

# **ANÁLISIS DE LA TASA DE MORTALIDAD POR SUICIDIO EN LA GENERACIÓN DEL BABY BOOM**

***GRADO EN RELACIONES LABORALES Y RECURSOS HUMANOS***

***TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)***



**REALIZADO POR:**

MIRIAM PALANQUES RENU

**TUTORA:**

MARÍA DOLORES PERIS JARQUE

CURSO ACADÉMICO: 2022/2023

Agradecimientos:

Quiero agradecer el apoyo incondicional que tengo en mi familia, a mi tío Carlos y a mi madre por ser mi guía y apoyo en la vida y a Dios por darme fuerzas cada día.

## **Resumen**

Este Trabajo Final de Grado (TFG) de Relaciones Laborales y Recursos Humanos, de la Universidad Jaime I, de Castellón. Es un proyecto de investigación social que trata de valorar acerca de un tema de interés general, que es: el suicidio y más concretamente en una generación, la Generación del Baby Boom. Esta valoración se va a llevar a cabo tras una ardua investigación relacionada con la sociedad, la economía y la sociología por un lado y, por otro lado, el contraste de los resultados estadísticos oficiales de la última década en España y en la Comunidad Valenciana, tras ello, se dará una valoración de los resultados hallados y una conclusión de lo tasado. Finalmente, se proporcionará una opinión personal de los aspectos más destacables, sobre si es cierto que esta generación es efectivamente, más propensa al suicidio que las demás.

## **Abstract**

This Bachelor Thesis (TFG) in Laboral Relationships and Human Resources, from the Jaime I University in Castellon, is a social research project whose aim is to evaluate a topic of general interest: suicide. But we focus on suicide over one generation in particular: baby boom generation. This evaluation will be carried out after a deep investigation and from different perspectives. One hand, considering aspects such as society, economy and sociology; on the other hand, analyzing contrast between statistical data of Spain and Valencian Community over the last decade. Following this, an assessment of the results and a conclusion about the topic will be provided. Finally, a personal opinion will be exposed on the most notable aspects, concerning whether this generation is indeed more prone to commit suicide than others

## **Índice:**

<b>1. Introducción</b>	5
<b>2. Justificación</b>	7
<b>3. Objeto de estudio</b>	8
<b>4. Metodología</b>	9
<b>5. Marco teórico</b>	11
5.1. ¿Qué es el suicidio?	11
5.2. Evolución histórica	12
5.3. ¿Cuál es la generación del Baby Boom?	13
5.4. Baby Boom en España	19
5.5. Esperanza de vida	22
5.6. Sistema de pensiones	26
5.7. Pacto de Toledo	28
5.8. Émile Durkheim	29
5.9. Tipos de suicidios	31
5.10. Sociólogos destacados	33
5.11. Tasa de mortalidad a nivel europeo	37
5.12. Grupos de riesgo	38
5.13. Grupos vulnerables	39
<b>6. Análisis estadístico</b>	42
<b>7. Conclusiones</b>	60

<b>8. El suicidio y su estigma .....</b>	<b>67</b>
<b>9. Valoraciones .....</b>	<b>70</b>
<b>10. Bibliografía y Webgrafía .....</b>	<b>71</b>
<b>11. Anexos .....</b>	<b>76</b>

## **Introducción:**

¿Por qué una persona acabaría con su vida? ¿Qué es lo que le lleva a hacer eso? ¿Es posible que haya generaciones de personas más predispuestas a esto?

En este trabajo de investigación, de final de grado de Relaciones Laborales y Recursos Humanos (RRL&RRHH), he querido abordar el tema del suicidio, en específico la Generación del Baby Boom. El trabajo está distribuido en varios apartados muy diferenciados y enfocados de forma que se complementan.

El tema principal tiene como base el suicidio, pero se indagará más, en la generación Baby Boom en concreto, por lo que el tema del suicidio será meramente introductorio. La estructura del trabajo constará de dos partes; una sobre la investigación de conocimientos históricos y sociales adquiridos de forma previa, y a partir de esta una investigación estadística con sus respectivas valoraciones respecto de toda la información.

La primera se centrará en un análisis teórico y la segunda en un análisis estadístico, ambas necesarias para formar una valoración completa sobre los resultados estadísticos de las tasas de mortalidad por suicidio de esta generación del Baby Boom. En el marco teórico, voy a poner en contexto, en la mayor medida posible acerca de esta generación, su conceptualización, el origen, su legado, además de su concepción en el tiempo y su influencia histórica y social hasta día de hoy, asimismo, ya que, el suicidio en su defecto, es un fenómeno social, relacionado con la asignatura de Sociología de la carrera para hacer una valoración final más completa, me he apoyado en Emilie Durkheim.

Por otro lado, la segunda parte del proyecto, posterior a toda la investigación, es estudiar cómo ha evolucionado en la última década en España, la Tasa de Mortalidad por Suicidio en la Generación del Baby Boom, para observar en detalle, el aumento o disminución de las tasas, haciendo una comparación con la Comunidad Valenciana y viceversa. El motivo es porque es mi lugar de residencia y me parecía de interés general para mí personalmente y a mi entorno, asimismo, la segunda opción hubiera sido Madrid, puesto que es la capital del país.

Este proyecto de investigación social, es un trabajo complejo, ya que los resultados obtenidos, no solo dependen de cifras cuantitativas, sino también de reseñas cualitativas, lo que quiere decir que se basa tanto en datos objetivos como cifras o estadísticas, como

## “Análisis de la Tasa de Mortalidad por Suicidio en La Generación del Baby Boom”

también en subjetivos, como la religión o las creencias, así pues, de este modo la interpretación de los resultados podría variar en función del interprete en valorar si es cierta la creencia acerca de si esta generación, es más propensa al suicido que las demás.

### **Justificación:**

Este trabajo de fin de carrera, está hecho en relación al Grado de **Relaciones Laborales y Recursos Humanos** (RRL & RRHH). A lo largo de estos cuatro años de carrera he observado, gran variedad de temas relacionados con el trabajo, la sociedad y el bienestar social y económico de las personas y es por ello, que una sociedad donde los resultados estadísticos, muestran la existencia de un fenómeno en suicidio, cabe la posibilidad, que puedan incurrir negativamente en el ámbito laboral de los trabajadores.

Este estudio es relevante para muchas de las materias que se imparten en el grado. Por ejemplo, en la rama de la **ECONOMÍA y ESTADÍSTICA** será muy beneficioso para el análisis de datos estadísticos y su interpretación. En el ámbito jurídico, es importante para entender cómo están las leyes relacionadas con este tema. En relación con la **PSICOLOGÍA**, ayuda a tener una mejor comprensión de las personas y a tener mayor empatía. En cuanto al **DERECHO LABORAL**, permite llevar a cabo las leyes preventivas, promover los derechos de los trabajadores, y fomentar un ambiente laboral saludable, tanto físico como mental.

Es importante que las empresas se impliquen aún más en este tema, ya que es fundamental que todos los trabajadores gocen de buena salud. Además, como se ha podido ver en las asignaturas de **DIRECCIÓN Y GESTIÓN** de empresas, donde se pueden ver las consecuencias de un ámbito laboral negligente con sus trabajadores. El síndrome de burnout, ciberacoso, estrés, mobbing o acoso sexual son situaciones que se deben prevenir para evitar que un trabajador decida tomar medidas drásticas. Por ello, es necesario que se tomen medidas para crear un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los empleados.

El tema del suicidio mantiene un estrecho vínculo con la rama de la **SOCIOLOGÍA**, esta se imparte en varios cursos y se enfoca desde diferentes ámbitos, incluyendo la **HISTORIA y ECONOMÍA**, por ejemplo. Actualmente, el suicidio es un fenómeno sociológico cada vez más presente en nuestra sociedad; tiene una parte individual de cada sujeto, pero también tiene efectos en la sociedad y en el conjunto de personas que viven en ella.

Desde la perspectiva sociológica, contamos con aportaciones de uno de los padres fundadores de esta disciplina, el sociólogo francés **Émile Durkheim**, hablamos de él, en

su obra "El suicidio" exploró y analizó este complejo fenómeno con estadísticas, desde una perspectiva sociológica.

### **Objeto de estudio:**

El objeto de estudio de este TFG consiste en analizar la "Tasa de Mortalidad por Suicidio" en España, en la "*Generación del Baby Boom*". Basándonos en los datos obtenidos en la recopilación estadística del Instituto Nacional de Estadística (INE), se contrastan los últimos diez años, es decir, entre el 2010 hasta el año 2020, tanto a nivel nacional y se pone en relación con la Comunidad Valenciana. De esta forma podremos observar, como ha ido cambiando y evolucionando la Tasa de Mortalidad por Suicidio en esta escala temporal y esta ubicación geográfica. El INE define su instrumento estadístico como "Tasa de Mortalidad por Suicidio". Este tipo de análisis puede ser de gran relevancia, para entender cómo esta problemática afecta a la sociedad, para contribuir con información relevante y elaborar políticas públicas, además de programas efectivos para prevenir este fenómeno en un futuro próximo. Elementos del objeto de estudio:

- Tasa de Mortalidad por Suicidio
- Generación Baby Boom
- Comunidad Valenciana- España
- Década 2010- 2020.El periodo de tiempo elegido es una década porque son suficientes años para observar el comportamiento de la variable de análisis elegida. Fuente: INE

La Tasa de Mortalidad por Suicidio *“ mide la incidencia de este fenómeno demográfico en una cohorte inicial \* , compuesta, en general, por 100.000 individuos, desde su nacimiento hasta su extinción, a través de las siguientes series o funciones biométricas por edad: serie de supervivientes, serie de defunciones teóricas, serie del promedio de años vividos el último año de vida, serie población estacionaria, serie de tasas específicas de mortalidad, serie de probabilidades o riesgos de muerte, serie de tiempo por vivir, serie de esperanza de vida a la edad exacta x.”* (30271- Tablas de mortalidad. Metodología) \*Corte es el conjunto de individuos de un año natural. Generación son varios cortes.

## **Metodología:**

Búsqueda e investigación sobre los conocimientos básicos oficiales, tanto históricos, como sociales acerca de todos los fenómenos acontecidos en la generación del baby boom y posterior análisis del marco teórico. Para realizar el trabajo me he documentado en como acercarme al objeto de estudio, en la pirámide poblacional

A partir de los conocimientos adquiridos en la fase previa, posterior análisis estadístico de los datos obtenidos por el Instituto Nacional de Estadística y subsiguientes conclusiones respecto a toda la información obtenida tras comentar as graficas observadas.

### Tipo de estudio:

Es un tipo de estudio con base de datos cuantitativos y cualitativo; cuantitativo, por la obtención de todos los estudios realizados sobre *“el suicidio en la Generación del Baby Boom”*. Cualitativos por la revisión documental del suicido y de la generación del Baby Boom y por los comentarios, de los datos y la puesta en relación posterior. Es decir, tras esa minuciosa investigación compleja que fusiona, estudios sociológicos con la recopilación de datos estadísticos y finalmente tras un análisis de toda la información, pretende dar una opinión válida al respecto.

### Fuentes utilizadas:

Como tal el INE o Eurostat, en su conjunto forman parte del Sistema Estadístico Europeo (SEE), entre otros organismos. Este sistema garantiza que las estadísticas, sean fiables y adecuadas, con definiciones comunes, entre todos los estados miembros de la Unión Europea. Se regula por la Ley de Estadística Europea 223/2009 del Parlamento Europeo. Por otro lado, también he utilizado el Observatorio de Suicidios en España, que está avalado por la Sociedad Española de Suicidología (Spanish Society of Suicidology).

- INE

En sus siglas INE, *“El Instituto Nacional de Estadística es, un organismo autónomo de carácter administrativo, con personalidad jurídica y patrimonio propio, adscrito al Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital a través de la Secretaría de Estado de Economía y Apoyo a la Empresa”*. Se ha regido anteriormente por la Ley 12/1989, de 9 de mayo, de la Función Estadística Pública (LFEP) y actualmente ha sido

modificada en este año pasado, por el Boletín Oficial del Estado en fecha 08/07/2022. Además de otras funciones, su labor principal es la elaboración de estadísticas de carácter público, que se publican de forma gratuita en su web. Es una fuente de referencia y gran fiabilidad en materia demográfica económica y social en España.

- EUROSTAT:

La definición técnica es: *“sistema estadístico de la Unión Europea encargado de recopilar mediciones de gran número de variables económicas desde las distintas oficinas estadísticas de los países miembros. De este modo, se integran en una única base de datos común”*. Además, promueve la independencia profesional, la innovación, la información objetiva, su papel es importante porque ayuda a entender mejor la realidad contemporánea.

- OBSERVATORIO DEL SUICIDIO EN ESPAÑA:

El Observatorio del Suicidio, ha creado una fundación para la prevención del suicidio, la *“Fundación Española para la Prevención del suicidio”*, con el objetivo de divulgar información sobre este impacto social y su magnitud, a través de estadísticas y análisis actualizados, anualmente publican informes a nivel nacional y su fuente es el INE.

- OMS:

La OMS u Organización Mundial de la Salud, es un organismo de las Naciones Unidas, desde al año 1948, especializado en luchar contra los problemas sanitarios más relevantes de nuestros tiempos, especialmente en los países en vías de desarrollo y en situaciones de crisis. Tal y como está declarado en su Constitución, su principal objetivo es conseguir el máximo grado de salud para todos los pueblos y ser un referente en cuanto a un estado del bienestar al completo

## **Marco teórico**

### **¿Qué es el suicidio?**

La Real Academia Española (RAE) lo define actualmente como: *La acción o la conducta que puede perjudicar muy gravemente a quien la realiza.* (DLE 23.6: actualización, diciembre 2022).

La definición que expone el Instituto Nacional de Estadística (INE) es la siguiente “*Acto de lesión deliberada contra uno mismo con resultado de muerte, registrado y clasificado como tal por la autoridad nacional competente.*” (Reglamento (CE) nº 1192/2003 de la Comisión, de 3 de julio de 2003).

En el Diccionario etimológico explica sus raíces, apoyándose en parte por la RAE, desmembrando sus raíces en dos divididas en dos términos diferentes, provenientes del latín, el primero, de la palabra antigua *suicidium*; formada por *sui* (referente a la afirmación, sí) y *cidium* (referente a la acción de matar, que viene de un verbo *caedere*, que significa cortar, matar), llegando hasta nuestros días con diferentes términos. [Boletín de Filología | Vol. 55 Núm. 1 (2020)]

Este término ha llegado hasta nuestros días de una manera más tardía, pues, no se empezó a usarse hasta el año 1787, no es una palabra latina como tal, sino que se ha formado con el tiempo con la unión de conceptos diferentes. [Etimología del suicidio, Pedro Monoyo Bárcena]

La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como, una muerte que está derivada por la utilización de cualquier procedimiento, ya sea envenenamiento, lanzamiento al vacío, herida por arma de fuego o por cualquier otra forma, como la evidencia de ser autoinfligida, ya sea implícita o explícita y con la única intención de provocar el aniquilamiento. [ Centro de prensa, Notas descriptivas, Suicidio, 17 de junio de 2021]

Según la revista “Psicología y Mente” define la idea de suicidarse entendiendo como la acción u omisión voluntaria de quitarse la vida, es decir de dejar de existir. Es una idea que generalmente, va relacionada a diferentes aspectos importantes de la vida con periodos de sufrimientos vital profundo y sin poder hacerle frente ante un estado de desesperación. Algunos de los métodos más comunes de suicidio en el mundo, serían: el ahorcamiento, la ingestión de plaguicidas y los disparos con armas de fuego.

### **Evolución histórica:**

La historia del suicidio es larga y compleja, y aunque no ha sido documentada con precisión a lo largo del tiempo, se sabe que ha existido desde la antigüedad. En general se creía que el destino de una persona después de la muerte dependía de las circunstancias de su muerte, lo que llevaba a muchas personas a considerar el suicidio como una opción viable en ciertas situaciones de su vida. En algunas sociedades antiguas, el suicidio se veía como una forma honorable de morir, especialmente en situaciones como la derrota militar o la pérdida del honor personal. En la Grecia antigua, por ejemplo, el suicidio era una forma de escapar de la vergüenza y la humillación, y se consideraba una elección valiente y honorable. Otra cultura como la japonesa, antiguamente, practicaban el "harakiri" o "seppuku", que se refiere al suicidio mediante un ritual por evisceración, que practicaban algunos samuráis, para acabar con su vida en caso de deshonor, esta práctica hoy en día no se practica y se considera tabú, pero antiguamente era considerada una muerte digna.

Sin embargo, con la llegada del cristianismo, el suicidio se consideró un pecado mortal, para los creyentes en la Iglesia Católica, se consideraba una ofensa a Dios y a la vida, dado que la vida era un don sagrado otorgado de Dios y esa creencia se mantuvo en muchos países de Europa. Durante la Edad Media, se creía que esta vida debía ser valorada y protegida y que aquellos que tomaban sus propias vidas estaban cometiendo un grave pecado contra Dios y la creación divina. Como resultado, se impusieron severos castigos a quienes se suicidaban, tanto en términos legales como religiosos. Los cuerpos de los suicidas fueron a menudo arrojados a un lugar donde no podían ser enterrados

adecuadamente, y se les negaba un funeral cristiano. Entonces Durante la Edad Media, aquellos que cometían el suicidio, eran castigados severamente y de diferentes maneras, se les confiscaban sus propiedades e incluso se les negaba un funeral cristiano, de sepultura en un terreno sagrado. Además, la iglesia consideraba que los suicidios violentos eran el resultado de actos relacionados con posesiones demoníacas. El objeto de estos castigos era disuadir a otros a seguir su ejemplo y para mostrar la gravedad del pecado del suicidio. Esta actitud hacia el suicidio cambió gradualmente.

### **¿Cuál es la generación baby boom?**

La generación de los “**Baby Boomers**” es un **concepto americano** importado, que ha dejado un impacto significativo en la cultura y en la sociedad. Se relaciona con una serie de factores clave, como el regreso de los soldados de la guerra, el desarrollo económico y social de una época, además del aumento de la **estabilidad familiar**. Su legado ha perdurado hasta nuestros días y ha sido objeto de numerosos estudios y análisis demográficos por todo el mundo.

