

സ്ത്രീകളും ആത്മഹത്യയും

പ്രസിദ്ധ മനുഷാസ്ത്രജ്ഞനായ 'എഡ്വിൻഷ്നിഡ്'ന്റെ അഭിപ്രായത്തിൽ പ്രശ്ന പരിഹാരത്തിനുള്ള ഏറ്റവും നല്ല മാർഗ്ഗമായി ചിലർ കരുതുന്ന രോഗാതുരമായ ആത്മഹത്യ അനേകം വ്യാപ്തിയുള്ള ബോധപൂർവ്വമായ സ്വയം നശീകരണപ്രവർത്തിയാണ്. കടുത്ത യാതനകളിൽനിന്നും രക്ഷപ്പെടാനുള്ള അവസാന മാർഗ്ഗമായാണ് പലരും ആത്മഹത്യയെ കാണുന്നത്.

ഒരു വലിയ പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രശ്നംകൂടിയാണ് ആത്മഹത്യ. ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നവരിൽ ഭൂരിഭാഗം പുരുഷന്മാരാണെങ്കിലും (70 ശതമാനം) സ്ത്രീകളുടെ എണ്ണം കുറവല്ല (30 ശതമാനം). എന്നാൽ വിജയിക്കാത്ത ആത്മഹത്യാശ്രമങ്ങളിൽ എപ്പോഴും മൂന്നിൽ നീല്ക്കുന്നത് സ്ത്രീകളാണ് (സ്ത്രീപുരുഷ അനുപാതം 3:1). സംഘർഷങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന സ്ത്രീകളുടെ സഹായത്തിനായുള്ള മുറവിളിയായിരിക്കും ഒരുപക്ഷേ, ഇത്തരം ലഘുവായ ആത്മഹത്യാശ്രമങ്ങൾ. എന്നാൽ സമീപകാലങ്ങളിലെ കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ആത്മഹത്യയുടെ കാര്യത്തിലും സ്ത്രീകളും പുരുഷന്മാരും തമ്മിലുള്ള അന്തരം കുറഞ്ഞുതുടങ്ങി എന്നതാണ്.

ഏതാണ്ട് 320 ലക്ഷത്തോളം ജനസംഖ്യയുള്ള കേരളത്തിൽ മുൻപന്തിയിൽ നിൽക്കുന്നത് 165 ലക്ഷത്തോളം വരുന്ന സ്ത്രീജനങ്ങളാണ്. അതായത് മൊത്തം ജനസംഖ്യയുടെ 51 ശതമാനം.

2016-മാണ്ടിൽ 1770സ്ത്രീകൾ കേരളത്തിൽ ആത്മഹത്യ ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. (മൊത്തം ആത്മഹത്യകളുടെ 28 ശതമാനം). കേരളത്തിൽ ഓരോ ദിവസവും 7 സ്ത്രീകൾ വീതമെങ്കിലും ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നു. മുൻകാലങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് സ്ത്രീകളിൽ ആത്മഹത്യ പ്രവണത ഏറിവരികയാണ്.

സ്റ്റേറ്റ് ക്രൈം റെക്കോർഡ് ബ്യൂറോയുടെ കണക്കനുസരിച്ച് കഴിഞ്ഞ അഞ്ചുവർഷങ്ങളായി 30 ശതമാനം ആത്മഹത്യകളും സംഭവിച്ചിട്ടുള്ളത് സ്ത്രീകളുടെ ഇടയിലാണ്. പതിനഞ്ചിനും നാല്പത്തഞ്ചിനും ഇടയ്ക്കുള്ള ചെറുപ്പക്കാരായ സ്ത്രീകളാണ് കേരളത്തിൽ ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്നത് (54%). വിവാഹിതരായ സ്ത്രീകളുടെ ഇടയിലാണ് ഏറ്റവും കൂടുതൽ ആത്മഹത്യകൾ നടക്കുന്നത് എന്നതാണ് മറ്റൊരു പ്രത്യേകത (72%). പാശ്ചാത്യ രാജ്യങ്ങളിലാകട്ടെ വിവാഹിതരിൽ ആത്മഹത്യാനിരക്ക് വളരെ കുറവാണ്. കേരളത്തിലെ മൊത്തം ആത്മഹത്യകൾ നോക്കുമ്പോൾ തൊഴിൽപരമായി ഒന്നാം സ്ഥാനത്തു നിൽക്കുന്നത് വീട്ടമ്മമാരാണ് (15%). മാത്രമല്ല ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്ന വീട്ടമ്മമാരുടെ എണ്ണം വർഷംതോറും കൂടിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്.

