

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas



Universidad
Mariana

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la
Institución Educativa Pompeya

Martha Elizabeth Cifuentes

Universidad Mariana
Facultad de Educación
Maestría en Pedagogía
San Juan de Pasto

2024

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la
Institución Educativa Pompeya

Martha Elizabeth Cifuentes

Informe de investigación para optar al título de: Magister en pedagogía

Mg. María Alejandra Narváez Gómez Asesora

Asesora

Universidad Mariana
Facultad de Educación
Maestría en Pedagogía
San Juan de Pasto

2024

Artículo 71: los conceptos, afirmaciones y opiniones emitidos en el Trabajo de Grado son responsabilidad única y exclusiva del (los) Educando (s)

Reglamento de Investigaciones y Publicaciones, 2007.

Universidad Mariana

Agradecimientos

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a los estudiantes, a los docentes de aula y a los directivos docentes de la Institución Educativa Pompeya, ubicada en el centro poblado del corregimiento de Pompeya del municipio del Tablón de Gómez. Este estudio no habría sido posible sin la colaboración y el apoyo incondicional de todos ustedes.

A los estudiantes de Institución Educativa Pompeya, gracias por su participación activa y por compartir sus experiencias y perspectivas, lo que ha sido fundamental para el desarrollo de esta investigación.

A los profesores gracias por su compromiso y dedicación hacia la comunidad educativa son inspiradores. Su disposición para involucrarse en este proceso y su interés por abordar y comprender la problemática del suicidio en los adolescentes han sido invaluable. Gracias por su tiempo, esfuerzo y por enriquecer este estudio con su conocimiento y experiencia.

Este proyecto ha sido un esfuerzo colectivo, y su contribución ha permitido una comprensión más profunda y holística de las prácticas pedagógicas y su impacto en la prevención de conductas suicidas. Espero que los hallazgos de esta investigación puedan contribuir positivamente a nuestra comunidad educativa y ofrecer nuevas perspectivas y soluciones para mejorar la calidad de vida de nuestros estudiantes.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a todas las personas que han sido parte fundamental de este proyecto y que con su apoyo, comprensión y esfuerzo han hecho posible su realización.

A mis estudiantes, quienes con su valentía y honestidad compartieron sus experiencias, preocupaciones y sueños, permitiéndome entender mejor sus necesidades y trabajar juntos en la creación de un entorno escolar más seguro y enriquecedor. Gracias por ser mi inspiración y por demostrarme la importancia de escuchar y valorar cada voz dentro de la comunidad educativa.

A mis colegas docentes y directivos, que día a día enfrentan los desafíos de la educación con dedicación y pasión. Su compromiso incansable por el bienestar y desarrollo integral de los estudiantes ha sido clave en este proceso. Agradezco su colaboración, su apertura al cambio y su constante búsqueda de soluciones para mejorar la convivencia y el aprendizaje en nuestras aulas.

A mi familia, por su paciencia, apoyo incondicional y palabras de aliento durante todo este recorrido. Gracias por comprender mis ausencias y por ser refugio y fortaleza en los momentos de dificultad.

A todas las personas y organizaciones que, de una u otra manera, han contribuido con su conocimiento, recursos y tiempo para llevar a cabo esta investigación. Su generosidad y disposición para colaborar han sido fundamentales para el éxito de este proyecto.

Finalmente, dedico este trabajo a todos aquellos que luchan por un mundo más justo y comprensivo, donde cada individuo sea valorado y apoyado en su camino hacia un futuro prometedor. Que este esfuerzo conjunto sea un paso más hacia la construcción de una sociedad más inclusiva y empática.

Contenido	
Introducción	9
1. Resumen del Proyecto	11
1.1. Línea y área temática	11
1.2. Descripción del problema	11
1.2.1. Formulación del Problema	14
1.3 Justificación	14
1.4 Objetivos	16
1.4.1. Objetivo General	16
1.4.2. Objetivos Específicos	16
1.5 Marco de referencia	16
1.5.1. Antecedentes	16
1.5.1.1. Internacionales	22
1.5.1.2. Nacionales	25
1.5.1.3. Regionales	28
1.5.2 Marco teórico	30
1.5.2.1. Sobre el suicidio	31
1.5.2.2. Factores de riesgo asociados con el suicidio	34
1.5.2.2.1. Factores suicidas asociados al sujeto o individuales	34
1.5.2.2.2. Factores suicidas asociados a la familia	36
1.5.2.2.3. Factores sociales asociados al suicidio	37
1.5.2.3. Factores protectores frente al suicidio	39
1.5.2.4. Prevención de las conductas suicidas	40
1.5.2.5. Prácticas pedagógicas en la prevención de conductas suicidas	42
1.5.3. Marco contextual	44
1.5.4. Marco legal	47
1.5.5. Marco ético	50
1.6 Metodología	50
1.6.1. Paradigma de Investigación	50
1.6.2. Método de la investigación	52
1.6.3. Tipo de investigación	53
1.6.4. Población	54

1.6.5. Muestra	54
1.6.6. Técnica de recolección de datos	55
1.6.6.1. Revisión literaria	55
1.6.6.2. Grupos focales	57
1.6.6.3. Entrevista estructurada	57
1.6.7. Instrumentos para recolección de información	58
1.6.8. Matriz de operacionalización de objetivos	60
1.6.9. Ruta de investigación	62
1.6.10. Procesamiento y tratamiento de la información	64
2. Presentación de resultados	66
2.1 Análisis e interpretación de la información por variables o categorías de análisis	66
2.1.1. Identificación de los factores de riesgo de las conductas suicidas en los adolescentes dentro de la IE Pompeya	66
2.1.2. Prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes	70
2.1.3. Diseñar estrategias pedagógicas contextualizadas que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya	75
2.2 Discusión	77
2.3 Propuesta	79
3. Conclusiones	110
4. Recomendaciones	113
Referencias bibliográficas	115
Anexos	132

Índice de figuras

Figura 1. Matriz de organización de información	18
Figura 2. Clasificación de los datos por medio de colores	19
Figura 3. Matriz de depuración de la información	20
Figura 4. Relación año y porcentaje de publicaciones	21
Figura 5. Relación país y porcentaje de artículos	22
Figura 6. Relación, categoría y porcentaje de artículos	23
Figura 7. Mapa del municipio del Tablón de Gómez	46
Figura 8. Ruta de atención para el manejo de salud mental	79
Figura 9. Ruta de atención integral para la convivencia escolar	83

Introducción

El presente proyecto hace una aproximación al fenómeno del suicidio, en consecuencia, que este es una de las principales causas de muerte entre adolescentes a nivel mundial por lo que ha cobrado mayor relevancia en los investigadores contemporáneos, hasta el punto de ser considerado como un grave problema de salud pública (Sanchis y Doménech, 2010). Al respecto, Mancilla (2010) afirma que las muertes por suicidio superan en número a las ocasionadas por accidentes de tráfico.

Es importante reconocer la complejidad de dicho fenómeno como una problemática extendida a nivel global, nacional y regional, el cual permea la estructura social, familiar e institucional, de ahí que sea necesario estudiarlo y abordarlo desde las diferentes disciplinas científicas para generar nuevos conocimientos y buscar alternativas que mitiguen las conductas suicidas.