El concepto del “Baby boom” ocurrió después de la Segunda Guerra Mundial, cuando hubo un notable aumento en la **Tasa de Natalidad** de la Población americana estadounidense. En parte, debido al regreso de los soldados, que buscaban establecerse y formar una familia. Además, de los avances en la medicina, crecimiento económico y la tecnología contribuyeron a una mayor estabilidad y comodidad, todo ello contribuyó a alentar a las parejas a tener más hijos.

Los “Baby Boomers” han dejado una huella duradera en la toda la cultura y la sociedad, debido a que han sido testigos y participantes de grandes e importantes eventos históricos, que han marcado los últimos años de nuestra cultura europea y sin los que nuestra vida, no sería la misma, como, por ejemplo: el movimiento por los derechos civiles. la revolución sexual y el activismo político, además han influenciado en la música, en el cine, la moda y en otros aspectos de la cultura.

Sin embargo, hay cierta variabilidad en cuanto a su **cronología** debido a las diferentes fuentes de investigación. Hay **dos teorías** sobre el comienzo de esta generación, que se

estipula entre los años 1945 y 1946. Este momento demográfico se produjo después de la Segunda Guerra Mundial, y lo que varía es a partir de qué momento podemos considerar una nueva generación. Algunas fuentes indican que la nueva generación se gestó después de la guerra y hubo un “Boom” de nacimientos, mientras que otras fuentes consideran que la gestación de niños nacidos en el mismo año en que finalizó la Segunda Guerra mundial, también cuenta. Por lo tanto, dependiendo de la fuente, se puede observar cierta variabilidad en cuanto a la cronología de los “Baby Boomers”.

Por un lado, según la enciclopedia británica *“británica” nos dice que esta*, es la generación de personas nacidas inmediatamente posterior a la Segunda Guerra Mundial, en los Estados Unidos de América y que combina, cambios tecnológicos y geopolíticos, que remodelaron drásticamente la cultura, la economía y la política. Se estima que en esos 19 años nacieron 76 millones de bebés, respecto a la población de 1945. A parte de, Estados Unidos, otros países desarrollados, aumentaron repentinamente sus tasas de natalidad tras la guerra, entre ellos Francia, Noruega y / o Canadá.

El **origen** de este término, se remonta a que la generación es sucesiva del boom económico, que vino tras la Segundo Guerra Mundial y debe su nombre a un incremento de la natalidad que se dio entre 1946 y 1964 en Occidente. En enero de 1963 fue la primera vez que se utilizó el término *“Baby Boomer”* en un **artículo de Daily Press**, cuando hubo un repunte masivo de matrículas universitarias por parte de esta generación que se aproximaba a la mayoría de edad. Se popularizó en los medios de comunicación para describir el aumento en la cantidad de bebés que estaban naciendo. La gente empezó a preocuparse por las consecuencias de tener tantos niños y cómo esto afectaría a la economía y la sociedad en general. Hoy en día, el término “Baby Boom” sigue siendo utilizado para referirse a esta generación, también se usa en el lenguaje coloquial para describir cualquier tipo de aumento repentino en la cantidad de efectivos de población.

Por otra parte, el Oxford English Dictionary, atribuye el uso moderno del término "Baby Boom" a un artículo del 23 de enero de 1970, en el periódico The Washington Post. En dicho artículo, escrito por el periodista Murray Seeger, se usó el término para describir la generación nacida después de la Segunda Guerra Mundial y su impacto en la economía y la política estadounidense. Es importante señalar que, aunque no haya una fuente única y

precisa que establezca el origen del término, su uso se ha popularizado y se haya convertido en una forma común de referirse a este fenómeno demográfico y social.

El historiador Landon Jones, documentó en el Canal “*HISTORIA*” sobre ello. Contextualiza el comienzo del llamado “*Baby boom*” como una etapa de crecimiento global, que comenzó en el año 1946, cuando nacieron 3.4 millones de bebés, más que nunca. A partir de ese momento, cada año fue aumentando esa cifra respectivamente, en un millón, aunque cabe destacar que las mayores cifras se produjeron entre 1954 hasta 1964, cuando cada año nacieron 4 millones de bebés en Estados Unidos, llegando a constituir el 40% de la población en ese país.

En diversas páginas de economía, hablan sobre este término para referirse a temas actuales o estudios estadísticos, por ejemplo, según la Página Web de la revista “*Economía 3 TV*”, se refiere a los “Baby Boomers” como aquellas personas nacidas entre los años 1946 y 1964, que se caracterizan por tener un orden en sus vidas y ser tradicionalmente conservadora. Han vivido la introducción de las primeras tecnologías en el hogar, como el televisor, el cassette y los disquetes. En general son personas inconformistas, que han vivido momentos históricos como la posguerra, la llegada del hombre a la luna, y la Guerra Fría.

Según el diccionario “*Vocabulary.com*” es un término referido a los niños de generaciones anteriores y posteriores relacionado con el auge o pico de algo. En la revista New York Times se publicó una broma social sobre este término:

*The Baby Boom generation came of age under the twin pillars of Spock — Doctor and Mister — but it’s the Mister from “Star Trek” that has more resonance now. [New York Times Feb 27, 2015]*

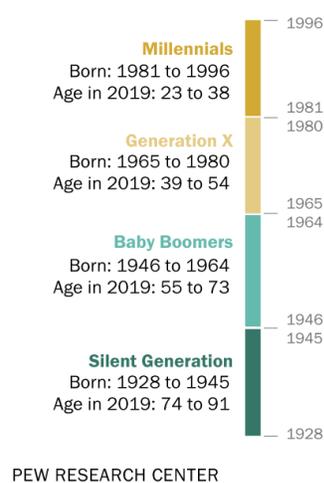
En cuanto a la cronología de la “Generación Baby Boomers”, la mayoría de fuentes en búsqueda, estipulan que este período comienza en el año 1946, contando los nacimientos a partir del momento en que finalizó la Segunda Guerra Mundial, sobre todo las fuentes norteamericanas, entonces podemos argumentar así, que como este término tiene su origen en ese continente, por ello, podemos inclinarnos por esta versión acerca de su comienzo. Sin embargo, es importante destacar que hay ciertos datos que sugieren que también podrían considerarse a aquellos nacidos en el año 1945. Por ejemplo, cuando en

la revista “Daily Press” se registró el aumento en la matrícula universitaria en el año 1963, si contamos los años, aquellas personas nacidas en el año 1945, también podrían considerarse como parte de la generación Baby Boomer, en parte a que, en los Estados Unidos, los estudiantes suelen ingresar a la universidad a los 18 o 19 años después de completar la educación secundaria. Por lo tanto, los estudiantes nacidos en 1945 habrían ingresado a la universidad en el año 1963, cuando tenían aproximadamente 18 años. Por lo tanto, es posible argumentar que los nacidos en 1945 también forman parte de la generación Baby Boomer.

En el año 2019, el Centro de Investigación Estadounidense “*Pew Research Center de Estados Unidos*”, un prestigioso centro de investigación con sede en Estados Unidos, publicó un artículo dicho centro es conocido por su rigurosa metodología, se dedica a realizar investigaciones y encuestas sobre diversos temas: demografía, la migración, las actitudes hacia el cambio climático, el uso de los medios de comunicación, las tendencias sociales, la política y la opinión pública tanto en Estados Unidos como a nivel mundial.

En este caso, la investigación fue sobre los últimos cambios demográficos en el país y tras un exhaustivo análisis y contraste de datos, resultó que por primera vez la generación de los Millennials, había superado a los Baby Boomers como la generación más grande de Estados Unidos, fue un hecho sin precedentes en la historia de su demografía poblacional.

### The generations defined



Los Millennials, (nacidos entre 1981 y 1996) de entre 23 y 38 años en 2019, suman **72,1 millones**, mientras que los Boomer (nacidos entre 1946 y 1964) son personas de entre 55 y 73 años, suman **71,6 millones**. La Generación X (nacidos entre 1965 y 1980) personas de entre 39 y 54 años, cuentan con 65,2 millones.

Fuente: *Pew Research Center (USA)*

Esta transición ha sido gradual, pero significativa, y se debe a que los Baby Boomer, están envejeciendo y muriendo, mientras que los Millennials están llegando a la edad adulta y teniendo hijos. A medida que los Baby Boomer envejecen, es probable que la población de Estados Unidos siga envejeciendo, lo que tendrá importantes implicaciones para la economía y la sociedad en general. Es importante destacar que estos datos se refieren a la población de Estados Unidos y que pueden variar en otros países.

Aunque hay una gran variedad entre generaciones: la Generación Perdida, la Generación Grandiosa, Silenciosa, Baby Boomer, Generación X, Y, Z, Alfa y muchas más. En el presente trabajo, comentaremos las más próximas a la Generación del Baby boom para poder contextualizar mejor su impacto en la sociedad.

**-La Generación Silenciosa:** El Pew Research Center utiliza los años de nacimiento de 1928 a 1945 para identificar a la Generación Silenciosa. Esta generación experimentó la Gran Depresión y vivió los impactos de la Segunda Guerra Mundial. Su nombre proviene de la percepción que fueron una generación que, en comparación con las generaciones anteriores y posteriores, tendía a ser más conservadora, conformista y menos inclinada a cuestionar las normas establecidas. A medida que envejecen, muchos miembros de esta generación han tenido un impacto significativo en el ámbito laboral y político, ocupando cargos de liderazgo y compartiendo su experiencia y sabiduría. Según esta definición, el miembro más antiguo de esta generación tiene actualmente 95 años, mientras que el más joven tiene, o está a punto de cumplir, 78 años en el año 2023.

**-Los Baby Boomers:** han tenido consistentemente una presencia significativamente mayor en comparación con otras generaciones. Alcanzaron su punto máximo en 78.8 millones en 1999 y fueron la generación de adultos vivos más numerosa hasta 2019. Sin embargo, en el estudio llevado a término, mantiene que, para mediados del siglo, la población de los Boomers se reducirá drásticamente a 16.2 millones. Este declive demográfico, ya refleja el envejecimiento de la generación y los efectos naturales del paso del tiempo.

**-La Generación X:** se refiere a las personas que nacieron aproximadamente entre 1965 y 1980. Es una generación que se encuentra entre los Baby Boomers y los Millennials. Es un período en el que los estadounidenses tenían un promedio de 3.4 millones de nacimientos. Crecieron en un período de rápidos cambios sociales, económicos y tecnológicos, experimentaron la transición de una sociedad más tradicional, a una más moderna. Durante su juventud, presenciaron el auge de la tecnología y el inicio de la revolución digital, aunque ello supuso una sobreexposición y dependencia de la tecnología. Se caracteriza por ser considerada más independiente y autosuficiente en comparación con las generaciones anteriores. Muchos de ellos tuvieron que enfrentar desafíos como el aumento del divorcio, madres que ingresaron al mercado laboral y cambios en la estructura familiar tradicional. Además, crecieron en una época de incertidumbre económica y cambios laborales, lo que influyó en su enfoque hacia el trabajo y la búsqueda de estabilidad y seguridad.

**-Los Millennials:** también conocidos como “*Generación Y*”, son las personas que nacieron aproximadamente entre los años 1981 y 1996. Son la generación que sigue a la Generación X y precede a la Generación Z. A menudo se les considera la primera generación verdaderamente digital, ya que han crecido con acceso a dispositivos electrónicos y tecnología desde una edad temprana. Esta generación ha experimentado una serie de eventos y tendencias culturales que han influido en su forma de pensar y actuar. Han vivido momentos clave como el 11 de septiembre, la crisis financiera global y el auge de movimientos sociales como el feminismo y la conciencia medioambiental.

Según el estudio, se proyecta que la población de los Millennials alcance su punto máximo en el año 2033, con 74.9 millones, siendo la inmigración la principal fuente de aumento en este grupo demográfico. Sin embargo, a partir de ese momento, el Millennials más antiguo tendrá ya, al menos 52 años y se espera que la tasa de mortalidad supere la inmigración neta. Según las proyecciones, para el año 2050 se estima que habrá 72.2 millones de Millennials.

## **Baby boom en España**

En España el término de “Baby Boom” ha llegado de forma más tardía adaptándose a una nueva situación, puesto que los “Baby Boomers” a los que hacemos referencia en nuestro país no tiene ver con el resto de países. Los “Baby Boomers” son aquella generación nacida entre los años 1958 y 1977, en plena dictadura franquista y el motivo es debido a que, entre esos años, hubo 14 millones de nacimientos en nuestro país, con un crecimiento de natalidad exponencial.

Los nacimientos comenzaron a aumentar en 1955, pero a partir de 1957 se mantuvieron en niveles máximos, superando los 650.000 anuales, durante 20 años. Entonces, **¿Cuántos hijos tenía por término medio una mujer?** Entre los años 1958 y 1977 la media de hijos era de **2.85 hijos** de media por familia. Es una cifra extraordinariamente alta, si la comparamos con el número total de nacimientos desde 1977 hasta la actualidad, que asciende a 19 millones en 43 años. De hecho, cada año en nuestro país la tasa de natalidad desciende llegando a un índice medio de fecundidad de **1.19 hijos** por familia.



*Nacimientos en España entre 1958 -1977 Fuente: INE*

Se ha hecho una recopilación de datos, para mostrar de manera más visual, como el mayor pico de fertilidad se desarrolló dentro de los veinte años que hemos nombrado arriba.

Además, hay que tener en cuenta dos indicadores de este suceso:

- El primero es que España sufrió una tardía recuperación porque después de la Guerra Civil, había escasez de hombres, la mayoría habían muerto, lo que resultó un número de mujeres solteras que superó el 20 % de la población y eso alentó a que la tasa de fecundidad experimentó un crecimiento más lento, en comparación con otros países que estuvieron involucrados en la Segunda Guerra Mundial.
- Y, en segundo lugar, la nupcialidad. En 1939, el número de matrimonios en España se acercó a los niveles registrados antes de la Guerra Civil, incluso los superó el año 1942. Esto se explica por la combinación de dos factores: por un lado, se celebraron matrimonios que se pospusieron por el estallido del conflicto y, por otro lado, por los matrimonios en segundas nupcias entre viudos y viudas de la guerra. Por lo que, durante este período, la mortalidad infantil comenzó a disminuir, y resultó un aumento significativo de la población joven. Además, se experimentaron años de prosperidad económica y es por todos estos factores, los “Baby Boomers” en España no son los niños nacidos, inmediatamente después de la Guerra Civil, sino sus hijos, quienes nacieron durante un período de crecimiento demográfico y estabilidad económica.

El modelo de trabajo de los *Baby Boomers* en España se caracterizó por la entrada de la mujer en el mercado laboral, la creación de nuevas oportunidades de empleo y la consolidación de la industria y del sector servicios además de hacer frente a las crisis económicas. Por ello poseen unas particularidades generales lo que los llevó a valorar el trabajo de una forma más segura y estable. una la dedicación a largo plazo de la empresa en la que trabajan. Se considera que son leales y comprometidos, y que son conscientes de los beneficios de trabajar en equipo y la importancia de la comunicación efectiva en el lugar de trabajo. Además de ser considerados como líderes naturales y tener habilidades de resolución de conflictos. Además, han vivido un momento histórico en nuestro país, un periodo de Transición, “**La Transición Española**” que se refiere al periodo de tiempo en el cual, hubo un proceso político muy importante en España, que empezó con la muerte del dictador Francisco Franco en 1975 y acabó a los tres años, con la aprobación de la

Constitución en 1978. Durante este período de tiempo, se llevaron a cabo una serie de reformas democráticas y sociales que transformaron la sociedad española.

Han sufrido cuatro Crisis económicas. una en el año 1985, otra en el año 1993, la Crisis del 2008 y la del 2020, además del “Boom Inmobiliario” del año 2000. Además, muchos Baby Boomers han continuado trabajando más allá de su edad de jubilación, lo que ha llevado a un nuevo modelo de jubilado activo y participativo en la sociedad y en el mercado laboral.

Es una generación que se caracteriza por su rudeza en el trabajo, trabajo físico y mecanizado. Enfocado a la gestión de la producción, con poca flexibilidad laboral. Con un estilo directivo autocrático del puesto de mando y una cultura empresarial autoritaria, cimentada, en tener mucho control de las tareas rudimentarias y en modelos de trabajo sustentado en la estabilidad, eficiencia y en recompensas basadas en resultados medibles.

*“Tratar de reducir los costes laborales o mejorar las eficiencias imponiendo a reglas específicas y procedimentales, mediante las recompensas basadas en resultados medibles” - Arthur 1994. (Albizu E y Landeta, J 2002 Dirección Estratégica de las Personas, Evidencias y Perspectivas para el siglo XXI. Prentice Hall 2ª edición. capítulo 2.)*

En definitiva, laboralmente han crecido en un arquetipo laboral jerárquico, con estandarización en los puestos de trabajo y mucha especialización. A día de hoy, algunas de estas formas de trabajo han ido variando y modificándose, puesto que trabajo ya no está tan mecanizado. Hay énfasis en criterios técnicos de selección, pero también sociales. El estilo directivo de las empresas esta más democrático, con una cultura más participativa de la toma de decisiones, enfocado en las personas y en la unión de las personas y en darles una formación continua, para una mayor adaptabilidad al medio económico y social, tan cambiante e irregular del mercado de trabajo.