തുങ്ങിമരണവും (40 ശതമാനം) വിഷവസ്തുക്കളും (28 ശതമാനം) ആണ് സ്ത്രീകൾ പ്രധാനമായും ആത്മഹത്യക്ക് അവലംബിച്ചിട്ടുള്ള മാർഗ്ഗങ്ങൾ. മുങ്ങിമരണം, സ്വയം തീ കൊളുത്തൽ എന്നിവയാണ് മറ്റ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ. വിഷവസ്തുക്കൾ എണ്ണ, മണ്ണെണ്ണ തുടങ്ങിയവ സ്ത്രീകൾക്ക് എളുപ്പത്തിൽ ലഭിക്കുന്ന സാധനങ്ങളാണ്. ഇത്തരം സാധനങ്ങളുടെ സുഗമമായ ലഭ്യത മൂലം ഗുരുതരമായ ആത്മഹത്യാചിന്ത ഇല്ലെങ്കിൽപ്പോലും മനസ്സിനെ വിഷമിപ്പിക്കുന്ന എന്തെങ്കിലും സംഭവങ്ങൾമൂലം ഒരാൾക്ക് നൈമിഷികമായി ആത്മഹത്യാ ചിന്ത ഉണ്ടായാൽ ഉടനെ അത് ചെയ്യാനുള്ള സാഹചര്യം ഒരുക്കുന്നു.

സ്ത്രീകൾ ആത്മഹത്യ ചെയ്യാൻ കാരണമെന്ത്?

അനേക വ്യാപ്തിയുള്ള രോഗാവസ്ഥയായ ആത്മഹത്യയെ

വിശദീകരിക്കാൻ എളുപ്പമല്ല. അതിനാൽ സ്ത്രീകളിലെ ആത്മഹത്യയെക്കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യുമ്പോൾ സ്ത്രീകളുടെ പ്രശ്നങ്ങളും പരിഗണിക്കണം. സ്ത്രീകളുടെ ജീവശാസ്ത്രം, മനശാസ്ത്രം, സാമൂഹിക ശാസ്ത്രം എന്നിവയ്ക്ക് ആത്മഹത്യയുമായി അടുത്ത ബന്ധമുണ്ട്.

ആത്മഹത്യയുമായി അടുത്ത ബന്ധമുള്ള വിഷാദരോഗം സ്ത്രീകളിൽ കൂടുതലാണ്. ഗർഭം, പ്രസവം, ആർത്തവവിരാമം, മാസന്തോറുമുള്ള ആർത്തവചക്രം, മുലയൂട്ടൽ തുടങ്ങിയ വേളകളിലെ ഹോർമോൺ മാറ്റങ്ങൾ സ്ത്രീകളെ വിഷാദത്തിലേക്ക് നയിക്കുന്നു.

സ്ത്രീകളിൽ ആത്മഹത്യ വർദ്ധിച്ചുവരുന്നതിന്റെ മറ്റൊരു പ്രധാന കാരണം കേരളത്തിലെ സ്ത്രീകളുടെ കുറഞ്ഞുവരുന്ന മാനസികാരോഗ്യം ആണ്. കേരളത്തിൽ മാനസിക രോഗങ്ങൾമൂലം ആത്മഹത്യ ചെയ്യുന്ന സ്ത്രീകളുടെ നിരക്ക് (19 ശതമാനം) ദേശീയ നിരക്കിന്റെ ഏതാണ്ട് രണ്ടിരട്ടിയാണ് (8 ശതമാനം). വിഷാദരോഗം, സ്വഭാവവൈകല്യരോഗങ്ങൾ (ഉദാ. ഇമോഷണലി അൻസ്റ്റേബിൾ പേഴ്സണാലിറ്റി ഡിസോർഡർ), ന്യൂറോസിസ് എന്നീ അവസ്ഥകളുടെ ഒരു പ്രധാന ലക്ഷണംതന്നെ ആത്മഹത്യാചിന്തയാണ്. ശരിയായ രീതിയിൽ ചികിത്സ എടുത്താൽ ഇത്തരം മാനസികരോഗങ്ങൾ മാറ്റിയെടുക്കാവുന്നതേയുള്ളൂ.