Ante este panorama, a nivel regional, la Institución Educativa Pompeya del municipio de Tablón de Gómez no ha sido ajena a al fenómeno en cuestión, dado que se han presentado casos de estudiantes con pensamientos suicidas, y se han consumado varios actos suicidas, siendo esto un impulso para realizar estudios profundos que permitieran comprender cómo las prácticas pedagógicas contribuyen a prevenir las conductas suicidas entre los adolescentes, a partir de la siguiente pregunta orientadora: ¿Cómo influye la práctica pedagógica en la prevención de conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya ubicada en el municipio del Tablón de Gómez, Nariño, durante el año 2021?

Por ello, la presente investigación propone abordar este tema de forma interdisciplinaria, enfocándose principalmente en el ámbito educativo, con el fin de identificar los elementos compartidos, las divergencias y las lagunas teóricas que permitan reducir este tipo de conductas y repensar las diferentes propuestas formativas para la prevención del suicidio, que puedan implementarse tanto en la institución como en otros entornos sociales, considerando las características particulares de cada contexto.

Para hacer posible lo descrito anteriormente, se parte de una metodología enmarcada en la

investigación cualitativa, puesto que permite al investigador ver el espacio y a las personas desde una perspectiva holística, pues éstas no son reducidas a variables sino se consideran como un todo, y por tanto se busca comprenderlas dentro de sus vivencias sin dejar a un lado todos los puntos de vista, creencias, y predisposiciones sociales en aras de lograr una comprensión interpretativa de la experiencia humana (Taylor y Bagdan, 1987), permitiendo de esta forma comprender las prácticas sociales e individuales y subjetivas de los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya, frente al fenómeno del suicidio.

De acuerdo a lo anterior, se eligió el método fenomenológico hermenéutico debido a su capacidad de descripción e interpretación de las experiencias subjetivas de los individuos, a partir de lo cual se reconoce el significado del valor pedagógico de dicha experiencia. Por tanto, todo se configura bajo el tipo de investigación exploratorio descriptivo, el cual se caracteriza por la exploración de nuevos temas, así como por la descripción detallada de los aspectos relevantes de un tema específico.

1. Resumen del proyecto

1.1. Línea y área temática

La presente investigación se desarrolla bajo la línea de investigación FORMACIÓN Y PRÁCTICA PEDAGÓGICA del programa de maestría en pedagogía de la Universidad Mariana, puesto que como “sujeto pensante” permite al investigador asumir su postura de pensador reflexivo, desde la sensibilidad humana y como un ser cognitivo que desarrolla habilidades sociales para trabajar por y con la comunidad, colocando la familia y la persona como eje fundamental del desarrollo colectivo, partiendo desde el análisis de las diferentes problemáticas a través del saber pedagógico y el conocimiento educativo de las ciencias de la educación.

De este modo, dentro de la línea de investigación, este proyecto se lleva a cabo bajo el eje o núcleo problémico PRACTICA PEDAGOGICA, pues partiendo desde el quehacer del docente, en el ejercicio de la investigación a través de la praxis, el conocimiento, saber y discurso se permite abordar una problemática social, en este caso el fenómeno del suicidio, a fin de lograr que mediante la práctica reflexiva y metodológica se llegue a plantear estrategias pedagógicas para la mitigación del suicidio en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya, identificando los posibles factores que conducen a esta, y de igual manera visibilizando y potencializando los factores protectores que permitan contrarrestar el fenómeno a nivel institucional, del corregimiento y municipal, como parte de la generación de conocimientos que promueven la transformación social desde el campo pedagógico a partir de la atención a las problemáticas existentes en el contexto.

1.2. Descripción del problema

El suicidio ha sido catalogado como un problema de salud pública debido a su tendencia creciente a nivel internacional, por tal razón se ha considerado importante centrar la atención en las personas de manera individual y en sus dinámicas sociales, incluyendo no solo las interacciones y redes vinculares sino también los aspectos estructurales vinculados al mismo (Corpas, 2011; Martínez, 2008; Pérez, 2014; UNICEF, 2012). Según la Organización

Mundial de la Salud (OMS, 2018) cerca de 800.000 personas se suicidan cada año, constituyéndose este en la segunda causa principal de defunción en el grupo etario de 15 a 29 años; igualmente en este mismo informe se argumenta que el 79% de todos los suicidios se presentan en países de ingresos bajos y medianos, siendo la ingestión de plaguicidas, el ahorcamiento y las armas de fuego algunos de los métodos más comunes de suicidio en todo el mundo.

Así mismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2014) estima que “en la Región de las Américas ocurren alrededor de 65.000 defunciones por suicidio anualmente, además el suicidio ocupó el tercer lugar entre las principales causas de muerte en las personas de 10 a 24 años” (p. 55). Esto refleja que dicha región es afectada por el fenómeno en cuestión, mostrando que hace parte de las estadísticas globales descritas por la OMS.

Ahora bien, específicamente en Colombia, el fenómeno se ha desbordado en los últimos años, pues según un informe publicado por el Instituto Nacional de Salud (INS, 2019), la tendencia de la mortalidad por suicidio en áreas urbanas y rurales en los años de 1999-2000 hasta el 2013 había tenido una reducción, sin embargo, para el periodo 2014-2017 el aumento anual de las tasas fue de 7,3% en hombres y 4,5% en mujeres; para el 2018 las cifras del INS registraron 28.615 casos de intento de suicidio de los cuales el 63,4% de estos intentos se presentó en mujeres, principalmente en las cabeceras municipales con un 80,65%. Posteriormente, el Instituto Nacional de Salud (2020) informó que se presentaron 30.539 casos de intento de suicidio en el país concluyendo que para septiembre de 2020 el número de casos de intento de suicidio ha disminuido en comparación con el 2019.

De acuerdo a ello, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (como se citó en Ministerio de Salud y Protección Social, 2020) reportó que en el 2018 se alcanzó el mayor número de muertes por suicidio de la última década, representando el 10,4 % de las muertes por causas externas. Este fenómeno fue más frecuente entre los hombres (82,34 %) y en personas de 20 a 39 años de edad (43,36 %). Si bien es cierto que la cifra más alta de suicidios en Colombia se registra en los adultos mayores y principalmente en los hombres, esto no es motivo para dejar de lado la preocupación por la juventud y sus actuales circunstancias, pues a la fecha, siguen encendidas las alarmas y siguen en aumento las

causas que pueden desencadenar el suicidio, por lo que no se debe descuidar ningún factor dentro del contexto, ni la forma de vida de los jóvenes objeto de este estudio.

Además, el Boletín Estadístico Mensual de Medicina Legal y Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2019) en el mes de marzo registró 592 casos de muerte por suicidio en Colombia, a diferencia del año 2018 en el que se registraron 559 casos reportados. Estas cifras no son del todo cambiantes ni alentadoras, por el contrario evidencian la difícil situación que atraviesa un porcentaje de la población colombiana. Sumado a esto, se ha notado que las cifras entre hombres y mujeres no son inversamente proporcionales, contrariamente, son paralelas, aunque algo inestables conforme a los grupos etarios. Según el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (2019), las tasas más elevadas de suicidio se registraron en los departamentos de Arauca, Amazonas, Caldas, Huila y Quindío; en tanto que los municipios más afectados fueron Lourdes (Norte de Santander), Pueblo Rico (Risaralda), Berbeo y Santa María (Boyacá), y Pijao (Quindío).

