

TALENTO TECH

ANÁLISIS DE DATOS

**PERFIL DEMOGRAFICO Y CONTEXTO SOCIAL SOBRE LOS INTENTOS DE
SUICIDIO EN LA CIUDAD DE TUNJA BOYACA (2020-2024)**

**Juan Sebastian Mora Tibamoso
Ana Dorcinda Cuervo
Sonia Patricia Galvis Lizarazo**

**Tunja, Colombia
Junio, 2025**

OBJETIVO GENERAL

El presente proyecto tiene como objetivo recopilar y analizar las características demográficas, sociales y psicológicas comunes de las personas que han intentado suicidarse en el municipio de Tunja, Boyacá, durante el periodo comprendido entre los años 2020 y 2024. Para ello, se utilizarán fuentes oficiales y relevantes que permitan identificar patrones y factores recurrentes en estos casos.

A partir del análisis de esta información, se busca proporcionar insumos que contribuyan a la formulación de estrategias de prevención, sensibilización y atención oportuna, orientadas a disminuir la incidencia de intentos de suicidio en la población tunjana. Este enfoque permitirá no sólo generar conocimiento útil para profesionales e instituciones, sino también promover el bienestar mental y social de la comunidad en general.

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

El suicidio representa una problemática de salud pública que afecta a personas de todas las edades y contextos sociales. En el municipio de Tunja, Boyacá, los casos de intentos de suicidio han venido generando una creciente preocupación entre las autoridades sanitarias, educativas y comunitarias. Esta situación exige una comprensión profunda de los factores que inciden en dichas conductas, a fin de implementar estrategias efectivas de prevención y atención.

La recopilación y el análisis de las características demográficas, sociales y psicológicas de las personas que han intentado suicidarse en el periodo comprendido entre 2020 y 2024 permitirá identificar patrones comunes, factores de riesgo y posibles vacíos en los sistemas de apoyo existentes. Este conocimiento es fundamental para diseñar políticas públicas, programas de salud mental y campañas de sensibilización más acordes con la realidad local.

Además, al centrarse en datos específicos del municipio de Tunja, este estudio aportará evidencia contextualizada que puede ser utilizada por profesionales de la salud, instituciones educativas y organizaciones comunitarias en la construcción de entornos protectores y en la promoción del bienestar emocional. En este sentido, el presente proyecto no solo busca aportar al conocimiento académico, sino también generar un impacto social positivo mediante la prevención y la reducción de los intentos de suicidio en la región.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Recopilar datos oficiales y registros actualizados sobre los casos de intentos de suicidio ocurridos en la ciudad de Tunja, desde el año 2020 hasta el 31 de diciembre de 2024.
- Analizar las tendencias, causas y factores de riesgo asociados a los intentos de suicidio en el municipio, a partir de la información recopilada.
- Difundir información confiable y sensibilizadora a la comunidad y a las instituciones educativas, con el fin de generar conciencia sobre la problemática del suicidio.
- Promover acciones de prevención basadas en la evidencia obtenida, orientadas a reducir los intentos de suicidio en la población de Tunja.

POBLACIÓN OBJETIVO

- Personas que han intentado suicidarse en el municipio de Tunja durante el período 2020–2024.
- Familiares y amigos cercanos de las personas con antecedentes de intento de suicidio.
- Instituciones del sector salud y educación, así como profesionales en salud mental y trabajo social, que intervienen en la prevención, atención y acompañamiento de estos casos.
- Comunidad en general, con especial atención a jóvenes, adolescentes y adultos, como grupos poblacionales con mayor riesgo o vulnerabilidad.

METODOLOGÍA

La metodología de este proyecto se basa en un enfoque mixto, que combina técnicas de recolección de información, análisis estadístico y acciones participativas con la comunidad.

En la fase inicial se llevará a cabo la recolección de datos a través de fuentes oficiales como estadísticas de entidades gubernamentales, registros de hospitales, centros de salud e instituciones de salud mental. Esta información se complementará con testimonios y datos aportados por amigos, familiares y redes de apoyo cercanas a las personas que han intentado suicidarse.

Posteriormente, se aplicarán encuestas y entrevistas dirigidas a víctimas, familiares, profesionales de la salud y miembros de la comunidad. El objetivo de estas herramientas es profundizar en las causas, percepciones y factores sociales que rodean los intentos de suicidio.

Los datos recolectados serán sometidos a análisis estadísticos con el fin de identificar patrones recurrentes, contextos sociales de riesgo, zonas con mayor incidencia y posibles focos de vulnerabilidad dentro del municipio.

Como parte del componente de intervención, se llevarán a cabo talleres y campañas de sensibilización en instituciones educativas, comunidades y espacios públicos, con el propósito de promover la prevención y generar conciencia colectiva sobre la salud mental.

