a proteger; te tienes que quedar aquí porque tú no puedes hablar de mí; te tienes que quedar aquí porque aja”, entonces, era como que super raro porque era como que “¡no entiendo!”, ósea, todo lo que yo pensaba de niña era como “sí esto es vivir, no lo quiero”.*

Siguiendo esta línea, se encuentra entonces que, en el caso de Plath, el ***conflicto*** radica con ***el rol materno*** ante ***el aglutinamiento*** que tiene la misma hacía su progenitora. En este sentido, Minuchin (1995) acierta en incorporar a su modelo la premisa de que las familias regulan su funcionamiento incorporando ciertas secuencias de interacción que se repiten de forma pautada, sin embargo, esto no es patológico hasta que se torna en una secuencia sintomática de conductas encadenadas que articulan al síntoma reguladas por una causalidad circunpleja.

De esta forma, este patrón de interacción repetido hace que la tolerancia al sistema se desregule, precisamente por las características del aglutinamiento, el exaltado sentido de pertenencia que requiere un importante abandono de la autonomía, la poca diferenciación entre sus miembros, ***la comunicación pobre***, la dificultad extensiva para la exploración y dominio independiente del problema, naciendo así, el síntoma, que en el caso de Sylvia (Plath) y Anne (Sexton), radica en el cuestionamiento de la existencia ante las vivencias que le generan perturbación.

A grandes rasgos generales, la conducta del individuo debe ser valorada en el marco de referencia de la familia, ya que no es una persona aislada. Es decir, las pautas de interacción del sistema familiar influyen directamente en las vivencias de cada persona, por lo cual, y aunque cada miembro parezca tener cierta “independencia” ante el sistema, lo cierto es que se relaciona entre sí y que las pautas de interacción de este, que recordemos, siempre será dinámico y cambiante, influenciarán sobre la funcionalidad de la familia, o su adverso inmediato. En este sentido, y

aunque el síntoma sea reflejado por un miembro en uno de los subsistemas, siempre habrá que tener en cuenta las pautas transaccionales del sistema, los síntomas presentes, y la capacidad que tiene el mismo para activar los mecanismos regulatorios que mantengan la estabilidad familiar a través de la reestructuración del sistema.

### *Alianzas*

En capítulos precedentes, se llevó a cabo un recorrido por los significantes de la investigación en base a las vivencias del corpus., de estas entrevistas, se sustrajeron datos importantes relevantes al suicidio como fenómeno y a la interacción familiar, entrelazando estas, en un entramado familiar y en la interacción que tiene el sistema con las vivencias del suicidio de las entrevistadas, siendo las alianzas, el constructo del presente Trabajo de Grado, que para Minuchin (1978), suponen una afinidad positiva entre dos o más unidades de un sistema.

Tomando en cuenta estos preceptos, las ***alianzas dentro del sistema***, se vislumbran a partir de los presupuestos que suponen la conformación de mecanismos de comprensión, unidad y amabilidad que se transmite de un miembro a otro, en este caso, ***las alianzas parentales*** que se transmiten de padre a hijo, se pueden presenciar en el discurso de Virginia (Woolf), quien expresa Vb. *“Mis papas., ósea, en todo este lapso que yo me sentí mal, los que realmente han estado para mí de verdad de verdad, son mis papas (voz quebrada), ellos son las personas que me han apoyado. Yo creo que si no estuvieran mis papas o no fuesen como son ahorita, yo ya (piensa) hace rato me fuera matado”*

A tales efectos, se puede notar una ***vinculación emocional con las redes de apoyo***, que supone un factor de protección ante las vivencias de ideación suicida. De esta manera, el modelo de Minuchin (1978) acierta eficazmente, en concebir las alianzas como mecanismos compensatorios y de ***apoyo*** que desarrollan características psicoafectivas en respuesta a estas demandas intrínsecas y extrínsecas del sistema, en donde los miembros involucrados, tienen que operar constantes transformaciones al mismo tiempo que el sistema familiar mantiene su continuidad.

Sin embargo, en las vivencias de Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), las alianzas carecen de predominancia en el sistema, y por el contrario, abundan las colisiones que hacen del sistema, disfuncional. A tales efectos, se **identificaron alianzas en el suprasistema**, entendiéndose esto, como las alianzas y/o redes de apoyo que se encuentran fuera del sistema familiar, y al cual, aportan características psicoafectivas como la comprensión y el apoyo, generando una **vinculación emocional con el suprasistema**.

En este sentido, los discursos de informantes como Anne (Sexton), revelan un punto de vista abundante y más expansivo al modelo estructural en donde solo el sistema, ejerce influencia sobre la cohesión y las redes de apoyo. Por ejemplo, Sexton vislumbra las alianzas en el suprasistema, comunicando Vb. *Él un día se dio cuenta (mejor amigo) y me dijo “Anne, tú no estás bien, ¿verdad?”, y yo “no, me quiero morir”, y me dice “pero ya va, literal”, y yo “sí”, y yo de hecho, la única vez que escribí una carta o algo parecido se la escribí fue a él, yo a más nadie, ay no que resuelvan su peo (con referencia a la familia), iba hacer una cinta tipo Hannah Baker, y nada, al único que le escribí fue a él, y él un día me agarró y me dijo “mira, ósea yo necesito que absolutamente todos los días me digas cómo te sientes y nunca, nunca te voy a dejar sola”.*, y yo ahorita hasta se lo reprocho, y le digo “ay, tú si jodes”, pero nunca, nunca me ha dejado sola, de hecho, después de que mi abuela me botó de la casa, yo estuve como dos meses en donde mi mamá, él iba todos los días a donde mi mamá”

En este hilo discursivo, se puede evidenciar que la vinculación emocional con el suprasistema, es un factor de protección extrínseco al sistema familiar, en la cual, el apoyo, la comprensión, pero, también la preocupación, son emblemas distintivos del mismo. Al mencionar el término preocupación, conviene entonces esclarecer, que la preocupación como mecanismo inherente a cualquier sistema, invita, en este caso, al suprasistema a operar constantemente en transformaciones que no irrumpen en la continuidad del mismo.

Contrastando las vivencias de Anne (Sexton), se pueden encontrar particularidades afines a las vivencias de Sylvia Plath, misma que configura sus alianzas en el suprasistema, y anula cualquier alianza en sistema familiar, mismo donde predominan, las colisiones. Plath vislumbra las alianzas en el suprasistema comunicando Vb. *“Yo tengo mucho tiempo que no convivo con mi*

*familia, literal, vivé como por 2 años con la familia de mi amiga que conocí en el curso introductorio y ellos se convirtieron en mi familia, ósea, ellos me ayudaron de muchas maneras que mi familia no lo hizo, incluso, ellos me ayudaron a pagar, porque mi amiga se fue del país para el 6to semestre, y ellos me ayudaron a pagar la universidad durante los últimos semestres y que, mi familia ya no podía y ya yo no podía, ósea, mi trabajo no me daba para pagar la universidad, entonces, ahí empecé a comprender que hay cosas distintas, hay personas distintas”*

Ahora bien, es muy importante hacer cierta distinción relevante en cuanto a las alianzas. Las alianzas se configuran como, esta afinidad positiva característica de un sistema familiar, mismo que en cierto sentido, están presente en la familia, por tanto, Minuchin (1978) atina en configurar a las alianzas con un elemento vital en el desarrollo de las interacciones en el sistema. Sin embargo, y tal como afirma Umbarger (1982) la familia lleva a cabo durante sus periodos de crisis y reformación, cambios profundamente significativos dentro de las estructuras de la dinámica familiar en la cual puede existir fisuras o disfuncionalidades que impidan un nuevo proceso homeostático que le de soporte a los periodos de crisis. Tomando como referencia los presupuestos del mencionado autor, es necesario afirmar que, la individualización de los adultos ante las presiones que emergen del sistema, conmina a adecuarse a otros sistemas sociales de relevancia y de apropiación, según sea su sistema de creencia.