Dentro de esos departamentos también resalta Nariño, donde el suicidio en el sector urbano tiene un porcentaje significativo en las estadísticas nacionales, pues según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE, 2023), en el periodo comprendido entre el 2008 hasta el 2015, el 74% de los casos de suicidio se presentaron en el sector urbano y el 26 % en el sector rural. De 2260 casos de suicidio a nivel nacional, Nariño contribuye en esta cifra con 6.2%; así entonces, para Muñoz y Gutiérrez (2010):

Se han venido presentado tasas sostenidas que superan el promedio nacional, y de estas muertes, el 55% ha ocurrido en jóvenes entre los 15 y 24 años de edad, un patrón de comportamiento que difiere del descrito en otras partes del mundo, donde predominan los suicidios de adultos mayores. (p.291)

Y en medio de este panorama se resalta la realidad del municipio del Tablón de Gómez, Nariño, principalmente en el corregimiento de Pompeya, donde las tasas de suicidio han aumentado en los últimos años, según el reporte del Centro de Salud y Dirección Local de Salud van 10 suicidios consumados en los últimos 10 años en el corregimiento y a nivel del

municipio se tiene que entre los años 2016 a 2021 han ocurrido 82 intentos de suicidio, de ahí la necesidad de abordar la problemática, ya que se desconocen los factores y/o causas que han llevado a esta situación y se hace necesario la implementación de prácticas pedagógicas que contribuyan en la prevención de las conductas suicidas.

En este sentido y frente al panorama descrito, desde el escenario educativo de la Institución Educativa Pompeya, como parte de su responsabilidad social para con la comunidad; se busca a partir de esta investigación propender por la prevención contra este tipo de fenómeno, a través de la implementación de estrategias y prácticas pedagógicas que minimicen el problema, vinculando también a la comunidad en estos procesos para trabajar de manera conjunta en la resolución y mitigación del suicidio en el corregimiento.

1.2.1. Formulación del Problema

¿Cómo influye la práctica pedagógica en la prevención de conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya, ubicada en el municipio del Tablón de Gómez, Nariño, durante el año 2021?

1.3 Justificación

Tomar la decisión de acabar con la propia vida de forma intencional es un fenómeno devastador que afecta a la sociedad en su conjunto. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (como se citó en Gutiérrez et al., 2006), en los últimos años los índices estadísticos han ido aumentando significativamente a nivel mundial, convirtiéndose en uno de los problemas de la salud más importantes en la actualidad. Un dato especialmente preocupante es el incremento de las tasas de suicidio en adolescentes de 15 a 24 años, posicionándolo entre las tres principales causas de muerte en este grupo etario (Gutiérrez et al., 2006).

Situación por la que el suicidio es un tópico que ha suscitado el interés científico en la actualidad, pues es objeto de estudio de diversas ramas como la filosofía, psicología, psiquiatría, sociología, enfermería y las ciencias de la educación, entre otras. Sin embargo, la rama educativa aún no ha abordado de manera integral esta problemática, ya que presenta

limitaciones tanto desde un punto de vista teórico, metodológico y práctico. Estas deficiencias dificultan la implementación de un proceso preventivo efectivo liderado desde las instituciones educativas, que juegan un papel crucial en el abordaje de las manifestaciones suicidas en el comportamiento de los adolescentes.

Conforme a lo anterior, se consideró pertinente desde el presente estudio proponer estrategias para abordar el suicidio desde una perspectiva educativa, pues estas promueven entornos escolares seguros, saludables y propicios para el bienestar de los estudiantes.

La presente investigación realizada en el contexto académico del departamento de Nariño resulta significativa, ya que permite generar conocimientos mediante la exploración y descripción de cómo influye la práctica pedagógica en la prevención de conductas suicidas entre los adolescentes, pues la revisión bibliográfica realizada a nivel internacional, nacional y local, indica que no hay muchas investigaciones sobre cómo abordar desde la perspectiva pedagógica el suicidio.

En cuanto a la utilidad metodológica, este estudio ofrece un diseño que podría ser utilizado como referencia en futuras investigaciones por estudiantes o docentes de la Universidad Mariana interesados en trabajar con un enfoque cualitativo basado en el enfoque fenomenológico hermenéutico, pues permite investigar a nivel teórico cuáles son los factores de riesgo asociados al suicidio y relacionarlos con los significados que los estudiantes de la institución educativa otorgan a sus experiencias, puntos de vista, creencias, y predisposiciones de este fenómeno social, para así desarrollar una práctica pedagógica que prevenga este tipo de conductas y aplique a este contexto específico. De esta manera también se fortalecería la investigación de las conductas suicidas desde la pedagogía.

Por último, la investigación permite cuestionarse a los distintos profesionales de la educación sobre como su experiencia personal y la labor que llevan a cabo, facilitaría la identificación de los factores de riesgos y el desarrollo de prácticas pedagógicas adecuadas y contextualizadas que ayuden a prevenir este tipo de conductas.

1.4 Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Comprender cómo la práctica pedagógica contribuye a prevenir las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya del Municipio del Tablón de Gómez en el 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores de riesgo de las conductas suicidas según la teoría y su posible manifestación en adolescentes dentro de la IE Pompeya.
- Describir las practicas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de conductas suicidas en adolescentes.
- Diseñar una estrategia pedagógica contextualizada que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya.

1.5 Marco de referencia

1.5.1. Antecedentes

Abordar temáticas relacionadas con los factores de riesgo que inciden en el suicidio, implica encontrar un sin fin de artículos y literatura que estudia y analiza el fenómeno desde diferentes ramas del conocimiento, por lo cual para el análisis de la información se recurre al Mapeamiento Informacional Bibliográfico (MIB), como una herramienta para apropiar contenidos, organizar y sintetizar los datos conforme a los requerimientos de la investigación; así entonces, la organización de la información se empieza a realizar desde una etapa heurística, la cual consiste en la búsqueda, recopilación y la organización de un inventario de las fuentes para conformar una base de datos con la posible bibliografía, tanto tópica como metodológica a ser empleada durante el desarrollo del proceso investigativo (Chacón et al.,2013). De esta manera, se realiza la revisión de 42 artículos científicos tomados de las bases de datos Eric, Redalyc y Scielo, de los cuales se obtienen sus resúmenes, palabras clave, autores, año, título, país e idioma (figura 1).

Figura 1

Matriz de organización de información

Nº	Año	Datos de publicación	Autores	Palabras claves	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h	Idioma
1	2017	GARZON, Analia Soledad VILLARROEL, Viviana Mabel MEJÍAS, Melissa Angélica, EL SUICIDIO: DEVELADOR DE SITUACIONES QUE GENERAN SUFRIMIENTO EN UNA ESCUELA SECUNDARIA (2017) https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18554964008	Garzon, Analia S; Villarroel Viviana M; MEJIAS, Melisa A.	crisis, escuela secundaria, portavoz, suicidio, sufrimiento	EL SUICIDIO: DEVELADOR DE SITUACIONES QUE GENERAN SUFRIMIENTO EN UNA ESCUELA SECUNDARIA (2017)	This work is part of the research project called Suffering and Creativity in secondary school institutions (SECTER - UNJU / 2012). The general objective of this study was to investigate linked, group and institutional processes that expressed suffering and creativity in secondary schools. In this article, we analyze some aspects of the group process in the classroom, occurred after the suicide of a 4th year student who attended a public educational institution in the city of San	Este trabajo es parte del proyecto de investigación denominado Sufrimiento y creatividad en las instituciones de la escuela secundaria (SECTER - UNJU / 2012). El objetivo general de este estudio fue investigar procesos vinculados, grupales e institucionales que expresaran sufrimiento y creatividad en las escuelas secundarias. En este artículo, analizamos algunos aspectos del proceso grupal	Permite analizar variables del comportamiento del sujeto como ser social, que es fuertemente influenciado por el entorno, visto desde una configuración para ac	Argentina	Español

Posteriormente, se pasa a una etapa hermenéutica en la cual se interpreta la información seleccionada clasificándola según su importancia dentro de las distintas líneas de investigación, con el fin de obtener una matriz conceptual que permita una mayor comprensión de los documentos encontrados (Chacón et al., 2013). En ese sentido, al realizar ese análisis se agrupa los artículos a través de unos enfoques elaborados por el investigador, los cuales son elaborados a partir de las recurrencias encontradas y para explicar a que hace referencia se habla de unos contenidos temáticos.