*“pretende conseguir más de los trabajadores, dándoles más a ellos” (Barón y Kreps, 1999)*

**Esperanza de vida:**

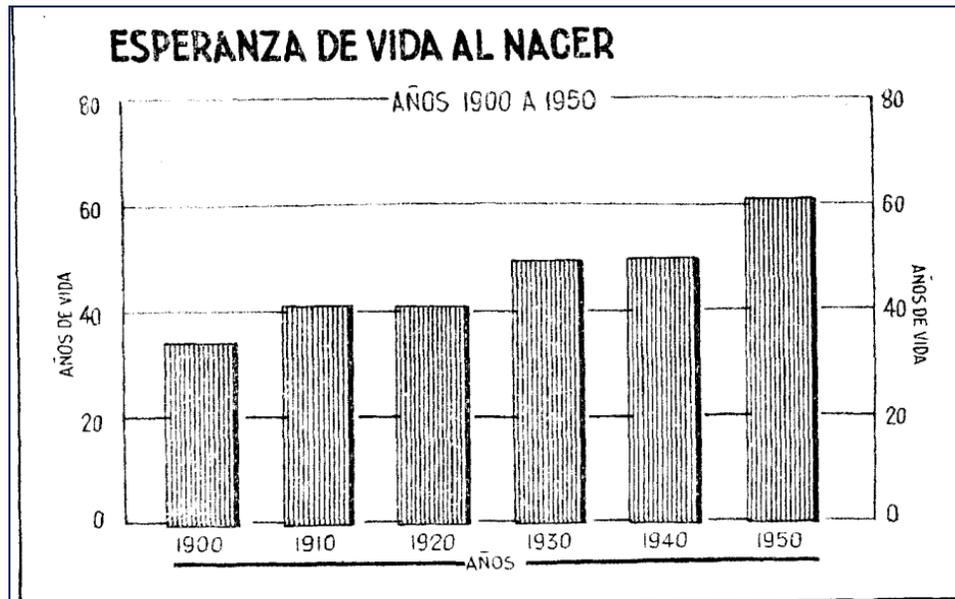
Tenemos esta tabla rescatada del Instituto Nacional de Estadística sobre la esperanza de vida de la población en nuestro país por 50 años, **desde el 1900 hasta 1950**, que es desde dónde partimos en casi todos los puntos de esta investigación.

**XV. Esperanza de vida de la población de España**  
(Según las Tablas de Mortalidad del I. N. E.)

AÑOS DE EDAD	1 9 0 0	1 9 1 0	1 9 2 0	1 9 3 0	1 9 4 0	(1) 1 9 5 0
0	34,76	41,73	41,15	49,97	50,10	61,18
1	42,38	48,06	47,95	55,49	55,53	65,44
5	49,32	52,91	52,67	56,91	56,00	63,36
10	46,45	49,60	49,47	52,94	51,95	58,92
15	42,47	45,43	45,37	48,58	47,51	54,29
20	38,87	41,63	41,65	44,53	43,39	49,85
25	35,76	38,12	38,25	40,71	39,60	45,57
30	32,59	34,47	34,73	36,81	35,77	41,31
35	29,24	30,74	31,09	32,88	31,83	37,00
40	25,74	27,08	27,43	28,96	27,97	32,69
45	22,14	23,41	23,75	25,07	24,20	28,43
50	18,56	19,73	20,08	21,24	20,55	24,28
55	15,13	16,17	16,53	17,54	17,07	20,31
60	11,96	12,87	13,19	14,08	13,86	16,55
65	9,12	9,96	10,18	10,95	10,96	13,08
70	6,67	7,44	7,56	8,21	8,38	9,96
75	4,74	5,36	5,43	5,93	6,14	7,42
80	3,40	3,82	3,87	4,19	4,36	5,33
85	2,46	2,73	2,75	2,95	3,06	3,70
90	1,78	1,95	1,96	2,08	2,15	2,79
95	1,17	1,36	1,46	1,47	1,53	2,41

**Fuente INE** <<https://www.ine.es/inebaseweb/pdfDispacher.do?td=169681&L=0>>

La tabla y la gráfica siguiente están correlacionadas.

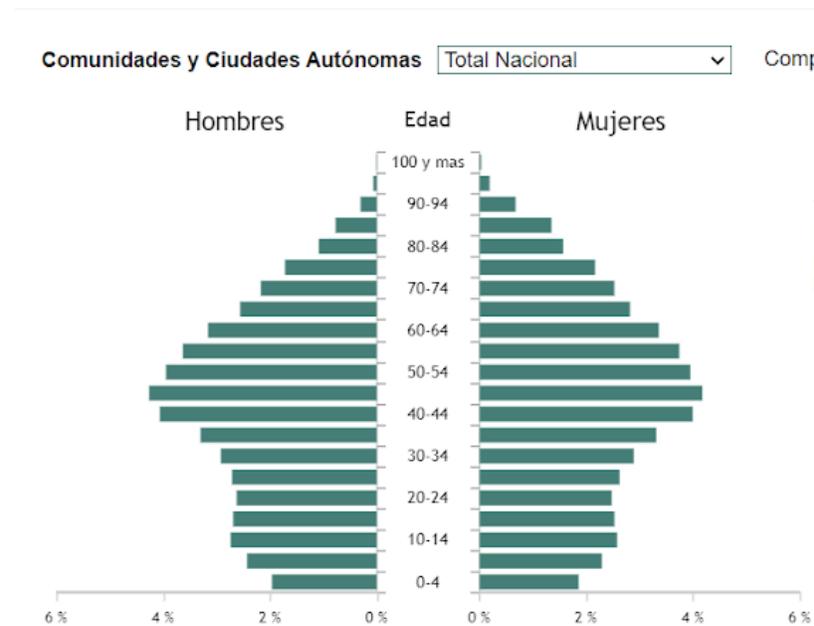


**Fuente INE** <<https://www.ine.es/inebaseweb/pdfDispacher.do?td=169681&L=0>>

Como podemos observar la esperanza de vida en el año 1900 las personas no llegaban a los cuarenta años la mayoría, en cambio dos décadas más tardes mejoró y a partir de 1920, mejoro de nuevo llegando incluso hasta los 50 años, pero no fue hasta 1950 que las personas llegaban a una media de esperanza de vida de 60 años de edad, lo cual es un gran avance en un periodo de tiempo de tan solo cincuenta años, dónde la esperanza de vida aumentó en veinte años, en la tasa de natalidad en España, anteriormente devastada.

Las conclusiones que podemos sacar son que esto se debería a que; coincidiendo con una transición epidemiológica en la que las condiciones sanitarias, también mejoraron y se instauró el uso de la penicilina, se produjo una mejora inmensa en cuanto a la reducción de enfermedades, paralización de las pandemias, crisis sanitarias, y el fin de los conflictos Bélicos para el país, es por ello que la esperanza de vida al nacer comenzó a aumentar.

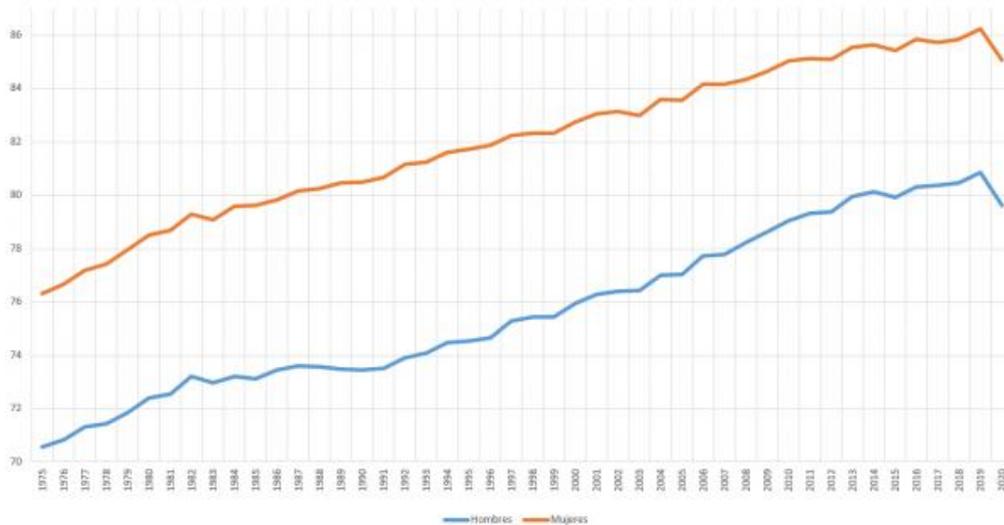
## Pirámide de la población empadronada en España 2022



Como podemos observar en según el INE, esta sería la pirámide poblacional de este año pasado. La foto representa la pirámide poblacional de personas empadronadas en España en 2022. En la parte inferior, se observa la forma de una pirámide invertida, que se sostiene constante hasta los 30 años. A partir de ese punto, la población empieza a aumentar gradualmente, y este crecimiento se vuelve cada vez más acentuado a partir de los 40 años, manteniéndose así hasta los 60 años. A partir de esa edad, se nota una disminución de la población con respecto a lo ya mencionado previamente y se puede apreciar la forma de una pirámide normal.

En el gráfico siguiente, se observa este crecimiento constante hasta el año 2020:

### **Evolución de la esperanza de vida al nacimiento.**



**Fuente:** INE

Tomando como punto de referencia los datos de 1950, la esperanza de vida estimada era de 59,8 años para los hombres y 64,3 años para las mujeres. En cambio, observamos que, a finales de la década de 1970, estas cifras habían mejorado significativamente la esperanza de vida, 72 años de vida para los hombres y 78 años para las mujeres.

En España para describir a aquellos jóvenes que crecieron durante la dictadura franquista y experimentaron un período de represión política y cultural, se ha relacionado al concepto la "*Generación del Silencio*" una expresión, que se utiliza para referirse a las personas que vivieron su juventud durante la década de 1950. Durante el régimen de Franco, se impuso un control estricto sobre la libertad de expresión y las actividades políticas, lo que llevó a un clima de silencio y "conformidad" en la sociedad. Las generaciones que era más jóvenes, en ese tiempo, se vieron limitadas en la participación en la política y en la cultural, y se les impuso, evitar la confrontación con el régimen. Sin embargo, también tiende a ser una generación resiliente y contra capacidad para adaptarse a un entorno opresivo.

Es importante señalar que el concepto, se originó en el contexto específico de la dictadura franquista en España, y no tiene que ver, con la cultura estadounidense. En cambio, en otros lugares, como en América Latina, también se ha utilizado para describir a aquellos jóvenes que vivieron bajo dictaduras militares y enfrentaron condiciones similares de represión y restricciones.

En términos generales, son una generación muy diversa, por lo que sus características pueden variar en gran medida de una persona a otra. Sin embargo, poseen unas características generales comunes que se han asociado a su grupo.

1. Optimismo: Los baby Boomers han crecido en una época de prosperidad económica y progreso social, lo que los ha llevado a ser optimistas acerca del futuro.
2. Ambición: Esta generación es conocida por su aspiración y su fuerte ética de trabajo, muchas personas han trabajado arduamente para lograr sus objetivos, tanto de forma personal como profesional.
3. Idealismo: influenciados por muchas luchas sociales a lo largo de las décadas de 1960, luchas políticas y sociales, que los ha llevado a muchos de ellos a estar más involucrados con la sociedad y a tener ideas sociales y políticas muy fuertes.
4. Individualismo: aunque son considerados una generación comprometida, también son conocidos por su independencia y énfasis en la autonomía personal.
5. Resistencia al cambio: han sido criticados por resistirse al cambio y por ser menos adaptables que las generaciones más jóvenes
6. Tecnología: aunque muchos han aprendido a utilizar las tecnologías más modernas, como los ordenadores, teléfonos inteligentes, todas las plataformas públicas actuales, son analógicos han crecido en una generación muy desplazada de la tecnología, no como lo han hecho las generaciones más jóvenes.
7. Lealtad: suelen ser muy fieles a su empleadores y organizaciones, en signo de agradecimiento porque valoran la estabilidad laboral y financiera.

Estas son solo algunas características que se han asociado, pero es importante tener en cuenta que cada persona es única y que no todas las características se aplican a todas las personas de esta generación.

### **Sistema de Pensiones:**

Algunos de los desafíos que enfrentan los Baby Boomers a medida que envejecen son principalmente: la jubilación, la atención médica y la transmisión de su riqueza a la siguiente generación. En estos momentos se han convertido en el debate central de todos los políticos en nuestro país, debido a que la jubilación de la generación del Baby Boom, supondría una **subida de las cotizaciones** de las demás generaciones, y puesto que son la generación de España con mayor población, es la principal sustentadora en todos estos años, del Sistema de Cotizaciones de la Seguridad Social.

El Sistema de Pensiones se basa en un **sistema de reparto**, donde los trabajadores en activo contribuyen a través de sus cotizaciones para financiar las pensiones de los jubilados. Este sistema es administrado por la Seguridad Social y proporciona beneficios a los jubilados, así como a personas que son discapacitadas, viudas o huérfanas. Este sistema en España, ha enfrentado desafíos en los últimos años, debido a factores demográficos y económicos que han afectado de alguna forma (pandemia del covid-19, Crisis energética, Guerra en Ucrania). Además, la crisis económica y el elevado desempleo experimentado en España han afectado la capacidad de las personas para cotizar y contribuir al sistema de pensiones. Por otro lado, el envejecimiento de la población, con una proporción cada vez mayor de personas, en edad de jubilarse, en comparación con la población en edad de trabajar, ha generado preocupaciones sobre la sostenibilidad financiera del sistema a largo plazo. Esto ha llevado a debates y discusiones sobre la necesidad de reformas para garantizar la sostenibilidad y la viabilidad del sistema a largo plazo.

El noviembre del año 2021, el Gobierno junto con los sindicatos propusieron un aumento de las cotizaciones sociales en los trabajadores un 0,1 % y en las empresas en un 0,6 % para empezar a trabajar en rellenar, lo máximo posible las huchas de las pensiones y equilibrar el sistema de pensiones y garantizar el futuro del sistema.

Los expertos en economía temen este proceso porque es un aumento muy considerable de todo el gasto público en las arcas de la Seguridad Social y no se sabe todavía con certeza si la población española activa será capaz de hacer frente para que el estado

pueda asegurar a esta Generación Baby Boomer, al desembolso económico pertinente, y a ejercer su derecho, tras una vida de duro trabajo. Hay 9.200.000 millones de personas afiliadas a la Seguridad Social, se estima a groso modo, que la mayoría de personas de esta generación se jubilará a la edad de 67 años si ha cotizado 38 años cotizado.

Según el Boletín Oficial del Estado Español (BOE) “Ley 21/2021, de 28 de diciembre, de garantía del poder adquisitivo de las pensiones y de otras medidas de refuerzo de la sostenibilidad financiera y social del sistema público de pensiones”. El 19 de noviembre de 2020, el Congreso de los Diputados aprobó el Informe de evaluación y reforma del Pacto de Toledo.

### **El Pacto de Toledo**

Es un acuerdo político español, que se celebró en el año 1995 y que fue impulsado por la **Comisión del Pacto de Toledo**; una Comisión Parlamentaria, encargada de realizar propuestas y recomendaciones sobre todo el **Sistema de Pensiones** y sobre su financiación. Es considerado uno de los acuerdos más importantes en materia de Seguridad Social en España, su objetivo principal es asegurar la viabilidad del **Sistema de la Seguridad Social** y del Sistema de Pensiones, a medida que la población envejece y se produce un aumento en la esperanza de vida ya que, ha sido fundamental para el desarrollo y mantenimiento del sistema. A lo largo de estos años, se han realizado revisiones y actualizaciones del pacto para adaptarlo a los cambios demográficos y económicos y sociales que hemos vivido.

Su importancia radica en varios aspectos:

1. En primer lugar, refuerza la identidad de la Seguridad Social y aborda las incertidumbres generadas por los desafíos demográficos, en este caso como resultado de la jubilación de la generación del "Baby Boom" y la reforma fallida de 2013. Además, retoma la senda de las reformas consensuadas anteriores, siendo la más reciente la de 2011.

2. En segundo lugar, esta renovación del Pacto de Toledo se produce en un contexto excepcional debido a la pandemia de la enfermedad del COVID. Más allá del Sistema de Salud, el papel de la Seguridad Social ha sido fundamental, pero también ha evidenciado y agravado los riesgos y vulnerabilidades existentes. Por tanto, el acuerdo político alcanzado en el Pacto de Toledo subraya la necesidad y el compromiso de preservar el protagonismo de las pensiones públicas como elemento central de nuestro modelo de convivencia.

En resumen, la renovación del Pacto de Toledo en noviembre de 2020 reafirma la importancia del sistema público de pensiones en España, abordando los desafíos demográficos y restableciendo la tradición reformista en este ámbito. Además, se destaca su relevancia en el contexto de la pandemia, donde la Seguridad Social ha desempeñado un papel esencial pero también ha puesto de relieve las vulnerabilidades existentes. El acuerdo político en el Pacto de Toledo subraya el compromiso de preservar las pensiones públicas como pilar central de nuestro modelo de sociedad.

Sigue en debate abierto puesto que nuestra pirámide poblacional va a seguir evolucionando y habrá que adaptarse a los cambios que están por llegar, las propuestas futuras incluirían: el aumento de la edad de jubilación, la introducción de medidas para fomentar la prolongación de la vida laboral, la revisión de las fórmulas de cálculo de las pensiones y la promoción de sistemas complementarios de ahorro para la jubilación.

### **Émile Durkheim**

La definición de suicidio según Émile Durkheim, un destacado sociólogo francés, se refiere al acto deliberado de poner fin a la propia vida. Según él, el **suicidio es un acto social**, que ya sea positivo o negativo es toda muerte y es la víctima quien realiza el acto sobre sí misma y siendo consciente de producir dicho resultado. Durkheim realizó un estudio sociológico sobre el suicidio en su obra clásica "El suicidio: un estudio sociológico" publicada en 1897.

Durkheim argumentó que el suicidio no era simplemente un acto individual impulsado por motivos psicológicos, sino que también estaba influenciado por factores sociales y estructurales. Según él, el suicidio es un fenómeno social que puede ser analizado y comprendido a través de datos estadísticos y categorías sociológicas.

Durkheim clasificó el suicidio en cuatro tipos principales, basados en la relación entre el individuo y la sociedad:

- Suicidio egoísta: ocurre cuando los individuos experimentan una falta de integración social y se sienten desconectados de la comunidad o de los lazos sociales. Esta falta de conexión puede generar sentimientos de aislamiento y desesperanza.
- Suicidio altruista: se produce cuando los individuos están excesivamente integrados en una sociedad o grupo, y están dispuestos a sacrificarse por el bienestar colectivo. Puede verse en situaciones en las que el individuo considera que su vida no tiene más valor que su papel en la sociedad.
- Suicidio anómico: se relaciona con la falta de normas sociales claras o con un cambio abrupto en las normas y valores sociales. Puede ocurrir cuando los individuos se sienten desorientados debido a la falta de regulación social, como en períodos de crisis económicas o cambios sociales rápidos.
- Suicidio fatalista: se da en situaciones en las que los individuos experimentan una opresión extrema o una falta de esperanza debido a una regulación social excesiva y restrictiva. Puede ocurrir en contextos en los que los individuos sienten que no tienen ninguna perspectiva de mejorar su situación.