De esta forma, y tomando en consideración lo observado en el campo y en base a las experiencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), se puede afirmar que, las Alianzas no necesariamente, se dan bajo un contexto familiar estructurado, desligándose así entonces, del modelo de Minuchin (1978).

Las consideraciones especiales que resaltan de lo antes afirmado, es que no se busca invalidar, inhabilitar ni desprestigiar la teoría de Salvador Minuchin. Las implicaciones de estas aseveraciones son el resultado de la observación y el estudio del campo de investigación con las entrevistadas, en la cual, muestran una postura existencial distinta del cual, el modelo sistémico de Minuchin muestra a través de su teoría., sin embargo, también se considera, que esto es producto de la particularidad del suicidio, como un fenómeno complejo, dinámico, multifactorial y pluricausal.

### *Tejido del Sistema*

Uno de los aspectos relevantes del sistema familiar, más allá de su forma de interactuar, su estructura y funcionamiento, son los tejidos que se construyen y que devienen de sus propias interacciones, es decir, el tejido del sistema son un conglomerado de aptitudes, necesidades e idoneidades que hacen de un sistema, particular, en el cual, los integrantes del mismo, forman su comportamiento y percepciones, influenciadas por su vida familiar., a tales efectos, los miembros de la familia, definen su gama de conductas y facilita su interacción recíproca a través del funcionamiento estructural de la familia, misma que se abordó en capítulos anteriores.

Siguiendo esta pauta, Minuchin (1978) propone que la familia es una entidad dinámica y que evoluciona permanentemente en el tiempo, por lo cual, la unidad de medida debería de ser las construcciones que devienen de sus miembros y con lo cual, conectan sus propias experiencias a partir de la estructura que ya han creado en base a roles, reglas y vivencias. De esto último, que las ***creencias propias del sistema***, precipitaran o bien, una vía de ***comprensión*** en donde la ***búsqueda de ayuda*** y la ***búsqueda del espacio propio*** sean seguros a través de la ***reorganización del sistema***, en los momentos que cada individuo manifieste un dolor psicológico, o por el contrario, exista una ***inflexión sobre el sistema***, que ponga en riesgo la ***conservación de la familia***.

En las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), se puede notar un patrón conductual, que proviene de las propias construcciones del sistema y que, las mismas lo reflejan a través de su experiencias conectadas con sus propios procesos de individualización y sus vivencias con el fenómeno de estudio. Sin embargo, estas construcciones están compuestas de un simbolismo muy intrínseco a nivel individual, que en fin, reflejan las ***necesidades del propio sistema*** y como elaboraron sus pautas de interacción. Por ejemplo, en las vivencias de Anne Sexton, relata *Vb.* “*Mi mama me crio de una forma en la que me hizo entender que tener sentimientos, tener emociones, tener miedo, sentir amor, lo que sea, era mostrarme débil ante la gente*”.

Aquí se evidencia, que en las creencias propias del sistema, el afecto es considerado una debilidad, y esto genera, una demanda emocional por parte de Sexton, que se ve reflejada en una **búsqueda** intrínseca y/o extrínseca del **afecto**, mismo que se connota en el siguiente hilo discursivo Vb. *“Yo soy muy kinestésica, entonces yo voy por la vida abrazando a la gente, pero a mí me gusta mucho abrazar a la gente y yo siempre he dicho que entrego el amor que siempre he querido recibir y que no recibí y no recibo”*.

Sin embargo, esta pauta conductual de necesidades del sistema Vs. demanda emocional, también se puede evidenciar en las vivencias de Sylvia( Plath), en este caso, la viviente proviene de una **familia autoritaria**, en donde el **maltrato físico, psicológico y verbal** es la pauta de interacción del sistema, misma que propicia una **comunicación conflictiva**. Plath comenta que sus vivencias giran en torno Vb. *“Yo vengo de una familia demasiado violenta, o sea, cualquier cosa que a ellos no les gustara, era violencia pura y dura, y no era solamente violencia verbal, era violencia física, mucha violencia física (llanto), no había un día donde no hubiese violencia física, entonces, era como que bastante complicado por ese espacio, entonces era como que tener mucho cuidado de qué decir”*

En este sentido, la demanda emocional de Plath gira en torno a la **búsqueda del afecto** y la **comprensión**, la misma afirma Vb. *Yo era una niña, era una adolescente, una niña muy pequeña, y siempre me hubiese gustado que estuviera alguien ahí para poder abrazarme., yo siempre quise que alguien pudiera comprender eso, ósea, me daba miedo, no lo entendía, no sé porque carajos, esto aparecía y no sabía cómo reaccionar pero “quiero que sepas que estoy aquí, o quiero que sepas que te puedo ayudar, quiero que sepas que me puedes hablar de esto aunque yo no lo entienda, y me cague”, creo que hubiese sido muy bueno, y no lo hubiese intentado tantas veces como lo hice”*.

En este sentido, y luego de la revisión bibliográfica pertinente y en el sumergimiento en el campo de investigación, se concuerda con Macías (1994) en afirmar que, la dinámica interna interferirá de manera significativa en la salud familiar y en la activación de los **mecanismos homeostáticos** en los periodos de crisis , de tal manera que, cuando las relaciones fueran armónicas existiría una cohesión familiar, una adecuada comunicación, cierta flexibilidad, en donde se

permitiría el desarrollo de la identidad personal. Sin embargo, una dinámica inadecuada es un potencial factor de riesgo para la salud familiar y la *conservación del sistema*, en donde la comunicación y la afectividad, así como las *creencias propias del sistema*, tendrán gran repercusión.

En este sentido, una de las grandes consideraciones que deja este gran significante, luego de haber sido escudriñada y contrastada, es que el tejido familiar son construcciones vivenciales de las propias pautas de interacción del sistema y su idoneidad, del cual, emergen las necesidades y demandas afectivas, que no son tomadas en cuentas en los modelos sistémicos familiares existentes. Si bien es cierto, una de las premisas del enfoque sistémico es que el análisis de una familia no puede ser la suma del análisis de sus miembros por separado, ya que existen patrones interaccionales que trascienden a los individuos, no es menos cierto que, las *necesidades y demandas afectivas* son vivenciadas desde la individualización de las experiencias, recalcando la autonomía de cada ser humano.