Con el propósito de completar la matriz se precisó en la búsqueda de información términos relacionados con la temática de investigación, tales como suicidio en jóvenes, pedagogía para la prevención del suicidio, el suicidio escolar, estudios multidisciplinares sobre el suicidio; con ello se obtuvo una gran cantidad de información, artículos científicos a nivel internacional, nacional y regional que permitieron ahondar en la problemática, para lo cual fue necesario su respectiva clasificación y organización en la matriz, de forma ordenada y numerada.

Ya con la información registrada en la matriz se leyó detenidamente cada uno de los resúmenes encontrados. A través de códigos cromáticos (figura 2) se seleccionó los aspectos más relevantes, como los factores multicausales del suicidio en relación con el entorno y los

componentes social, familiar y psicológico, el papel de la familia, de los establecimientos educativos y demás instituciones frente a las actividades de prevención del suicidio, las estrategias pedagógicas que se han llevado a cabo para mitigar la problemática y la creación de espacios escolares adecuados al momento de identificar las conductas suicidas y la prevención de estas.

Figura 2

Clasificación de los datos por medio de colores

No.	Resumen traducido	ENFOQUE	CONTENIDO TEMÁTICO	Aportes/CARACTERÍSTICAS	APORTES AL PROYECTO	País	Idioma
26	La investigación es clara sobre el suicidio juvenil: la enfermedad mental juega un papel importante. El suicidio es a menudo el resultado de una enfermedad mental no tratada o no tratada, y cuando ciertos trastornos coexisten en la juventud, particularmente los trastornos de depresión e impulso (como el abuso de alcohol y sustancias, autolesiones no suicidas o trastorno de conducta), el riesgo de ideación suicida y los intentos aumentan dramáticamente. Las experiencias infantiles adversas pueden desempeñar un papel, y estas incluyen vivir en la pobreza; negligencia, abuso físico, abuso sexual y abuso emocional; y viviendo con un familiar con enfermedad mental o abuso de sustancias (PARA JUSTIFICACION). Los eventos precipitantes pueden encender el combustible de las enfermedades mentales, particularmente aquellas que involucran pérdidas como una pérdida romántica, una muerte por suicidio o una pérdida de dignidad. Los factores ambientales situacionales pueden desempeñar un papel como una crisis académica o disciplinaria en la escuela o una discusión con un padre en casa. Si una tormenta perfecta comienza a acumularse, la presencia de un arma de fuego puede tener consecuencias traumáticas. En resumen, el suicidio es complejo, y después del suicidio, ninguna persona, y ninguna cosa, tiene la culpa. Es importante que las escuelas de todo el país tomen medidas proactivas para aumentar su conocimiento e implementar programas de		Habla de la depresión en sus múltiples manifestaciones como el abuso del alcohol y de otras sustancias son factores de riesgo de conductas suicidas. Como las condiciones socioeconómicas, la negligencia, el abuso físico, sexual y emocional; vivir con alguna persona con problemas mentales y el uso y abuso de sustancias psicoactivas, son algunos de los factores conducentes a la práctica de suicidio. Habla sobre el mal manejo de situaciones como las rupturas amorosas, crisis académicas, disciplinarias o una	Habla del suicidio desde el punto de vista psicológico como una enfermedad mental no tratada a tiempo. Sugiere como a partir de esa enfermedad no tratada los factores externos que no son asumidos de manera adecuada se convierten en detonantes de acciones de tipo suicida. Ofrece además algunas recomendaciones para educadores para poder adoptar en las instituciones educativas encaminadas a mejorar esfuerzos de prevención.	Las experiencias infantiles adversas pueden desempeñar un papel, y estas incluyen vivir en la pobreza; negligencia, abuso físico, abuso sexual y abuso emocional; y viviendo con un familiar con enfermedad mental o abuso de sustancias		Inglés

Posteriormente, se define el enfoque conceptual, contenido temático, características y aportes de cada uno de los resúmenes seleccionados como se describe en el párrafo anterior, y se organiza los resultados como se muestra en la figura 3.

Figura 3

Matriz de depuración de la información

	A	B	C	D	E
1	MAPEAMIENTO INFORMACIONAL BIBLIOGRAFICO				
2	No	ENFOQUE CONCEPTUAL	CONTENIDO TEMÁTICO	CARACTERÍSTICAS	APORTES
1		El suicidio como un fenómeno multicausal	Factores de riesgo social, cultural, religioso, de género. Trastornos Psicológicos. Desconocimiento sobre el tema. Suicidio y depresión. El suicidio como problema social, multidimensional y socio historico.	Determina que el comportamiento del sujeto como ser social, es fuertemente influenciado por el entorno. Permite hacer una análisis del problema desde una perspectiva multidisciplinaria. El suicidio como una conducta contagiable. Enfatiza en que los factores externos como factores detonantes para las acciones de tipo suicida.	Recalca la importancia de ofrecer relaciones de apoyo a los estudiantes para evitar este tipo de conductas. Fomentar estrategias encaminadas a la prevención de la ideación suicida, a través de la disminución de los factores de riesgo y generación de factores protectores y medidas de contención, para fortalecer relaciones familiares, habilidades sociales, autoeficacia, autoestima, estilos de afrontamiento adecuados y redes de apoyo familiares y en la universidad.
2		La escuela como escenario de vida	Factores protectores en establecimientos educativos. La escuela como escenario para identificar conductas suicidas. Escuela, un escenario apropiado para establecer esfuerzo para la prevención del suicidio. Eficacia del maestro en su papel para la prevención del suicidio. Capacitación a maestros y personal educativo en prevención de	Sostiene que el acoso escolar puede ser un factor determinante en conductas suicidas. Manifiesta el impulso de estrategias metodologicas ludicas como la musica para la prevención del suicidio. Recalca la importancia de los consejeros escolares la momentode manejar conductas suicidas en niños, jóvenes. Sostiene la importancia de conocer acerca de tematicas	Brinda nuevas alternativas que se pueden abordar desde la educación para los espacios de reflexion sobre la vida.