സ്ത്രീകളിലധികവും മാനസികസംഘർഷങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്നവരാണ്. അവർ എപ്പോഴും സുരക്ഷയും സ്നേഹപൂർണ്ണവുമായ പെരുമാറ്റവും ആഗ്രഹിക്കുന്നു. എന്നാൽ അവരിലധികവും ലിംഗം, ദാരിദ്ര്യം, വിദ്യാഭ്യാസം തുടങ്ങിയവ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ഒട്ടേറെ വേർതിരിവുകൾ അനുഭവിക്കുന്നവരാണ്. അതുകൊണ്ട് സ്ത്രീകൾ വീട്ടിലും സമൂഹത്തിലും ഒറ്റപ്പെടുന്നു. സാമ്പത്തികസ്വാതന്ത്ര്യമില്ലാത്തതും, ആരും സഹായിക്കാനില്ലാത്തതും ഒറ്റപ്പെടുത്തലുമെല്ലാമാണ് സ്ത്രീകളെ ആത്മഹത്യയിലേക്ക് നയിക്കുന്നത്. സ്ത്രീകൾക്ക് മുമ്പുണ്ടായിരുന്ന ക്ഷമയും സഹനശക്തിയും കുറഞ്ഞുവരുന്നതാകണം ഒരുപക്ഷേ സ്ത്രീ

ആത്മഹത്യകൾ കൂടുന്നതിന് കാരണം. എന്ത് ത്യാഗം സഹിച്ചും സ്വന്തം കുട്ടികളെ നല്ല നിലയ്ക്ക് എത്തിക്കുക എന്ന മനസ്ഥിതിക്ക് തന്നെ ഇന്ന് മാറ്റം വന്നിരിക്കുന്നു. സ്വന്തം അവകാശങ്ങളെപ്പറ്റിയും, അഭിമാനത്തേയുംപറ്റിയുള്ള ബോധം അവരെ പീഡനങ്ങൾക്കെതിരെ ചെറുത്ത്നിൽക്കുവാൻ പ്രേരിപ്പിക്കുന്നു. അതേ സമയം ഫലപ്രദമായ പരിഹാരം കണ്ടെത്തി ജീവിതം തുടരാനുള്ള മനശ്ശക്തിയോ സാഹചര്യമോ അവർക്ക് ലഭിക്കുന്നുമില്ല. ഇങ്ങനെയുള്ള സന്ദർഭങ്ങളിൽ ബന്ധുക്കളും സമൂഹവും മിക്കവാറും പ്രതികൂലമായ നിലപാടാവും സ്വീകരിക്കുന്നത്. ഈ അവസ്ഥയിൽ സ്ത്രീകളുടെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സ്വാഭിമാനം പീഡനങ്ങൾക്കെതിരെ വികലമായി പ്രതികരിക്കുന്നു. അപ്പോൾ സ്വന്തം കുഞ്ഞുങ്ങളെ കൊല ചെയ്യുന്ന മാനസികാവസ്ഥയിലേക്ക് അവർ എത്തിച്ചേരുന്നു.