### *Vida Emocional*

En el desarrollo de los apartados anteriores, resaltan varios aspectos emocionales muy característicos de las vivencias relacionadas con el suicidio, en el cual, tal como afirma Bonner y Rich (1987), son características, comportamientos y actitudes psicoemocionales que influyen, no solo en la conducta suicida, sino también, es los aspectos inherentes a la personalidad y el desenvolvimiento socioindividual de los vivientes. En este sentido, uno de los grandes significados presentes en las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath) es la *inconformidad con las vivencias* que se asocian a una serie de *sentimientos particulares y encadenados*, que tejen e hilan juntos, en un entramado emocional de gran envergadura.

Con el objetivo de esclarecer, abordar y expandir el párrafo anterior, se trae a escenario, las vivencias de Virginia Woolf, en la cual, su *inconformidad con las vivencias* son producto de las altas expectativas propias, que al no poder lograrlas, genera *sentimientos encadenados* que se asocian al *fracaso y la angustia*. En este sentido, Woolf afirman *Vb. No me satisface a mí misma que, que digo "ósea si no voy a llegar, no me sirve"*. De esta manera, en las vivencias de Woolf,

se puede notar, que más allá de un *sentimiento de fracaso*, también existe una profunda *nostalgia* que gira circundante al no poder alcanzar las expectativas propuestas e idealizadas, por lo cual, va encadenada con el sentimiento de fracaso. Sin embargo, al ser el suicidio la vía de escape para Woolf, también genera intrínsecamente, un *sentimiento de culpa* al no poder lidiar con las situaciones y presentarse las vivencias de ideación suicida., la misma lo relata Vb. *Para mí, ha representado que realmente no soy fuerte, que soy débil en cierta parte, y aja sigo aquí pero igual, si lo pensaste ya eres débil. Me ha representado que realmente si soy débil y no soporto las cosas fuertes como el fracaso, ¡no lo soporto!, no lo sé lidiar como la mayoría de las personas, y eso me hace sentir débil”*

De esta manera, los planteamientos de Sheneidman (1989), atinan eficazmente en comprender que, la emoción común en el suicidio es la impotencia y desesperanza y el estado cognitivo predominante, es la *ambivalencia emocional*, misma que se halla presente en las vivencias de las entrevistadas, en la cual, la lucha entre la indefensión y la esperanza hostilan con el futuro y la posibilidad de mejorar.

Sin embargo, por las características de un fenómeno tan complejo como el suicidio, es pertinente afirmar que, existen otras emociones que no solo se limitan a la desesperanza, por el contrario, tejen junto a esta última, un espiral de emociones, como la *vergüenza*, la *desesperación*, el *dolor* y el *aislamiento*, que generan *sentimientos asociados a la soledad* y una connotada *dificultad de adaptación* ante la realidad. En este sentido, por las características propias del suicidio, hace falta un mayor esclarecimiento en cuanto a las emociones negativas se refieren, y como determinan el dolor psicológico, ya que como es visto, las emociones van encadenadas, tejiendo un entramado emocional y generando una estructurada ambivalencia emocional.

De igual forma, en el campo de investigación, se encontró que, una de las necesidades psicoafectivas presente en las 3 entrevistadas, es la *necesidad de ser escuchada* y la *necesidad de comprensión*, misma que en el caso de Sylvia (Plath), se reflejan Vb. *“Durante muchísimo tiempo., no me sentía escuchada en mi espacio psicológico cuando estaba en la adolescencia, no me sentía escuchada por mis amigos, no me sentía escuchada ni siquiera por la pareja que tenía en ese entonces, para todos era un simple “ay ya supéralo, ósea, así es la vida; sí, están hablando mal*

*de ti pero eso que importa; sí, este tú te lo buscaste porque sigues hablando de eso”, y yo como que “ah mira, perdona”., entonces, verdaderamente, no sentí que alguien me estuviera escuchando, sentía que oían, sí., y respondían, como que “solúcionalo de esta manera”*

Tomando en cuenta el hilo discursivo de Plath, se puede notar que el encadenamiento emocional parte desde un sentimiento como la **incomprensión**, hasta un **sentimiento de invalidación emocional** que se hacen presente ante una **percepción de no sentirse escuchada**, lo que genera una **desvinculación afectiva con las redes de apoyo**. A tales efectos, el entramado emocional es uno de los grandes significantes presente, no solo en las vivencias de Sylvia (Plath), sino también, en las vivencias de Virginia (Woolf) y Anne (Sexton).

A manera de vislumbrar este entramado, es muy pertinente resaltar con sentido de primacía y responsabilidad, que un aspecto común manifestado por las vivientes del corpus en el proceso de investigación, es la incapacidad del medio para escuchar, y sobretodo, comprender las vivencias existenciales y emocionales de las mismas. En este sentido, el ser comprendido y el ser escuchado marca un precedente emocional en las vivencias de las implicadas, en la cual, la demanda emocional yace en la necesidad de ser comprendidas y escuchadas, y a falta de esto, **idealizan** sobre la **comprensión** y el **afecto**.

A tales hallazgos, los modelos explicativos y teóricos del fenómeno en estudio, no toman en consideración estas demandas emocionales, que sin duda alguna, son de gran significancia emocional puesta en marcha por las vivientes, o por lo menos, así lo manifestaron en el presente Trabajo de Grado. En este sentido, más que inhabilitar e invalidar los modelos explicativos del suicidio, se busca es invitar a la reconsideración de todos los aspectos emocionales significativamente importantes para las personas, así como las demandas emocionales manifestadas desde cualquier espacio de interacción social.

## CAPÍTULO V

*“Curiosamente, mientras más tiempo he pasado con la muerte, más he vivido. He vivido en todas las horas que no he muerto. En todas las veces que sabotee mi propia muerte. En todos los que cuentan mi historia, vivo, para seguir contando las nuestras. La de nuestras vidas a pesar de la muerte”*

López, A.G. (2022)

### GRANDES COMPRESIONES

A lo largo de toda la investigación para el presente Trabajo de Grado, se hizo un recorrido amplio, cargado de mucha información relevante, y que sin duda alguna, deja muchas comprensiones sobre el fenómeno en estudio, sobre las alianzas como elemento vital en la estructura de un sistema familiar, y como las mismas se configuran en las vivencias de 3 personas con ideación suicida. En este sentido, reflexionar sobre las alianzas desde la perspectiva sistémica estructural de Minuchin y el suicidio desde la construcción teórica de autores como Sheneidman (1992), Durkheim (1897) y Bonner y Rich (1987), supone un develamiento de los grandes significantes, que circulan a través de los mundos de vida de *Virginia (Woolf)*, *Anne (Sexton)* y *Sylvia (Plath)*, y los significados construidos que de ellas, provienen.