En resumen, Durkheim definió el suicidio como un fenómeno social que está influenciado por factores estructurales y sociales. Su enfoque sociológico ayudó a comprender el suicidio más allá de las explicaciones individuales y analizar las interacciones entre el individuo y la sociedad.

Según explicaba en el libro de “Muerte” publicado a través de la Biblioteca Nacional de Medicina, es el acto que conlleva a arrebatar a la vida deliberadamente. La muerte significa el final de la vida y todo lo que sabemos, es en quién dejamos de convertirnos y en nuestras vidas. La mayoría de la gente no quiere morir, sin embargo, muchas personas ven una forma de liberar o escapar del dolor, o lograr ciertos propósitos.

El suicidio o el comportamiento suicida es **toda acción orientada a acabar con la vida, causando la muerte de forma voluntaria**, por lo tanto, la intención de la muerte en sí, es vital. Sin embargo, no todos los suicidios ocurren de la misma manera o tiene las mismas características o propósito. Es por eso que podemos determinar la existencia de diferentes tipos de suicidio de acuerdo con varios estándares. Si bien se busca la muerte a través de este tipo de acciones, la mayoría de las personas que realizan estas acciones no buscan la muerte en sí, sino el alivio y el cese del dolor que algo les está causando.

A nivel orgánico, la conducta suicida suele estar asociada a niveles bajos de serotonina en el sistema nervioso. Existen algunos factores de riesgo importantes como la presencia de psicopatología (el trastorno bipolar, seguido de la adicción, la depresión, la esquizofrenia y el trastorno límite de la personalidad son algunos de los más asociados a los intentos de suicidio), el género (aunque se piensa más en las mujeres, pero los hombres tienden a suicidarse en una mayor proporción de casos). Otros factores son: la edad, la impulsividad y desesperanza, la presencia o conocimiento de otras conductas suicidas en el entorno inmediato o la presencia de estresores permanentes e incapacidad para afrontarlos por falta de recursos adecuados fuente de estrés.

Con el tiempo, las actitudes hacia el suicidio cambiaron gradualmente, en la Era Moderna, el suicidio ha sido objeto de una mayor atención y comprensión y se han llevado a cabo esfuerzos para prevenirlo y tratarlo, pero el estigma y la vergüenza asociados a este acto, siguieron presentes en la sociedad por mucho tiempo y ello, se reflejó en esa época también en la literatura y la filosofía de la época, como es el caso de la obra “ El suicidio” de David Hume, donde se criticaba la idea tradicional de que el suicidio era un pecado

Según la psicología forense hay **26 tipos de suicidio diferentes**, cada uno depende de las distintas formas de acabar con propia vida. [Oscar Castellero Mimenza- Psicología y Mente 2023]

#### Tipo de suicidio según la motivación

Uno de los aspectos principales que consideramos cuando evaluamos los comportamientos suicidas es la razón por la cual la persona causa su muerte. En este sentido, podemos encontrar muchos tipos de suicidio, algunos de los cuales son principalmente los siguientes.

1. Llamada de atención: Algunas personas han recurrido a los intentos de suicidio como un mecanismo para atraer a las personas a prestar atención a hechos específicos o buscar hechos no preparados. Puede tener el propósito de la manipulación y generalmente no le gusta la muerte misma, a menos que el problema no cambie.
2. Por propósito: El objetivo de este suicidio es lograr la muerte misma. Por lo general, es cauteloso y cuidadosamente planeado.
3. Como vía de escape: la finalidad de la mayoría de los suicidios es el fin del sufrimiento, no la muerte misma. La muerte es vista como la única alternativa al sufrimiento causado por ciertos elementos de la realidad (como amenazas o deudas), por lo que el sujeto decide tomar el control de su vida. Esto suele ocurrir por impulso y sin planificación previa.
4. Finalistas: Este tipo de suicidio suele estar dirigido a conseguir un fin distinto a la muerte o la fuga. No busca su propia muerte, sino que pretende o finge hacerlo para obtener una ventaja. Los ejemplos incluyen los gritos de ayuda o venganza, pero también pueden ser por ganancias económicas, como hacer que otra persona cobre una póliza de seguro de vida.
5. Por venganza: El suicidio por venganza o suicidio paranoico es un tipo de suicidio cometido con la intención de dañar a otros y hacer que alguien se sienta culpable o sufra.
6. Equilibrio: En ausencia de psicopatología, después de largos intentos por resolver situaciones conflictivas y dolorosas, las personas que han decidido que no les conviene seguir viviendo también se suicidan para ti o para el medio ambiente. A

menudo se ve en los ancianos o severamente discapacitados. Es el grupo con más números estadísticamente

Podemos mencionar en su trabajo conocido "suicidio" que recolectó y tiene una gran trascendencia sociológica. En este sentido, recolecta cuatro tipos, de acuerdo con la integración de grupos e individuos dados en la sociedad y el grado de supervisión.

1. Suicidio básico: Es dado por debilidad.
2. Suicidio para el altruismo: Se da por integración muy poderosa.
3. Suicidio anormalmente: Sucedió debido a la falta de supervisión.
4. suicidio de destino: Sucedió debido al ajuste excesivo.

### **Sociólogos Destacados:**

Karl Marx, también escribió sobre el suicidio y su relación con las condiciones sociales y económicas. En concreto en relación a la materia que ahora toma nuestra atención. Marx argumentaba que la alienación y la explotación económica del trabajo eran factores que podían llevar a un mayor riesgo de suicidio.

Robert K. Merton, sociólogo estadounidense nacido en 1910 y fallecido en 2003. Es conocido por sus contribuciones a la teoría social y estructura social y por haber sido uno de los fundadores de la Sociología de la Ciencia. En cuanto al fenómeno del suicidio, Merton enfatizó en el término de **anomia**, un estado de falta de cohesión o normas sociales en una sociedad, como una posible causa de los suicidios. Es por ello que argumentó que las expectativas culturales y las normas pueden ejercer presión sobre los individuos para que alcancen ciertas metas sociales, como la riqueza y el éxito, pero que no todos tienen las mismas oportunidades para lograr estas metas. Esto puede llevar a una sensación de anomia y estrés en aquellos que se sienten excluidos de los beneficios que otorga la sociedad. Merton escribió numerosos trabajos sobre diversos temas sociológicos, entre los cuales destaca su obra "Social Theory and Social Structure", publicada por primera vez en 1949. En esta obra, **Merton** discute diferentes teorías,

conceptos y perspectivas de la sociología, y propone su propia teoría de la estructura social. La teoría de Merton se enfoca en los roles y funciones sociales, y en cómo estos influyen en el comportamiento individual y colectivo. También analiza cómo las normas y valores sociales pueden afectar la estructura social y cómo las condiciones sociales pueden favorecer o inhibir la acción colectiva.

Según, **Julio Bobes**, catedrático de Psiquiatría de la Universidad de Oviedo y jefe de Servicio del Área Sanitaria de Oviedo, mencionó que la edad es un factor importante en relación al suicidio. Las poblaciones envejecidas tienen una alta prevalencia de enfermedades mentales, y lamentablemente, los jóvenes más competentes han emigrado al extranjero, lo que ha dejado una población que padece enfermedades psiquiátricas graves. Este problema ha venido sucediendo desde hace más de una década y es una de las principales causas de los altos índices de suicidio. Otros factores de riesgo en esta franja de edad incluyen el **desempleo, la falta de movilidad laboral, la soledad y, por supuesto, problemas económicos**

### **Concepción Moderna:**

En su conjunto, a lo largo de la historia, el suicidio ha experimentado cambios significativos en su percepción social y cultural, influenciado por diversos factores como eventos históricos, religiosos y sociales. Comprender esta evolución es crucial para contextualizar el fenómeno en su entorno histórico y cultural, y para establecer políticas y programas de prevención eficaces en la actualidad.

El abordaje del suicidio ha variado a lo largo del tiempo y en diferentes culturas. En algunas sociedades antiguas, el suicidio era visto como un acto honorable o incluso como una forma de escapar de la deshonra o el sufrimiento. Sin embargo, en otros contextos, como en la mayoría de las religiones, se consideraba un pecado o un tabú social.

A medida que las sociedades han evolucionado, la percepción del suicidio también ha cambiado. Factores como la secularización, el desarrollo de la psicología y el enfoque en la salud mental, han influido en la forma en que se aborda este tema en la actualidad. Se

ha reconocido la importancia de comprender las causas subyacentes y los factores de riesgo asociados con el suicidio, y se han implementado medidas para la prevención y el apoyo a quienes están en riesgo.

El Catedrático en Derecho Don Mariano Ruiz Funes publicó en 1928 un libro llamado Etiología del suicidio en España. Se estableció como una lectura preliminar al clásico libro de EL SUICIDIO de Emilio Durkheim y que casualmente Don Mariano Ruiz Funes tradujo.

Según un estudio, publicado en “Epidemiology and Psychiatric Science”, comandado por la Universidad Autónoma de Madrid y también por investigadores de Cibersam; el banco de instrumentos y metodologías en salud mental para evaluar, diagnosticar sintomatología, neuropsicología, calidad de vida e impacto familiar, etc.

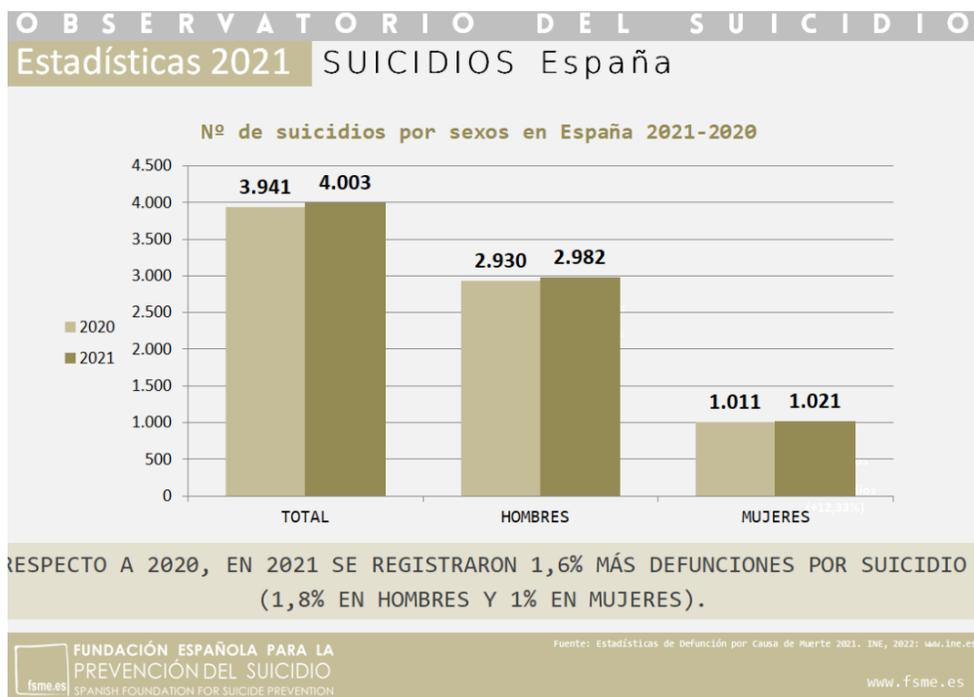
Se establecieron una serie de tendencias posibles, para intentar explicar, si en Europa las personas nacidas en la generación del baby boom, tenían más sobreexposición, a pensar en el suicidio que el resto de generaciones, y comprobar si realmente la edad es un determinante y si es así, si esta generación pensaba más en el suicidio en esos momentos o si ya venía de antes.

A tal efecto, se analizaron en un proyecto llamado “Athlos” a más de cincuenta mil personas de más de veinte países y en un periodo de casi diez años. Como resultado se probó que la tendencia suicida aumentaba en un ocho por ciento y que la idea de suicidarse podía no ser de forma lineal, puesto que entre las personas de cincuenta a sesenta y cuatro años se mostraba un claro incremento de suicidio, pero luego a partir de los sesenta y cinco hasta los setenta y nueve disminuida este porcentaje y que a partir de los ochenta aumentaba nuevamente. Así que decidieron hacer estudios separando más las franjas de edad.

### **Análisis de datos:**

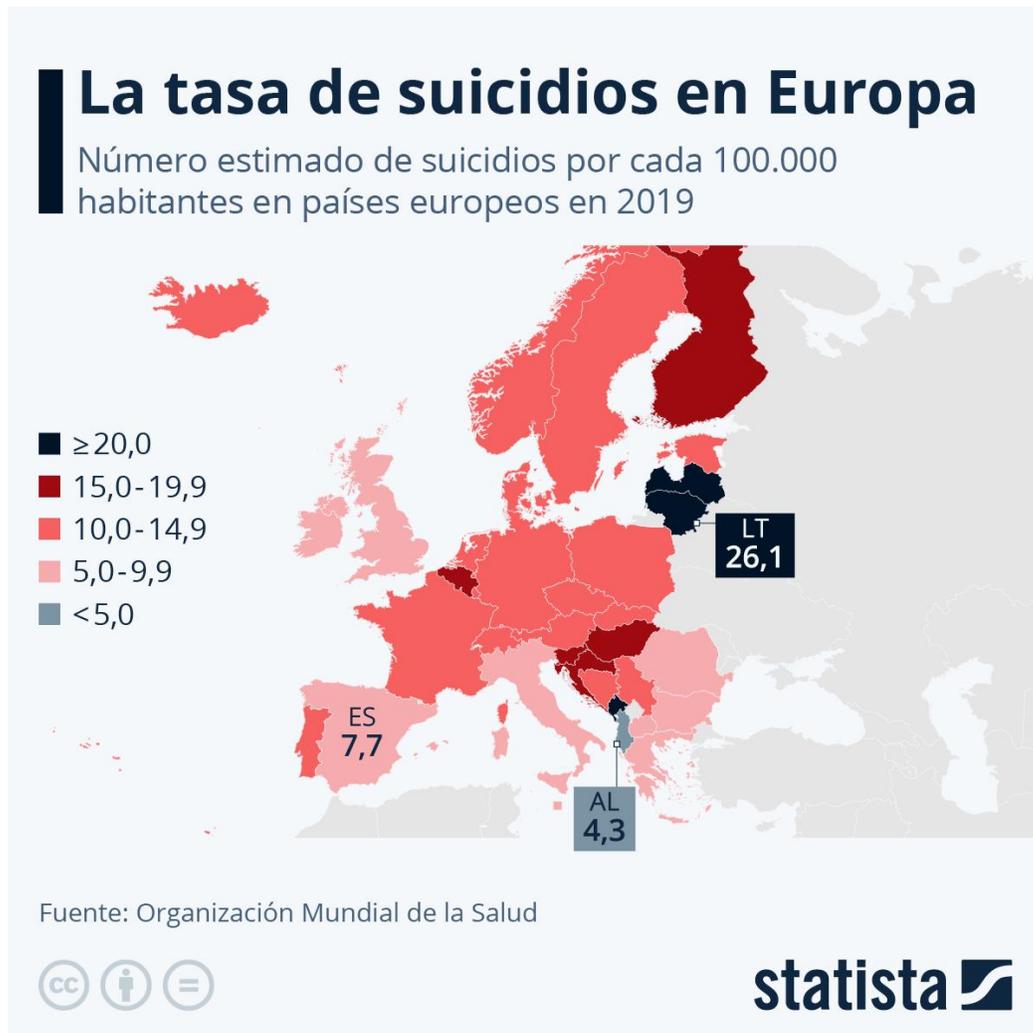
Según el Ministerio de Sanidad, el suicidio en España sigue siendo la principal causa de mortalidad por motivos externos, lo que representa un grave problema para la salud pública de todos los ciudadanos, con múltiples factores implicados: psicosociales, biológicos, económicos, culturales y medioambientales. Durante el año pasado 2021, se registraron en nuestro país un total de 4,003 suicidios, lo cual representa un aumento de 62 personas en comparación con el año anterior de 2020. La tasa de suicidios actual es de 8,44 por cada 100,000 habitantes, lo que significa que una media de 11 personas se suicida cada día. Para hacer una comparativa más visible, esto significa que mueren más del doble de personas por suicidio que las que mueren por accidentes de tráfico.

El Día Mundial para la Prevención del Suicidio se celebra cada año. Según la Organización Mundial de la Salud, cerca de 800,000 personas en todo el mundo se quitan la vida cada año, y esta cifra solo refleja el número de personas que logran hacerlo. El número de personas que intentan el suicidio es aún mayor.



***Fuente: Observatorio del Suicidio 2021.fsme***

## TASA MORTALIDAD EUROPEA:



*Fuente: OMS*

España posee tasas de suicidio significativamente más bajas que otros países, liderando esta lista con una tasa de 7.7, en comparación a algunos otros países ex soviéticos (Lituania, Eslovenia, Hungría) y de Asia Oriental (Corea del Sur, Japón). En Europa Occidental, destacan países como Bélgica, Finlandia y Francia (dónde se registra una media de un suicidio cada hora). El país con la tasa más baja sería para Albania con un 4,3 y el mayor sería Latvia con un 26,1.

Según estos datos, las cifras advierten que, en los países, dónde por lo general los ingresos, son inferiores en comparación al resto, este fenómeno alcanza en un setenta y

siete por ciento más que en los países con rentas más altas. Es un hecho, promovido por diversos factores advierten y que no solamente por aspectos individuales tal y como se suele pensar, sino que los determinantes que llevan a la propia acción, en su mayoría suelen ser condicionantes sociales, tal y como algunos sociólogos han demostrado en rigurosos estudios desde el siglo XVIII.

