

**La Otra Cara del Suicidio en Adolescentes: Una Mirada Desde el Contexto Escolar**

Sirley Paola Restrepo Correa

Asesor

José Alexander Monroy Cárdenas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

Escuela de Ciencias de la Educación – ECEDU

Especialización en Educación, Cultura y Política

2022

## Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme disfrutar de mi familia, las cuales han sido un gran apoyo para poder culminar este proceso académico, en el cual me brindaron su apoyo, su amor incondicional y el sacrificio dándome día a día palabras de aliento que me motivaban a salir adelante. En especial a mi esposo el cual siempre me ha impulsado a sacar mis estudios adelante y me inspira a ser mejor persona cada día, gracias a todas estas personas hoy estoy acá logrando una meta más en mi vida.

## Resumen Analítico Especializado (RAE)

Resumen Analítico Especializado (RAE)	
Título	La otra cara del suicidio en adolescentes
Modalidad de Trabajo de grado	Monografía.
Línea de Investigación	Esta monografía se enmarca en la Línea de investigación: “Educación y desarrollo humano”.
Núcleo Problémico	El Núcleo Problémico que fundamenta la presente monografía es: “Educación, inclusión y formación política”
Autores	Restrepo Correa, Sirley Paola
Institución	Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD -
Fecha	2020
Palabras claves	Conducta Suicida, Educación, Factores Protectores, Factores de Riesgo, Salud Mental.
Descripción	El documento presenta los resultados del trabajo de grado realizado en la modalidad de Monografía para optar al título de Especialista en Educación, Cultura y Política de la Universidad Nacional Abierta y Distancia -UNAD. Tiene como objetivo general dilucidar sobre las principales acciones implementadas en el contexto educativo Colombiano orientadas a la prevención del suicidio en adolescentes.

	<p>El diseño metodológico se plantea desde un enfoque cualitativo basado en una investigación documental; en el proceso de análisis se aplica el método interpretativo que incluye la revisión de documentos académicos e investigaciones que permitieron responder a los objetivos planteados a fin de caracterizar aspectos relevantes sobre el fenómeno de la conducta suicida en adolescentes.</p>
Fuentes	<p>Para el análisis conceptual alrededor de las fuentes de referencias.</p>
Contenidos	<p>El trabajo se organiza en cinco secciones distribuidos de la siguiente manera:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En la primera sección se encuentra el Planteamiento (descripción del tema y formulación del problema), la justificación y los objetivos.</li> <li>• La segunda sección corresponde al Marco referencial dividido en antecedentes de la investigación y tres capítulos de marco teórico.</li> <li>• La tercera sección presenta la metodología con sus respectivos elementos: enfoque, tipo, método, técnicas y fases de la investigación.</li> <li>• En la cuarta sección, análisis, se crea un diagrama a propósito de las tensiones entre desarrollo económico e identidad latinoamericana.</li> <li>• La quinta y última sección condensa las conclusiones del trabajo, siendo un resultado alimentado de todas las secciones incluidas.</li> </ul>
Metodología	<p>Enfoque. El trabajo monográfico se estructura desde un enfoque cualitativo por cuanto tiene como objetivo utilizar la recolección de información mediante la revisión de conceptos, definiciones, posturas teóricas entre otros aportes que permitan documentar las categorías.</p>

	<p>Tipo de investigación. Investigación documental, que permite arrojar como resultado una monografía en la cual se recopila sistematiza y ordena la información pertinente para dar respuesta a los objetivos propuestos con lo cual se refleja la coherencia y análisis de la revisión de las fuentes documentales.</p> <p>Método interpretativo. Como la presente monografía busca establecer inferencias y presentar conclusiones a partir de los estudios y análisis existentes sobre desarrollo económico e identidad latinoamericana se selecciona este método que lo permite abiertamente.</p> <p>Técnicas documentales. Las técnicas documentales consisten en la identificación, recogida y análisis de documentos relacionados con el hecho o contexto estudiado. En este caso, la información no nos la dan las personas investigadas directamente, sino a través de sus trabajos escritos, gráficos, etc., para ello se utilizará:</p> <p>Instrumentos. La herramienta metodológica aplicada a las dos fuentes documentales escogidas se denomina lectura temática, realizada en cuatro etapas: Localización y recuperación de registros, Prelectura de la documentación, Tematización documental e Integración de los resultados. Fase 1: Elección de fuentes de información. Se selecciona y acopia las referencias o fuentes primarias para determinar las bases documentales teniendo en cuenta las categorías de análisis, las cuales están dadas por: 1) Desarrollo económico, 2) Identidad latinoamericana.</p> <p>Fase 2: Revisión documental. Se realiza el respectivo análisis de las fuentes aplicando las Técnicas documentales de lectura temática.</p>
--	---

	<p>Fase 3: Discusión y construcción de conclusiones: La última etapa fue de articulación de los resultados encontrados por medio del análisis que permitió leer las de la educación desde las herramientas que ofrecen los conceptos de educación y disciplina. En esta etapa se organizó un diagrama que permitió dilucidar los resultados ofrecidos por la tematización y allí se cruzaron las categorías centrales que permiten articular las tensiones con una propuesta dialógica para el futuro.</p>
Conclusiones	<p>El trabajo realizado en esta especialización tuvo como finalidad dilucidar la incidencia del discurso en torno a la conducta suicida en la población adolescente que presenta varios factores psicosociales y biológicos que influyen en los diferentes pensamientos y comportamientos del ser humano, teniendo en cuenta que la etapa de adolescencia está en busca de su identidad personal como también de un lugar en el mundo, y, cualquier frustración de cada uno de sus procesos sociales podría confundir sus expectativas fuente al mundo real produciendo una incomodidad en afrontar una situación en específico.</p> <p>En cuanto a los referentes teóricos y la metodología fue posible comprender las dos categorías como discursos que se forman por el lenguaje encontrando formas en la tradición o novedoso de legitimarse y perpetuarse. Sin embargo, existen mecanismos de resistencia en las tensiones que ayudan a criticar los discursos, elegir los elementos favorables y construir un futuro mejor en la relación hombre-naturaleza.</p>

Referencias bibliográficas	<p>Alcaldía de Ibagué (2019). Alcaldía destinó \$1.428 millones para salud mental y prevención del suicidio. Publicado el 07 FEB / 2019. [Visitado el 27 /Mayo/ 2020). <a href="https://www.ibague.gov.co/portal/seccion/noticias/index.php?idnt=6367">https://www.ibague.gov.co/portal/seccion/noticias/index.php?idnt=6367</a></p> <p>Arias, H. (2013). factores de éxito en programas de prevención del suicidio. Vol. 3. Num.2. <a href="https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4815157.pdf">https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4815157.pdf</a></p> <p>Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos-Herrera, A. M., Vinaccia, S., Cabezas Corcione, A., &amp; Sepúlveda-Aravena, J. (2019). Efectos del programa CIPRES sobre el riesgo de suicidio en adolescentes.</p> <p>Buitrago, S. C. C. (2011). Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes. Archivos de medicina (col), 11(1), 62-67.</p> <p>Comportamiento de vigilancia del intento de suicidio en Colombia. Periodo epidemiológico III, (2021). Disponible en: <a href="https://www.ins.gov.co/buscador/ eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf">https://www.ins.gov.co/buscador eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf</a></p> <p>Delgado, P. (2022). Prevención del Suicidio: ¿Qué pueden hacer las escuelas?</p>
----------------------------	---

	<p><a href="https://observatorio.tec.mx/edu-news/estrategias-para-prevenir-el-suicidio">https://observatorio.tec.mx/edu-news/estrategias-para-prevenir-el-suicidio</a></p> <p>Dumon, E., &amp; Portzky, G. (2014). Prevención de la conducta suicida e intervenciones tras el suicidio.</p> <p>Echávarri Vesperinas, M. O. (2015). Aumento sostenido del suicidio en Chile: un tema pendiente.</p> <p>Estado Mundial de la Infancia UNICEF (2021) recuperado de: <a href="https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021">https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021</a></p> <p>Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. <i>Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes</i>, 3(1), 9-18.</p> <p>Minsalud. (2021). Prevención de la conducta suicida en Colombia. Estrategia Nacional para la prevención de la conducta suicida en Colombia. <a href="https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf">https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf</a></p> <p>Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del suicidio: un imperativo global. 2014 [visitado 2018 oct]. <a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf">http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf</a>.</p> <p>Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del suicidio: un imperativo global. 2014 [visitado 2018 oct].</p>
--	--



	<p><a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf">http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf</a>.</p> <p>Ospina, M. P. C., &amp; Ramírez, L. S. (2022). Suicidio una realidad en la población adolescente de la ciudad de Ibagué desde el año 2017-2020. Documentos de Trabajo ECSAH.</p> <p>Organización Mundial de la Salud. Suicidio. Ginebra: OMS; 2019.</p> <p><a href="http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide">http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide</a></p> <p>Pereira, M. G. S., &amp; Galaz, M. M. F. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. <i>Psicología y salud</i>, 15(2), 221-230.</p> <p>Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., &amp; Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. <i>Psychosocial Intervention</i>, 19(3), 279-287.</p> <p>Sánchez-Teruel, D., García-León, A., &amp; Muela-Martínez, J. A. (2013). Relación entre alta ideación suicida y variables psicosociales en estudiantes universitarios. <i>Electronic Journal of Research in Educational Psychology</i>, 11(2), 429-450.</p> <p>Taylor, S., &amp; Bogdan, R. (1984). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Primera edición. Buenos Aires: Paidós Studio.</p> <p>Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., &amp; Aguirre, A. M. G. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la</p>
--	--