കുടുംബപ്രശ്നങ്ങളാണ് (39 ശതമാനം) കേരളത്തിൽ ഒട്ടുമിക്ക സ്ത്രീആത്മഹത്യകൾക്കും കാരണം എന്ന് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. സ്ത്രീ പുരുഷനുവേണ്ടിയുള്ളതാണെന്നും, ഭർത്താവ് അവൾക്ക് ദൈവമാണെന്നുമെല്ലാം ഇന്നും കേരളത്തിൽ പ്രത്യേകിച്ച് സമൂഹത്തിൽ പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്നവരുടെ ഇടയിൽ നിലനിൽക്കുന്ന വിശ്വാസങ്ങളാണ്. വിനോദം, വിശ്രമം, സുഹൃത്തുക്കൾ, ആരോഗ്യം ഇവയെല്ലാം ഉപേക്ഷിച്ച് ഭർത്താവിനേയും കുട്ടികളേയും പരിചരിക്കാൻ മാത്രമാണ് സ്ത്രീകൾ എന്നതാണ് ചിലരുടെ സങ്കല്പം. അവളുടെ വ്യക്തിത്വം പൂർണ്ണമായും അടിച്ചമർത്തപ്പെടുന്ന ഈ പ്രക്രിയയിൽ ശാരീരികവും മാനസികവുമായി സ്ത്രീകൾ അനുഭവിക്കുന്ന സ്വാതന്ത്ര്യമില്ലായ്മയെക്കുറിച്ച് ഒരിക്കൽപോലും ചർച്ച ചെയ്യപ്പെടുന്നില്ല.

കേരളത്തിൽ സ്ത്രീകളുടെ ആത്മഹത്യക്ക് ഒരു പ്രധാന കാരണം അവരുടെ ഭർത്താക്കന്മാരുടെ അമിത മദ്യപാനമാണ്. മദ്യപാനംമൂലം ഇത്തരക്കാരുടെ കുടുംബത്തിൽ ഉടലെടുക്കുന്ന സാമ്പത്തിക പ്രശ്നങ്ങൾ, കുടുംബവഴക്ക്, ശാരീരിക-മാനസിക പീഡനങ്ങൾ, സമൂഹത്തിൽനിന്നും നേരിടേണ്ടിവരുന്ന മാനക്കേ

ട്, കുടുംബത്തിലും സമൂഹത്തിലുമുള്ള ഒറ്റപ്പെടൽ എന്നിവ മദ്യപാനിയായ ഭർത്താവിനെ സഹിക്കുന്നതിനേക്കാൾ വലുതായിരിക്കും. ഒരു കൂട്ടആത്മഹത്യക്ക് തന്നെ ഇത് വഴിയൊരുക്കാം. ഭർത്താവിന്റെ നിരുത്തരവാദപരമായ പെരുമാറ്റംമൂലം കുടുംബത്തിന്റെ മുഴുവൻ ഭാരവും പലപ്പോഴും ഒരു വരുമാനവുമില്ലാത്ത വീട്ടമ്മയുടെ തലയിൽ വീഴുന്നു. സംശയരോഗം, സ്വഭാവവൈകല്യങ്ങൾ എന്നിവകൂടിയുള്ള ഭർത്താവാണെങ്കിൽ സ്ഥിതി കൂടുതൽ സങ്കീർണ്ണമാകുന്നു.

അവിചാരിതമായുണ്ടാകുന്ന അത്യാഹിതങ്ങൾ (വേണ്ടപ്പട്ടവരുടെ മരണം, അപകടങ്ങൾ തുടങ്ങിയവ), വ്യക്തിപരമായ നഷ്ടങ്ങൾ (വിവാഹമോചനം, പ്രേമനൈര്യാശ്യം തുടങ്ങിയവ), മാതൃകമോ, നീണ്ടുനിൽക്കുന്നതോ ആയ ശാരീരിക രോഗങ്ങൾ (സ്തനാർബുദം, അണ്ഡാശയാർബുദം, എച്ച്.ഐ.വി., എയ്ഡ്സ്), ദാമ്പത്യപ്രശ്നങ്ങൾ, സ്ത്രീധന പ്രശ്നങ്ങൾ, വ്യക്തിബന്ധങ്ങളിലെ പാളിച്ചകൾ, സാമൂഹികമായ ഒറ്റപ്പെടൽ, ദാരിദ്ര്യം, കടബാധ്യത, അവിഹിത ബന്ധങ്ങൾ എന്നിവയാണ് സ്ത്രീകളെ ആത്മഹത്യയിലേക്ക് നയിക്കുന്ന മറ്റ് കാരണങ്ങൾ.