El Ministerio de Sanidad ha publicado en notas de prensa recientemente un documento donde aborda algunas recomendaciones hacia los medios de comunicación, para poder facilitar información que contribuya a la prevención de la conducta suicida de los españoles

### **Grupos de Riesgo:**

Estos pueden variar según los estudios y las poblaciones estudiadas, pero en general se han identificado algunos, que presentan un mayor riesgo de cometer el suicidio. Algunos de los más comunes incluyen a personas con:

- Trastornos mentales, con depresión, trastornos de ansiedad, trastornos bipolares o esquizofrenia.
- Personas que han experimentado eventos traumáticos o estresantes, como abuso emocional o físico, violencia sexual, pérdida de un ser querido o problemas de económicos.
- Antecedentes familiares de trastornos mentales o de suicidio (personas que tienen relación con alguien que se ha suicidado).
- Personas que tienen un historial de abuso de sustancias o de alcoholismo.
- Enfermedades crónicas, graves o con una discapacidad.
- Adolescentes y adultos jóvenes, especialmente aquellos que experimentan problemas de integración social, acoso escolar o homofobia entre otros.
- Hombres con mayoría de edad, especialmente en países de Europa y América del Norte

Es importante tener en cuenta que estos grupos no son exhaustivos ni excluyentes, y que cada individuo es único y puede presentar diferentes factores de riesgo y circunstancias

que lo llevan a pensar en el suicidio. Además, es crucial tomar medidas de prevención y tratamiento adecuadas para prevenir el suicidio y ofrecer apoyo y recursos a las personas en riesgo.

### **Grupos vulnerables:**

- Infancia y adolescentes
- Mujeres víctimas de violencia de género
- Personas de edad avanzada
- Población penitenciaria
- Personas sin hogar

Los grupos vulnerables o en situación de vulnerabilidad son aquellos que, debido a características específicas, se encuentran en desventaja en comparación con otros grupos predominantes en la sociedad. Estas características pueden incluir edad, género, estado civil, nivel educativo, origen étnico, condición física y/o mental, entre otros aspectos. Las personas pertenecientes a estos grupos requieren un esfuerzo adicional para integrarse plenamente en el desarrollo y la convivencia.

Dentro de este amplio espectro de grupos vulnerables se encuentran personas con discapacidades, mujeres, niños, minorías étnicas, personas con enfermedades mentales, personas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o que han desarrollado el SIDA, trabajadores migrantes, refugiados, personas con diversidad sexual y/o identidad de género, y personas encarceladas, entre otros. Estos grupos enfrentan un mayor riesgo de problemas o trastornos mentales debido a su situación de desventaja en relación con la mayoría social. Por ejemplo, los migrantes pueden experimentar dificultades de adaptación en el país de acogida, así como mayores desafíos socioeconómicos y privaciones que aumentan la prevalencia de trastornos mentales o comportamientos suicidas.

Claro que sí, aquí te va la nueva redacción en español:

Los grupos vulnerables o en situación de vulnerabilidad son aquellos que, debido a características específicas, se encuentran en desventaja en comparación con otros

grupos predominantes en la sociedad. Estas características pueden incluir edad, género, estado civil, nivel educativo, origen étnico, condición física y/o mental, entre otros aspectos. Las personas pertenecientes a estos grupos requieren un esfuerzo adicional para integrarse plenamente en el desarrollo y la convivencia.

Dentro de este amplio espectro de grupos vulnerables se encuentran personas con discapacidades, mujeres, niños, minorías étnicas, personas con enfermedades mentales, personas con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o que han desarrollado el SIDA, trabajadores migrantes, refugiados, personas con diversidad sexual y/o identidad de género, y personas encarceladas, entre otros. Estos grupos enfrentan un mayor riesgo de problemas o trastornos mentales debido a su situación de desventaja en relación con la mayoría social. Por ejemplo, los migrantes pueden experimentar dificultades de adaptación en el país de acogida, así como mayores desafíos socioeconómicos y privaciones que aumentan la prevalencia de trastornos mentales o comportamientos suicidas.

Otros grupos vulnerables, como la comunidad LGTBI+ o las personas con VIH, también enfrentan mayores riesgos de discriminación, estigmatización y victimización. En estos casos, el riesgo de desarrollar un trastorno depresivo mayor o de intentar suicidarse es casi tres veces mayor en comparación con la población heterosexual o sin VIH. Asimismo, las mujeres están expuestas a tasas más altas de victimización y tienen un acceso más limitado al mercado laboral con salarios más bajos en comparación con los hombres con igual cualificación.

En cuanto a las diferencias de género, se ha observado que las mujeres tienen aproximadamente el doble de probabilidades de intentar suicidarse en comparación con los hombres, aunque estos últimos tienen un mayor riesgo de morir por suicidio. Esta diferencia de género se conoce como la "paradoja de género". Algunos autores sugieren que estas diferencias pueden deberse a factores emocionales o conductuales.

En el caso de los hombres, la muerte por suicidio puede estar relacionada con problemas de conducta o abuso de sustancias, así como la elección de métodos más letales. Por otro lado, las mujeres son más propensas a experimentar problemas internos, como

trastornos de ansiedad o depresión, que podrían mediar en la relación entre el género y los comportamientos suicidas.

Todos estos factores presentes en nuestra sociedad crean un contexto de vulnerabilidad que puede generar problemas emocionales en aquellos individuos que los enfrentan, lo que a su vez aumenta el riesgo de suicidio en estas minorías.

### **El Suicidio y su Estigma:**

En la actualidad, aunque las políticas preventivas, han conseguido disminuir el número de víctimas por este motivo en España, todavía existen carencias. En España, faltan políticas y programas de prevención, por lo que es necesario llevarlos a cabo. Es importante incidir en la población adolescente y anciana, y proporcionar pautas de actuación a educadores, familiares, cuidadores y profesionales sanitarios. Para prevenir el estigma y oscurantismo histórico asociados al suicidio, es fundamental difundir información veraz y científica. Finalmente, hablar adecuadamente sobre el suicidio también contribuye a su prevención. Desde el Ministerio de Sanidad se propuso en su página oficial en [Notas de Prensa](#), en el periodo de tiempo del verano del año 2020, que el Gobierno decidía romper con este estigma, considerado tabú, ahogando por darle mayor visibilidad, tanto en los medios de comunicación, como en la prevención del mismo.

El método de cómo llevar a cabo tal hazaña como aspecto clave, es mediante, varias campañas informativas en los medios de comunicación, radio televisión, páginas web, (por ejemplo, en YouTube si ves videos en relación a este tema, hay teléfonos y páginas de ayuda para quien lo pueda necesitar). En el caso de la televisión, podría ser el momento de abordar este tema con mayor protagonismo, evitando tratar a las personas que se quitan la vida como meras víctimas “silenciadas”. A los hechos se les debe de poner nombre, para hace más fácil que las personas se identifiquen con ellas, y, por tanto, se pueda facilitar en gran medida y sensibilizar mucho más.

En el pasado se defendió en silenciarlo porque era un tema que la sociedad no quería mostrar y uno de los motivos, era en parte por las creencias religiosas, y por temor a un efecto domino de contagio, pero sin embargo estas conductas se ha demostrado que, dificultan en gran medida y el hecho de no mencionar el problema, incrementa de alguna

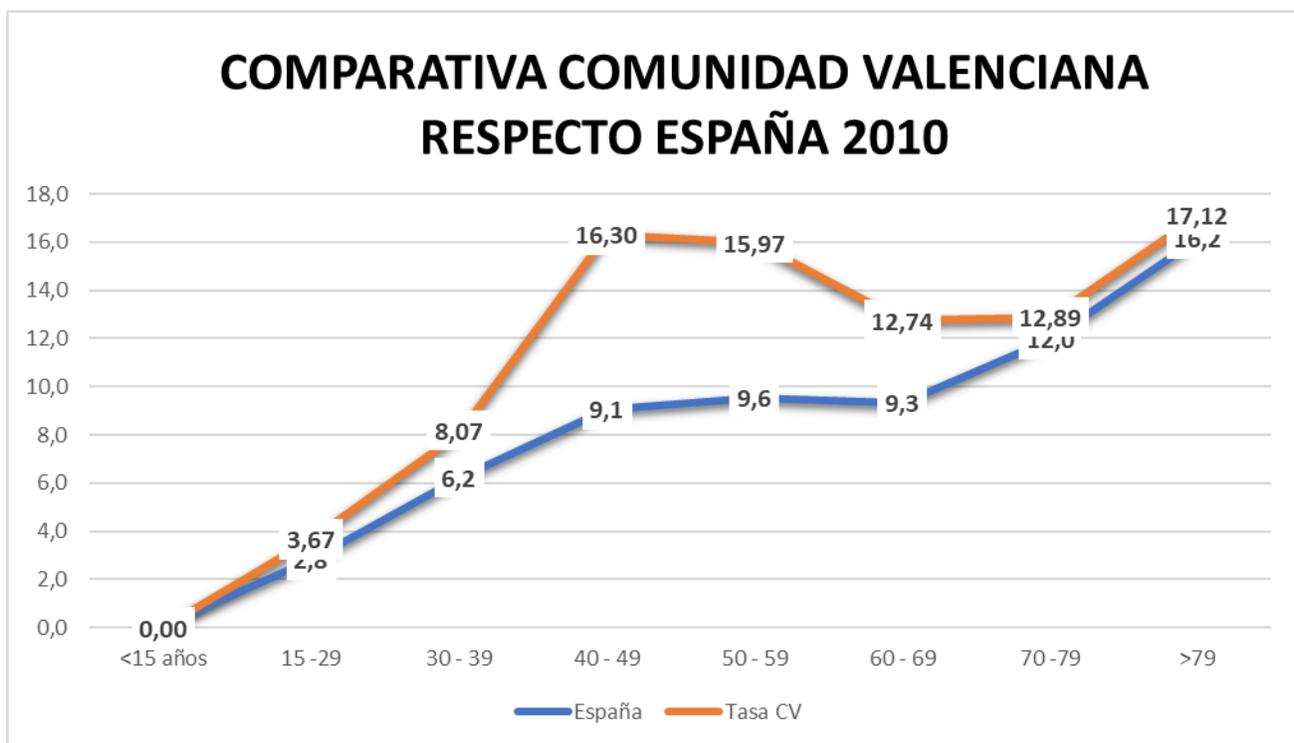
forma el sufrimiento de las personas que lo sufren, tanto los familiares como los más allegados.

El organismo del **Observatorio del Suicidio en España** intenta analizar de forma periódica y actualizar toda la información con el fin de divulgar el gran impacto social y la magnitud epidemiológica.

Por otro lado, la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** ha trabajado desde hace años para su prevención y junto con la Asociación internacional para la Prevención del Suicidio, ambas han iniciado en este año 2023 una campaña preventiva.

## ANÁLISIS ESTADÍSTICO:

A continuación, voy a comentar la gráfica a través de la información sobre los suicidios por edades en España y la Comunidad Valenciana (CV), así como la tasa de suicidios, la población y el porcentaje de aumento o disminución en la CV con respecto a España. Las tasas de cada año son por cada 100.000 habitantes. Se resaltarán en **negrita** las edades comprendidas en la Generación Baby Boom para darle una mayor visibilidad, ya que la finalidad es valorar esa generación más concretamente.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el año **2010** se producen **3.158 suicidios** en España, con una tasa de por cada 100.000 habitantes de **8.15** según los datos recogidos en el Instituto Nacional de Estadística (INE).

En los menores de edad de 15 años, no se registraron suicidios ni en España ni en la Comunidad Valenciana.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España tuvo una tasa de suicidios del 2,8 por cada 100.000 habitantes, mientras que la Comunidad Valenciana presentó una tasa ligeramente más alta del 3,67. En términos absolutos, se registraron 26 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 30% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, tanto España como la Comunidad Valenciana experimentaron una tasa de suicidios más alta, con 6,25 y 8,07 respectivamente. En la CV, se reportaron 56 suicidios, lo que representa un aumento del 30% en comparación con el país en su conjunto.

El rango de edades de 40 a 49 años muestra un aumento significativo en la tasa de suicidios en la Comunidad Valenciana en comparación con España. Mientras que España tuvo una tasa de 9,1 la CV registró una tasa más alta de 16,30. En términos absolutos, se produjeron 97 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 80% si comparamos la población de la Comunidad Valenciana con España.

En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidios en España fue de 9,6 mientras que en la Comunidad Valenciana fue ligeramente inferior con 15,97. Se registraron 85 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 67% en comparación con el país en general.

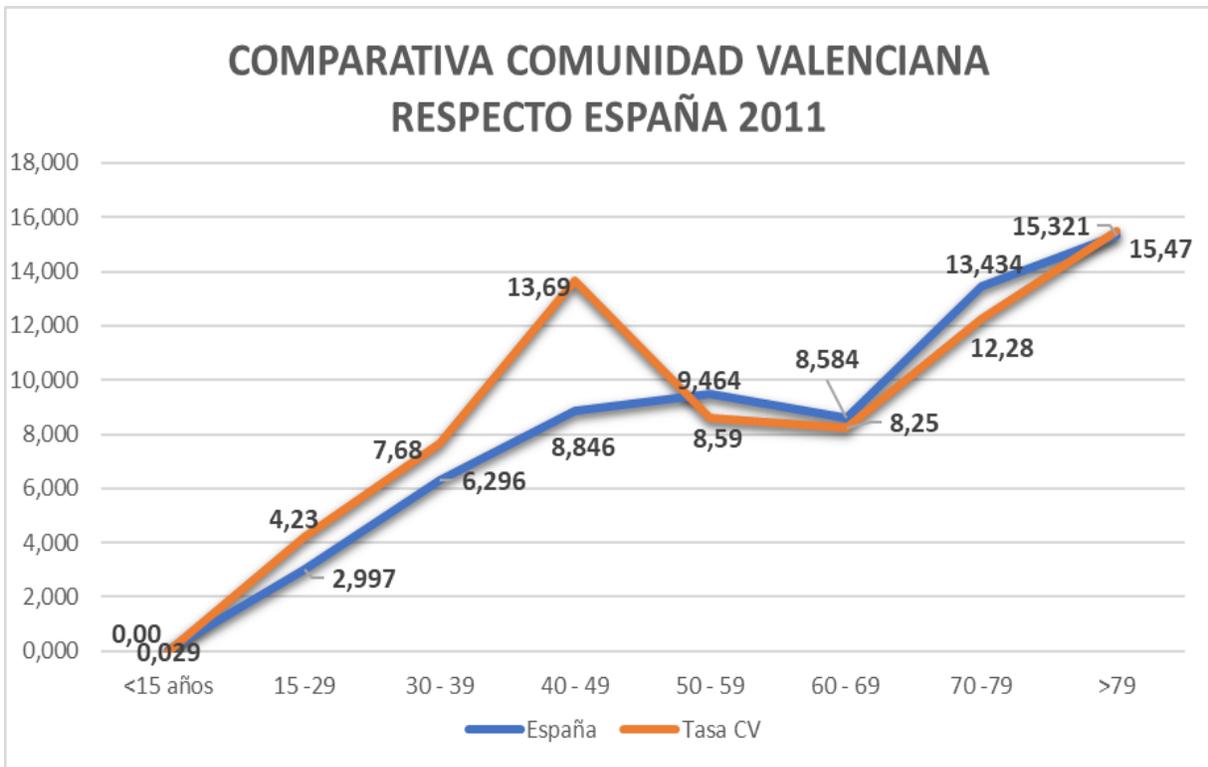
A medida que avanzamos hacia los grupos de edades mayores, la diferencia en las tasas de suicidios entre España y la Comunidad Valenciana vemos que disminuye. En el rango de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de **9,3** mientras que la CV tuvo una tasa ligeramente inferior de **12,74**. Se reportaron 56 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 36% de suicidios en la Comunidad Valenciana con respecto a España.

En el grupo de 70 a 79 años, tanto España como la Comunidad Valenciana presentaron tasas de suicidios similares, con **12** y **12,89** respectivamente. Se registraron 43 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 8% en comparación con el país en su conjunto.

Finalmente, en el grupo de **mayores de 79 años**, la tasa de suicidios en España fue ligeramente más alta con **16,2** mientras que en la Comunidad Valenciana fue de **17,12**. Se produjeron 36 suicidios en la CV, lo que representa un **aumento del 6%** en comparación con España.

En resumen, la gráfica muestra que en la Comunidad Valenciana se registran tasas de suicidio más altas en varios grupos de edades en comparación con el promedio de España. Observamos que el **“grosor” del suicidio** está en la **tercera edad**. Parece que nuestros mayores eligen cuando quieren morir a través del suicidio. En este último tramo de vida deciden poner fin en un momento determinado y encontrado por ello. Este es el grupo más numeroso. Los **segundos incrementos** suceden entre los rangos de edad de los **40 - 59** años de edad.

Según el **Instituto Nacional de Estadística (INE)**, en el año 2010, los datos recopilados fueron, la tasa de suicidios en los **hombres** fue de **10,87** por cada 100.00 habitantes, mientras que las **mujeres** fueron mucho menores en un **2,95**, es una gran diferencia entre ambos sexos en ese año. Respecto al año anterior, la cifra de suicidios disminuyó en 271 personas en comparación.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el **año 2011** fueron **3.180 suicidios** en toda España, con una tasa **de 6.89** por cada 100.000 habitantes.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,029 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de casi un 3,00 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente más alta de 4,23. Se registraron 29 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 41% en comparación con el resto de España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,30 mientras que la CV presentó una tasa de 7,68. Se reportaron 53 suicidios en la CV, en comparación con España, representa un aumento del 22%.

En el rango de edades de 40 a 49 años, España registró una tasa de suicidio de 8,85 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa más alta de 13,69. Se produjeron 91 suicidios en la CV, representando un aumento del 55% en comparación.

En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidio en España fue de 9,46 mientras que en la Comunidad Valenciana fue de 8,59. Se registraron 47 suicidios en la CV, y es una disminución del 9% de suicidios.

A medida que avanzamos hacia los grupos de edades mayores, la diferencia en las tasas de suicidio entre España y la Comunidad Valenciana se reduce. En el rango de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **8,58** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente menor de **8,25**. Se reportaron 36 suicidios en la CV, lo que quiere decir que en comparación a España hay una disminución del 4% de suicidios.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **13,4** mientras que la CV registró una tasa ligeramente inferior de **12,28**. Se produjeron 42 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 9% en la Comunidad Valenciana con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **15,32** mientras que la CV tuvo una tasa muy similar de **15,47**. Se reportaron 34 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 1% de suicidios en la Comunidad, en comparación con el resto de España.