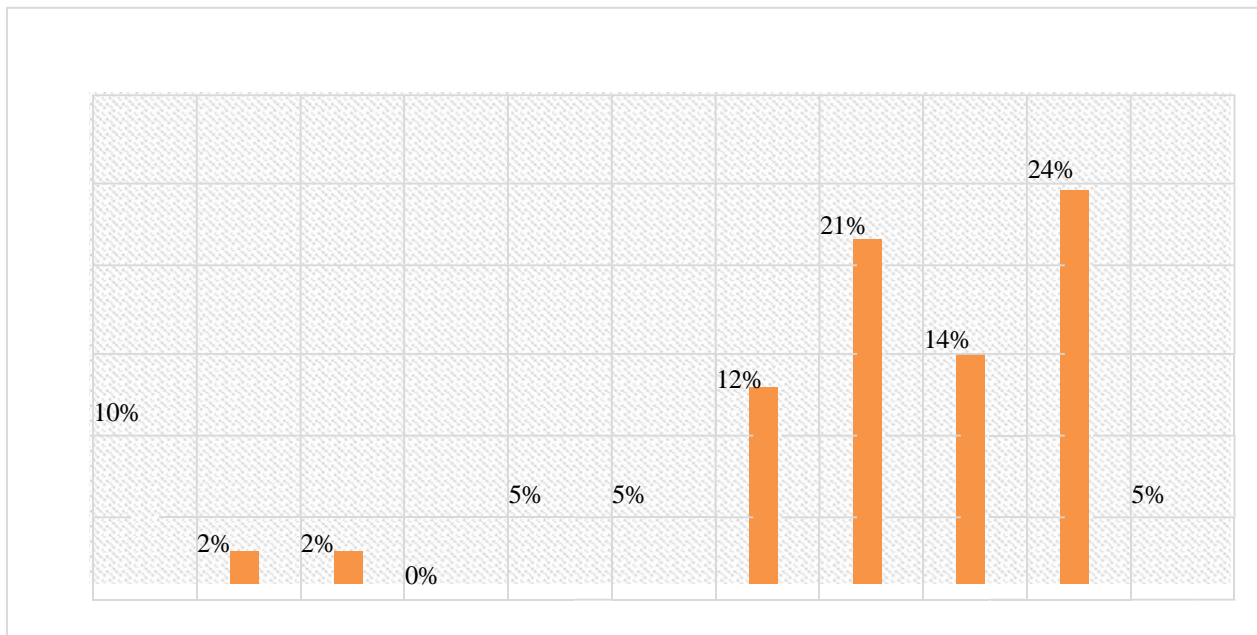
Con los datos ubicados en la figura 3, se logra sintetizar la información a través de unos esquemas (figura 4 y 5) donde se muestran los principales resultados de los artículos escogidos.

En adición, la estrategia MIB, permite obtener datos cuantitativos a través del siguiente proceso: se registran los resúmenes seleccionados porque sus contenidos se consideraron relevantes para la investigación y como resultado del análisis de contenido, pertenecen a un enfoque conceptual y aportan unos contenidos temáticos. Así mismo, se lleva a cabo una descripción de los resultados encontrados después encontrados después de hacer los respectivos filtros de la información relacionada en matriz (figura 1), construida a partir de la revisión de fuentes, en relación con el año, el país de origen y los enfoques tomados a partir de los resúmenes de los diferentes artículos científicos.

En el año 2019 hubo la mayor publicación de artículos relacionados con el tema de investigación, al igual que en el año 2017, aunque una menor relación, de igual forma en el año 2018 y 2013 se denota una disminución en la cantidad de publicaciones relacionadas con el tema desde el 2015 hasta 2017, dando a entender que quizá este tema no era muy estudiado en ese entonces, situación que es muy perceptible también en el año 2020, donde únicamente se percibe un 5% de publicaciones relacionadas con la investigación, lo que lleva a replantear las alternativas de investigación que permitan continuar en la construcción de estrategias y alternativas para contrarrestar el fenómeno del suicidio (Figura 4).

Figura 4

Relación año y porcentaje de publicaciones

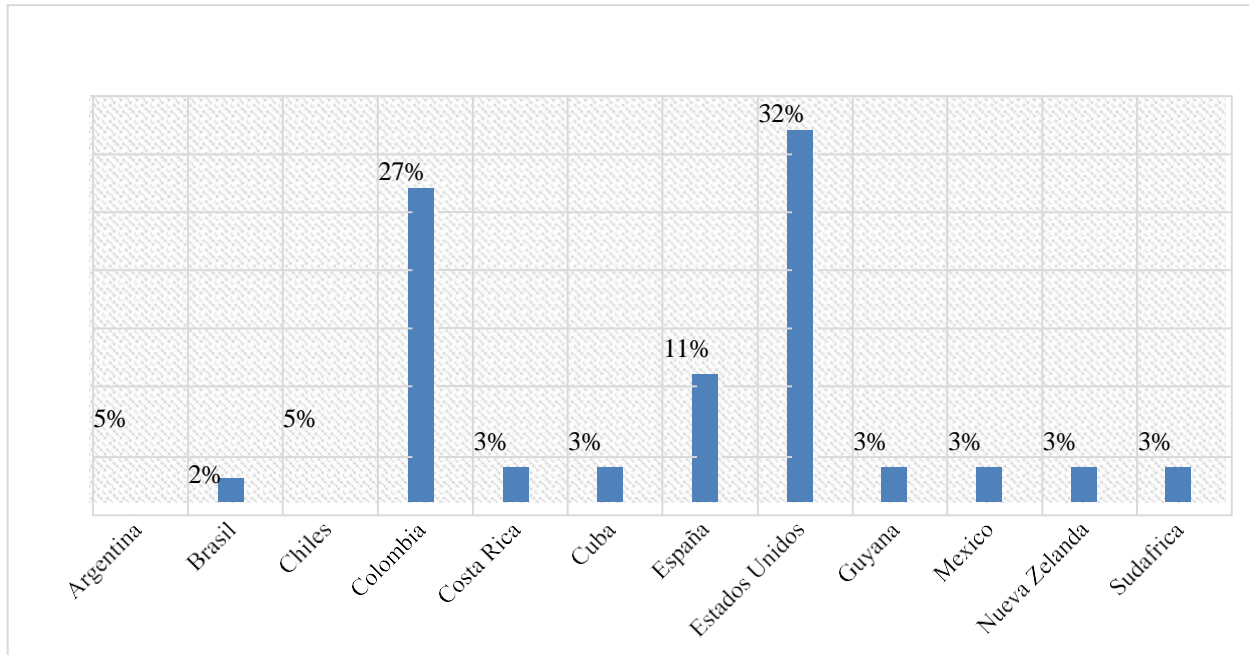


Fuente: Elaboración propia

Asimismo, se realizó un análisis de los artículos consultados por países, revelando que Colombia y Estados Unidos son las naciones con el mayor número de investigaciones relacionadas con el tema en cuestión, seguidos por España y Chile, aunque con un porcentaje considerablemente menor que el de Estados Unidos (Figura 5). Estos hallazgos sugieren la necesidad de fomentar investigaciones similares para desarrollar estrategias y coordinar esfuerzos en la prevención del suicidio en todas las etapas de la vida, desde la infancia hasta la edad adulta. Además, resalta la necesidad de capacitar al personal adecuado para proporcionar intervenciones efectivas a quienes las requieran.