En esta perspectiva, y luego de haber ido al campo de investigación, estudiar al fenómeno desde una perspectiva existencial y vivencial, y contrastando los datos con los modelos teóricos de los autores antes mencionados, se sustrajeron reflexiones que dan respuestas a las interrogantes de la investigación. Al mismo tiempo, estas reflexiones conjeturan las ideas preconcebidas del suicidio como un fenómeno complejo y pluricausal, pero, que también evoluciona a la par que avanza el mundo, la sociedad, y la misma familia. En consecuencia, este estudio que comenzó limitado bajo los preceptos investigativos, terminó siendo un espacio habilitante que muestra una mirada de un cubilete de mil caras, que se irán explicando a la par de las respuestas a las grandes interrogantes.

---

*¿Cuáles son las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico?*

El suicidio como fenómeno ha enseñado que, sus formas de presentarse resultan diversas y complejas, en la cual, influyen muchos factores, entre esos, el mundo de vida de cada viviente, mismo que no son bajo ningún sentido, iguales, por tanto, las vivencias de ideación suicida no son semejantes, puesto que este fenómeno se maneja bajo la exclusividad de la cual, cada viviente lo hace inherente a él. Siguiendo estos preceptos resultantes de lo observado en el campo, las vivencias de *Virginia Woolf*, *Anne Sexton* y *Sylvia Plath*, aunque no son iguales entre sí, se pudo notar que, hay generalidades características de las vivencias de las 3 vivientes, y es precisamente, una alta inconformidad con la vida, misma que desde sus propios sistemas de creencias, es percibida hostil e injusta, en algunos casos.

A tales efectos, las vivencias del corpus de investigación son anticipadas ante las altas expectativas propias que tienen con referente a la vida, a las relaciones interpersonales y familiares, así como también, factores inherentes a la propia vida emocional de cada una de las informantes. Siguiendo esta línea, las vivencias del corpus de investigación han estado sujetas a crisis emocionales en donde, el dolor psicológico se ha hecho presente, y el suicidio ha representado una alternativa viable de resolución.

Sim embargo, esta inconformidad con la vida, se desprende de los acontecimientos que devienen del exterior y sus interpretaciones. Es así como en el caso de Woolf, la inconformidad proviene ante las altas expectativas de logros y metas incumplidas, en donde el malestar principal es la frustración, la tristeza y la ambivalencia emocional, adicional, de una alta desesperanza que es marcada por los sentimientos de tristeza y minusvalía. En este sentido, las vivencias de Woolf se enmarcan bajo los presupuestos de Sheneidman (1992), en donde categoriza los síntomas subjetivos y estadísticos de la presencia de conductas suicidas, mismo que provienen, de un dolor psicológico y generan un estado de perturbación en donde existe una lucha entre la desesperanza y el futuro, la muerte como solución o la esperanza en la vida, como anhelo.

Hilando la última parte del párrafo anterior con las vivencias de Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), se pudo evidenciar que la indefensión y la desesperanza es una de las características que marcan las vivencias de las antes mencionadas. Esto es ocasionado en gran parte, por la presión que proviene de los ententes de sociabilización, especialmente, de la familia, en donde las propias interacciones del sistema y las creencias propias del mismo, así como, los niveles de tolerancia hacia los miembros, generan y suponen construcciones negativas en donde la interpretación de los acontecimientos son vividos desde el catastrofismo por la humillación, el rechazo o el fallo.

De la misma forma, las vivencias se caracterizan por las experiencias tempranas que circulan a través del desarrollo de factores de riesgo y vulnerabilidad, como lo son, conflictos en la familia, interrupciones con las figuras parentales, maltrato físico, verbal y psicológico, así como también, el uso indiscriminado de conductas de riesgo, tales como el alcoholismo, inanición de alimentos y automutilación., reafirmando así lo expuesto por Bonner y Rich (1988) en donde se explica que los acontecimientos vitales y las características del entorno, estimularían el desarrollo de pensamientos suicidas, y con el tiempo, determinaría el grado de intencionalidad.

Desde una perspectiva más general, las vivencias del corpus de investigación, han estado marcadas principalmente, por dos entramados: el entramado individual, conformado por las características psicológicas, el nivel de tolerancia ante los estímulos devenidos de la familia y la sociedad, la autoestima y la autopercepción de sí mismo, así como la valoración positiva del suicidio. Por último, el entramado social inmediato, conformado por la familia, el grado de apoyo, así como también, las características del y las particularidades sociodemográficas.

En este sentido se comprende, que aunque las vivencias del corpus sean diferentes entre sí, las particularidades del fenómeno prevalecen y se dimensionan ante las construcciones e interpretaciones forjadas por lo antes mencionado. De tal manera que las vivencias contenidas en Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), al ser muchas y ser interpretadas desde los acontecimientos hostiles del entorno, suponen la manifestación de un dolor psíquico y emocional, en donde, la lucha entre la vida y la muerte parece ser una bandera constante en las vivencias de las antes resaltadas.

***¿Cuáles son los significantes de las alianzas y la configuración de un sistema familiar que emergen de las vivencias de 3 personas en etapa de ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico?***

Uno de los componentes más importante a nivel de interacción socioindividual, es precisamente, el sistema familiar, del cual emerge una cantidad de experiencias únicas que influyen directamente en el comportamiento, en el nivel evolutivo, las construcciones y creencias propias y las características psicológicas, es así como lo afirma Umbarger (1982). En este sentido, el sistema familiar de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath) presentan funcionamientos y estructuras diferentes, en donde los elementos que actúan son percibidos conflictivos, hostiles e inadaptables para sus vivencias.

Importa, y por muchas razones mencionar, que las alianzas en los sistemas familiares del corpus, se presentan, pero, no delimitada a lo que el modelo estructural de Minuchin (1978) nos refiere., es decir, las alianzas no se vislumbran únicamente a partir de los presupuestos que suponen la conformación de mecanismos de comprensión, unidad y amabilidad que se transmite de un miembro a otro, como es el caso de las alianzas parentales que se transmiten de padre a hijo. Y es que, en las vivencias de Woolf, las alianzas en el subsistema parental se reflejan muy notoriamente a partir de los preceptos de la afinidad positiva que ejercen los miembros, sin embargo, no sucede lo mismo en las vivencias de Sexton y Plath, donde la familia es percibida como hostil y la desvinculación emocional, se hace presente.

El párrafo anterior trae a colación, que en las vivencias de Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), las alianzas son inexistente en la familia, puesto que la disfuncionalidad de la misma, no permite que los mecanismos homeostáticos inicien su proceso, en donde la reestructuración insiste al cambio., por el contrario, predominan las colisiones y los conflictos. A tales efectos, resalta que uno de los grandes significantes de esta presente investigación, sea la presencia de *alianzas en el suprasistema*, entendiéndose esto, como las alianzas y/o redes de apoyo que se encuentran fuera del sistema familiar, y el cual, aporta características psicoafectivas como la comprensión y el apoyo, generando una *vinculación emocional con el suprasistema*.