	<p>Depresión en Adolescentes Escolares. <i>Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica</i>, 1(54), 147-163.</p> <p>UNAD. (2016). <i>Documento Maestro. Especialización En Educación, Cultura Y Política. Renovación de Registro Calificado</i>. ECEDU. 1-172.</p> <p>UNAD. (s.f.). <i>Especialización en Educación, Cultura y Política</i>. Consultado el 20 de marzo de 2021. <a href="https://estudios.unad.edu.co/especializacion-en-educacion-cultura-y-politica">https://estudios.unad.edu.co/especializacion-en-educacion-cultura-y-politica</a></p> <p>Valadez, R. E. S., &amp; Herrera, F. G. P. (2019). Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia gestalt. <i>Revista electrónica de psicología Iztacala</i>, 22(1), 319-337.</p>
--	---

## Contenido

Introducción.....	11
Planteamiento del problema.....	13
Descripción del Fenómeno.....	13
Formulación del Problema.....	15

Formulación de la Pregunta Problema.....	17
Justificación.....	18
Objetivos.....	21
Objetivo General.....	21
Objetivo Especifico.....	21
Marco Referencial.....	22
Antecedentes de la Investigación.....	24
Antecedentes Nacionales.....	25
Antecedentes Internacionales.....	28
Marco Teórico.....	31
Ideación y Conducta Suicida en Adolescentes.....	32
Suicidio en Adolescentes y Factores de Riesgo.....	34
Enfoque Preventivo del Suicidio.....	36
Prevención de la Conducta Suicida en Adolescentes en el Ámbito Escolar.....	37
Metodología.....	41
Enfoque de la Investigación.....	43
Tipo de la Investigación.....	45
Método.....	46
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información.....	47
Fases de Desarrollo de la Monografía.....	48
Análisis.....	49
Conclusiones y Recomendaciones.....	52
Referencias.....	55

### **Introducción**

El presente documento ofrece los resultados del trabajo de grado realizado en la modalidad de Monografía para optar por el título de Especialista en Educación, Cultura y Política de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia – UNAD. Tiene como objetivo general elucidar sobre la conducta suicida en adolescentes desde la mirada del contexto escolar y, en articulación

con la Línea de investigación funcional “Educación y desarrollo humano”, profundizando en la temática del fortalecimiento de la resiliencia en ambientes educativos; esta línea a su vez se modula con el Núcleo problémico “Educación, inclusión y formación política” que en términos generales se orienta a dar respuesta a “¿Cómo formar personas que respondan a las urgencias y retos actuales del país y de la región, de manera que, desde proceso educativos, contribuyan con el desarrollo de propuestas y proyectos para fortalecer la formación de ciudadanos críticos, reflexivos y participativos y favorezcan la inclusión?” (UNAD, 2016, p, 41). Esto en la medida que el interés investigativo redundará en analizar el fenómeno del suicidio con la intención de analizar perspectivas de abordaje e intervención desde las posibilidades del contexto educativo, con el objeto de generar entornos protectores y sujetos resilientes que permitan mitigar o frenar dicho fenómeno en la población adolescente.

La presente monografía — La otra cara del suicidio en adolescentes— es el producto de indagar en los ejercicios que se han llevado a cabo en cuanto a la prevención del suicidio desde el ámbito educativo, conscientes que no es una situación que le corresponda exclusivamente al sistema de salud, muy por el contrario, es un fenómeno social que viene en aumento y que exige del cuidado interdisciplinar y de la acción mancomunada de todos los sistemas e instituciones como son el sistema educativo, el sistema político, el sistema de salud, el sistema de cultura, recreación y deporte, entre otros. Es significativo destacar que los establecimientos educativos al ser lugares donde los alumnos permanecen la mayoría de su tiempo, poseen la posibilidad de desplegar componentes protectores en correlación con el cuidado de la salud mental y la identificación de factores de riesgo.

Teniendo en cuenta lo anterior, el presente trabajo y de forma contextual, enfatiza en las labores que se han efectuado en el municipio del Tolima desde el sector educativo en cuanto a la

prevención el suicidio (contexto en el que laboro y en el que se evidencia un aumento alarmante de casos de suicidio). Para este ejercicio de revisión documental se tuvieron en cuenta diferentes referencias bibliográficas y fuentes para la búsqueda en bases de datos, considerando las categorías de análisis que de forma sintética responden a “ideación suicida” y “prevención del suicidio” en el contexto escolar.

## **Planteamiento del Problema**

### **Descripción del Fenómeno**

El suicidio es una problemática de salud pública que cada día va en aumento afectando a todas las edades, especialmente a los adolescentes, quienes se ven enfrentados a una serie de situaciones y factores de riesgos de carácter psicosocial. Poniendo este fenómeno en contexto, es importante tener en cuenta las últimas estadísticas que ofreció en rueda de prensa la alcaldía de la ciudad de Ibagué, donde se pretendía hablar de seguridad ciudadana, sin embargo, el alcalde Andrés Fabián Hurtado entregó estadísticas generales del flagelo relacionado con la salud mental de los Ibaguereños y Tolimenses, destacando el aumento de casos de suicidio en el municipio.

En su alocución (el alcalde) recalcó los 18 casos mas recientes de muertes por suicidios de acuerdo con los datos ofrecidos por el Sistema de Vigilancia en Salud Pública “Sivigila”; indica que los móviles usados por las víctimas del suicidio son diversos: 13 personas se han quitado la vida por ahorcamiento, 3 por arma de fuego y 2 por caída de alturas. A propósito, se relaciona un caso en particular, el docente del Municipio del Guamo, Tolima, que viajó desde su lugar de residencia solo para quitarse la vida en el puente de la variante de la ciudad; así mismo, se recalca con tristeza y preocupación el caso de la mujer que en el mes de agosto de 2021 se lanzó del puente con su hijo.

También se enfatizó en los últimos hechos de suicidio, los cuales han sido mayores en mujeres que en hombres, teniendo como prevalencia a 143 mujeres que han intentado acabar con su vida y 80 hombres que han sufrido esta situación, usando varios mecanismos o móviles de atentar contra su vida. Frente a dicho panorama preocupante, la autoridad municipal de Ibagué recalcó la implementación de estrategias y mecanismos de vigilancia como, ejemplo, la

instalación de 255 circuitos de cámaras de seguridad que son monitoreadas las 24 horas del día (la mayoría de las cámaras de vigilancia ubicadas en el puente de la variante).

Frente a este fenómeno es importante señalar que la etapa de la adolescencia es la más vulnerable, teniendo en cuenta los cambios biológicos, emocionales, físicos y psicológicos que por lo general afectan su vida cotidiana generando ansiedad o depresión. Así, es fundamental abordar estudios preliminares de la ideación suicida en adolescentes, debido a que constituye un suceso complejo y en espiral que surge con la ideación (ideas suicidas), siguiendo por una etapa de conducta “intento” suicida y concluyendo con el acto suicida o consumado (Sánchez-Teruel, D., 2013).

Es importante señalar que la adolescencia es considerada como una etapa de crisis y de cambios, determinando que los jóvenes desarrollen diversas conductas impulsivas y agresivas que son dirigidas, en su mayoría, a los otros, y también hacia ellos mismos; cuestión que exige considerar las miradas de todos los actores sociales e instituciones ante esta problemática del suicidio, siendo un tema tabú que suele ser escondido por el gran impacto ante las sociedades, lo que a su vez conlleva a que este fenómeno constituya una tragedia no mencionada.

Habría que decir también, que el suicidio a través de la historia se ha reconocido como un hecho inherente a la condición humana, de acuerdo con sus características y teniendo en cuenta sus diferentes enfoques que han determinado su causalidad a partir de factores biológicos, psicológicos y sociales.



## **Formulación del Problema**

Las Instituciones educativas efectúan un rol de gran relevancia para la población estudiantil, pues es donde pasan la mayor parte del tiempo y desarrollan procesos de formación; especialmente en la niñez y la adolescencia, las instituciones educativas configuran el lugar, donde aparte de los hogares, los estudiantes desenvuelven métodos y prácticas de interacción social y aprenden a convivir y a relacionarse con ellos mismos, los otros y el entorno, motivo por el cual en el informe del Ministerio de Salud (2019) se presentan las recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en Instituciones educativas, perfilando estrategias protectoras dirigidas a comunidades escolares.

Los establecimientos educativos componen un espacio próspero y estratégico para promover la salud mental, provocar estilos de vida saludables, y educarse a convivir sensatamente con otros, propiciar estrategias que permitan sobrellevar situaciones de estrés y prevenir conductas de riesgo para la salud, entre otras.

Según el Boletín de Salud Mental Conducta Suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles (2018), la conducta suicida es un conjunto de programas compuestos y complejos, que conmueven a personas de cualquier edad o posición, estos programas son determinados como: conducta suicida, ideación suicida, plan suicida, intento de suicidio y posteriormente suicidio consumado. Esta problemática contrasta con varios elementos de inseguridad que pueden ser provistos con ejercicios determinados en el marco de la salud mental, la baja autoestima y niveles de depresión.

La Organización Mundial de la Salud – OMS (2018), señala que la periodicidad de la tentativa de suicidio es 20 veces mayor con relación al suicidio consumado, lo cual define un criterio para determinar que la conducta suicida, relacionada con los fenómenos que se pueden

observar, detectar, informar y abordar a tiempo, teniendo en cuenta las labores y acciones pertinentes en materia de atención en salud mental, son pieza clave para la prevención.

En este panorama, los informes señalan que cada año se suicidan más de 800.000 personas en todo el mundo y resulta ser el primordial factor de inseguridad para los eventos de muerte prematura; de otra parte, los intentos de suicidio no consumado y suicidio consumado se halla entre las primeras causas de muerte en las personas relacionadas entre los 15 a 44 años según lo indica el MINISALUD (2018).