വീട്ടിൽനിന്നും, പങ്കാളിയിൽനിന്നും സഹിക്കേണ്ടിവരുന്ന അക്രമങ്ങളും സ്ത്രീകളെ ആത്മഹത്യയിലേക്ക് നയിക്കുന്നു. മനസ്സ് തകരുന്ന സ്ത്രീകൾ സഹായിത്തിനുള്ള മുറവിളി എന്ന നിലക്ക് നിരവധി തവണ ആത്മഹത്യക്ക് ശ്രമിക്കാം. അവരുടെ പ്രശ്നങ്ങളിലേക്ക് മറ്റുള്ളവരുടെ ശ്രദ്ധ തിരിക്കാനും നിസ്സഹായാവസ്ഥ പ്രകടിപ്പിക്കാനും മറ്റുമാകാം ഇത്തരം ലഘു ആത്മഹത്യാശ്രമങ്ങൾ. ചിലപ്പോൾ ഒരു വ്യക്തിയുടെ ആത്മഹത്യ കുടുംബത്തിലെ മറ്റു ചില സ്ത്രീകൾ മാതൃകയാക്കാറുണ്ട്.

ഭാഗ്യവശാൽ കേരളത്തിൽ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് സ്ത്രീധന മരണങ്ങൾ വളരെ കുറവാണ്. 2010ൽ കേവലം 20 സ്ത്രീധന മരണങ്ങളേ കേരളത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുള്ളൂ. പരുഷമേധാവിത്വമുള്ള നിരവധി സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ സാമൂഹ്യനിയമങ്ങൾപോലും വ്യത്യസ്തമാണ്. ജാതി, മതം, ഭാഷ എന്നിവ അടിസ്ഥാനമായുള്ള വേർതിരിവുകൾ പലഭാഗങ്ങളിലും

കാണുന്നു. താഴ്ന്ന ജാതിക്കാരിയും, ദരിദ്രയുമായ ഒരു സ്ത്രീയാകാം ഇന്ത്യയിൽ ഏറ്റവുമധികം അടിച്ചമർത്തപ്പെട്ടവൾ. ചില സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ സ്ത്രീകൾക്കും, പെൺകുട്ടികൾക്കും പ്രാധമിക വിദ്യാഭ്യാസത്തിനുള്ള സൗകര്യങ്ങൾ പോലുമില്ല. ആൺകുഞ്ഞുങ്ങളെ പ്രസവിക്കാത്തതിന്റെ പേരിൽ സ്ത്രീകളെ പീഡിപ്പിക്കുന്നതും പെൺകുട്ടികളെ കൊന്നൊടുക്കുന്നതുമായ സ്ഥലങ്ങൾ ഇപ്പോഴുമുണ്ട്. ഭാരതസർക്കാർ പെൺകുട്ടികളുടെ ആരോഗ്യവും, വിദ്യാഭ്യാസവും ലക്ഷ്യമിട്ടിട്ടുള്ള പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിക്കുവാൻ കാരണമിതാണ്.

എന്താണ് ചെയ്യാനുള്ളത്?

നിരവധി പ്രശ്നങ്ങളാൽ മാനസികവും, ശാരീരികവുമായി ബുദ്ധിമുട്ടനുഭവിക്കുന്ന സ്ത്രീകളിൽ ആത്മഹത്യ പരിപൂർണ്ണമായും തടയുക വിഷമകരമായ പ്രവർത്തിയാണ്. സർക്കാരിന്റേയും, മതസ്ഥാപനങ്ങളുടേയും, മനോരോഗമേഖലയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന വിദഗ്ധരുടേയും, സന്നദ്ധസംഘടനകളുടേയും കൂട്ടായ പരിശ്രമം ഉണ്ടെങ്കിൽ ഈ ദുഷ്കരമായ പ്രവർത്തി ഒട്ടൊക്കെ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കാവുന്നതേയുള്ളൂ. അതിനുള്ള ചില മാർഗ്ഗങ്ങൾ താഴെ പറയുന്നവയാണ്.