En función a lo planteado, se pudo evidenciar en el campo de investigación, que la vinculación emocional con el suprasistema, es un factor de protección circunstancial y compensatoria antes las deficiencias en el sistema familiar. En este sentido, el suprasistema ejerce una función vital que implica, adaptarse a los acontecimientos vitales y fusionarse en redes de apoyo, donde, la comprensión y la empatía son emblemas que soportan las vivencias de las implicadas y habilitan espacios seguros que operan y se transforman continuamente, generando así, la prevención del suicidio.

En relación a la idea anterior, se pudo verificar en el campo de investigación, que las Alianzas como elemento y constructo psicológico, no necesariamente, se presenta bajo un contexto familiar estructurado, desenlazándose así del modelo de Minuchin (1978). Esta reflexión se inscribe, en los presupuestos de que la configuración familiar y su funcionamiento, determinarán el grado de cohesión, entre sus miembros, o por el contrario, la desvinculación emocional con el sistema familiar.

En este sentido se comprende, que las alianzas gira en torno, a esos espacios en donde vincularse, sentir, expresar y gestionar las emociones, sea seguro, y no obligatoriamente, ese espacio es familiar, ya que en base a las vivencias del corpus, las redes de apoyo del suprasistema han ejercido influencia positiva que han contrarrestado las experiencias negativas de las implicadas en el sistema y la autopercepción hostil y desesperanzadora con referente a la familia.

***¿Cuáles son los significados de la ideación suicida en 3 personas, a partir de un estudio fenomenológico?***

De acuerdo a los modelos teóricos-explicativos del suicidio, se ha determinado que, el tipo de conducta suicida se establece de acuerdo al grado de intencionalidad, siendo la ideación suicida, una de las clasificaciones clínicas principales del suicidio. De esta manera, al ser la ideación suicida un gran factor de influencia cognitiva, supone entonces, un gran contenido del pensamiento, que en las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath) se hace muy presente. En esta consideración, se evidencia por una estructuración mental de la ideación

suicida, a la cual, básicamente se llega por una destilación en el cuestionamiento de la existencia que pone en riesgo el propio sentido de la vida.

Retomando lo anterior expresado, el contenido del pensamiento de las vivientes se configura como uno de los grandes significantes del entramado de la ideación suicida., cuyo contenido del pensamiento circula alrededor de los pensamientos de fracaso, la percepción negativa del sí mismo, los pensamientos negativos y los pensamientos autolesivos. En este sentido, este contenido del pensamiento teje junto al entramado de la vida emocional, en donde la desesperanza, la incertidumbre, el aislamiento y la ambivalencia, generan un fuerte dolor psicógeno insoportable, ante una presión negativa de las experiencias vividas y un estado de perturbación, que se caracteriza por una lucha entre la indefensión-muerte y la esperanza-vida.

En relación a la idea anterior, el desarrollo de la ideación suicida en las vivientes del corpus de investigación, resulta de la frustración de una necesidad emocional que conlleva un sufrimiento intrínseco, en donde las experiencias previas con efecto negativo se mueven en un razonamiento rígido y lógico para el suicida, donde la única solución, es la muerte, ante la inconformidad por las vivencias. De esta manera, Sheneidman (1992), al estructurar el modelo del cubo suicida, plantea asertivamente que el dolor psicológico es uno de los grandes significantes que transitan y dimensionan sobre la ideación suicida.

En el campo de investigación, se observó que la necesidad emocional Vs. la demanda emocional, compilan grandes significantes que tejen en la construcción de las premisas de la ideación suicida. Hay que hacer notar, que en las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath) se enmarcan bajo preceptos socioindividuales, en donde existe una intolerancia a la frustración ante las necesidades no satisfechas, por lo cual, la demanda expresa y concisa gira en torno a conseguir espacios habilitantes, donde las demandas sean satisfechas y generen una compensación emocional.

En este sentido se comprende, que los significantes que giran en torno a la ideación suicida, son formados por un espiral en cadena, donde el dolor psicológico se hace presente ante las necesidades emocionales insatisfechas, promocionando así, el cuestionamiento de la existencia, la

percepción negativa de sí mismo y el suicidio como la única solución ante la perturbación de los acontecimientos vitales. Es así como se dictamina, que la ideación no se compone solamente por un abundante contenido del pensamiento, sino también de entramados que influyen en la ideación y desencadenan ideas asociadas al suicidio., por ende, la ideación suicida no es solo el acto de pensar en la muerte, sino también en las ideas, creencias y percepciones referentes a la misma.

***¿Cuál es la significación de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar en la ideación suicida, a partir de un estudio fenomenológico?***

Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), representaron a través de las entrevistas, su mundo de vida experiencial, tal y cual como lo han vivido e interpretado. De esta manera, se pudo corroborar en el campo, que el fenómeno guarda relación con el sistema familiar, y con lo que se construye dentro del mismo, a partir de las interacciones entre los elementos del sistema. Resulta claro, que la importancia del sistema en las vivencias de ideación suicida marcó, para las implicadas, una configuración propia forjada a través de las pautas de interacción devenidas del propio sistema familiar.

Ahora bien, cada viviente desde su propio espacio, configura una trascendencia propia de las implicancias positivas o negativas del sistema en sus vivencias. En función de lo planteado, las alianzas son y representa un tejido vital en las vivencias de Woolf, Sexton y Plath, aunque estas alianzas, no devinieron precisamente de las estructuras familiares, sino, de estructuras del suprasistema, o lo que es igual, a las alianzas fuera del sistema familiar.

En generalizaciones anteriores, se había mencionado que la familia como el primer ente social, en su ciclo evolutivo, se debe adaptar a los tiempos de crisis donde es necesario replantearse la configuración del sistema para reestructurar el mismo, y que los mecanismos homeostáticos, den un nuevo orden a la perpetuidad de la familia en el tiempo. Sin embargo, las transformaciones implican cambiar esquemas y formas de relacionarse, y al no cambiarlas, supone el apareamiento del síntoma, que es básicamente, el reflejo de las vivencias del corpus de investigación.

Visto de esta forma, las alianzas escasean en los sistemas familiares de Sexton y Plath, mientras que en las de Woolf se consolidan ante la reestructuración del sistema por la crisis. En este sentido, el contraste de vivencias permite acercarnos desde una manera objetiva, a como se interpretan las alianzas desde posturas y vivencias diferentes, encontrándose así, que las alianzas como espacios seguros, habilitantes y de gran envergadura emocional, significan un puente que conecta entre los pensamientos lesivos ante las circunstancias y las redes de apoyo con su caudal de características positivas como la comprensión y el apoyo.

De tal manera, que las informantes han configurado estos espacios de acuerdo a la vivencias devenidas del sistema y sus pautas de interacción, por lo cual, la importancia de las alianzas en las vivencias de ideación suicida de las mismas, han sido construcciones propias de las vivientes, en donde el sentido recae de acuerdo a la autopercepción que ellas tengan de las alianzas. Sin embargo, al ser las alianzas espacios que habilitan no solo para comprender, sino también para entender y generar, precisamente, afinidades positivas, las alianzas son entendidas como puentes en las cuales, cruzar sea seguro, en donde cruzar implique sentir sin miedo al cuestionamiento.