Finalmente, se establecerán alianzas estratégicas con instituciones públicas, centros de salud, organizaciones no gubernamentales (ONG) y la comunidad en general, para fortalecer las acciones propuestas y garantizar la sostenibilidad de los resultados a largo plazo.

RECURSOS A UTILIZAR

Para el desarrollo de este proyecto se contará con diversos recursos clasificados en humanos, materiales, económicos y tecnológicos, los cuales son fundamentales para el cumplimiento de los objetivos propuestos.

En cuanto a los recursos humanos, se contará con la participación de psicólogos, sociólogos, investigadores y facilitadores y facilitadoras comunitarios, quienes estarán encargados de la recolección de datos, análisis de información, aplicación de encuestas y diseño de actividades de sensibilización.

Los recursos materiales incluirán periódicos, folletos, material audiovisual y herramientas impresas para la difusión de la información recolectada y la promoción de campañas educativas. Asimismo, se utilizará software estadístico especializado para el procesamiento y análisis de los datos.

En el componente económico, se requerirá financiamiento para cubrir los costos asociados al material de trabajo, desplazamientos del equipo de investigación y actividades de divulgación tanto en espacios académicos como comunitarios.

Finalmente, dentro de los recursos tecnológicos, se emplearán tablets, computadores, teléfonos móviles y bases de datos digitales, los cuales permitirán facilitar la recolección de información en campo, así como el almacenamiento y análisis eficiente de los datos obtenidos.

RESULTADOS ESPERADOS

Como resultado de este proyecto, se espera obtener un diagnóstico actualizado y detallado sobre los intentos de suicidio en el municipio de Tunja, con base en los datos recopilados durante el periodo 2020–2024. Este diagnóstico permitirá comprender mejor la magnitud del problema y orientar acciones específicas.

Asimismo, se prevé la identificación de los principales factores de riesgo, tanto sociales como psicológicos, así como la ubicación de zonas con mayor incidencia, lo cual facilitará el diseño de estrategias focalizadas de intervención. A partir de estos hallazgos, se desarrollarán campañas de sensibilización y prevención, dirigidas a la comunidad en general e instituciones educativas y de salud.

El proyecto también busca generar recomendaciones prácticas y basadas en evidencia para las instituciones responsables de la salud mental y para la comunidad, con el fin de mejorar la respuesta frente a esta problemática. Además, se fomentará la creación y fortalecimiento de redes de apoyo y atención psicosocial, integradas por profesionales, organizaciones y líderes comunitarios.

Finalmente, como impacto esperado a mediano y largo plazo, se aspira a disminuir la tasa de intentos de suicidio en el municipio, contribuyendo así al bienestar emocional y social de sus habitantes.

PLAN DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Para garantizar el cumplimiento de los objetivos y la efectividad de las acciones implementadas, se establecerá un plan de seguimiento y evaluación continuo a lo largo del proyecto.

Se elaborarán informes trimestrales que permitan evaluar los avances en cada una de las etapas, identificando logros, dificultades y oportunidades de mejora. Estos informes servirán como insumo para realizar ajustes oportunos en la ejecución del proyecto.

Asimismo, se llevará a cabo una evaluación del impacto de las campañas y actividades de sensibilización y prevención, considerando tanto la participación de la comunidad como los cambios en percepción y conocimiento sobre la problemática del suicidio.

Las estrategias desarrolladas serán evaluadas con base en los resultados obtenidos, permitiendo medir su eficacia y pertinencia en los distintos contextos intervenidos.

Finalmente, se elaborará un informe final con fecha de corte al 31 de diciembre de 2024, el cual incluirá las conclusiones generales del proyecto y propuestas de acción a futuro, dirigidas a instituciones, comunidad y autoridades locales, con el fin de garantizar la sostenibilidad de las acciones preventivas.

RESULTADOS

ANÁLISIS DE DATOS

Se aplicaron análisis descriptivos para estudiar diferentes dimensiones relacionadas con los intentos de suicidio en el municipio de Tunja entre los años 2020 y 2024. Las categorías analizadas fueron:

- Resumen general: Se ofrece una visión global de las cifras más relevantes.
- Perfil demográfico: Se identifican las características comunes de las personas que intentaron suicidarse.
- Factores de riesgo psicosocial: Se analizan posibles causas y consecuencias relacionadas.
- Métodos utilizados: Se determinan los medios más empleados en los intentos.
- Distribución geográfica: Se localizan las zonas más afectadas.
- Atención y seguimiento: Se revisa si las personas recibieron atención posterior y si presentaban ideación suicida persistente o planificación previa.

Tendencia Temporal de los Casos

Durante el periodo de estudio, se identificaron 818 casos de intentos de suicidio. La media mensual de casos fue de 17. Sin embargo, a partir de febrero de 2023, los casos mensuales superaron consistentemente esta media, alcanzando un pico de 40 casos en marzo de 2023.