En resumen, tanto en la gráfica como en la tabla muestra, que, en algunos grupos de edades, como entre los 15 años hasta 49 años, la Comunidad Valenciana tiene tasas de suicidio más altas que el promedio de España, mientras que, sin embargo, en otros grupos de edades, a partir de los 50-59 años, la CV tiene tasas más bajas. En comparación al año anterior según el **Instituto Nacional de Estadística (INE)**, se suicidaron 22 personas más que en 2010. Entre hombre y mujeres la diferencia de nuevo fue bastante elevado, en **hombres** se suicidaron **10.75** por cada 100.000 habitantes y **mujeres 3.18** por cada 100.000 habitantes.



Fuente INE

Elaboración propia

Este **año 2012** fallecieron **3.539 personas**, de nuevo como causa principal externa de mortalidad en España con una **tasa de 7.6%** por cada 10.000 habitantes.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,071 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 3,85 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente más alta de 5,26. Se registraron 35 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 36% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,944, mientras que la CV presentó una tasa más alta de 11,16. Se reportaron 76 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 61% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, España registró una tasa de suicidio de 9,395, mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 12,02. Se produjeron 81 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 28% en comparación con España.

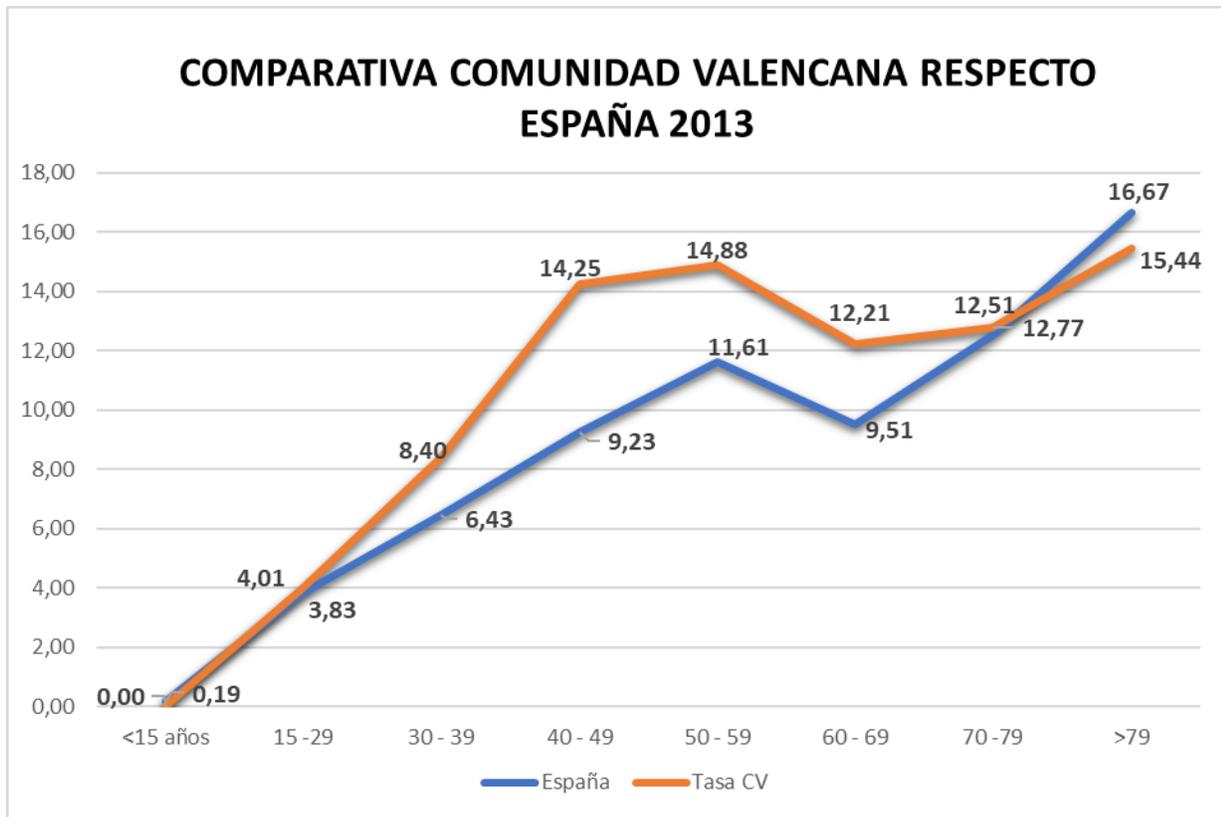
En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidio en España fue de 10,401, mientras que en la Comunidad Valenciana fue de 14,09. Se registraron 79 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 35% en comparación con España.

A medida que avanzamos hacia los grupos de edades mayores, la diferencia en las tasas de suicidio entre España y la Comunidad Valenciana se reduce. En el rango de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **8,95** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente menor de **10,07**. Se reportaron 45 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 12% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **13,95** mientras que la CV registró una tasa ligeramente inferior de **11,53**. Se produjeron 39 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 17% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **16,79** mientras que la CV tuvo una tasa más alta de **22,49**. Se reportaron 51 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 34% en comparación con España.

En resumen, la tabla muestra que, en algunos grupos de edades, como 30-39 años y 50-59 años, la Comunidad Valenciana tiene tasas de suicidio más altas que el promedio de España. Sin embargo, en otros grupos de edades, como 70-79 años, la CV presenta tasas más bajas este año. Según los datos proporcionados por el **Instituto Nacional de Estadística (INE)**, hubo un aumento de suicidios del 11.3% respecto al año anterior, situando la **tasa de suicidios** en un **7,6** por cada 100.000 habitantes, la tasa más alta tras los años siguientes al año 2005. Los **hombres** tendrían una tasa de **11.8** mientras que las **mujeres** un **3.4**.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

Este año hubo una **cifra histórica** en España de **3.870 suicidios**. Con una tasa de **8,31** suicidios por cada 100.000 habitantes, la más alta de la historia en España.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,19 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 3,83 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 4,01. Se registraron 26 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 5% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,43 mientras que la CV presentó una tasa más alta de 8,40. Se reportaron 56 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 31% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, España registró una tasa de suicidio de 9,23, mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente superior de 14,25. Se produjeron 97 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 54% en comparación con España.

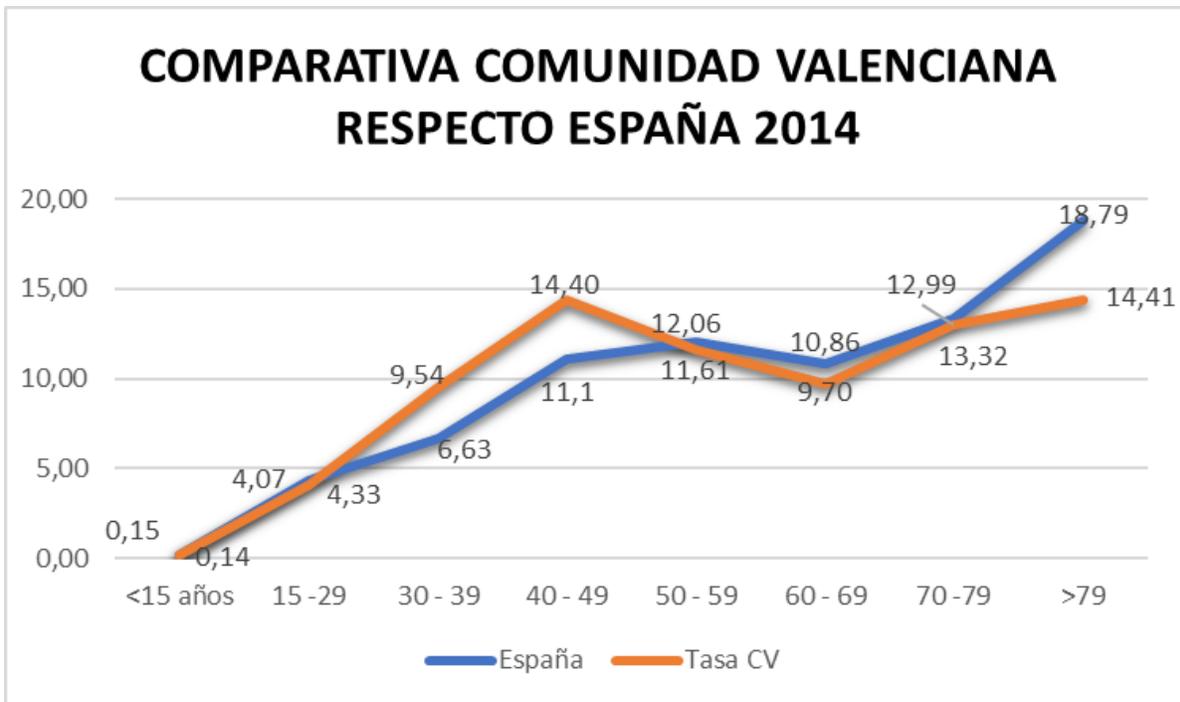
En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidio en España fue de 11,6, mientras que en la Comunidad Valenciana fue de 14,88. Se registraron 85 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 28% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **9,51** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de **12,21**. Se reportaron 56 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 28% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,51** mientras que la CV registró una tasa ligeramente inferior de **12,77**. Se produjeron 43 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 2% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **16,67** mientras que la CV tuvo una tasa ligeramente más baja de **15,44**. Se reportaron 36 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 7% en comparación con España. El riesgo de suicidio se triplica para las personas que son mayores de 70 años.

Según los datos del Observatorio del Suicidio en España sobre este año 2013, el **75%** de las víctimas de suicidio fueron hombres y el **25%** las mujeres. En general el número de hombres que cometen suicidios es el triple en comparación con los del sexo femenino. Respecto al año anterior 2011 ha habido un aumento del 9.3% lo que significa que hay alrededor de 10 suicidios al día.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En España se suicidaron **3.910** personas ese año.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,14 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana se registró una tasa ligeramente más alta de 0,15. Se reportó 1 suicidio en la CV en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 4,33 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 4,07. Se registraron 26 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 6% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,63 mientras que la CV presentó una tasa más alta de 9,54. Se reportaron 62 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 44% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, España registró una tasa de suicidio de 11,1 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente superior de 14,40. Se produjeron 99 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 30 en comparación con España.

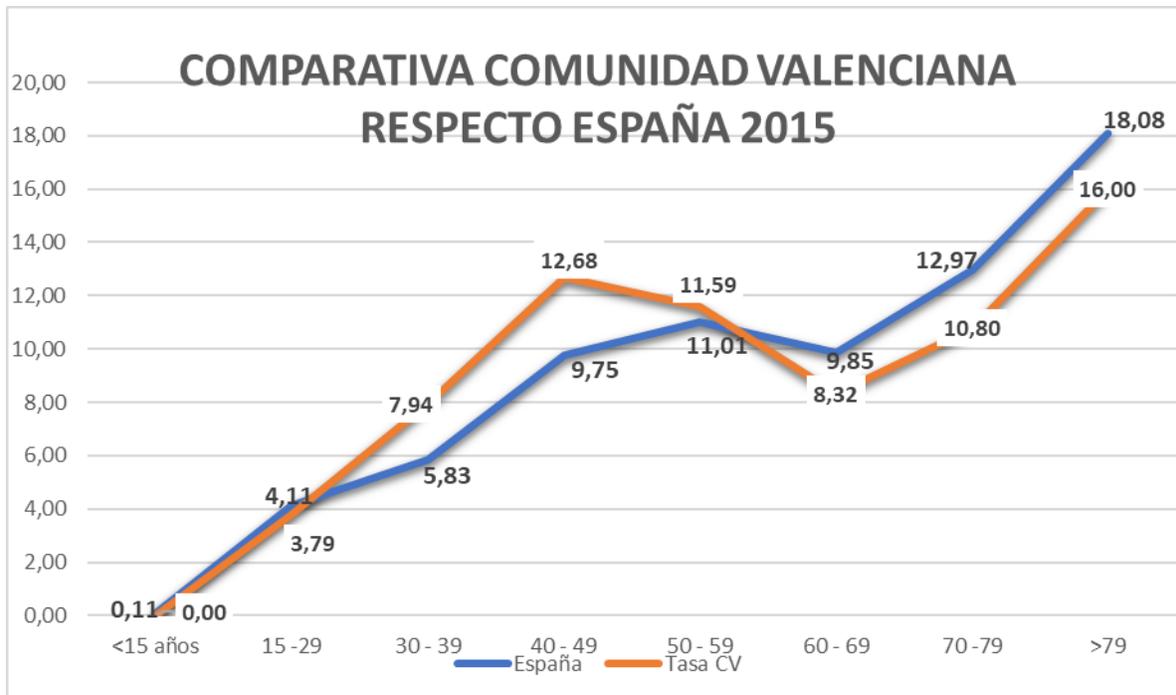
En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidio en España fue de 12,06 mientras que en la Comunidad Valenciana fue de 11,61. Se registraron 68 suicidios en la CV lo que representa una ligera disminución del 4% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **10,86%** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más baja de **9,70%**. Se reportaron 45 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 11% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **13,32** mientras que la CV registró una tasa ligeramente inferior de **12,99**. Se produjeron 44 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 2% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **18,79** mientras que la CV tuvo una tasa más baja de **14,41**. Se reportaron 35 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 23% con respecto a España.

En resumen, la tabla muestra que, en algunos grupos de edades, entre los 40 - 49 años, la Comunidad Valenciana tiene tasas de suicidio más altas, que el promedio de España. Sin embargo, en otros grupos de edades, como mayores de 79 años, la CV presenta tasas más bajas. Según el **Observatorio del Suicidio** en 2014, fallecen por suicidio **10.7** personas al día, lo que representa más del doble que por accidentes de tráfico y 70 veces más que por violencia de género. De los suicidios totales, en ese año, el **75,1%** son hombres y el **24.9%** son mujeres. En comparación al año anterior supone un aumento en 40 muertes, un 1% más que en el 2013.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En **2015** fallecieron **3.602** suicidios en España.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,11 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 4,11 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 3,79. Se registraron 24 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 8% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 5,83 mientras que la CV presentó una tasa más alta de 7,94. Se reportaron 50 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 36% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, España registró una tasa de suicidio de 9,75 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente superior de 12,68. Se produjeron 88 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 30% en comparación con España.

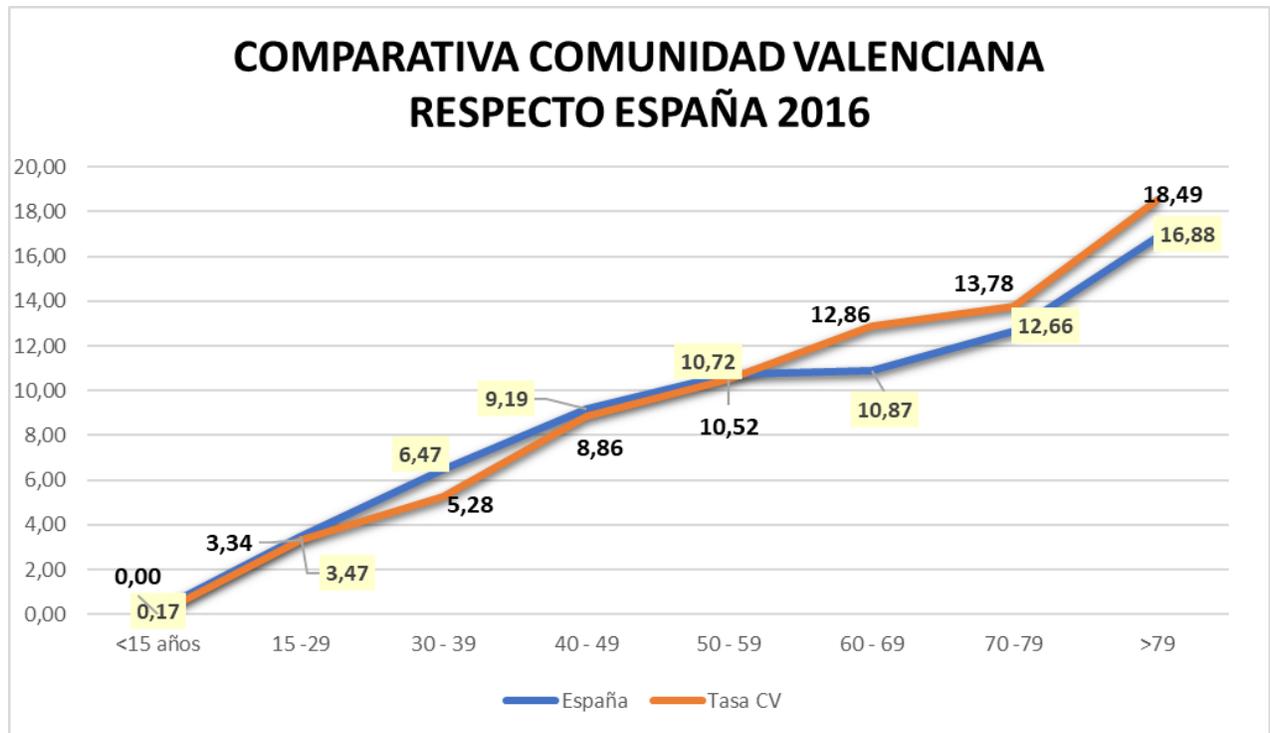
En el grupo de 50 a 59 años, la tasa de suicidio en España fue de 11,01 mientras que en la Comunidad Valenciana fue de 11,59. Se registraron 70 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 5% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **9,85** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más baja de **8,32**. Se reportaron 39 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 16 % en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,97** mientras que la CV registró una tasa ligeramente inferior de **10,80**. Se produjeron 37 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 17% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **18,08** mientras que la CV tuvo una tasa ligeramente más baja de **16,00**. Se reportaron 40 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 11% en comparación con España.

En resumen, la tabla muestra que, en algunos grupos de edades, 40-49 años, la Comunidad Valenciana tiene tasas de suicidio más altas de nuevo, al igual que el año anterior. Sin embargo, en otros grupos de edades, como 15-29 años y 60-69 años, la CV presenta tasas más bajas. Según el **Observatorio del Suicidio** en España, supone una media de 10 suicidios al día. En comparación al año anterior, hay **308 suicidios menos**, que representado en porcentaje sería un **7.4%**, y dentro de estas; 259 serían del género masculino con un descenso del 8.8% y 49 muertes a las mujeres con un decrecimiento del 5% con respecto al año anterior.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En España se suicidaron **3.569** personas en el año **2016**.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,17 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 3,47 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 3,34. Se registraron 21 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 4% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,47 mientras que la CV presentó una tasa más baja de 5,28. Se reportaron 32 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 18% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, la tasa de suicidio en España fue de 9,19 mientras que en la Comunidad Valenciana fue ligeramente inferior, con una tasa de 8,865. Se produjeron 62 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 4% en comparación con España.