1. സ്ത്രീകൾ സ്വന്തം പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുംബാംഗങ്ങളോടോ, വേണ്ടപ്പട്ടവരോടോ കൂടിയാലോചിച്ച് പരിഹരിക്കുക.
2. മാനസിക പ്രശ്നങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന സ്ത്രീകൾ സമീപിക്കുന്ന ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരും മറ്റ് ജീവനക്കാരും മാനസികാസ്വാസ്ഥ്യത്തിന്റെ തീവ്രത മനസ്സിലാക്കി അവരെ സഹായിക്കണം. മാനസിക രോഗങ്ങൾ തുടക്കത്തിലേ കണ്ടുപിടിച്ച് ചികിത്സിച്ചാൽ ആത്മഹത്യാനിരക്ക് ഒരു പരിധിവരെ കുറയ്ക്കാൻ കഴിയും.
3. വൈകാരിക സംഘർഷങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിന് യോഗ, മെഡിറ്റേഷൻ മുതലായ മാനസിക വ്യായാമ മുറകൾ പരിശീലിക്കുക.
4. സ്കൂൾ പഠനകാലത്തുതന്നെ പെൺകുട്ടികളിലെ ജന്മനായുള്ള

കഴിവുകളെ പ്രോൽസാഹിപ്പിക്കുന്നതും വ്യക്തിത്വവികാസ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതും ഭാവിജീവിതം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു.

5. സ്ത്രീകൾക്കായുള്ള കൗൺസിലിംഗ് കേന്ദ്രങ്ങൾ, ഇവരുടേതായ തനതായ പ്രശ്നങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിനും പരിഹരിക്കുന്നതിനും അനുയോജ്യമായ വേദിയൊരുക്കുന്നു.
6. കുട്ടികളെക്കുറിച്ച് അമിത ആഗ്രഹങ്ങളും പ്രതീക്ഷയും വെച്ചുപലർത്തി അവരെ കുറിച്ചുള്ള തങ്ങളുടെ പ്രതീക്ഷകൾ സഫലമായില്ലെങ്കിൽ നിരാശരാകാതിരിക്കുക.

ചുരുക്കത്തിൽ സ്ത്രീ ആത്മഹത്യകൾ തടയുന്നതിന് ജീവിതത്തിന്റെ വിവിധ ഘട്ടങ്ങളിൽ ഒട്ടേറെ പ്രവർത്തികൾ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്. ചെറിയ സാമൂഹിക കൂട്ടായ്മകൾതൊട്ട് സർക്കാർതലവരെ വ്യാപിച്ച് കിടക്കുന്നവയാണവ. സ്ത്രീകളിലെ ആത്മഹത്യക്കും ആത്മഹത്യാപ്രവണതകൾക്കും പിന്നിലെ ശാസ്ത്രീയ വശങ്ങളെക്കുറിച്ച് നമ്മുടെ രാജ്യത്തും പഠനങ്ങൾ നടത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. അതിന് കേന്ദ്ര-സംസ്ഥാന സർക്കാർതലത്തിൽ പ്രത്യേക നയരൂപീകരണം നടത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ആത്മഹത്യക്ക് കാരണമായേക്കാവുന്ന മാനസികസംഘർഷങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനുള്ള പ്രധാന മാർഗ്ഗം സ്ത്രീകളെ സാമൂഹിക, സാമ്പത്തിക, ജീവിത മേഖലകളിലെ ഏതൊരു പ്രശ്നത്തെയും ധൈര്യമായി നേരിടാൻ സജ്ജമാക്കുക എന്നതാണ്.

2018-ൽ സ്ത്രീകളിൽ നടന്നിട്ടുള്ള ആത്മഹത്യയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

വയസ്സ്	
15 മുതൽ 45 വരെ	66%
വിദ്യാഭ്യാസം	
10-ാം ക്ലാസ് വരെ	38.3%
വൈവൈഹിക സ്ഥിതി	
വിവാഹിതർ	73%
ജോലി	
കുടുംബിനികൾ	50%
വാർഷിക വരുമാനം	
1 ലക്ഷത്തിൽ താഴെ	73.5%
ഉപയോഗിച്ച മാർഗ്ഗം	
വിഷം കഴിച്ചുള്ള മരണം	21.4%
തൂങ്ങിമരണം	65%
കാരണങ്ങൾ	
കുടുംബപ്രശ്നങ്ങൾ	42%
ശാരീരിക രോഗങ്ങൾ	46%
മാനസിക രോഗങ്ങൾ	13.7%