***¿Cuáles son los significados de las alianzas y su configuración dentro de un sistema familiar que se vislumbran a partir de las vivencias de 3 personas en etapa ideación suicida, a través de un estudio fenomenológico?***

Alianzas e ideación suicida, son grandes construcciones que en el desarrollo del Trabajo de Grado se pudieron evidenciar. Como se ha venido diciendo en capítulos anteriores, el suicidio al ser un espectro complejo, es entendido de diferentes formas y es representado según sea el sistema de creencias de los vivientes. En tal sentido, para Virginia (Woolf) el suicidio es vivido como una vía de escape, para Anne (Sexton) es vivido como una vía de resolución y para Sylvia (Plath) es vivido como una manera de vivir., lo que permite comprender que, aunque el suicidio sea diferente en cada vivencia, se vive particularmente desde un gran sentido de pertinencia, en donde la vida así como la muerte, radica en una de las últimas libertades inexorables e intransferible de cualquier ser humano: ***la capacidad de decidir sobre su existencia.***

Por consiguiente, las vivencias del corpus están llenas de significados construidos en base a las experiencias, mismas que incluyen a esas redes de apoyo que han sustentado en muchas ocasiones, la vida de las implicadas. En este Trabajo de Grado, se pudo notar que, las alianzas son entendidas como *espacios seguros* que las vivientes han buscado durante todo el desarrollo de sus vivencias., en apartados anteriores, se había mencionado un concepto propio derivado de las construcciones de las vivientes y fue *“demanda emocional”*.

Retomando la expresión, se notó que la demanda emocional ha estado presente en las vivencias de Virginia (Woolf), Anne (Sexton) y Sylvia (Plath), quienes estando en la vivencia de las conductas suicidas, han buscado alivianar el dolor psicológico a través de redes de apoyos sustentables en el tiempo, que permitieran crear lazos y vinculaciones emocionales que sirvieran de sustento ante las necesidades frustradas. Si bien es cierto que, el corpus vive en una incesante lucha entre la indefensión y la esperanza ante la vida, entre el cuestionamiento de la vida y la determinación de la existencia, siempre han buscado de *espacios habilitantes y seguros*, que permitan no sentirse alejados de la vida, sino más bien cerca de ella y más alejados de la muerte.

En el desarrollo de la investigación, se evidenció la demanda emocional de *“quiero ser escuchada, quiero ser comprendida”*, y esto, hila mucho con las alianzas. En este sentido, se reflexiona con que las alianzas, más allá de establecerse teóricamente en la estructura de la familia, realmente, se constituye en cualquier grupo social o individual, en donde sentirse y expresarse se sienta *seguro*, y esto último, es unas de las grandes comprensiones que deja el presente Trabajo de Grado, porque invita a considerar que, *tejer juntos es más fácil que tejer solo*, que sentirse acompañado es una forma de alivianar ese dolor psicógeno que es alimentado por los pensamientos suicidas y las experiencias catastróficas.

En este sentido, se comprende que las alianzas son puentes entre la vida y la muerte. Me permito explicar que, esta afirmación deviene de las construcciones en donde, sentirse sola acerca más la muerte a la vida, mientras sentirse acompañada, no aleja la muerte en sí, pero, ancla la vida en la esperanza por el apoyo, sustento emocional y comprensión del medio. De esta manera, las vivientes determinan las alianzas como espacios seguros y habilitantes, en donde entrar, permite conectarse con la vida, estando en la oscuridad de los pensamientos y la muerte.

## APORTES DEL TRABAJO DE GRADO

El presente Trabajo de Grado que buscaba como propósito Reflexionar acerca de las alianzas y la configuración dentro de un sistema familiar a partir de las vivencias de ideación de suicida en uno de sus integrantes, a través de un estudio fenomenológico, deja como aportación, la ampliación de la base de datos con referencia al suicidio, y aunque existen datos estadísticos y epidemiológicos del mismo, la intención era develar los grandes significantes de vivencias de estas personas que han ideado el suicidio, desde una vista más humana, comprensible y reflexiva., lo cual hace a la investigación innovadora por adentrarse y reflexionar en las experiencias cercanas a la muerte.

De la misma forma, el presente estudio deja una contribución significativa a la psicología como ciencia y como clínica, que nos invita a estudiar sobre todo los fenómenos sociales y ampliar las aristas del conocimientos. En tal sentido, este estudio contribuye a expandir la visión que se tiene actualmente del suicidio, y deja espacio abierto, para que futuras investigaciones prosigan desde esta presente investigación, abordando las grandes reflexiones a las cuales se llegó.

Al mismo tiempo, aporta a la Universidad Arturo Michelena una referencia de investigación en temas de suicidio, salud mental y procesos psicosociales. Este precedente, sirve para futuras investigaciones que provengan del seno de la escuela de psicología de la alma mater anteriormente mencionada. De igual forma, permite que las cátedras concernientes tengan como sustento teórico y bibliográfico, la presente investigación a la hora de propiciar encuentros sobre el suicidio. Por último, esta investigación actualiza la base de datos de estudios de gran alcance, que pudieran ser considerados, para expandir a nivel de investigaciones superiores, como por ejemplo, del centro de investigaciones de la facultad de ciencias económicas y sociales (CIFASES).

De la misma manera, esta investigación contribuye al enfoque sistémico, y a su base de datos en cuanto a estudios de familia y suicidio se refiere. La presente investigación, se permitió conocer una arista diferente, en donde se evidenció que las premisas teóricas no siempre son tan

---

exactas, y aunque esto es en cierto sentido, promovido por las particularidades del fenómeno de estudio, invita al mundo sistémico a ampliar la visión teórica, siguiendo las premisas de la familia como unidad dinámica que evoluciona en el tiempo.

Finalmente, este Trabajo de Grado da una aportación desde el paradigma cualitativo y la investigación en el campo, a la suicidología como ciencia del estudio del comportamiento suicida. En este sentido, la gran aportación más allá de las grandes reflexiones y el compilado teórico así como de datos, es que este Trabajo de Grado apuntó a una investigación lo suficientemente habilitante y fenomenológica, para que esta investigación se vuelva otro mecanismo preventivo del suicidio, dejando como comprensión final, que mientras más investigó desde una mirada abierta a la reflexión y el conocimiento, más probabilidades hay de prevenir el suicidio porque se crean espacios seguros.