En este orden de ideas, esta revisión documental nace frente al interés de documentar y demostrar lo que se ha dispuesto desde el sector educativo con relación a la prevención del suicidio, teniendo en cuenta que es un fenómeno social que no es desierto, de tal forma que las estrategias que se efectúen deben ser construidas y orientadas desde el ámbito comunitario y social, esto en consideración las impresionantes cifras de suicidio en los últimos años, de acuerdo con las informaciones relacionadas en la misma investigación y advirtiéndole que el suicidio no puede ser una cuestión aislada de la crisis que subsiste en la estructura social, cultural, familiar, política, económica e incluso ambiental.

Cabe mencionar la importancia de realizar una revisión documental en relación con los componentes educativos para la prevención del suicidio en Colombia, puesto que es un lugar importante para llevar a cabo diversas acciones que beneficien no solamente a su población estudiantil sino a la comunidad en general.

### **Formulación de la Pregunta Problema**

¿Qué acciones se han implementado en el contexto educativo orientadas a la prevención de las conductas suicidas en adolescentes?

## **Justificación**

El principal tema de estudio de la investigación en curso está relacionado con el suicidio y de acuerdo a la afectación a una gran cantidad de personas, en especial en adolescentes ya que forman parte de los grupos con mayor riesgo, analizando las principales acciones en el contexto educativo orientadas a la prevención del suicidio en adolescentes.

Por tal motivo se puede ver reflejado la cantidad de casos que se han registrado en la ciudad de Ibagué y en general en toda Colombia, de lo que podemos relacionar con la Organización mundial de la Salud (2019) que cada año se suicidan acerca de 800.000 personas entre las que se asocian jóvenes entre 15 a 29 años de edad; se determinó las principales causas para tomar la decisión nefasta, como sentimientos de soledad, pérdida de un ser querido, acoso, bullying entre otras circunstancias (Organización Mundial de la Salud, OMS 2019).

En este momento podemos identificar que el suicidio en adolescentes es una de las problemáticas públicas que pueden llegar a ser más preocupantes en la sociedad, teniendo en cuenta el incremento significativo en los últimos años, por tal motivo existen profesionales que se encuentran enfocados en seguir los riesgos y fortalecer los factores protectores que están encauzados con el fin de brindar herramientas y poder mitigar dicha problemática, utilizando diferentes estrategias con el fin de ser utilizadas en el momento que las necesiten. Además, es un fenómeno de salud pública que genera un impacto emocional, perdurable y duradero para las personas más cercanas como las familias, amigos y demás personas cercanas; situación que debe ser estudiada y comprendida por los profesionales de la salud.

En algunos aspectos podemos tener en cuenta las siguientes situaciones para llevar a este desenlace fatal:

Las dificultades pueden hacer entender que la vida no tiene sentido o en la mayoría de las veces que no vale la pena seguir viviendo.

Conflictos amorosos, rupturas con la pareja, problemas emocionales

Pérdida de personas cercanas, situaciones que pueden ocasionar dolor intenso, desesperanza, enojo entre otros sentimientos negativos.

El suicidio es definido por la Organización Mundial de La Salud (OMS) como el acto deliberado de terminar con su vida. Según Mosquera, L. (2016), el suicidio en adolescentes es un cierto problema a nivel mundial, teniendo en cuenta que es una de las principales causas de la muerte en adolescentes, señalando que los trastornos depresivos, los trastornos bipolares, el matoneo en los colegios (bullying) constituyen causas preocupantes que disparan la conducta suicida.

La adolescencia es un periodo de evolución determinado entre la infancia y la adultez, siendo una de las etapas en las cuales es importante acomodarse a los cambios psico – biológicos, que se perciben al momento de satisfacer sus necesidades y cumplimiento de cada una de sus tareas que son propias del momento del desarrollo, de igual manera, adquisición de su propia identidad, inicio de relaciones de pareja, el sentirse aceptado por sus pares, causas que pueden llegar a influir en el autoestima y el autoconcepto; situaciones que hace que los adolescentes constituya una de las poblaciones más vulnerables teniendo en cuenta los desafíos relacionados en la vida, que por lo general son detonantes al momento de llegar a pensar en el suicidio.

Es necesario insistir en la promoción y prevención de la salud mental frente a los comportamientos suicidas, ya que los enfoques preventivos y promocionales incorporan estrategias transcendentales que permiten disminuir el riesgo de la materialización del suicidio.

Según Valdez, S, E. (2019), la promoción de salud mental se convierte en mecanismo esencial al momento de tener control de sí mismo, abarcando los componentes psicosociales, personales y familiares al momento de beneficiar y proteger la salud mediante la prevención.

En efecto, los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad frente a dichas conductas, teniendo en cuenta las dificultades adversas, relacionando así que son situaciones que no saben cómo enfrentar sintiéndose solos y sin esperanza. Por múltiples situaciones han asumido conductas parasuicidas que pueden terminar en el suicidio, teniendo en cuenta que frente al suicidio consumado se pueden presentar entre 8 a 10 intentos de suicidio (parasuicidio) y por cada intento, 8 individuos lo pensaron, lo planearon y estuvieron a punto de hacerlo.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar las principales acciones implementadas en el contexto educativo Colombiano orientadas a la prevención del suicidio en adolescentes.

### **Objetivos Específicos**

Identificar factores a nivel psicosocial asociados con la ideación suicida en adolescentes.

Caracterizar las estrategias más significativas orientadas a la prevención del suicidio en adolescentes que se han venido construyendo desde el contexto pedagógico del País.

Exponer propuestas que resultan pertinentes para la prevención del suicidio en adolescentes en el ámbito educativo.

## Marco Referencial

Para el desarrollo del marco referencial se tendrá en cuenta la profundización en torno a cuatro categorías de análisis que resultan importantes para el abordaje de la investigación documental.

Estas son:

Ideación y conducta suicida en adolescentes y factores de riesgo

Suicidio en adolescentes

Enfoque preventivo del suicidio en adolescentes

Prevención de la conducta suicida en adolescentes en el ámbito escolar.

En un primer momento se tendrá en cuenta los antecedentes nacionales e internacionales de las categorías en cuestión; se presenta un recorrido o acercamiento a las investigaciones que ha venido abordando el fenómeno del suicidio en adolescente visibilizando perspectivas metodológicas que van desde lo documental hasta los estudios de caso en contextos educativos.

En segundo lugar, el apartado del marco teórico, primero en torno a la mirada psicopedagógica de la ideación suicida en adolescentes y los potenciales factores de riesgo a nivel psicosocial, un segundo apartado se estructurará a partir de la configuración y la materialización del suicidio en adolescentes y, por último, revisar enfoques preventivos del suicidio, teniendo en cuenta las condiciones y los espacios que son favorecidos de los adolescentes, donde es muy importante abarcar las dimensiones relacionadas con el ser humano determinantes para el bienestar físico. Por lo que, según Bayamón, M.J. (2019) podemos entender que el riesgo de suicidios en adolescentes esta agrupado a un conjunto de factores tanto físicos como biológicos que son determinantes, en los que se pueden ver involucradas enfermedades mentales, como depresión, esquizofrenia, consumo de sustancias psicoactivas, entre otras.



Es de vital importancia destacar las categorías ya que tienen una estrecha relación, con las líneas de investigación que se trabajaran en dicha propuesta, en las que se tomara como principal medio de estudio el bienestar emocional y físico partiendo de un marco del desarrollo humano, relacionado con los procesos psicológicos, relaciones familiares, relaciones sociales y personales. Por otra parte, el suicidio es una situación apreciada como un fenómeno fijo por desiguales factores, tales como que la conducta suicida es para algunas personas, como la forma de correr de la realidad y del dolor que experimentan en sus vidas; para otros el intento suicida es una ejercicio que se hace a sí mismo para causarse una lesión o daño con el fin de conseguir la muerte, en momentos sin tener el comprensión precisa de su real intención; llamado también a la forma repetitiva que persona lo intenta para quitarse la vida sin llegar a conseguirlo.

Según estudios de la Organización Mundial de la Salud (2014). En el mundo una persona se suicida cada 40 segundos, generalmente adolescentes y jóvenes, entre 15 a 24 años

Hay que mencionar, además, dentro de las desiguales causas se muestran los consecutivos factores de riesgo como lo son; la depresión, el estrés, la pérdida de un ser querido, el rompimiento de una relación amorosa, la fracaso, el bullying, pérdida de un año escolar, dificultades con los padres implicando la falta de ordenación emocional por parte de los adolescentes pues se localizan en una etapa difícil ya que los negocios no simplemente son físicos sino emocionales y mentales, donde están intentando de acomodarse al entorno en el que se desenvuelven para adquirir las bases necesarias que ayudará para la formación del crecimiento que tiene cada uno como persona.

La terminología del suicidio se desarrolla principalmente como un fenómeno humano universal capaz de abarcar diferentes aspectos sociales, económicos y personales que pueden llegar a afrontar problemáticas determinantes en el ser humano, debido que a lo largo de los años han existido diferentes descripciones. Jalón, E.G. (2002) indica el suicidio como el acto consciente de autoliquidación en un individuo que insiste en este acto como la mejor solución, comprendido entre los siguientes factores de riesgo, sociodemográficos, clínicos y de acuerdo a las incidencias de dicha problemática.

Mostrando de la misma forma los antecedentes nacionales e internaciones con relacionados en el suicidio en adolescentes en el contexto educativo.