Figura 5

Relación país y porcentaje de artículos

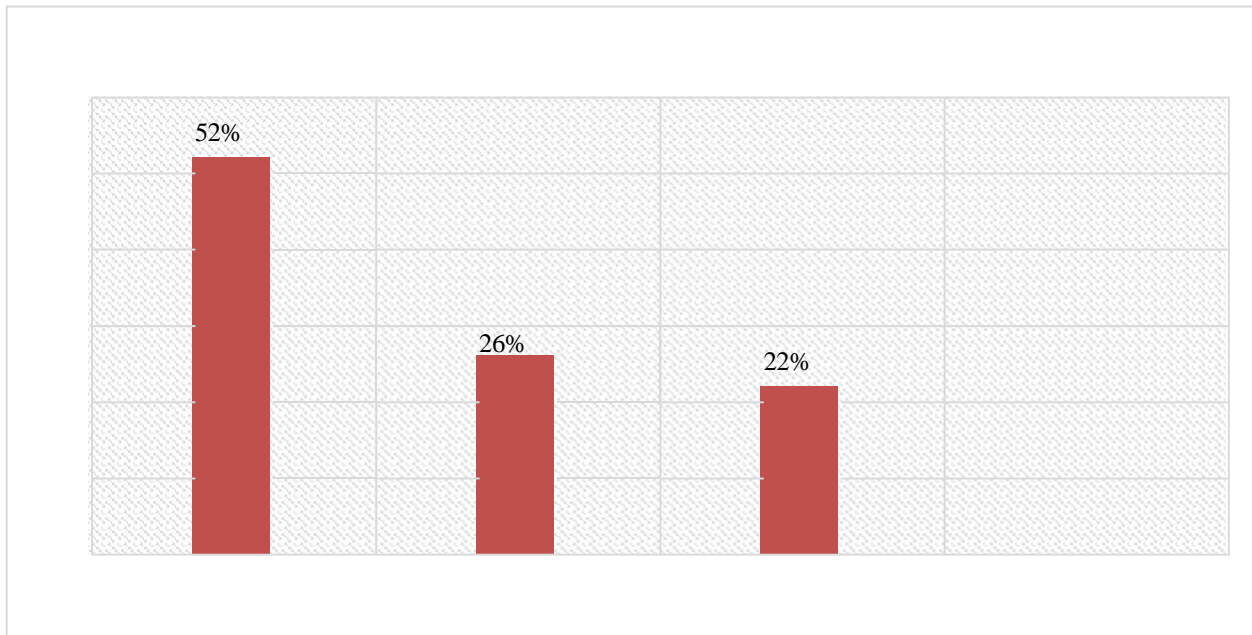


Fuente: Elaboración propia

Por último, se realizó un análisis cuantitativo en relación con los enfoques identificados durante la organización de la información. Este análisis reveló que el 52% de los artículos se centran en investigar los factores multicausales del suicidio, debido a que los autores consideran que identificar estas causas facilita los procesos preventivos y de mitigación. En segundo lugar, el 26% de los artículos abordan el papel de la escuela como entorno de vida, seguido por el 22% que se enfoca en estrategias de prevención. Sin embargo, se observa un menor porcentaje en el desarrollo de alternativas, opciones o soluciones para abordar la problemática estudiada (Figura 6). A pesar de ello, se destaca que hay diversos esfuerzos en curso desde enfoques multidisciplinarios para encontrar las mejores formas de solución.

Figura 6

Relación categoría y porcentaje de artículos



Fuente: Elaboración propia

A través del trabajo realizado para la construcción de los antecedentes se pudo notar que se han elaborado diferentes investigaciones y trabajos del fenómeno del suicidio tanto a nivel internacional como nacional y en menor proporción a nivel regional, que brindan las herramientas necesarias para sentar las categorías y subcategorías para empezar a comprender cómo la práctica pedagógica contribuye a prevenir las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya.

1.5.1.1. Internacionales. A nivel internacional se encuentran distintos trabajos que abordan el tema, resaltando la investigación de Maroto (2017), quien estudia el suicidio en el ámbito comunitario y los lineamientos para su abordaje en Puerto Rico. Este estudio abarca el suicidio, desde una aproximación psicosocial, enfatizando la importancia de articular modelos interdisciplinarios y multisectoriales de trabajo, lo que implica una revisión de la vinculación que ha prevalecido entre las instituciones y las comunidades, a fin de garantizar a las personas y los grupos organizados una participación activa en la identificación de su problemática y la forma de resolverla, haciendo un llamado de atención sobre las dinámicas sociales, las interacciones interpersonales, las redes vinculares y los aspectos estructurales asociados como principal

lineamiento para orientar el trabajo en comunidad sobre el suicidio (Maroto, 2017).

En Chile, Moraga (2015) realizó un estudio sobre la ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, en colegios de la comuna de Viña del Mar, proporcionando información valiosa sobre este fenómeno en preadolescentes y su relación con factores sociodemográficos, psicológicos y familiares. A través de un estudio transversal de carácter descriptivo y comparativo, encontró una asociación estadísticamente significativa entre la ideación suicida y variables como el nivel socioeconómico y factores psicológicos, como la depresión y la autoestima (Moraga, 2015). En consecuencia, Moraga (2015) sugiere que estos factores deben ser tenidos en cuenta en estrategias preventivas específicas, con el objetivo de evitar que los pensamientos autodestructivos progresen hacia conductas suicidas consumadas.

Por otra parte, el trabajo de Erbacher y Singer (2017) trató del monitoreo del riesgo del suicidio como la pieza que falta en la evaluación del riesgo de suicidio, para ello revisó los estudios sobre la detección del suicidio y la evaluación del riesgo, identificando y describiendo las bases empíricas y teóricas para crear herramientas de monitoreo de riesgo, relacionando el monitoreo con la evaluación integral del riesgo dentro del marco general de las instituciones educativas para los procedimientos de evaluación del riesgo suicida y proporcionar un estudio de caso detallado que demuestra cómo se puede usar las herramientas de monitoreo de riesgos con los estudiantes en un entorno escolar. Recalca también que las escuelas son un entorno único en el que identificar y responder al riesgo de suicidio juvenil es posible y aunque existen herramientas de detección para identificar qué jóvenes están en riesgo y medidas de evaluación para establecer la gravedad del riesgo de suicidio, se excluye un aspecto esencial de la gestión del riesgo: el monitoreo del riesgo de suicidio en jóvenes. Es probable que exista esta brecha porque la mayor parte del desarrollo y la investigación sobre detección y evaluación se realiza en entornos como clínicas de salud mental u hospitales para pacientes ambulatorios, donde la supervisión de rutina es difícil.

En Estados Unidos, Romo y Kelvin (2016) estudiaron el acoso escolar, el consumo de bebidas alcohólicas y de tabaco, la agresión, las conductas sexuales, el suicidio en adolescentes y la salud escolar en el contexto latinoamericano. Para Romo y Kelvin (2016):

Por medio de su estudio se realizó una comparación entre la prevalencia de la intimidación, la ideación suicida, el intento de suicidio y los comportamientos negativos en materia de salud (consumo actual de tabaco, consumo reciente de cantidades excesivas de alcohol, ausentismo escolar, participación en riñas y relaciones sexuales sin protección) en cinco países latinoamericanos, determinando la asociación de la condición de víctima de intimidación con estos resultados, tomando en cuenta tanto el tipo de intimidación como la frecuencia; al respecto concluyeron que si bien la prevalencia de la intimidación varió de un país a otro, su asociación con la ideación, las conductas suicidas y los comportamientos negativos en materia de salud permaneció relativamente constante, por lo tanto, abordar la intimidación debe ser una prioridad en América Latina bajo un enfoque integrado que también incluya la promoción de la salud mental y física. (p. 348)

Singer et al. (2019) en la investigación publicada en Estados Unidos sobre la prevención del suicidio basada en la escuela: un marco para la práctica basada en la evidencia, hacen una revisión de los enfoques de mejores prácticas y apoyo empírico existente para la prevención del suicidio en la escuela y presentan un marco de trabajo sobre cómo estos esfuerzos pueden integrarse en los sistemas de apoyo de múltiples niveles; dentro de los resultados encontrados relacionaron dos programas de prevención basados en la escuela con evidencia para reducir el riesgo de suicidio en estudiantes destacando ciertas limitaciones.