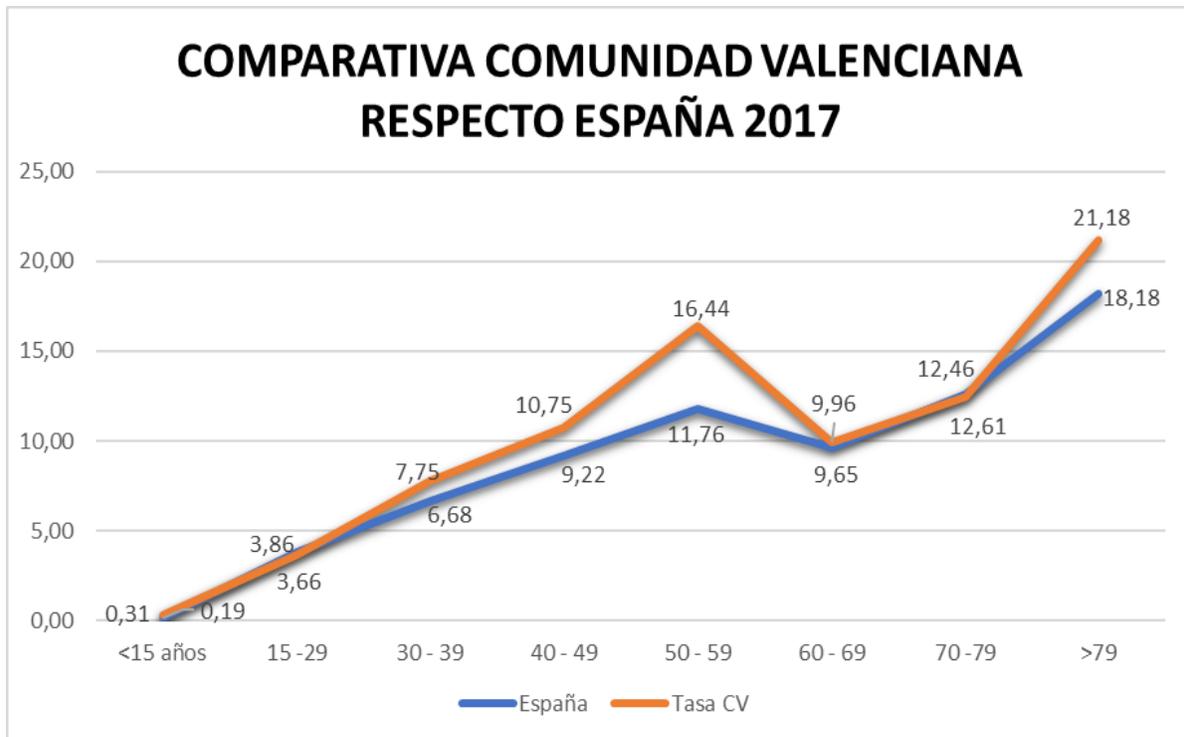
En el grupo de 50 a 59 años, España tuvo una tasa de suicidio de 10,72 mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más baja de 10,52. Se registraron 65 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 2% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **10,87** mientras que la CV registró una tasa ligeramente más alta de **12,85**. Se produjeron 61 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 18% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,66**, mientras que la CV presentó una tasa ligeramente superior de **13,78**. Se registraron 48 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 9% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **16,88** mientras que la CV tuvo una tasa ligeramente más alta de **18,49**. Se produjeron 47 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 10% en comparación con España.

En resumen, la tabla muestra variaciones en las tasas de suicidio por edades entre España y la Comunidad Valenciana durante el año 2016, concentrando la mayoría de suicidios entre los 40 y los 49 años. Según el **Observatorio del Suicidio** fallecen una media de 10 personas al día, lo que significa que se suicida 1 persona cada dos horas y media. En referencia al año anterior en el 2015, hay un **decrecimiento de 33 suicidios (0.9% menos)**,



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el año **2017** se suicidaron **3.679** personas en España.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,19 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana se observó una tasa ligeramente más alta de 0,31. Se registraron 2 suicidios en la CV.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 3,86, mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa ligeramente inferior de 3,66. Se reportaron 23 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 5% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,68% mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de 7,75%. Se registraron 45 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 16% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, la tasa de suicidio en España fue de 9,22, mientras que en la Comunidad Valenciana fue ligeramente más alta, con una tasa de 10,75%. Se produjeron 76 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 17% en comparación con España.

En el grupo de 50 a 59 años, España tuvo una tasa de suicidio de 11,76% mientras que la CV presentó una tasa significativamente más alta de 16,44%. Se registraron 104 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 40% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **9,65%** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de **9,96 %**. Se produjeron 48 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 3% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,61** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más baja de **12,46**. Se registraron 44 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 1% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **18,18** mientras que la CV tuvo una tasa significativamente más alta de **21,18**. Se produjeron 55 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 17% en comparación con España.

En conclusión, podemos observar que el riesgo de suicidio aumentó con la edad, entre los 40 y los 59 años, sobre todo en los varones, pero sobre todo siendo las tasas más altas las de mayores de 79 años de edad. Desde el **Observatorio del Suicidio** en España se recoge que en el año 2017 se suicidaron de media 10 personas al día, 3 de cada 4 personas del sexo masculino con un **74%** y 1 de cada 4 eran mujeres con un **26%**. Con respecto al año anterior supone un aumento en un 3.1% más, lo que significa 110 muertes, dentro de estas 56 son de hombres y 54 de mujeres, el género masculino siempre está por encima. Cabe añadir que Andalucía es la comunidad autónoma con más suicidios en este año, mientras que la Comunidad Valenciana es la más baja.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el año **2018**, se suicidaron **3.539** personas

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,10 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana no se registraron suicidios en este grupo de edad.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 3,78, mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa significativamente más alta de 5,25. Se registraron 33 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 39% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,06 mientras que la CV presentó una tasa más alta de 9,41. Se reportaron 52 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 55% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, la tasa de suicidio en España fue de 9,12 mientras que en la Comunidad Valenciana fue ligeramente más alta, con una tasa de 10,29. Se produjeron 73 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 13% en comparación con España.

En el grupo de 50 a 59 años, España tuvo una tasa de suicidio de 11,18 mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de 13,06. Se registraron 84 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 17% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **10,04** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de **10,76**. Se produjeron 53 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 7% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **11,07** mientras que la CV presentó una tasa ligeramente más alta de **12,53**. Se registraron 45 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 13% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **16,96** mientras que la CV tuvo una tasa significativamente más alta de **22,37**. Se produjeron 59 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 32% en comparación con España.

El mayor número de suicidios se produjo entre los 40 y los 59 años. Según el **Observatorio del Suicidio** entre los 40 y 59 años, serían 1464 suicidios del total de ese año, que en términos porcentuales sería un 41%. También podemos observar que el riesgo de suicidio sí aumenta con las edades más altas, puesto que en los mayores de 70 años hubo 900 suicidios. Se produjeron 140 suicidios menos que en el año 2017, con 99 hombres menos y 40 mujeres. La media fue de 10 suicidios al día



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el año **2019** hubo **3.671** suicidios en nuestro país.

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,10 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana se registró una tasa ligeramente más alta de 0,02. Se produjeron 0,14 suicidios en la CV, lo que representa un pequeño aumento en comparación con España.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 4,3 mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa significativamente más baja de 0,54. Se registraron 3,43 suicidios en la CV, lo que representa una disminución drástica del 87% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,5 mientras que la CV presentó una tasa más baja de 1,19. Se reportaron 6,25 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 82 en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, la tasa de suicidio en España fue de 9,33 mientras que en la Comunidad Valenciana fue significativamente más baja, con una tasa de 2,79. Se produjeron 19,87 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 70% en comparación con España.

En el grupo de 50 a 59 años, España tuvo una tasa de suicidio de 11,02, mientras que la CV presentó una tasa más baja de 4,48. Se registraron 29,20 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 59% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **10,08** mientras que la CV presentó una tasa más baja de **4,27**. Se produjeron 21,39 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 58% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,34** mientras que la CV presentó una tasa más baja de **7,44**. Se registraron 27,66 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 40% en comparación con España.

Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **15,99** mientras que la CV tuvo una tasa significativamente más alta de **28,76**. Se produjeron 76,19 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 80% en comparación con España.

En resumen, el mayor número sigue siendo para las edades comprendidas entre los 40 y los 59, curiosamente no entran dentro de la generación del Baby Boom. Estas edades representan un 43.4% del total, unas 1592 personas, aunque cabe añadir que en los mayores de 70 se produjeron esos años más de 900 muertes por suicidios. En el **Observatorio del Suicidio de España** en 2019 hubo una media de 10 suicidios diarios, uno de cada cuatro de mujeres y tres de cada cuatro de hombres. Como dato destacable, se produjeron 132 suicidios, un 3.7% más que en el año anterior 2018, 152 suicidios más en hombres, pero 20 menos en las mujeres.



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En el presente año 2020, hubo una **máxima histórica de suicidios en España** con **3.941** suicidios, una cifra que no se registraba desde el año 1906

En el grupo de menores de 15 años, España tuvo una tasa de suicidio de 0,20 por cada 100.000 habitantes, mientras que en la Comunidad Valenciana se registró una tasa ligeramente más baja de 0,02. Se produjeron 0,14 suicidios en la CV, lo que representa un pequeño aumento en comparación con España.

En el rango de edades de 15 a 29 años, España presentó una tasa de suicidio de 4,09, mientras que la Comunidad Valenciana tuvo una tasa significativamente más baja de 0,65. Se registraron 4,15 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 84% en comparación con España.

En el grupo de 30 a 39 años, España tuvo una tasa de suicidio de 6,60, mientras que la CV presentó una tasa más baja de 1,81. Se reportaron 9,15 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 73% en comparación con España.

En el rango de edades de 40 a 49 años, la tasa de suicidio en España fue de 6,55, mientras que en la Comunidad Valenciana fue ligeramente más alta, con una tasa de 2,73. Se produjeron 19,48 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 58% en comparación con España.

En el grupo de 50 a 59 años, España tuvo una tasa de suicidio de 12,14, mientras que la CV presentó una tasa más baja de 3,76. Se registraron 24,80 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 69% en comparación con España.

En el grupo de 60 a 69 años, España tuvo una tasa de suicidio de **10,72** mientras que la CV presentó una tasa más baja de **4,44**. Se produjeron 22,79 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 59% en comparación con España.

En el grupo de 70 a 79 años, España tuvo una tasa de suicidio de **12,32** mientras que la CV presentó una tasa más baja de **5,83**. Se registraron 22,64 suicidios en la CV, lo que representa una disminución del 53% en comparación con España.

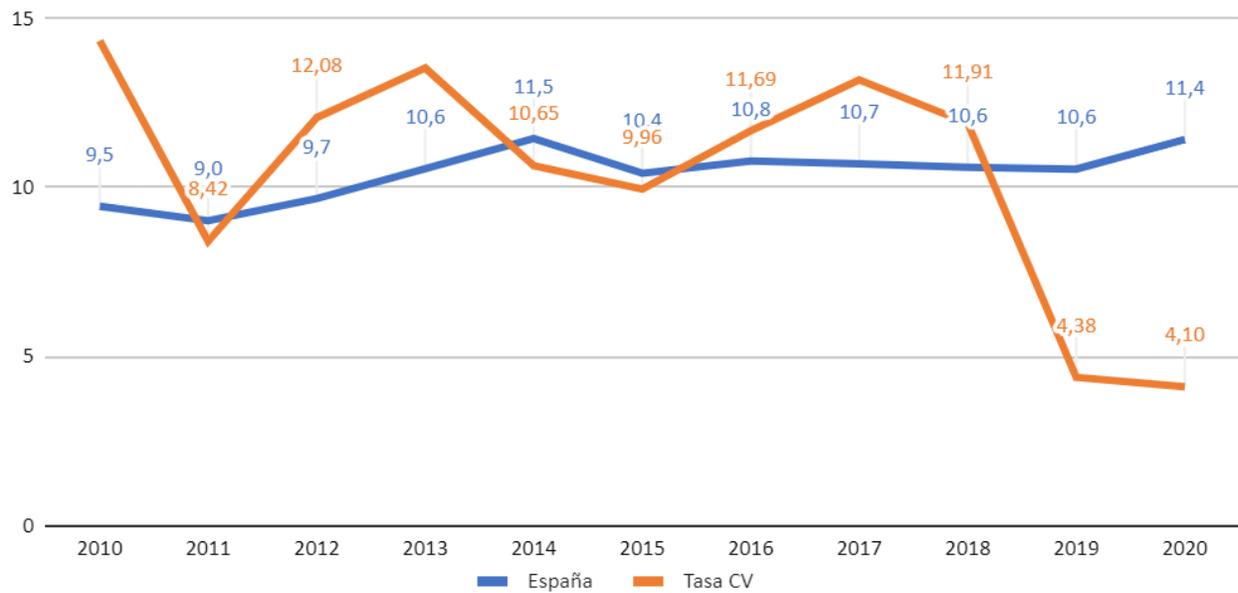
Por último, en el grupo de mayores de 79 años, España presentó una tasa de suicidio de **19,34** mientras que la CV tuvo una tasa significativamente más alta de **39,08**. Se produjeron 102,00 suicidios en la CV, lo que representa un aumento del 102% en comparación con España.

En resumen, este año las personas de más de 80 años aumento en una cantidad extraordinaria, en comparación a las demás edades. Según el **Observatorio del Suicidio de España**, la media de suicidios aumento a 11 personas por día. Dentro del número total de 3941 suicidios, un 74% correspondían a los hombres y un 26% a las mujeres.

Estos datos suponen respecto al año anterior un aumento de 270 personas más que se suicidan ese año, es decir un 7.4% más. Fue, la primera vez en nuestro país que las mujeres superaron el número de mil muertes anuales por suicidio y también fue la primera vez que se alcanzó el numero de 14 suicidios en menores de 15 años

## Interpretación de resultados- conclusiones

### COMPARATIVA COMUNIDAD VALENCIANA RESPECTO A ESPAÑA POR AÑO BABY BOOM



**Fuente INE**

**Elaboración propia**

En esta gráfica, se pretende ilustrar con una comparativa de la Comunidad Valenciana respecto al resto de España, con la intención de poder valorar toda la década, pero cogiendo la Generación del Baby Boom, como referente de edad, para poder ser más concretos en las conclusiones finales.

En términos generales, mientras que la evolución de la Tasa Nacional de suicidio se mantiene estable a lo largo de los años, se observa una disparidad en las cifras en la Comunidad Valenciana, caracterizada por importantes subidas y bajadas.

Esto será debido probablemente a la mayor homogeneidad que pueda existir en una evaluación tan amplia como es la de un país entero, con respecto a un estudio más acotado en el cual los cambios demográficos tienen un impacto mayor, siendo este el caso de una Comunidad Autónoma.

Estas subidas y bajadas en los valores hacen complicado observar la influencia del avance temporal en un periodo de tan sólo 10 años. Pues a pesar de que en los últimos años se aprecia una bajada importante de las cifras a nivel autonómico, necesitaríamos evaluar los años posteriores para confirmar que haya una tendencia, siendo esto uno de los trabajos futuros que desde aquí se proponen.

- Por ejemplo, en 2010, la Tasa CV aumento del 52% en comparación con la referencia de España, pero podemos apreciar el descenso del 7% que supuso en el 2011.
- En 2013 la tasa de suicidios en la Comunidad Valenciana, aumento en un 28% con respecto a España, es normal puesto que ese año hubo una cifra histórica en nuestro país.
- En al año 2017 vuelve a subir de nuevo en un 23%. Luego podemos visualizar que, en el año 2019, hubo una gran disminución del 59% en la comunidad con respecto de España.

Es destacable que el segundo grupo de edad de mayores, los 40-59 es el grupo de edad en el que las tasas aumentan drásticamente en todos los años de la década en la Comunidad Valenciana, con respecto al resto de edades. Seguidas de los mayores de 79 años de edad. Cabe añadir que todas estas cifras y tasa de suicidio son sin tener en cuantos los intentos y los pensamientos de suicidio.

A modo general en todos los años según el Observatorio del Suicidio en España, podemos ver una serie de aspectos que se repiten como un común denominador, por ejemplo:

-En términos generales, las **mujeres** hacen **tres veces más intentos de suicidio**, que los hombres. Los hombres tienen tres veces más éxito a la hora de llevarlo a cabo, pues del total, tres de cada cuatro casos de suicidio son en hombres y una de cada cuatro son mujeres. Esta **tendencia** se ha mantenido en ambos sexos datado **desde 1980**

-El **ahorcamiento** es el medio utilizado en más de la mitad de los suicidios, y es más común en **hombres**, quienes lo utilizan en la mayoría de los casos, alrededor del 53%. Las **armas de fuego**, por otro lado, son más utilizadas por los hombres que por las mujeres (6,5% vs. 1,3%).

-El **envenenamiento** con fármacos tiene también una diferencia significativa entre los sexos, siendo mucho más utilizado por las **mujeres** en comparación con los hombres. Por otro lado, el método mayoritario en mujeres es **saltar desde un lugar elevado**, lo cual representa casi el 40% de los casos.

-El suicidio continúa siendo la **principal causa externa de muerte** en España, superando en número a los accidentes de tráfico (el número de veces varía cada año, pero es siempre superior), al igual que en los homicidios y en la violencia de género.

-Es la primera causa de muerte entre los hombres de 15 – 29 años y la segunda causa en mujeres también en esas edades, después de los tumores.

-Además, es importante tener en cuenta que, bajo otras causas externas, como ahogamientos, envenenamientos, caídas u otros accidentes, puede haber muertes por suicidio que no se reconocen como tal.

Aunque la tasa de suicidio en la Generación de los **Baby Boomers** ha sido un tema delicado, y a pesar de que son percibidos como una generación fuerte y resistente, han experimentado una tasa de suicidio más alta que ninguna otra generación anterior o posterior. Sin embargo, esto se debe principalmente al hecho de que son la **generación con mayor población en España**. No es que esta generación en particular tenga una tendencia más alta al suicidio en comparación con otros grupos demográficos. Del mismo modo las

Comunidades Autónomas con mayor número de suicidios son las más pobladas a nivel estatal son la mayor Andalucía, seguida de Cataluña.