### **Antecedentes de la Investigación**

En este capítulo se exponen investigaciones de carácter nacional relacionadas con las categorías de investigación, en el mismo orden en que se presentan dichas categorías dentro de la monografía para finalizar con la dilucidación que las tensiona y busca dejar en discusión algunas propuestas significativas para la prevención de suicido en adolescente en el ámbito educativo.

Los trabajos elegidos responden con las características de selección, entre ellos la vigencia menor a diez años y la relevancia metodológica en virtud de los métodos, las técnicas y los tipos de investigaciones o estudios realizados.

En síntesis, los antecedentes reflejan la actualidad académica propia de las categorías seleccionadas para el proceso de análisis, cuyos referentes bibliográficos permiten la construcción de los capítulos relacionado con el fenómeno del suicido en adolescentes. Es importante mencionar que las investigaciones utilizadas permiten repensar diversas dimensiones

de naturaleza metodológica, teórica y práctica para entender los elementos implícitos en la configuración de propuestas pedagógicas para la prevención suicida.

### ***Antecedentes Nacionales***

Con el fin de dar cumplimiento a esta monografía, es importante hacer una exploración de las acciones que hasta el momento han sido más relevantes desde el sector educativo en Colombia, teniendo en cuenta la problemática de la conducta suicida. Para lo cual se tomará como referencia investigaciones y artículos científicos significativos centrados en el objeto de estudio.

La pandemia por COVID-19 a delimitado a gran parte de la población a enfrentarse de cierta manera a situaciones negativas tales como: desempleo, estudio en casa y falta de contacto físico con algunas otras personas, adicionalmente la incertidumbre con el contagio del virus. Dichas situaciones durante el 2021 con corte al periodo III, desencadenaron la alerta de varios casos reportados relacionados con el intento suicida, así mismo, situación observada en los años 2018, 2019 y 2020 relacionada con la tendencia ascendente diferencial por cada 100000 habitantes, “De los 6 132 casos notificados con corte a período III de 2021, el 63,5 % de los casos son mujeres (3 895), ocurre en la cabecera municipal el 82,1 %, seguido por el área rural dispersa (10,5 %). Por grupo étnico, el 2,7 % de los casos es afrocolombianos y el 1,5 % indígena. El 48,1 % se encuentra afiliado al régimen subsidiado y el 42,8% al régimen contributivo; los casos no afiliados representan el 4,3% del total. Entre las principales ocupaciones se encuentran: estudiante (32,7 %), hogar (17,2 %), cesante (7,8 %), personas que realizan trabajos varios (3,9 %), y en el 18,7 % de los casos la ocupación notificada es “no

aplica”. Comportamiento de vigilancia del intento de suicidio en Colombia. Periodo epidemiológico III, (2021).

En ese orden de ideas de acuerdo al estudio anteriormente mencionados realizado en la ciudad de Ibagué, Tolima, en la cual se evidencia información notable en cuanto a las estadísticas, donde nos permite formular hipótesis, de acuerdo a las investigaciones realizadas y así mismo poder clasificar los principales antecedentes directos que son utilizados por los adolescentes para culminar con su vida, ya que teniendo en cuenta este estudio podemos tener mayor contextualización teórica sobre esta problemática de salud pública, así mismo poder entender que es la segunda causa de muertes entre jóvenes entre los 15 y 29 años.

Mediante esta investigación (Ospina y Ramírez, 2022, p. 4) podemos entender las principales problemáticas de acuerdo a los datos relacionados, en las que es importante tener en cuenta el tipo de investigación, ya que reitera el suicidio como suceso relevante en la etapa de la adolescencia, presentándose con mayor frecuencia, es necesario recalcar las diversas etapas que puede afrontar de acuerdo a la crisis de identidad, así mismo, se pueden evidenciar diferentes conflictos relacionados con las etapas anteriores mencionadas, de las cuales es importante establecer relaciones de confianza, estabilidad y fidelidad con las personas que nos rodean, como método de mitigar cada una de estas problemáticas.

Así mismo, en esta etapa se demuestran los mayores cambios tanto psicosociales como biológicos, que se pueden llegar a ver afectados en algunas áreas de su vida a corto y largo plazo, resaltando la promoción del autocuidado volviéndose parte de las estrategias necesarias para la búsqueda del bienestar integral, puesto que el autocuidado debería ser una práctica donde se relacionen diferentes áreas de crecimiento en todos los sujetos a nivel físico y psicológico, trabajando diariamente en las áreas de crecimiento con un desarrollo general y equilibrado.

Habría que decir también, de acuerdo con los informes relacionados sobre la violencia y la salud, la OMS (2003), define la violencia como:

el uso intencional de la fuerza o el poder físico, de hecho, o con amenazas, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones” (pág. 5).

En las que podemos relacionar diferentes aspectos que comprenden el comportamiento suicida y las autolesiones, por lo que se pretende implementar el modelo ecológico para comprender la violencia en los diferentes aspectos como; Social, Comunitario, realización e individual.

Que consiste en identificar desde su inicio la necesidad del individuo, posterior a eso los demás factores determinantes que se ven involucrados a una conducta suicida, (prevención de la conducta suicida en Colombia, (pág. 17), donde se promueven los componentes sociales desde las aulas, con el fin de potenciar en lo máximo la salud y reducir el mínimo riesgo del suicidio, eliminando las principales barreras de atención y promover la atención y sus niveles de ayuda.

Hay que mencionar, además, para algunos la ideación suicida hace parte de una condición necesaria para desplegar mensajes de alerta, evaluando diferentes factores se puede evidenciar que el género femenino presentan tasas más altas de conductas suicidas, a causa de cambios hormonales y demás situaciones relacionadas, en esta misma línea podemos entender con cambios sociodemográficos, en los cuales Arias, H.(2013) relaciona el programa SUPRE de acuerdo a sus alcances apuntando a las necesidades más relevantes al momento de promover las estrategias educativas frente al suicidio.

Algo semejante ocurre en la investigación realizada por la alcaldía de Ibagué, puesto que se realizó de acuerdo a los componentes con la gestión de redes sociales y la intervención en

cuanto a la promoción y prevención de tipo comunitario y la prestación de los servicios. La unidad de salud mental en articulación con la gobernación del Tolima ejecuto la ejecución de la apertura del centro de salud mental en la unidad intermedia del sur, en la cual se pretende atender un 80 % de la población que presente alguna situación relacionada con los intentos suicidas, Alcaldía de Ibagué. (2019)

Por otra parte, es importante abordar las perspectivas desde las cuales se han abordado dichos programas, debido que se basan de acuerdo a un enfoque integral desde la mayoría de las dimensiones del ser, los cuales se convierten en elementos protectores para los estudiantes, no solo frente a la problemática del suicidio si no también trabaja frente otras problemáticas.

### ***Antecedentes Internacionales***

A nivel internacional, en el habla hispana predominan los trabajos de investigación que se han realizado en Chile, en especial los realizados por universidades y centros de salud, teniendo diferentes resultados y estudios con relación al suicidio.

Entre el periodo del 2013 al 2018, se realizó un análisis del programa de prevención del suicidio en Chile, el cual fue enmarcado las cifras del suicidio en relación con los años anteriores en los cuales se incluyen los intentos de suicidio, de la misma forma se relacionan según el informe de la Organización para la cooperación y el desarrollo Económico (OCDE), los países miembro desde 1990 las tasas de suicidio han decrecido, en media un 20% a los años anteriores, en los cuales se ve involucrado Chile como uno de los países relacionados de la OCDE con mayores índices de suicidio, teniendo en relación en ligar numero 17 con una tasa de muertos por cada 100.000 habitantes, en relación que mueren aproximadamente 5 a 6 personas al día representando el 2% de muertes; información relacionada (Mindal, 2011).

Determinando así Chile se duplica en la tasa de mortalidad juvenil por suicidio en Latinoamérica, teniendo cuenta las estadísticas anteriormente mencionadas, Echávarri Vesperinas, M. O. (2015). De acuerdo a los parámetros establecidos como los factores de riesgo suicida y factores protectores, con prevalencia en las enfermedades mentales.

Al mismo tiempo es importante recalcar los estudios realizados en Costa Rica, frente a la problemática que dirige al análisis la relación entre la homo-lesbofobia social y el gesto suicida o personas gays entre el periodo de 2010 a 2011 que son habitantes de gran parte del área metropolitana de Costa Rica, sin embargo, podemos profundizar especialmente en los principales resultados que nacieron en el trabajo de campo con el intento suicida en adolescentes y los procesos de resiliencia, señalando que la población homosexual de Costa Rica, se localiza como una comunidad ridiculizada, censurada en varias ocasiones y con ciertas amenazas de poder expresar sus sentimientos, siendo uno de los fenómenos para complejo que se puede considerar homo-lesbofobia social manifestándose de varias maneras generando aspectos negativo en la sociedad, demostrándose principalmente como una muestra de violencia a los pertenecientes de estas comunidades.

Así mismo, de acuerdo a los aspectos negativos como la discriminación social que emite la sociedad, se pueden encontrar varias consecuencias que afectan el área psico-social, teniendo una autoestima baja distorsionando los procesos de auto aceptación con el entorno y sus creencias, puesto que son situaciones alarmantes de acuerdo a los datos estadísticos que emite el centro de investigación y Promoción para América central de Derechos Humanos (CIPAC, 2005), en lo que resalta que en Costa Rica la tasa más alta de suicidios son afines con dichas poblaciones, de la misma relacionándolos con la mayor tasa de suicidio.

Con respecto a lo anterior es importante también mencionar a España con el mayor índice de causas de muerte por suicidio, teniendo en cuenta 10 jóvenes al día deciden acabar con su vida.