## REFERENCIAS CONSULTADAS

### Fuentes Bibliográficas

- Chávez, A. y Leenaars, A. (2010) *Edwin S Shneidman y la suicidología moderna*. [Artículo publicado]. Editorial de la Universidad de Guanajuato – Salud Mental (Vol. 33)
- Clemente, M. (1996) *Suicidio: una alternativa social*. Editorial: Biblioteca Nueva, S.L.
- Durkheim, E (1965) *El suicidio: estudio de sociología*. Editorial: Editorial Schapire S.R.L.
- Durkheim, E., y Sánchez, L. (1976). *El Suicidio*. Madrid: Editorial: Ediciones Akal
- Eguiluz, L. (2006) *Terapia Familiar: su uso hoy en día*. Editorial: Pax México.
- Escalona, B. (2010). *La Investigación Cualitativa: Fundamento y Praxis*. Editorial Fedeupel.
- Martínez, J. (2011). *Métodos de investigación cualitativa*. Editorial: Silogismos.
- Martínez, M. (2004) *Ciencia y arte en la metodología cualitativa*. Editorial: Trillas, S. A
- Minuchin, S (1974) *Familias y terapia familiar*. Editorial: Gedisa Mexicana.
- Munera, P. (2013) *El duelo por suicidio. Análisis del discurso de familiares y de profesionales de salud mental*. [Tesis doctoral publicada]. Editorial de la Universidad de Granada.
- Ochoa de Alda, I. (1995). *Enfoques en terapia familiar sistémica*. Barcelona, España: Editorial Herder.
- Sampieri, R. (2017). *Metodología de la investigación*. Sexta Edición. Editorial: Mcgraw Hill / Interamericana Editores, S.A.
- Simón, F., Stierlin, H y López, B. (2002). *Vocabulario de terapia familiar*. Barcelona, España: Editorial Gedisa.

## Fuentes Electrónicas

- Alarcón, J., Carrasco, J. y Pérez, A (2011) *Breve historia de la investigación cualitativa*. Recuperado: <http://licentiare.blogspot.com/2012/11/breve-historia-de-la-investigacion.html>
- Carrillo, I., Molina, V y Proctzel, E. (2018) *Vivencia de intento de suicidio en jóvenes venezolanos: aproximación existencial y fenomenológica*. [Tesis de Pregrado]. Recuperado: <http://hdl.handle.net/10872/19431>
- Castañeda, R., De Oliva, M. y Ojeda, G. (2017). Características de la entrevista fenomenológica en investigación en enfermería. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. Recuperado: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.02.67458>
- Casullo, M. (2005) *Ideaciones y comportamiento suicidas en adolescentes: una urgencia social*. Recuperado: <http://www.scielo.org.ar/pdf/anuinv/v12/v12a17.pdf>
- Chávez, A y Leenaars, A. (2010). *Edwin Sheneidman y la suicidología moderna*. Recuperado: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=58216022008>
- Chinchilla, R. (2015) Trabajo con una familia, un aporte desde la orientación familiar. “*Actualidades investigativas en educación*”. Recuperado: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44733027039>
- Corbinos, L. y Lolas, F. (2021) *Pandemia y suicidio en Chile*. Recuperado: <https://www.elmostrador.cl/noticias/opinion/columnas/2021/07/14/pandemia-y-suicidio-en-chile/>
- Dueñas, J. (2017). *Desarrollo y validación del cuestionario sique: evaluación de la ideación suicidas en la adolescencia desde una aproximación situacional*. [Tesis Doctoral]. Recuperado: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/454744/TESIS.pdf?sequence=1>
- Espinal, I., Gimeno, A., y González, F. (2006). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*. Recuperado: <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>
- Feixas, G., Muñoz, D., Compañ, V. y Montesano, A (2016) *El modelo sistémico en la intervención Familiar*. Recuperado: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo\\_Sistemico\\_Enero2016.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/31584/6/Modelo_Sistemico_Enero2016.pdf)

- Garciandía, J. (2014) *Familia, suicidio y duelo*. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2013.11.009>
- González, R., García, L., y Ferrer, D. (2017) Funcionamiento familiar e intento suicida en escolares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. Recuperado: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/345>
- González, M. (2015). *La terapia familiar*. Recuperado: <http://www3.uacj.mx/DGDCDC/SP/Documents/avances/Documents/2005/Avances%2075.%20Maria%20Nieves%20Gonzalez.pdf>
- Guerrero, M (2019) *Reflexiones sobre el suicidio desde la mirada histórica*. Recuperado: <https://www.psicoevidencias.es/contenidos-psicoevidencias/articulos-de-opinion/89-reflexiones-sobre-el-suicidio-desde-la-mirada-historica/file>
- Hernández, M y Guerrero, D. (2010) *Validación del modelo cubico del suicidio para la predicción de la conducta suicida en estudiantes de bachillerato de la ciudad de Ipiales*. [Tesis de Pregrado]. Recuperado: <http://sired.udenar.edu.co/5232/1/83226.pdf>
- Informe Mundial de la Organización Panamericana de la Salud (2002) *Salud-prevención*. Recuperado: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/2033/1/UPS-QT00104.pdf>
- Instituto Nacional De Estadística Y Geografía (Septiembre, 2021) *Estadísticas A Propósito Del Día Mundial Para La Prevención Del Suicidio (10 De Septiembre) Datos Nacionales*. Recuperado: [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021\\_Nal.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2021/Suicidios2021_Nal.pdf)
- Jiménez, L. (2010) *Diferencias en la conducta suicida: estudio comparativo entre los intentos de suicidio y suicidio consumado*. [Tesis Doctoral]. Recuperado: [https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/5657/35431\\_giner\\_jimenez\\_lucas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/5657/35431_giner_jimenez_lucas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mansilla, F. (2010) *Suicidio y prevención*. Recuperado: <http://www.psicodoc.org/edoc/E-531.pdf>
- Martínez, N y Yanes, G. (2020) Estudio fenomenológico acerca de la cohesión dentro del subsistema parental de adultos jóvenes que han experimentado intención suicida. [Tesis de Pregrado]. Recuperado: <https://drive.google.com/drive/folders/1IbCc2s2OYr-N8ubYxK1zssFmA8as79Ya>

- Maldonado, G. (s/f) *Terapia estructural*. Recuperado: [http://www.aniortenic.net/archivos/trabaj\\_terapia\\_estructural.pdf](http://www.aniortenic.net/archivos/trabaj_terapia_estructural.pdf)
- Mendoza, R. (2006). *Investigación cualitativa y cuantitativa - Diferencias y limitaciones*. Recuperado: <https://proyectointegrado11.files.wordpress.com/2015/05/investigacion-cualitativa-y-cuantitativa.pdf>
- Ministerio de Salud de Colombia (Junio, 2017) “*Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles*”. Recuperado: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>
- Ministerio de Salud de Colombia (Octubre, 2018) *Documento borrador del plan para la prevención y atención integral de la conducta suicida 2018-2021*. Recuperado: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/concertacion-intersectorial-plan-conducta-suicida-2017-2021.pdf>
- Modelo de las Naciones Unidas de la Universidad del Pacífico (Septiembre, 2019) *Suicidio y salud mental*. Recuperado: [http://www.upmun.org/wp-content/uploads/2019/08/Guia\\_1\\_OMS\\_VF.pdf](http://www.upmun.org/wp-content/uploads/2019/08/Guia_1_OMS_VF.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (Junio, 2021) *Suicidio: Datos y cifras*. Recuperado: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Organización Panamericana de la Salud (2019) *Prevención del suicidio*. Recuperado: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-suicidio>
- Orión, M. (2020). *Aproximación Histórica De La Investigación Cualitativa*. Recuperado: [https://orion2020.org/archivo/qualitas/03\\_historia\\_ql.pdf](https://orion2020.org/archivo/qualitas/03_historia_ql.pdf)
- Páez, G., Trejo, Y., Rondón, K. y Gulfo, N (2021) *Una aproximación al estudio del suicidio en Venezuela*. Recuperado: <https://observatoriodeviolencia.org.ve/wp-content/uploads/2021/10/Una-aproximacion-al-estudio-del-suicidio-en-Venezuela.pdf>
- Peralta, I. (2016). *Aproximación histórica de la investigación cualitativa*. Recuperado: <http://investigacioncualitativamaestria.blogspot.com/2016/>
- Programa Nacional de Prevención del Suicidio (2013) *Programa de prevención suicida*. Recuperado: [https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa\\_Nacional\\_Preencion.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf)