Los autores incentivan al personal de la escuela a implementar recomendaciones de mejores prácticas en colaboración con profesionales de la salud mental que puedan proporcionar una evaluación continua de la efectividad del programa, así como con investigadores, quienes pueden diseñar y realizar estudios de resultados que aborden las limitaciones de la investigación actual. Los resultados también subrayan la necesidad de una mayor integración de la programación de prevención del suicidio con iniciativas escolares existentes como los Sistemas de Apoyo de Múltiples niveles o MTSS, por sus siglas en inglés, que se alinea con un enfoque creciente en el campo de la prevención del suicidio en los enfoques ascendentes. En la investigación cubana llamada mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores de Corona, Hernández y García (2016), “se actualizaron aspectos relacionados con la mortalidad por suicidio y se identificaron

los factores de riesgos y protectores que intervienen en este fenómeno a través de una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud” (p.93). Encontrando que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), en su informe del año 2014, reportó que las regiones de bajos y medianos ingresos aportaron 75,5% de la mortalidad por suicidio en el mundo, representando el 50% de todas las muertes violentas registradas entre hombres y el 71% entre mujeres. Así mismo, existen factores de riesgos y protectores a nivel individual, familiar, comunitario e institucional que se relacionan directamente con esta conducta (OMS, 2014). Sumado a ello, se consideró que la identificación temprana de los factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores protectores, tienen repercusiones positivas en las estrategias de prevención del suicidio (Corona, Hernández y García, 2016).

1.5.1.2. Nacionales. A nivel nacional se encuentra la investigación de Useche (2019), llamada “comportamiento suicida, su prevalencia y factores familiares asociados en estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Leticia Amazonas” (p.1), la cual tiene por objetivo “evaluar el comportamiento suicida, su prevalencia y los factores familiares asociados en los estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Leticia” (Useche, 2019, p.23). En el estudio se analiza la relación entre las características sociodemográficas, antecedentes personales y familiares con el comportamiento suicida para así entender “si los factores familiares, sociodemográficos y personales explican el comportamiento suicida en la población estudiada” (Useche, 2019, p.23). Dentro de los resultados se expone que frente a los factores familiares y su relación con el comportamiento suicida se puede ver que la red de apoyo es de vital importancia para el adolescente siendo este un factor influyente dentro de la vida y de las decisiones que vaya a tomar el menor frente a situaciones estresantes por la que se encuentre atravesando.

Vigoya et al. (2019) en su artículo investigativo “caracterización del intento de suicidio en una ciudad colombiana (2012 – 2017)” (p.29), dan a conocer un análisis descriptivo de las características relacionadas con la conducta suicida; en él realizan un estudio descriptivo cuyo objetivo fue analizar las características relacionadas con la conducta suicida, de quienes fueron reportados por dicho evento en Tunja durante el periodo comprendido entre 2012 y 2017, a partir de 701 fichas de notificación de intento de suicidio del sistema nacional de vigilancia en salud pública (SIVIGILA) (Vigoya et al., 2019, p.53). Los resultados obtenidos mediante esta

investigación mostraron que los intentos de suicidio ocurrieron principalmente entre jóvenes, con una ligera mayor incidencia en mujeres, predominando en áreas urbanas y en el hogar como lugar de los eventos. Las ocupaciones relacionadas con el sector agrícola fueron las más afectadas, lo cual coincide con los datos nacionales, a excepción de la variable de género (Vigoya et al., 2019).

En el estudio de Toro et al. (2009) que trato de una caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio en Medellín durante el 2006, las autoras buscaron explorar la posible asociación entre el riesgo de suicidio, la depresión, el consumo de psicoactivos y la disfunción familiar en adolescentes escolarizados.

En los resultados, Toro et al. (2009) muestran que, en el grupo de adolescentes con un alto riesgo de suicidio, no se encontraron diferencias significativas por sexo, pero sí se observaron diferencias por grupo de edad, siendo la adolescencia temprana la más vulnerable a esta problemática. Además, la mayoría de estos adolescentes provienen de familias nucleares o incompletas, con dos o tres hijos en su mayoría, y suelen considerar su familia como severamente disfuncional. Los problemas de depresión y disfunción familiar fueron más prevalentes en los adolescentes con un alto riesgo de suicidio en comparación con aquellos con un riesgo medio o bajo. La depresión se asoció positivamente con el riesgo de suicidio, mientras que el consumo de sustancias psicoactivas no mostró una asociación significativa.

Por tanto, Toro et al. (2009) señalan que las autoridades educativas, la administración municipal y los padres de familia deben conocer la magnitud de un problema, para solicitar el fortalecimiento de los programas focalizados en diagnosticar la depresión en adolescente y solicitar al Estado la garantía y constante mejora de los tratamientos para depresión, no solo limitándolo a medicamentos. Así mismo, es imperante promover estrategias educativas dirigidas a los padres y cuidadores en los establecimientos educativos resaltando la importancia de la salud mental y bienestar integral resaltando la importancia de habilidades blandas o para la vida como la comunicación asertiva, el trabajo en equipo, el afecto y el respeto entre los miembros de la familia (Toro et al., 2009).

De igual manera, se cuenta con la investigación de Cañon et al. (2009) titulada “propuesta de

intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)” (p.01), en la cual realizan una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los grados sexto y octavo. Cañon et al. (2009), llevaron a cabo “un estudio cuasi experimental que contó con una población de 103 participantes a partir de lo que se resaltó la importancia de que los jóvenes reconocieran y fortalecieran sus habilidades sociales como la comunicación asertiva y sus destrezas intelectuales con el fin de reducir el riesgo suicida en la población estudiantil” (pp. 27-28).

También Piedrahita, Paz, y Romero (2017) en un proyecto de intervención educativa titulado “estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes: la escuela como contexto” (p.35), se enfocaron en fomentar conductas de protección, basándose en los factores de riesgo de intento de suicidio previamente identificados en jóvenes. Para así, aumentar el conocimiento sobre estos factores y proporcionar a educadores y padres herramientas para un primer abordaje (Piedrahita, Paz, y Romero, 2017). El proyecto se desarrolló en cuatro fases: la primera se centró en identificar los factores de riesgo entre los estudiantes; la segunda consistió en el diseño del programa educativo; en la tercera fase, el programa fue implementado según principios de educación en salud; y finalmente, en la cuarta fase, se evaluó el impacto de las actividades llevadas a cabo (Piedrahita, Paz, y Romero, 2017).

Al final los hallazgos evidenciaron el desconocimiento de los adultos respecto al suicidio, pero a partir de los resultados después de la intervención educativa, posteriormente mostró más precisión respecto a los conceptos básicos de suicidio y de las intervenciones a realizar con adolescentes en riesgo, por lo que se concluyó que la intervención educativa, posibilita la identificación de los factores de riesgo en los adolescentes y denota una significativa efectividad al aumentar el nivel de conocimientos en los padres y educadores, resaltando el papel de la escuela como contexto apropiado para la realización de intervenciones que posibiliten la identificación y tratamiento oportuno que conlleve a la disminución de las tasas de suicidio (Piedrahita, Paz, y Romero, 2017).