## **Valoraciones**

Tras una revisión del análisis previo, inicialmente pensé que el año con más suicidios registrados de la década, sería la del año 2020, debido a la Pandemia Mundial de COVID-19, que a mi parecer iba a ser la clara vencedora. Mi valoración estaba basada en una serie de acontecimientos que, aunque fueron un factor de fuerza mayor, que recluyó a millones de personas en todo el mundo, dejando a su merced aquellas con necesidades básicas, como, por ejemplo: algunas padecían trastornos mentales y otras con depresión, el temor a la crisis sanitaria o pérdida del control y por ello pensé que en ese año habría un repunte mucho mayor, pero para mi asombro, no fue así, no afectó de esa forma.

Sin embargo, después de realizar las investigaciones pertinentes y análisis estadísticos correspondientes, la valoración que puedo dar es que de que el suicidio es un problema complejo e individual que no puede explicarse por una sola causa o circunstancia concreta. En cambio, podemos entender que es una acumulación de circunstancias y fenómenos sociales, sí que pueden influir en cierta medida en la decisión de una persona de quitarse la vida, junto con los aspectos personales, como su personalidad, las emociones que siente, sus pensamientos y asimismo la educación que han recibido desde la infancia.

Cada individuo es diferente y cada situación afecta a cada uno de manera diferente. Incluso los fenómenos estresantes, como la crisis económica del 2008 o la pandemia de COVID-19, podrían ser experimentados de manera muy distinta por cada persona, ya que no tiene una causa exacta y se ve influenciado por múltiples aspectos tanto personales como sociales. Es por ello importante entender que la Generación del Baby Boom, no es sino una generación más, que al igual que todas le afecta este fenómeno social.

Es esencial resaltar que la tasa de suicidio de la Generación del Baby Boom ha dejado una huella profunda en la sociedad, lo que ha tenido un impacto significativo en el modo en que actualmente se aborda el tema de la salud mental. Esta investigación también podría contribuir a visibilizar y destacar la importancia de comprender la historia en esta generación en concreto en la sociedad y todos los factores que nos conducían a pensar que es diferente al resto, cuando no es así simplemente es una generación más numerosa.

Además, otro dato interesante que he podido comprobar durante la realización de este trabajo, es el carácter multidimensional del suicidio. Una persona que comete suicidio o intenta hacerlo, no lo hace solo por tener un problema de salud mental, sino que influyen muchos factores que abarcan tanto lo sanitario como lo social o lo psicológico. Por ello, se hace necesario abordar el problema desde una perspectiva integral que permita entender la complejidad de este fenómeno. En este sentido, creo que resulta fundamental promover una formación adecuada entre los profesionales sanitarios y del ámbito de la salud mental, que les permita detectar de manera temprana los factores de riesgo asociados a la conducta suicida y ofrecer un abordaje terapéutico personalizado. Asimismo, es fundamental seguir trabajando en la visibilización y concienciación social acerca del problema del suicidio.

En cuanto a la elaboración del TFG, no he tenido ninguna dificultad técnica, ya que he encontrado la información con facilidad. No obstante, he tenido dificultades personales, los datos para realizar las tablas estadísticas si me fueron demás dificultad por tener que buscar muy concretamente en el INE y en el Observatorio, también debido a que se trata de un tema delicado y tabú para muchos, y en ocasiones ha resultado incómodo leer ciertos artículos.

En conclusión, este TFG puede ser un documento útil en el que se recoge de forma general el estado actual de las tasas por suicidio en la Generación del Baby Boom. Por otro lado, de cara a tratar este tema, es hora de poner el foco en la prevención y en el tratamiento integral de la salud mental, como una forma de honrar a las personas que pasado por tantas situaciones estresantes y difíciles en la vida y no han sabido dejarlas a un lado.

## **Bibliografía**

---

- Alfredo Isiarri Fernández (2021). “Baby Boom, La Generación Junco”. Masquenomina.es  
Web:<https://masquenomina.es/recursos-humanos-rrhh/baby-boom-generacion-junco/#:~:text=Seq%C3%BAn%20este%20art%C3%ADculo%20la%20generaci%C3%B3n.a%20la%20Segunda%20Guerra%20Mundial>
- Amanda Onion. (7 de junio 2019). “Baby Boomers”- History.com  
Web:<https://www.history.com/topics/1960s/baby-boomers-1>
- Ángel Ysern, (20 de abril 2023). Cómo hacer el comentario de gráficas y tablas estadísticas, Web del IES  
Web:<https://losolmoshistoria4.blogspot.com/2014/11/como-hacer-el-comentario-de-graficas-y.html>
- Ariana Castro Loureiro (abril 2020) Definición de Eurostat.  
Web:<https://www.usc.gal/export9/sites/webinstitucional/gl/servizos/cede/descargas/Guia-de-uso-de-Eurostat.pdf>
- Ashley Crossman (2018). Robert K. Merton. ThoughtCo.  
Web: <https://www.thoughtco.com/robert-merton-3026497>
- Asociación de Profesionales en Prevención del Suicidio. (2019) “Etiología del suicidio en España: el prólogo español de «El Suicidio» de Durkheim “. PAPAGENO.  
Web: <http://papageno.es/etiologia-del-suicidio-en-espana>
- BOE. (2021). Ley 21/2021, de 28 de diciembre, de garantía del poder adquisitivo de las pensiones y de otras medidas de refuerzo de la sostenibilidad financiera y social del sistema público de pensiones. Jefatura del Estado  
Web:<https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2021-21652>

- Centro de Prensa (2021) “Datos y Cifras”. Organización Mundial de la Salud  
Web: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Cristina Roda Rivera (17 de abril 2020). “Emilie Durkheim, el sociólogo visionario”.  
La menteesmaravillosa  
Web: <https://lamenteesmaravillosa.com/emile-durkheim-el-sociologo-visionario>
- Daniel Carrasco. (2023) “Etimología del suicidio”. Diccionario etimológico Chile  
Web: <http://etimologias.dechile.net/?suicidio>
- Datos macro (2021). Cada día suicidan 11 personas en España. Suicidios España  
Web: <https://datosmacro.expansion.com/demografia/mortalidad/causas-muerte/suicidio/espana>
- Diccionario de sinónimos y antónimos. (2022) WordReference.com  
Web: <https://www.wordreference.com/sinonimos/dar>
- Diego Ruiz Panadero. (10 de abril de 2020) “La Transición española”. Historia Contemporánea.  
Web: <https://archivoshistoria.com/la-transicion-espanola/>
- Dolors López Alarcón. (2021) Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. (2017). Plan de prevención del suicidio y manejo de la conducta suicida. Generalitat Valenciana. Organización Mundial de la Salud. (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. Oficina Regional para las Américas. Organización Panamericana de la Salud.
- Enrique González Duro (Julio 2006). Represión, miedo y silencio: la desmemoria Histórica. Universidad de Granada.  
Web: <https://canal.ugr.es/prensa-y-comunicacion/medios-digitales/rebelionorg/represion-miedo-y-silencio-la-desmemoria-historica/>
- Equipo Singular Bank (2021) Baby Boom en España. SelfBank

Web:<https://blog.selfbank.es/baby-boom-en-espana/>

- Ext Redpath (junio 2020). Estadísticas sobre causas de muerte. Eurostat Statistics Explained

Web:[https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Causes\\_of\\_death\\_statistics/es&oldid=505766](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Causes_of_death_statistics/es&oldid=505766)

- INE (2020) Definición “Instituto Nacional de Estadística”

Web:[https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es\\_ES&c=Page&cid=1254735910183&p=1254735910183&pagename=INE%2FINELayout](https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=Page&cid=1254735910183&p=1254735910183&pagename=INE%2FINELayout)

- INE (2010) Defunciones según la causa de muerte. Salud - Resultados Nacionales

Web:<https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t15/p417/prov/l0/&file=05008.px#!tab-s-tabla>

- INE. (2020). El nacimiento de la estadística oficial y la creación del INE. Conmemoración del 75º aniversario

Web:[https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es\\_ES&c=Page&cid=1254735910183&p=1254735910183&pagename=INE%2FINELayout](https://www.ine.es/ss/Satellite?L=es_ES&c=Page&cid=1254735910183&p=1254735910183&pagename=INE%2FINELayout)

- INE. (1957) Esperanza de vida de la población de España Anuario. Fondo documental del Instituto Nacional de Estadística

Web: <https://www.ine.es/inebaseweb/pdfDispacher.do?td=169681&L=0>

- INE. (2023) “Glosario de Conceptos: Suicidio” - Demografía y Población

Web:<https://www.ine.es/DEFIne/concepto.htm?txt=suicidio&c=1926&p=1&n=20>

- INE. (1 de enero de 2022). “Pirámide de población empadronada en España”. Datos sociodemográficos

Web: <https://www.ine.es/covid/piramides.htm>

“Análisis de la Tasa de Mortalidad por Suicidio en La Generación del Baby Boom”

- INE. (2021) Tasa de mortalidad por suicidio. Glosario de conceptos. Tablas de mortalidad.  
Web:<https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4811&op=30271&p=1&n=20>
- Jesús Santaella (30 de marzo de 2023). Boomer ¿Quiénes son? Economía 3  
Web:<https://economia3.com/boomer-concepto/>
- José Bernardo Lira M. (1921), “LA MUERTE” National Library of Medicine  
Web:<https://collections.nlm.nih.gov/bookviewer?PID.nlm:nlmuid-8500405-bk>
- José Luis Sarasola (2019) Trabajo Social. Universidad de Sevilla  
Web:<https://trabajosocialsevilla.es/wpcontent/uploads/2019/07/Transformaci%C3%B3n-N1.-Art%C3%ADculoPrincipal.pdf>
- Lorena Cecilia López Steinmetz, (2020). Diccionario etimológico Boletín de Filología [Vol. 55 Núm. 1]  
Web:<https://boletinfilologia.uchile.cl/index.php/BDF/article/view/57744/61765#:~:text=2001>
- Mag. Carolina Abuchalja. (2023) “De los Baby Boomers a los Centennials”. Universidad de Empresa.  
Web:<https://ude.edu.uy/de-los-baby-boomers-a-los-centennials/#:~:text=Los%20Baby%20Boomers%20son%20una.En%20este%20art%C3%ADculo%20de%20Mag.>
- Manolo Fornés. (2014) “La Generación del Silencio”. Rastro de Rostros  
Web:<https://rastrosderostros.wordpress.com/2014/03/27/la-generacion-del-silencio-manolo-fornes/>
- Manuel Lorenzo. (abril 2023) La receta del PP para las pensiones. Noticias destacadas, periódico LA RAZÓN  
Web:[https://www.larazon.es/economia/receta-pensiones-control-inflacion-otro-baby-boom-jubilacion-67\\_20230417643cbee87e9ad300017196fb.html](https://www.larazon.es/economia/receta-pensiones-control-inflacion-otro-baby-boom-jubilacion-67_20230417643cbee87e9ad300017196fb.html)

- María Vílchez. (26 de octubre 2017) El suicidio desde el enfoque social en perspectiva histórica. GESI (Grupo de Estudios en Seguridad Internacional).  
Web:<https://www.seguridadinternacional.es/?q=es/content/el-suicidio-desde-el-enfoque-social-en-perspectiva-hist%C3%B3rica-el-caso-de-la-armada-japonesa-y>
- Marta Guijarro y Oscar Peláez (2007) La longevidad globalizada: un análisis de la esperanza de vida en España. Departamento de Economía Universidad de Cantabria.  
Web:<https://www.ub.edu/geocrit/sn/sn-260.htm#:~:text=La%20esperanza%20de%20vida%20m%C3%A1xima,a%C3%B1os%20a%20los%2077%2C53>.
- Mónica Mena Roa (2022) Tasa suicidios en Europa. Statista.com  
Web:<https://es.statista.com/grafico/28203/numero-estimado-de-suicidios-por-cada-100000-habitantes-en-paises-europeos/>
- Notas de prensa (17 de Julio 2020). “Sanidad pública un documento de recomendaciones a los medios de comunicación para las informaciones sobre las conductas suicidas”. Ministerio de Sanidad.  
Web:<https://www.sanidad.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=5006#:~:text=Seg%C3%BAn%20datos%20del%20Instituto%20Nacional,3.539%20fallecimientos%2Fa%C3%B1o%20en%202018>
- Organización Mundial de la Salud. Definición de OMS. Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación.  
Web:<https://www.exteriores.gob.es/RepresentacionesPermanentes/oficinadelasnacionesunidas/es/Organismo/Paginas/Organismos-especializados/OMS.aspx>
- Organización Mundial de la Salud. (2021, 17 junio). Una de cada 100 muertes es por suicidio.  
Web:<https://www.who.int/es/news/item/17-06-2021-one-in-100-deaths-is-by-suicide>
- Observatorio del suicidio en España (2016). Fundación Española para la prevención del suicidio.

Web: <https://www.fsme.es/observatorio-del-suicidio/>

- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio 2021) “Suicidio: Datos y cifras”.  
Web: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Oscar Castellero Mimenza. (19 de abril,2017). 26 tipos de suicidio según la Psicología forense. Psicología y Mente  
Web: <https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-suicidio>
- Pere Castellví-Obiols. (2022) Departamento de Psicología, Universidad de Jaén. y José A. Piqueras Rodríguez. (2022) Departamento de Psicología de la Salud, Universidad Miguel Hernández de Elche.  
Web:  
[https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el\\_suicidio\\_en\\_la\\_adolescencia\\_un\\_problema\\_de\\_salud\\_publica\\_que\\_se\\_puede\\_y\\_debe\\_prevenir.pdf](https://www.injuve.es/sites/default/files/adjuntos/2019/06/3.el_suicidio_en_la_adolescencia_un_problema_de_salud_publica_que_se_puede_y_debe_prevenir.pdf)
- Pew Research Center (28 Abril 2020) Millennials overtake Baby Boomers as America’s largest generations  
Web: <https://www.pewresearch.org/short-reads/2020/04/28/millennials-overtake-baby-boomers-as-americas-largest-generation/>
- Philip Bum (2023) Artículo Histórico. Baby boomer. Britannica  
Web: <https://www.britannica.com/topic/baby-boomers>
- Priscila Gulayn. (noviembre de 2022) “BABY BOOMERS” ¿Por qué es la generación más estresada de la historia? La Voz de Galicia  
Web: <https://www.lavozdegalicia.es/xlsemanal/a-fondo/generacion-baby-boom-45-65-anos-futuro-incierto-cuidado-padres-nietos-hijos.html>
- Real Academia Española, (2022) Definición de Suicidio. Real Academia Española.  
Web: <https://dle.rae.es/suicidio>
- Stanford medicine Children Health (2023) “Suicidio en adolescentes”. Universidad de Stanford

Web:<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=teen-suicide-90-P05694>

- Sede Electrónica de la Seguridad Social. (2023) Revalorización de las pensiones. Ministerio de Inclusión y Seguridad Social y Migraciones

Web:<https://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/Pensionistas/Revalorizacion/30431>

- Verdeza. (20 de enero 2023). Principales características de la Generación Silenciosa.

Web:<https://verdeza.com/es/2023/01/20/principales-caracteristicas-de-la-silent-generation/>

- Víctor Moreno (2015). “Émile Durkheim”. Busca Biografías

Web:<https://www.buscabiografias.com/biografia/verDetalle/3137/Emile%20Durkheim>

- Vocabulary.com (2023). Definitions of Baby Boom

Web: <https://www.vocabulary.com/dictionary/baby%20boom>

- Wikipedia (junio 2023) “Baby Boomer”. La enciclopedia libre

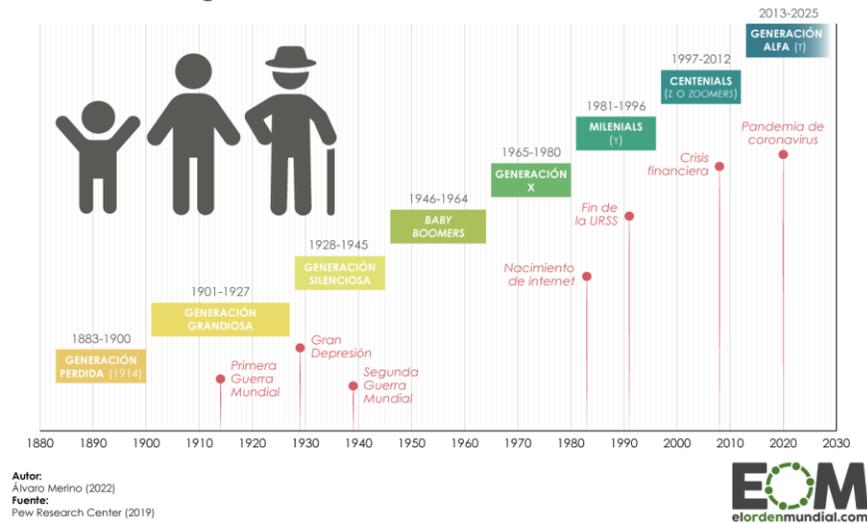
Web:[https://es.wikipedia.org/wiki/Baby\\_boomer](https://es.wikipedia.org/wiki/Baby_boomer)

- Wikipedia (marzo 2023). “Seppuku”. Enciclopedia libre.

Web:<https://en.wikipedia.org/wiki/Seppuku>

**Anexos:**

**¿A qué generación perteneces?**  
Cohortes demográficas occidentales



*The generations defined- Pew research center*

TASA AÑO A AÑO BB			
AÑO	España	Tasa CV	% Aumento CV respecto a España
2010	9,5	14,36	52%
2011	9,0	8,42	-7%
2012	9,7	12,08	25%
2013	10,6	13,55	28%
2014	11,5	10,65	-7%
2015	10,4	9,96	-5%
2016	10,8	11,69	8%
2017	10,7	13,20	23%
2018	10,6	11,91	12%
2019	10,6	4,38	-59%
2020	11,4	4,10	-64%
<b>TOTAL</b>	<b>10,43</b>	<b>10,39</b>	

*Tasas década 2010-2020. Excel*