- Rojas, J. (2020). *Método Fenomenológico hermenéutico*. Recuperado: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/30228/030-ROJAS%20ok%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=>
- Román, V. y Abud, C. (2017). *Suicidio: Comunicación, infancia y adolescencia. Guía para periodistas*. Recuperado: <https://www.unicef.org/argentina/media/1536/file/Suicidio.pdf>.
- Romero, C (2005). *La categorización: un aspecto crucial en la investigación cualitativa*. Recuperado: [https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos\\_virtuales/posgrado/maestria\\_asesoria\\_familiar/Investigacion%20I/Material/37\\_Romero\\_Categorizaci%c3%b3n\\_Inv\\_cualitativa.pdf](https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/Investigacion%20I/Material/37_Romero_Categorizaci%c3%b3n_Inv_cualitativa.pdf)
- Sánchez, J., Villareal, M y Musitu, G. (2010) *Ideación suicida*. Recuperado: <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/cap12-ideacion-suic-trillas-13.pdf>
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (2011) *Teoría general de los sistemas aplicada a la familia*. Recuperado: [http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion\\_acre2004/tema16/herramientas10.php#:~:text=2\)%20Subsistema%20parental%20\(o%20parento,sentimientos%20de%20uni%C3%B3n%20y%20apoyo](http://2011.elmedicointeractivo.com/formacion_acre2004/tema16/herramientas10.php#:~:text=2)%20Subsistema%20parental%20(o%20parento,sentimientos%20de%20uni%C3%B3n%20y%20apoyo)
- Vásquez, N., y De Haro, M (2018) *Factores predisponentes para ideación suicida e intento de suicidio en adolescentes adscritos a un Hospital General de Zona de Irapuato, Guanajuato, México*. [Artículo publicado]. Recuperado: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/43937>
- Vallejos, S. (2018) *Significado de muerte en personas con intención suicida*. [Tesis de Licenciatura] Recuperado: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/192037>
- Vergara, M. (2019) *Premisas familiares en proceso terapéutico de una adolescente con autoagresiones: Estudio de caso en el sistema público de salud chileno*. [Tesis de Postgrado]. Recuperado: <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/183430>
- Villarreal, D., y Paz, A. (2015). *Terapia familiar sistémica: Una aproximación a la teoría y la práctica clínica. Interacciones*. Recuperado: <file:///C:/Users/amigo/Downloads/Dialnet-TerapiaFamiliarSistemica-5759435.pdf>

---

**Fuentes Normativas**

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999) Art. 19, 21, 46, 55 y 60. Caracas:  
Impresos y Ediciones Sentido, S.R.L

Código de Ética Profesional de la Psicología (1981). Art. 14, 54, 59 y 60. Federación de Psicólogos  
de Venezuela. Caracas: Editorial: La Torre.

Universidad Arturo Michelena (2021). Instructivo Normativo de Trabajo de Grado



## **ANEXOS**



**ANEXO A**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, **JESÚS FRANCISCO OLMOS MORILLO**, titular de la Cédula de Identidad N° **V-5.503.033**, en mi condición de **LICENCIADO EN SOCIOLOGÍA DEL DESARROLLO**, por medio de la presente, **AUTORIZO** al Bachiller: **KEVIN DANIEL VARGAS VALERO** titular de la Cédula de Identidad N° **V-28.085.836**, quien se encuentra en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 23 días del mes de enero de 2022.

Nombre de la fuente: Jesús Olmos

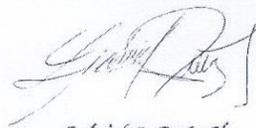
Cédula de Identidad N°: V-5.503.033

**ANEXO B**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, **GABRIEL ORLANDO PÉREZ HERNÁNDEZ**, titular de la Cédula de Identidad N°E-82.213.594, en mi condición de **LICENCIADO EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**, por medio de la presente, **AUTORIZO** al Bachiller: **KEVIN DANIEL VARGAS VALERO** titular de la Cédula de Identidad N° V-28.085.836, quien se encuentra en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 21 días del mes de enero de 2022.

Nombre de la fuente: Psic. Gabriel Pérez



Gabriel O. Pérez H.  
Psicólogo Clínico  
N° FPV: 9984

Cédula de Identidad N°: E-82.213.594

**ANEXO A**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, **ARYAM ALEJANDRA RODRÍGUEZ SÁNCHEZ**, titular de la Cédula de Identidad N° **V-30.281.977**, en mi condición de **PARTICIPANTE DEL CORPUS DE INVESTIGACIÓN**, por medio de la presente, **AUTORIZO** al Bachiller: **KEVIN DANIEL VARGAS VALERO**, titular de la Cédula de Identidad N° **V-28.085.836**, quien se encuentra en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 14 días del mes de mayo de 2022.

Nombre de la fuente:

Firma

Cédula de Identidad N°:

Aryam Rodríguez  
Aryam  
30.281.977

**ANEXO D**  
**ACONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, **MARYALEJANDRA BONILLA MOSQUEDA**, titular de la Cédula de Identidad N° **V-26.781.640**, en mi condición de **PARTICIPANTE DEL CORPUS DE INVESTIGACIÓN**, por medio de la presente, **AUTORIZO** al Bachiller: **KEVIN DANIEL VARGAS VALERO**, titular de la Cédula de Identidad N° **V-28.085.836**, quien se encuentra en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

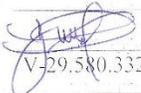
Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 20 días del mes de mayo de 2022.

Nombre de la fuente:	<u>Maryalejandra Bonilla Mosqueda</u>
Firma	<u>MB</u>
Cédula de Identidad N°:	<u>26781640</u>

ANEXO E  
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, RUBBEL MILAGROS DEL VALLE JAIMES FIALLO, titular de la Cédula de Identidad N° V-29.580.332, en mi condición de PARTICIPANTE DEL CORPUS DE INVESTIGACIÓN, por medio de la presente, AUTORIZO al Bachiller: KEVIN DANIEL VARGAS VALERO, titular de la Cédula de Identidad N° V-28.085.836, quien se encuentra en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 29 días del mes de mayo de 2022.

Nombre de la fuente: Rubbel Milagros Del Valle  
Jaimes Fiallo  
Firma:   
Cédula de Identidad N°: V-29.580.332