## Marco Teórico

La realidad local y nacional nos muestra directamente la problemática y los contextos históricos que inquietan la interacción social y la salud mental de gran parte de la población nacional y mundial, teniendo en cuenta las necesidades del personal humano basada en realidades significativas frente al suicidio y sus prevalencias en relación en los contextos psicosociales, en relación con la implicación que presenta el ser humano con analogía a lo colectivo y la sociedad. Para ilustrar las paradojas que componen actualmente la realidad de esta parte del mundo se hace necesario acotar conceptos básicos relacionados.

La terminología del suicidio se desarrolla principalmente como un fenómeno humano universal capaz de abarcar diferentes aspectos sociales, económicos y personales que pueden llegar a afrontar problemáticas determinantes en el ser humano, debido que a lo largo de los años han existido diferentes descripciones. Jalón, E.G. (2002) indica el suicidio como el acto consciente de autoliquidación en un individuo que insiste en este acto como la mejor solución, comprendido entre los siguientes factores de riesgo, sociodemográficos, clínicos y de acuerdo a las incidencias de dicha problemática.

En 1965, el psiquiatra británico Erwin Stengel, determino el suicidio como el acto final en los que relaciono la ideación suicida como una intensión de autodestrucción que puede llegar a ser vaga o ambigua. Teniendo en cuenta dicho fenómeno en relación con todas las épocas históricas surgen varios conceptos de acuerdo a los valores filosóficos, religiosos e intelectuales de cada cultura. Así mismo, la conducta suicida es como se viene mencionando una problemática de salud pública en la cual se ven involucrados diferentes aspectos sociales.

La importancia de lo psicosocial como un trabajo que propone el ser humano como lo principal; determinando desde este enfoque todo lo relacionado con la importancia de las

técnicas de mediación participativa como acción concluyente al momento de poder brindar alternativas de ayuda con los componentes sociales y culturales, combinando cada uno de los aspectos al rescatar lo humano de lo subjetivo, intersubjetivo y lo relacional, ayudando a fortalecer los factores protectores de los seres humanos.

Por lo anteriormente aludido cabe decir que, el suicidio en la adolescencia se ha transformado en un serio problema de salud pública a nivel mundial que debe ser sacudido con premura para disminuir los porcentajes. Sin embargo, hay diversos estudios epidemiológicos que no se orientan en abordar esta problemática individualmente en la adolescencia de forma independiente. Según el departamento administrativo nacional de estadística (DANE) 2016-2017, la conducta de las personas habitantes en el departamento del Tolima se halla reflejada en alerta, lo que indica que es un nivel alto de la problemática del suicidio, ya que para el año 2016 a 2017 en Colombia se presentan 5 suicidios por cada 100.000 habitantes y en el Tolima se presentan 8 suicidios por cada 100.000 habitantes, lo cual muestra que este departamento se encuentra manejando tasas superiores a nivel nacional.

### ***Ideación y Conducta Suicida en Adolescentes***

El suicidio podría definirse como un proceso que se inicia con la ideación, en todas sus expresiones, que en algunos casos finaliza con el suicidio consumado. Por tal motivo es importante la identificación de cada uno de los factores de riesgo que pueden influir en la preocupación en cuanto a la posición autodestructiva o planificación de un acto letal entre otras, por lo cual la ideación suicida es un fenómeno complejo en donde se ven involucrados diferentes elementos tanto personales, familiares y escolares; Debido que en la mayoría de los casos se identificó que los estudiantes con ideaciones suicidas, presentaban menor comunicación con pares y mayores conflictos con sus padres o personas allegadas.

Además del contexto familiar podemos determinar que la escuela representa en los jóvenes o adolescentes un contexto interactivo crucial en un campo psicosocial. Por lo que Sánchez, S, J (2010), indica que los adolescentes con poco reconocimiento escolar tienden a manifestar ideaciones suicidas más frecuentes, adicional la relación que se presenta con las conductas alimenticias. A causa de lo anterior es importante tener en cuenta los diferentes aspectos:

***La ideación suicida;*** Comprende por lo general un mayor indicador al momento de pensar o desear morir que ser o no manifestada.

***Amenaza;*** Manifestaciones o indicaciones verbales o no verbales en cuanto al deseo de morir.

***Plan suicida;*** Conformación del cuando, como y donde, relacionados con el propósito de obtener beneficio, imaginando recibir respuesta positiva de los demás.

***Suicidio consumado;*** Acto de destrucción en cuando al momento de terminar con su vida.

La conducta suicida es determinante al fin de dar a conocer una continuidad relacionada con aspectos cognitivos y relacionada con la ideación suicida, en los que se ven también involucrados comportamientos conductuales. Vargas, H. B, (2012), indica que la ideación suicida abarca diferentes campos del pensamiento manifestados de la siguiente manera: El deseo de morir, o pensamiento autodestructivo que puede llegar a manifestarse de diferentes formas, por lo que la ideación suicida se ha convertido en un término poco estudiado ante el suicidio consumado.

Por lo general los intentos suicidas pueden llegar a ser subestimados, devaluados o incluso ignorados por las personas a las cuales se desea mostrar el mensaje de sufrimiento, considerando que la adolescencia se ha identificado como un periodo de transición de la niñez a

la adultez que por lo general se describe por grandes cambios, tanto emocionales sociales y físicos, igualmente este periodo simboliza cambios frecuentes de identidad donde se experimentan transformaciones en las metas de vida o en los vínculos románticos, en los que algunos adolescentes pueden llegar a experimentar episodios depresivos o intentos suicidas debido al miedo de enfrentar cambios biológicos.

### ***Suicidio en Adolescentes y Factores de Riesgo***

En el análisis conceptual realizado por Pereira, M. G. S (2005) se puede establecer que los factores de riesgo más relevantes están asociados a acontecimientos psicosociales estresantes que perciben los adolescentes y jóvenes en el mundo actual; en la mayoría de los casos podemos evidenciar el estrés que es causado por conflictos interpersonales (relacionados con peleas con los padres, rupturas amorosas, dificultades financieras, presión social, dinámicas de grupo e influencia de roles). Por lo general el ser humano se desarrolla debidamente a lo largo de su vida, pero en el camino se evidencian factores socioambientales que no permiten el desarrollo personal.

El proceso suicida en los adolescentes inicia en el momento de evidenciar pensamientos de como quitarse la vida, pasa por la ejecución de los iniciales intentos suicidas, con un aumento progresivo de la letalidad del intento, hasta materializarlo. Es posible que sucedan expresiones preliminares con caracteres de salida, de venganza o búsqueda de riesgo, baja tolerancia a la frustración, problema para solucionar conflictos, desaliento y abandono.

La similitud más significativa del suicidio en jóvenes es la referencia de una tentativa de suicidio previo relacionada con depresión, administración de sustancias, pérdida de un familiar o amigo, manipulación de armas de fuego, ser víctima o creador de violencia, familias

monoparentales en su mayoría con distanciamiento del padre, rasgos o personalidad antisocial, pobreza, abuso físico.

En ese orden de ideas Buitrago, S. C. C. (2011), manifiesta diferentes factores relevantes en cuanto a los componentes de riesgo en dichas conductas, como lo son; Abuso sexual e intento suicida, edad o género, depresión y discusiones familiares. Varios autores han postulado desiguales suposiciones acerca de la ilustración de este fenómeno; unos han justificado o argumentado que las personas nacidas en el último período del siglo XX son más propensas a generar riesgo de dispersar trastornos del ánimo a muy temprana edad, factor de riesgo que por lo general suelen ser agrupados continuamente con la conducta suicida. Otra posible definición es el aumento de las tasas de divorcio en los últimos tiempos.

La tasa de suicidios se ha triplicado, siendo la tercera causa de muerte relacionada con adolescentes después del homicidio y accidentes, dentro de los factores de riesgo más relevantes podrían ser: Desórdenes mentales, abuso de sustancias psicoactivas, historia familiar de suicidio, abuso sexual, homosexualidad y problemas familiares.

La mayor dificultad en cuanto a la comprensión del suicidio es directamente una comprensión general en cuanto a la razón y el acto, de la misma forma es procedente de acuerdo a la dirección territorial podemos evidenciar que el suicidio es el tipo de violencia que con un incremento ya que desde el 2013 se evidencia gran aumento en el incremento del suicidio, así mismo la ideación suicida y los factores de riesgo psicosociales se consideran una prioridad en cuanto a las investigaciones de las ciencias sociales, debido que la prevalencia más alta en población de adolescentes y jóvenes especialmente entre jóvenes de los 15 a 24 años, los cuales se ven involucrados a tendencias de expositores psicosociales sumados a los factores de vulnerabilidad psicosocial, relacionados con la poca tolerancia en cuanto a la vulnerabilidad,

impulsividad en cuanto a los factores externos y falta de recursos psicológicos (Tabares, A. S. G, 2020).

### ***Enfoque Preventivo del Suicidio***

Uno de los principales objetivos de esta investigación se puede relacionar con la prevención del acto suicida, teniendo en cuenta que los factores preventivos no se asumen de manera personal, solo es importante modular o prevenir el riesgo de la conducta suicida, dando prevalencia al sentido de la vida, por tanto la prevención del suicidio será necesario al momento de validar los diferentes aspectos de la vida; como por ejemplo emplear unas relaciones personales más solidificas y estrategias de afrontamiento positivas. En efecto, es necesario enfatizar en los factores protectores de las conductas suicida:

### ***Factores personales asociados***

**Habilidades en cuanto a la solución de problemas:** Capacidad del ser humano para identificar un problema tomando medidas lógicas, con el fin de encontrar soluciones a las principales problemáticas, supervisando sus resultados de manera positiva.