Características Sociodemográficas de los Casos

- La edad mediana de las personas involucradas en los intentos fue de 21 años. La distribución por grupos etarios mostró que la mayor concentración de casos se dio entre los 10 y 30 años, con un pico específico en el rango de 15 a 20 años.
- En cuanto al género, las mujeres representaron el 64% del total de casos (529 de 818), mientras que los hombres constituyeron el 36% (289 de 818).
- El estrato socioeconómico 3 fue el más afectado, comprendiendo el 42.2% de los casos, seguido por los estratos 2 y 1.
- Respecto al estado civil, la mayoría de los casos corresponden a personas solteras (648 casos), seguidas por aquellas en unión libre (101 casos).
- La escolaridad predominante fue la básica secundaria (392 casos), seguida por la educación técnica (133 casos) y básica primaria (132 casos).
- Solo 30 de las 818 personas (aproximadamente el 3.7%) padecían enfermedades crónicas dolorosas al momento del intento.

Antecedentes y Planificación

La planificación del intento fue reportada en 120 casos (14.6%) del total.

Los principales antecedentes identificados fueron:

- Trastornos psiquiátricos: 439 personas
- Trastorno depresivo: 391 personas
- Conflictos de pareja: 285 personas

Métodos Empleados

Los métodos más frecuentemente utilizados fueron:

- Intoxicación: 506 casos
- Armas cortopunzantes: 145 casos
- Ahorcamiento: 91 casos

Además, se registraron más de 70 reportes para métodos como el lanzamiento a vehículos y el lanzamiento al vacío. Al desagregar por género, el ahorcamiento fue reportado en 49 mujeres y 42 hombres.

Atención, Seguimiento y Recurrencia

La ideación suicida persistente fue identificada en el 39.6% de los casos.

En cuanto a los reintentos, si bien no se presentó un número total elevado, los casos con 2, 3 o 4 intentos representaron aproximadamente el 20% del total.

Más del 74% de las personas fueron remitidas a servicios de atención en psicología, psiquiatría o trabajo social. El tiempo promedio de notificación de los eventos fue de 2.85 días después de su ocurrencia.

Además, se cuenta con imágenes del tablero diseñado en Power BI, que se pueden ver en los anexos.

CONCLUSIONES

Este análisis del período de estudio revela tendencias importantes y perfiles de riesgo asociados a los intentos de suicidio, así como desafíos en la respuesta y seguimiento.

Incremento en la frecuencia de casos

Se observa un leve, pero preocupante, incremento en la frecuencia de intentos. Aunque la media mensual fue de 17 casos, a partir de febrero de 2023, la cifra ha superado consistentemente esta media. Particularmente, marzo de 2023 registró un máximo de 40 casos en un solo mes, lo que exige atención inmediata.

Perfil de alto riesgo: Jóvenes y mujeres

La edad mediana de 21 años subraya la alta vulnerabilidad de la población joven. El grupo más afectado se encuentra entre los 15 y 20 años, con una concentración general entre los 10

y 30 años. Las mujeres representan una mayoría significativa, constituyendo el 64% del total de casos (529 de 818).

En cuanto a otros factores sociodemográficos, las personas solteras predominan (648 casos), y la mayoría de los afectados tienen educación secundaria. El estrato socioeconómico 3 fue el más impactado (42.2%), seguido por los estratos 2 y 1. Es importante destacar que las enfermedades crónicas dolorosas no fueron un factor determinante, presentándose solo en 30 de 818 casos.

Desafíos en la notificación y antecedentes prevalentes

El tiempo promedio de 2.85 días para la notificación de los eventos evidencia una atención tardía, lo cual es crítico en situaciones de riesgo suicida.

Respecto a los antecedentes, sólo el 14.6% de las personas (120 casos) manifestó haber planificado el intento, lo que sugiere que la planificación no es un factor predominante. Los principales antecedentes identificados fueron los trastornos psiquiátricos (439 personas), seguidos de cerca por el trastorno depresivo (391 personas) y los conflictos de pareja (285 personas).

Métodos de intento y recurrencia

Los métodos más frecuentes fueron la intoxicación (506 casos), el uso de armas cortopunzantes (145 casos) y el ahorcamiento (91 casos). También se registraron casos de lanzamiento a vehículos y al vacío, con más de 70 reportes cada uno. Al analizar por género, las proporciones se mantuvieron similares, aunque el ahorcamiento fue ligeramente más frecuente en mujeres.

La ideación suicida persistente se reportó en el 39.6% de los casos, y aunque el número total de reintentos no fue elevado, los casos con 2, 3 o 4 intentos representan aproximadamente el 20%, lo que indica un grupo con riesgo de recurrencia.

Respuesta institucional y oportunidades de mejora

Más del 74% de las personas fueron remitidas a servicios de atención especializada (psicología, psiquiatría o trabajo social), lo que demuestra una respuesta institucional activa. Sin embargo, la tardanza en la notificación sugiere que esta respuesta, aunque presente, no siempre es oportuna.

ANEXOS





