PLANEO JALISCO · EVALÚA JALISCO · Planeación y Participación Ciudadana · Jalisco

Investigación Diagnóstica

El suicidio en Personas jóvenes de Jalisco

Problema de salud pública.

Aumento del suicidio juvenil en países de ingresos medios y bajos.

Jalisco es un estado con alta prevalencia de ideación y planes suicidas e intentos de suicidio.

Se aborda como un fenómeno multifactorial, influenciado por factores socio-culturales, del entorno inmediato y características individuales.

En México, desde los 90s hay incremento en la tasa de suicidios en personas jóvenes.

Es el resultado de una compleja interacción de factores protectores y de riesgo que son diferentes en cada individuo.

Los factores son mediados por el contexto socioeconómico y político, inequidades por género, edad, clase social, grupo étnico, ubicación geográfica y preferencia sexual, acceso a empleo, educación y salud, y redes sociales de apoyo entre otros.

Objetivo general

Analizar la **evolución de los suicidios en personas jóvenes** (15 a 29 años) en Jalisco de 2013 a 2022,

su asociación con variables socio-económicas y

las **políticas públicas** destinadas a su prevención.

Metodología

Marco descriptivo estadístico de los suicidios en personas jóvenes en Jalisco

Selección bases de datos → Igualación + Depuración → f+ Tasas x 100 mil → Estadísticas

Ins.: Exc+ eEpiddat

Fuentes: INEGI-Mortalidad CONAPO e IIEG-Proyecciones

Políticas, programas e intervenciones públicas de prevención del suicidio

Selección documentos → Análisis Temático → Entrevista SALME → Análisis Coherencia 3 niveles de gobierno

Ins.: Entrevista Semiestructura, Atlas ti

Fuentes: Documentos oficiales de Gobierno de México y de Jalisco, CONSAMA; SALME; Respuesta de Ayuntamientos.

Hallazgos

Determinantes Estructurales

Ejes de Inequidad

Género	Hombres vs mujeres (4:1)
Edad	Personas jóvenes 20%-15% vs población general
	20 y 24 años (37.6%) vs 15-19 y 25-29
Región localidad	Con menos de 10 mil (18%) y con más de un millón hab. (28%)
	↑ Mezquitic, Gómez Farías, Teocaltiche, Tlaquepaque y Tonalá vs Jal.
	↑ Región Norte

Determinantes Intermediarias

Recursos Materiales y Sociales

Recursos Materiales

Empleo	Se ignora 59%
Escolaridad	Secundaria o menos 66%
Salud	Sin derechohabiencia 41%
Entorno Seguro	Metódo: Ahorcamiento 82%
Sistema de Salud	No reconoce el problema, sin objetivos, estrategia y pocas acciones para jóvenes

Estado de Salud Mental

→ Suicidio

Determinantes Estructurales

Suma de Inequidades

Género x edad	Mujeres 15 (56%) y 16 (40%) años
	Hombres 24 (88%), 25 (85%) y 29 (87%) años
Género x Región Localidad	Mujeres región Norte (46%)
	Hombres región Centro (79%)

Determinantes Intermediarias

Recursos Materiales y Sociales

Recursos Materiales

Escolaridad	Mujeres preparatoria incompleta y más
	Hombres esprimaria incompleta y menos
	Ciénega y Altos Sur secundaria incompleta o menos vs Centro, S. Occidental y Valles
Salud	Hombres sin derechohabiencia (82%)
	Mujeres con seguro popular (33)
	Sin derecho habiencia Centro (48%)
Entorno Seguro	Mét. Ahorc.: Altos Norte, Costa Norte, Centro
	Mét Enven.: Química, Sureste, Valles, S. Amula
	Mét. Disparo: Sureste

Estado de Salud Mental

→ Suicidio

El suicidio es un fenómeno en transformación constante. Las inequidades se ven afectadas por los eventos en el tiempo.

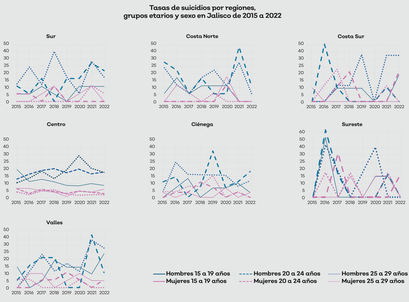
- Disminución 15 a 19 años entre 2015 y 2019, pero a partir de 2020 no hay diferencia.
- De 20 a 24 años no muestran diferencias.
- Aumentó de 25 a 29 años desde 2017 en comparación con 2015, y persiste en 2022.

Tasa de suicidios de personas jóvenes por grupo etario en Jalisco de 2015 a 2022

- Hombres de 25 a 29 años aumentó de 2015 a 2022
- En el resto de grupos de mujeres y hombres no hubo cambios.

Tasa de suicidios de personas jóvenes por grupo etario y sexo en Jalisco de 2015 a 2022

Tasas de suicidios por regiones, grupos etarios y sexo en Jalisco de 2015 a 2022



Políticas, programas e intervenciones públicas

Federal

No aparece como problema el suicidio en personas jóvenes.

No hay coherencia entre políticas federales y el programa de prevención del suicidio.

Coherente en su negación del problema en la juventud.

Estatal

Mayor integración interinstitucional en prevención del suicidio, pero acotada a sector salud y educativo.

Coherentes en que no atiende a la juventud

Contradicción en capacitación a docentes.

Municipales

Programas municipales informativos para niñas, niños y adolescentes.

No hay identificación y derivación a los Comités Municipales de Salud Mental.

No hay programas estructurados; en consecuencia las acciones de prevención del suicidio son aisladas.

Conclusiones

La tasa de suicidio juvenil

En 2022 es un 15% más alta que la tasa estatal.

Entre 2013 y 2017 hubo un aumento del 20%

En años posteriores disminuyó 10%.

Diferencias Regionales

Región Norte
con más suicidios de mujeres y la región Centro de hombres.

Región Centro
Aumentó la tasa en hombres de 25 a 29 años y
Disminución modesta en hombres de 15 a 19 años.

Municipios con más suicidios juveniles

Mezquitic, Gómez Farías, Teocaltiche, Tlaquepaque y Tonalá.

En la región Norte hay más proporción de suicidios de jóvenes y de mujeres.

Diferencia Etaria

Incremento de tasa de hombres de 25 a 29 años.

Diferencias Sexuales

Mujeres de mayor y Hombres con menor escolaridad más vulnerables.

Hombres no derechohabientes.

Características Generales

Método más usado:
Ahorcamiento;

Proporción de hombres y mujeres
4:1; más de 20 a 24 años.

Nivel educativo:
66% con educación secundaria o menos.

Densidad poblacional:
Más proporción en localidad de menos de 10 mil y de más de un millón de habitantes.

Mayoría no derechohabiente.

PLANEO JALISCO · EVALÚA JALISCO · Planeación y Participación Ciudadana · Jalisco