**Prevalecer la confianza en uno mismo:** La confianza en uno mismo suele ser una manera relacionada con la comunicación personal, teniendo seguridad y confianza en uno mismo al momento de acercarse a una situación difícil.

**Mayores relaciones sociales:** Las relaciones interpersonales que tenemos forman parte fundamental en la participación como mecanismo de defensa, interactuando de manera asertiva con las personas que nos rodean.

**Hábitos de vida saludables:** Tener una vida saludable persiste en hacer ejercicio de manera regular, no solo cuidando nuestro físico si no también nuestro ser realizando proceso de meditación.

**Control de pensamientos o situaciones internas.** Cada uno de nuestros pensamientos forman parte de una forma o una idea percibida, ayudándonos a tomar las mejores decisiones.

### **Factores medioambientales**

**Apoyo familiar y social:** Las redes de apoyo forman parte de una fuente de recursos materiales, afectivos y psicológicos que son mecanismo de defensa frente a situaciones de riesgo.

**Creencias religiosas y valores positivos:** Estimulantes receptivos que estimulan la superación personal entre otras, manejando alternativas por medio de la fe, las creencias generando bienestar psicológico.

**Disponer con sistemas de ayuda o personal de apoyo:** Es importante buscar los diferentes sistemas de ayuda que son determinantes al momento de afrontar una situación difícil.

### ***Prevención de la Conducta Suicida en Adolescentes en el Ámbito Escolar.***

El suicidio es la principal causa de muerte entre la población joven tanto en Europa como en América Latina; no obstante, la gravedad radica de acuerdo con los niveles de desigualdad que se viven al interior de los países que se ven involucrados, dada la falta de inversión en programas preventivos. Como se viene mencionando, las ideaciones y los intentos de suicidio constituyen una problemática que va en aumento y que presenta mayor prevalencia entre jóvenes de 15 a 16 años, asociados, por lo general, a un trastorno mental.

Como estas edades donde se presenta mayor número de casos coincide con la etapa escolar, es importante el desarrollo y la planificación de diferentes instrumentos y programas orientados a la intervención-prevención desde los componentes pedagógicos, en articulación con gestores, responsables educativos y autoridades competentes. Un objetivo radica en caracterizar a la población estudiantil identificando factores de riesgo no solo psicosocial, brindando en los ambientes escolares diversos ámbitos de indagación frecuente sobre la conducta suicida, y

ofreciendo en respuesta la implementación de programas para la promoción de habilidades afectivas y socioemocionales, y de promoción y prevención en salud mental, determinados con estrategias y técnicas que permitan la prevención del suicidio en el ámbito escolar. Por tanto, es importante facilitar de una parte, un diagnóstico sobre la realidad de la población estudiantil, priorizando una clasificación de las potenciales situaciones y factores de riesgo en el contexto familiar, institucional y local, y, de otra parte, ofrecer acompañamiento amplio y suficiente que permita potenciar la prevención de suicidio en el ámbito escolar.

Al mismo tiempo, desarrollar programas generales y efectivos en cuanto a la prevención del suicidio en los colegios e institutos, los cuales comprometen mecanismos que están enmarcados en una política de “escuelas saludables”, con el fin de ejecutar programas de promoción y prevención, desarrollando estrategias completas relacionadas con el ambiente educativo; Esta estructura está basada principalmente en encerrar una gran diversidad de habilidades y competencias de los diferentes horizontes del ámbito escolar dirigidos a:

Alumnos, más vulnerables involucrando en programas de psicoeducación que lleguen a promover habilidades y seguimiento en su salud mental.

Profesores y directivos en aulas educativas, los cuales son componentes directos al momento de afrontar estrategias llamativas en relación con la prevención y el vivir una vida saludable y con buena comunicación escolar.

Colegios o instituciones educativas, desarrollando componentes de la salud mental mejorando los ambientes escolares involucrando los estudiantes con su entorno familiar al momento de desplegar propuestas psicosociales.

Todos los colegios e institutos convendrían desplegar tácticas de “escuelas sanas” que contengan planes de desarrollo en cuanto a la salud mental, definido a todos los alumnos y



profesores no solo que presenten problemas mentales. Aunque se han evidenciado diferentes estrategias que pueden favorecer a la prevención del suicidio, es importante optimizarlas de acuerdo con los componentes de la resiliencia, las destrezas de contrarresto de los inconvenientes del entorno que por lo general son más frecuentes en problemáticas relacionadas con jóvenes. Por tal motivo es importante desarrollar la inclusión social en un ambiente escolar seguro, que podrían proceder como componentes protectores ante la conducta suicida.

Según la Organización Mundial de la Salud (2013), es importante la intervención en salud mental, teniendo en cuenta, sentidos, significado y enfoques más relevante, de modo que se pueda brindar acompañamiento en virtud de los componentes teóricos del significado de la salud mental, así mismo, ofrecer componentes retóricos y prácticos al momento de reducir el acoso escolar (bullying) involucrando factores protectores relacionados con la familia y los componentes de salud mental. Fomentando la resiliencia emocional y reduciendo la vulnerabilidad en las aulas, dando a conocer la importancia de la salud mental, facilitando los medios de ayuda pertinentes para cada caso, por lo cual en este momento es importante resaltar la importancia del día mundial de la salud mental (10 de octubre).

Cabe recalcar la importancia del incremento de la inclusión social, proporcionando mejores ambientes de prevención en salud mental y atención social, fundamentalmente en la reducción de estigmas en el desarrollo ambiental en los entornos escolares, involucrando principalmente las personas en riesgo de exclusión social o que se sienten en desventaja.

Igualmente, Dummon, E. (2014), refiere que se debería promover y supervisar la salud mental de los profesores en las aulas, debido a que constituyen el apoyo de los estudiantes, así, se requiere conocer todos los componentes sociales y estructurales que pueden permitir la construcción de iniciativas dirigidas a prevenir y manejar las conductas suicidas en los jóvenes

más afectados, incluyendo a padres y madres de familia o círculos protectores que son fundamentales para el manejo de servicios de salud mental. Se reconoce, entonces, el entorno escolar como el principal escenario protector para la implementación de enfoques promocionales que pueden llegar a tener los adolescentes que se sienten afectados por alguna situación externa.

Surgen, en consecuencia, el planteamiento de varios interrogantes al momento del desarrollo de dichas estrategias que transitan por el autorreconocimiento: ¿quiénes somos?, ¿de dónde venimos?, ¿cuál es nuestro fin?, ¿por qué de esta forma y no de otra?, etc., cuyos planteamientos han constituido las bases de la reflexividad filosófica que se inauguraba en Grecia por Parménides, Protágoras y Heráclito. Ciertamente las preguntas son antiguas, pero las respuestas constituyen un desafío para la realidad presente de cualquier persona. El asunto es dinámico ante el quehacer humano y la utilización de energía proveída en las prácticas que de alguna u otra manera definen el pensamiento y la experiencia humana.

## Metodología

La monografía desde su carácter documental, de acuerdo con González (2001), intenta proponer un estudio “abierto, emergente, inductivo, holístico e implicativo” (p. 227), en torno al análisis sobre las tensiones y oportunidades del desarrollo económico frente a la identidad latinoamericana, tomando como referencia los textos científicos y los referentes teóricos que han sido para dar cumplimiento al objetivo de la investigación.

Se ha tenido en cuenta la coherencia metodológica entre enfoque, método, técnicas y el tipo de investigación que estructura este trabajo, teniendo en cuenta que los elementos de la ruta metodológica engranan sus funciones, características, principios y axiomas direccionados por el objeto de estudio, la pregunta de investigación, los objetivos, el marco de referencia y el consecuente análisis frente a los objetivos propuestos.

En este sentido, la investigación es de carácter cualitativo, ya que se indagó en todo instante al momento de penetrar en la subjetividad en cuanto a la ideación suicida en adolescentes, tomando como punto de partida las prácticas de estigmatización social, por la que en este momento estamos atravesando, relacionados con los procesos de socialización y sus posibles vinculaciones con el gesto suicida y los métodos de resiliencia. En ese sentido, se señala la metodología cualitativa como aquella representación de conocer el contexto desde la oportuna apariencia del actor social, participante el modo en que descubre y propone el mundo a partir de sus experiencias concretas (Taylor y Bogdan, 1984)

Teniendo en cuenta las diferentes fases como la formulación y limitación del problema, donde se instauró la población de estudio concretamente la del sector educativo y las acciones de acuerdo a la promoción y prevención en salud mental con el fin de contribuir con el suicidio. Adicionalmente la revisión documental en donde se ejecutó la búsqueda de documentos

relacionados, no mayor a 10 años con el fin de la construcción de la información y en relación con los antecedentes a nivel nacional e internacional, estableciendo la metodología descrita con el fin de dar cumplimiento al objetivo planteado.

## **Enfoque de Investigación**

### **Enfoque Cualitativo.**

La perspectiva investigativa que entraña el enfoque cualitativo es pertinente para el objeto de estudio, puesto que permite dialogar, inferir y analizar lo referente a la realidad que rodea el suicidio, permitiendo desde el rastreo documental tejer la reflexión en torno a las categorías planteadas, contextualizando el fenómeno desde la interpretación que permiten las fuentes al sentir de Hernández-Sampieri (2014).

La conceptualización es un proceso que está latente en el proyecto y persigue proponer la discusión alternativa de corte latino para contribuir a la identidad; la manera de aproximación cualitativa va de lo particular a lo general para comprender el fenómeno por medio de datos recolectados en las técnicas; la visibilidad, las prácticas interpretativas, la forma naturalista en el que se observa la realidad y la interpretación que se da por los significados adquiridos es propia para el proceso y su buen término.

Este proceso sistémico se interesa por el factor crítico y el conjunto de oportunidades que se obtienen de lo cualitativo, al ser flexible se convierte complejo en su diseño y el seguimiento de las etapas. Además, revisar la literatura pendiente y luego seleccionar la más pertinente para el caso y genere preguntas analíticas es parte fundamental de la propuesta. Es un aporte que busca diversificar la manera de ver el mundo para expandir la perspectiva, percibir las tradiciones, acoger lo nuevo y buscar dialogantes interesados en emprender y comprender una conversación seria, vigente y respetuosa, es como dice Gonzáles (2001) “comprender es diálogo inserto en una tradición”.

Por otro lado, el alcance de la investigación es correlacional: “este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos,

categorías o variables en una muestra o contexto en particular” (Hernández-Sampieri, p. 93). Su fluctuación puede ser sistemática o no. Correlacionada, asociada con la magnitud de las variables y los puntos de convergencia y divergencia entre estas.

## **Tipo de Investigación**

### **Investigación documental.**

El interés por sistematizar la indagación lleva a tener una investigación de tipo documental en la que se pueda ofrecer sobre el fenómeno de la conducta suicida, en donde se encuentra en primer lugar la lectura y escritura como procesos cognitivos fortalecidos por los significados y sus correlaciones.

Para Alfonso (1995) citado por Morales (2003, p.2), “la investigación documental es un procedimiento científico, un proceso sistemático de indagación, recolección, organización, análisis e interpretación de información o datos en torno a un determinado tema” llevando a la construcción de conocimiento en el campo de estudios. El investigador documental, por su parte:

busca información, descubre la naturaleza del problema, establece conexiones, analiza, sintetiza e interpreta, para apropiarse de la información y convertirla en conocimiento. Reconstruye de manera diferente y original la información que es producto de muchos otros. Es, en ese sentido, un ser creador, en sus relaciones, estructura, estilo, tono, tratamiento, variedad. (Morales, 2003, p. 4)

A través de la presente investigación se ofrece una mirada reflexiva sobre el fenómeno del suicidio en adolescentes, basando el texto en el análisis de publicaciones e investigaciones que abordan tal fenómeno. Para tal fin se asumen documentos de naturaleza científica y datos que de cierta manera retratan el crecimiento exponencial de la problemática abordada.

## **Método**

### **Método Interpretativo.**

Siguiendo la ruta metodológica dinámica, declarante de sentido, expresiva de realidad tanto material como simbólica, diversificadora de pensamiento: se trabaja con el método interpretativo desde los principios de subjetividad en total coherencia con el enfoque cualitativo. Es también colocar en la pizarra “dos narrativas, que a veces se mezclan, se confunden o se solapan” (Vain, 2012, p. 40), las cuales son las narrativas negociadas en los resultados entre los sujetos de los textos y el investigador con los lentes conceptuales construidos.

Partiendo de la etnografía nace la interpretación como método en la educación, hace parte de su esencia reconstruir el relato desde los mismos actores, en esta monografía se acoge la interpretación como análisis documental de autores nacidos bajo esta geografía, es la reconstrucción hecha desde adentro, es la relevancia narrativa que se le da a cada voz escrita seleccionada, es el planteamiento de hipótesis... Siendo de esta forma el criterio de transferibilidad del método es aplicado en el sentido de la formulación de hipótesis y el dejar que los lectores juzguen minuciosamente desde la construcción de su realidad.

Método a la vez caracterizado por los axiomas naturaleza de la realidad teniendo presente su multiplicidad y la construcción de esta; la relación entre el que interpreta y la realidad subjetiva susceptible de conocimiento y la búsqueda generalizada de nexos causales por la influencia mutua y el papel de los valores del investigador en los resultados arrojados (Lincoln y Guba, 1985, citados en Gonzáles, 2001), resultado enraizado en el ámbito social al que se pertenece, en este caso el ámbito es todo un subcontinente unido por la historia, los idiomas y su futuro.



## **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información**

**La lectura temática.** (Ver anexo 1) Es la técnica utilizada para profundizar en el recorrido por las fuentes documentales. Cuenta con cuatro etapas consecutivas:

Localización y recuperación de registros: búsqueda de libros y artículos científicos sobre el desarrollo y la identidad Latinoamericana.

Prelectura de la documentación: se realiza la primera lectura con el fin de definir los conceptos centrales en la monografía y rastrearlos en la tematización.

Basta con señalar que la literatura es útil para detectar conceptos claves y nutrirnos de ideas sobre métodos de recolección de datos y análisis, así como entender mejor los resultados, evaluar las categorías relevantes y profundizar en las interpretaciones. El planteamiento se fundamenta en las investigaciones previas, pero también en el proceso mismo de inmersión en el contexto, la recolección de los primeros datos y su análisis. (Hernández-Sampieri, 2014, p. 365)

Tematización documental: se visualizan los conceptos generales y su vínculo alrededor del tema presentado, en esta etapa se precisan los referentes teóricos de la investigación, ejes temáticos y categorías conceptuales. Con la construcción de los instrumentos como fichas bibliográficas y matriz conceptual se da por finalizada la etapa.

Integración de los resultados: en la última etapa se articulan los resultados para leer la problemática resaltada en torno al cumplimiento del objetivo general. En el procedimiento es posible cruzar los conceptos, describirlos y dilucidar las tensiones encontradas.

## **Fases de Desarrollo de la Monografía**

Dentro de las fases de desarrollo se tuvieron en cuenta tres momentos:

Fase 1: Elección de fuentes de información. Se identifica y recopila las fuentes primarias según las categorías de análisis relacionados con el fenómeno del suicidio.

Fase 2: Revisión documental. Se lleva a cabo la lectura temática y se aplican las técnicas documentales para el posterior análisis de las fuentes. De acuerdo con las fichas de revisión documental, se organiza la información de tal forma que permita una representación más acertada acerca de los objetivos y el problema de investigación.

Fase 3: Análisis y construcción de conclusiones. Se recopila la información y se lleva a cabo un proceso analítico; en esta fase, se organiza la revisión documental y se procede a disertar en torno al problema con el fin de ofrecer un panorama del suicidio en la población adolescente.

### **Análisis**

A partir de la investigación de antecedentes y los referentes teóricos y legales, se hará el estudio y la discusión de los resultados, deponiendo iluminación que es una puerta que abre camino para que nuevas exploraciones del mismo tipo o de corte desigual logren ahondar en el tema.

Los apartados dejan en seguridad que, si se puede ejecutar psicoeducación en contextos educativos, desde que se ejecute un compromiso ajustado con las políticas públicas en salud mental, las intenciones educativas Institucionales y el área de disposición de los colegios, se puede generar de modo práctico relacionando estrategias que adviertan el suicidio, cubierta en la población infantil y adolescente.

De manera semejante, las propuestas examinadas asemejan la importancia del acompañamiento vecino relacionado con reforzamiento de elementos preventivos relacionando la contestación rápida frente a indicios de conductas suicidas que pueden regular conductas autoagresivas, conjuntamente que el suicidio dejó de ser un tema tabú, para convertirse en una situación real, que debe ser intervenida de manera completa y así crear razón en las personas en las instituciones educativas de los Ibaguereños y de Colombia, no solo en la localidad focal, sino asimismo, en los padres de familia, los docentes, orientadores y población en general.

En particular valorando tácticas de resistencia y resiliencia, principalmente en los tiempos actuales que envuelve un reto inquebrantable para las personas implicadas en la creación de componentes y estrategias, pues los contextos actuales son desiguales y más complejos que antes, haciendo que la forma de pensar el fenómeno en cuestión transite por consideraciones menos obvias.

En efecto, las indagaciones y ampliando la idea anterior, es necesario comprender otros fenómenos adyacentes relacionadas al suicidio, como lo pueden llegar a ser la violencia intrafamiliar, el consumo de sustancias psicoactivas, el embarazo adolescente, roles de género, situaciones relacionadas con los roles parentales y la educación inquebrantable no solo en el ámbito educativo, sino también, en el ámbito social y familiar.

Una causa actual asociada al suicidio tiene que ver con las circunstancias que rodearon el hecho de estar encerrados por más de dos años debido a la pandemia. El firme cambio de rutinas, la incertidumbre de ver vivir nuevas etapas, los nuevos componentes educativos, el miedo al contagio y distanciamiento con familiares y amigos hizo que la población infantil y juvenil afrontaran un aumento significativo en la salud mental. Según los informes establecidos por Estado Mundial de la Infancia 2021 de la UNICEF, el 13 % de la población juvenil, entre los 10 y 19 años de edad, padecen algún trastorno mental, y el 50% de la población inicial algún trastorno después de los 14 años. (Estado Mundial de la Infancia UNICEF 2021).

A medida que los estudiantes, inician nuevamente el regreso a las aulas, las instituciones educativas se vuelen el lugar donde la mayoría de los jóvenes pasan la mayor parte de su tiempo, jugando el rol mas importante en el desarrollo personal y en la prevención y promoción en salud mental, teniendo en cuenta que la conducta suicida no consiste solo en la intención de quitarse la vida, también encierra los pensamientos y los intentos suicidas, por lo que las escuelas deben prevalecer en el acompañamiento y saber cómo prevenir con los recursos necesarios dichas problemáticas (Delgado, P., 2022).

Con respecto a la revisión documental realizada, fue viable ratificar que el fenómeno social del suicidio es una problemática multicausal, donde las estimulaciones que logran llevar a que una persona asuma algún tipo de conducta suicida son desemejantes y confusas, pues en ello

se hallan comprometidos varios factores como: sus historias personales, la forma en que se crean los vínculos y las relaciones interpersonales, las condiciones y calidad de vida, entre muchos otros factores.

La educación a nivel corriente tiene el compromiso de adjudicarse una política educacional que comprenda las organizaciones y realidades sociales, y que a su vez esté en correspondencia con el plan de vida de los individuos. La educación al ser la base fundamental de alineación de los seres humanos, debe ser topada de manera integral, pero para ello se precisa continuar haciendo conciliaciones a nivel curricular donde no se trate solo de los adjuntos académicos, sino que asimismo se aborde áreas como la social, la cultural y la individual, y donde se endurezcan temas como la inteligencia emocional y la salud mental.

Considerando lo anterior, no se debe intentar que el personal de las instituciones educativas efectúen el rol de prácticos en salud mental, y no se trata de que deban realizar análisis, sin embargo, si debe afirmar que las instituciones educativas refieran con técnicas claras para identificar posibles problemas en salud mental y que ofrezcan rutas de acción claras, es decir, que sea un red de apoyo para los estudiantes, pues los proceso de prevención y promoción que se ejecuten desde las instituciones son vitales para que el estudiante que lo requiera pueda recibir una atención oportuna.

### **Conclusiones y/o Recomendaciones**

El trabajo realizado en esta especialización tuvo como finalidad dilucidar la incidencia del discurso en torno a la conducta suicida en la población adolescente que presenta varios factores psicosociales y biológicos que influyen en los diferentes pensamientos y comportamientos del ser humano, teniendo en cuenta que la etapa de adolescencia está en busca de su identidad personal como también de un lugar en el mundo, y, cualquier frustración de cada uno de sus procesos sociales podría confundir sus expectativas frente al mundo real produciendo una incomodidad en afrontar una situación en específico.

De la misma manera cada situación negativa puede conllevar que la persona presente trastornos psicológicos que son mensajes de alerta frente al riesgo del suicidio, es de aclarar que la Organización Mundial de la Salud, OMS (2019) manifiesta que algunos suicidios pueden surgir a raíz de situaciones inesperadas o relacionadas de manera impulsiva en las diferentes situaciones de crisis, que hacen que la persona se sienta incapacitado para realizar alguna actividad relacionada como mecanismo de defensa.

Por tal motivo las instituciones educativas como primer entorno social de los jóvenes, deben ser un espacio con los recursos ideales para que cada uno puedan aprender habilidades de afrontamiento socioemocional, debido que es el lugar donde permanecen la mayor parte del tiempo y donde socializan con personas de su misma edad, convirtiéndose el principal lugar donde generan vínculos afectivos formando su personalidad, pues es un espacio donde no cuentan con la supervisión de los factores protectores como lo son los padres, tutores o cuidadores nutriendose de carácter frente a las situaciones de su entorno.

La conducta suicida en relación con los adolescentes se muestra por diferentes factores psicosociales y biológicos que prevalecen en el pensamiento y comportamiento del sujeto,

recalcando que en esta etapa, la mayoría de los adolescentes está investigando su lugar en el mundo y cualquier fracaso frente a alguna situación que confunda sus perspectivas puede causar un incomodidad que si persiste por un periodo largo de tiempo, y por lo general puede sobrellevar a que la persona presenten algún perturbación psicológica que aumentaría el peligro de suicidio.

En relación a lo anterior es importante indicar otros elementos psicosociales que a simple vista son fáciles de sobrellevar, ahora bien, es importante que nos preguntemos ¿las instituciones cuentan con diferentes formas de intervenir para prevenir este tipo de conductas?, dentro de las cuales se encuentra la concientización de los temas relacionados de la comunidad en general, ya que, en algún momento puede ser una instrumento para impedir que un sujeto acabe consumando su ideas suicidas, además de esto, siempre ha existido una estigmatización al momento de buscar ayuda por parte de diferentes entidades pertinentes, sin embargo es importante ir al psicólogo para evaluar su estado emocional y mental, donde se pueden llegar a realizar diversos tratamientos y acompañamientos interdisciplinarios para optimar la calidad de vida del sujeto y optimar su perspectiva de vida.

Al mismo tiempo, la educación y las técnicas que se implementan en las instituciones se dan dentro de lo requerido por las instituciones no dentro de lo necesario, como se ha repetido en este documento, teniendo en cuenta que son de gran importancia en la edificación del ser y en la formación académica del sujeto, de allí brota la penuria de emplear de manera real y tangible los diversos procesos educativos con un enfoque integral y duradero, donde se refiera con un equipo interdisciplinar que brinde disposición y apoyo en temas tan notables como la salud mental, pues esto favorece en el perfeccionamiento de una sociedad mucho más sana y con mayores patrimonios de alcanzar el estado de bienestar.

Finalmente debemos mencionar que las instituciones educativas, pueden llegar a ejecutar diferentes proyectos o estrategias que promuevan lo relacionado con la reflexión del ser humano, las dimensiones socioemocionales y las pedagogías de la alteridad y del cuidado, promoviendo una formación más asertiva de acuerdo con las circunstancias que configuran factores de riesgo psicosocial frente al suicidio, de modo que se pueda articular la acción pedagógica a las exigencias y necesidades vitales que entrañan las etapas del desarrollo emocional de los jóvenes y sus diversos estadios enunciativos como la conciencia emocional, el desarrollo de la autoestima, el autoconocimiento, la regulación emocional, la autodeterminación, la conciencia social, el campo relacional basado en la empatía y las habilidades de relación y solución de conflictos.



## Referencias

- Alcaldía de Ibagué (2019). Alcaldía destinó \$1.428 millones para salud mental y prevención del suicidio. Publicado el 07 FEB / 2019. [Visitado el 27 /Mayo/ 2020).  
<https://www.ibague.gov.co/portal/seccion/noticias/index.php?idnt=6367>
- Arias, H. (2013). factores de éxito en programas de prevención del suicidio. Vol. 3. Num.2.  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4815157.pdf>
- Bahamón, M. J., Alarcón-Vásquez, Y., Trejos-Herrera, A. M., Vinaccia, S., Cabezas Corcione, A., & Sepúlveda-Aravena, J. (2019). Efectos del programa CIPRES sobre el riesgo de suicidio en adolescentes.
- Buitrago, S. C. C. (2011). Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes. Archivos de medicina (col), 11(1), 62-67.
- Comportamiento de vigilancia del intento de suicidio en Colombia. Periodo epidemiológico III, (2021). Disponible en: [https://www.ins.gov.co/buscador eventos/BoletinEpidemiologico/2021\\_Boletin\\_epidemiologico\\_semana\\_17.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador/ eventos/BoletinEpidemiologico/2021_Boletin_epidemiologico_semana_17.pdf)
- Delgado, P. (2022). Prevención del Suicidio: ¿Qué pueden hacer las escuelas?  
<https://observatorio.tec.mx/edu-news/estrategias-para-prevenir-el-suicidio>
- Dumon, E., & Portzky, G. (2014). Prevención de la conducta suicida e intervenciones tras el suicidio.
- Echávarri Vesperinas, M. O. (2015). Aumento sostenido del suicidio en Chile: un tema pendiente.
- Estado Mundial de la Infancia UNICEF (2021) recuperado de:  
<https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021>

- Mosquera, L. (2016). Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 3(1), 9-18.
- Minsalud. (2021). Prevención de la conducta suicida en Colombia. Estrategia Nacional para la prevención de la conducta suicida en Colombia.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/estrategia-nacional-conducta-suicida-2021.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del suicidio: un imperativo global. 2014 [visitado 2018 oct].  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf).
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevención del suicidio: un imperativo global. 2014 [visitado 2018 oct].  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/136083/1/9789275318508_spa.pdf).
- Ospina, M. P. C., & Ramírez, L. S. (2022). Suicidio una realidad en la población adolescente de la ciudad de Ibagué desde el año 2017-2020. Documentos de Trabajo ECSAH.
- Organización Mundial de la Salud. Suicidio. Ginebra: OMS; 2019. <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>
- Pereira, M. G. S., & Galaz, M. M. F. (2005). Estrés, respuestas de afrontamiento e ideación suicida en adolescentes. *Psicología y salud*, 15(2), 221-230.
- Sánchez-Sosa, J. C., Villarreal-González, M. E., Musitu, G., & Martínez Ferrer, B. (2010). Ideación suicida en adolescentes: un análisis psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287.

- Sánchez-Teruel, D., García-León, A., & Muela-Martínez, J. A. (2013). Relación entre alta ideación suicida y variables psicosociales en estudiantes universitarios. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology, 11*(2), 429-450.
- Taylor, S., & Bogdan, R. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Primera edición. Buenos Aires: Paidós Studio.
- Tabares, A. S. G., Núñez, C., Osorio, M. P. A., & Aguirre, A. M. G. (2020). Riesgo e Ideación Suicida y su Relación con la Impulsividad y la Depresión en Adolescentes Escolares. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica, 1*(54), 147-163.
- UNAD. (2016). *Documento Maestro. Especialización En Educación, Cultura Y Política. Renovación de Registro Calificado*. ECEDU. 1-172.
- UNAD. (s.f.). *Especialización en Educación, Cultura y Política*. Consultado el 20 de marzo de 2021. <https://estudios.unad.edu.co/especializacion-en-educacion-cultura-y-politica>
- Valadez, R. E. S., & Herrera, F. G. P. (2019). Promoción a la salud mental y la prevención del comportamiento suicida en jóvenes a través de la psicoterapia gestalt. *Revista electrónica de psicología Iztacala, 22*(1), 319-337.
- Vargas, H. B., & Saavedra, J. E. (2012). Factores asociados con la conducta suicida en adolescentes. *Revista de Neuro-psiquiatría*.