Así mismo, Palencia (2014) en su investigación crearon un modelo de intervención para la prevención del suicidio en la población escolar de niños y adolescentes, con 72 participantes de

un colegio público y un colegio privado de la ciudad de Bogotá, caracterizando el suicidio en la ciudad de Bogotá en los últimos nueve años, para ello se analizaron algunos modelos de prevención, se identificaron los principales factores de riesgo y factores protectores llegando a estrategias para su prevención, las cuales fueron entregadas en un manual de instrucción para la intervención temprana del suicidio en esta población y en un folleto informativo dirigido a padres de familia sobre los factores de riesgo y factores protectores.

1.5.1.3 Regionales. En el ámbito departamental y regional, el estudio de Benavides, Villota y Villalobos (2019) presenta una revisión sistemática sobre la conducta suicida en Colombia entre 2004 y 2018, abarcando un total de 88 trabajos. Según Benavides, Villota y Villalobos (2019), la revisión muestra que la mayoría de las investigaciones se enfocan en factores de riesgo como la depresión, el consumo de sustancias psicoactivas y la disfunción familiar, mientras que solo unos pocos abordan factores protectores, destacándose la funcionalidad familiar y una autoestima elevada. Además, se observó que los estudios emplean principalmente modelos estadísticos descriptivos y carecen de un sustento en modelos teóricos sobre el suicidio (Benavides, Villota y Villalobos, 2019). Al final, el estudio sugiere algunas líneas de investigación, como la profundización en modelos teóricos y análisis estadísticos más complejos, la realización de estudios longitudinales y el desarrollo de estrategias de intervención que orienten futuras investigaciones en esta área (Benavides, Villota y Villalobos, 2019).

En su investigación sobre la situación de las conductas suicidas en estudiantes de colegios y universidades en San Juan de Pasto, Colombia, Villalobos (2009) se propuso analizar la prevalencia y las características de estas conductas en dicho grupo. Este estudio descriptivo incluyó a 463 estudiantes de seis colegios y dos universidades, con edades entre los nueve y treinta años, y se aseguraron participaciones equitativas según nivel educativo (secundaria o superior), género y tipo de institución (pública o privada). Los resultados revelaron que aproximadamente el 30 % de los participantes ha manifestado alguna conducta suicida en algún momento de su vida, observándose variaciones según el género y el nivel educativo. En particular, se detectó una mayor incidencia en mujeres, jóvenes de 17 a 20 años, universitarios y estudiantes de instituciones públicas (Villalobos, 2009).

Según Villalobos (2009), el análisis de eventos vitales estresantes reveló que aquellos estudiantes que habían intentado suicidarse experimentaron un mayor número de estos eventos, especialmente relacionados con situaciones como abuso sexual, maltrato físico, vivir lejos de la familia y comportamientos suicidas en personas cercanas. En el caso de la ideación suicida, los eventos más influyentes fueron enfermedades graves, la pérdida laboral de familiares, el divorcio o separación de los padres y las conductas suicidas de seres queridos. En conclusión, este estudio destacó la elevada incidencia de conductas suicidas en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, lo cual exige acciones urgentes y coordinadas para la detección temprana y la prevención integral de estos comportamientos.

En la investigación realizada por Villalobos, Ojeda y Luna (2019), se analizaron las conductas suicidas en adolescentes de la región cercana al volcán Galeras, en Nariño, Colombia. El estudio incluyó a 154 adolescentes de instituciones educativas situadas en la Zona de Amenaza Volcánica Alta (ZAVA), evaluando la presencia de conductas suicidas, niveles de depresión, desesperanza, autoestima, apoyo social y experiencias de eventos vitales estresantes. Villalobos, Ojeda y Luna (2019), argumentaron que los resultados del estudio indicaron una prevalencia de por vida del 17,5% para ideas suicidas, 6 % para planes suicidas y 8 % para intentos. Se encontró que las conductas suicidas estaban asociadas con el sexo, la depresión, la desesperanza y el número de eventos estresantes, lo que llevó a los autores a concluir que los adolescentes representan un grupo con riesgo de conductas autolesivas, requiriendo intervenciones orientadas a abordar esta problemática desde una perspectiva de salud mental pública.

De igual manera, Muñoz y Gutiérrez (2010) en la investigación factores de riesgo asociados al suicidio en Nariño (Colombia): estudio de casos y controles, buscaron determinar los factores individuales, familiares y sociales asociados en la ocurrencia del suicidio en el Departamento de Nariño entre 101 individuos, quienes se suicidaron y 112 muertos por lesiones no intencionales, apareando por edad, municipio de residencia y fecha del suicidio. Según Muñoz y Gutiérrez (2010), la información la tomaron del familiar más cercano, mediante un cuestionario estructurado con técnica de autopsia psicológica y recolección de los síndromes psiquiátricos más importantes (depresión, ansiedad, psicosis y consumo de sustancias psicoactivas). Como resultados encontraron en la muestra, que el 70% de casos y controles corresponden a los hombres.

En el modelo de regresión logística condicionada permanecieron los siguientes predictores como efecto independiente en el riesgo de suicidio: falta de práctica religiosa activa, escolaridad menor de 11 años, diagnóstico psiquiátrico previo, intento de suicidio previo, presencia de estrés agudo y depresión. Ante estos datos, los autores concluyen y sugieren desarrollar un programa municipal de prevención de suicidio en jóvenes de Pasto, Nariño (Muñoz y Gutiérrez, 2010).

Peña, Ortiz y Gutiérrez (2009) realizaron un estudio sobre el suicidio en Nariño, basándose en los datos de observatorios del delito en cinco municipios del departamento (Pasto, Ipiales, Tumaco, Tuquerres y la Union) durante el periodo de 2002 a 2007. En sus hallazgos, reportan un total 393 suicidios, destacando que el 67.6 % de los casos involucraban a hombres, con una relación de dos hombres por cada mujer y una edad promedio de 29 años. La mayoría de los suicidios ocurrieron en el hogar (70.9 %). Se identificaron los conflictos de pareja como el principal factor de incidencia, representando el 22 % de los casos. Los datos obtenidos de los observatorios también fueron utilizados para un análisis de factores de riesgo, lo cual permitió establecer una base para evaluar y ajustar los programas implementados en el departamento.

Después de la revisión literaria de esta investigación, se puede determinar que el abordaje y estudio de los factores asociados al suicidio, conductas e ideaciones suicidas son de carácter interdisciplinario, pues ramas como la enfermería, psicología, psiquiatría, han venido tratando el tema desde diferentes puntos de vista. Sin embargo, desde el campo educativo, desde los escenarios como las escuelas y colegios, no se ha profundizado en la temática a pesar de que estos espacios no están exentos a este tipo de situaciones

1.5.2. Marco teórico

Para comprender cómo la práctica pedagógica contribuye a prevenir las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya es muy importante plantear un abordaje teórico que facilite el proceso. De acuerdo a lo anterior, es necesario ubicar conceptualmente, la ideación suicida, el intento suicida, el suicidio, las conductas suicidas, los factores de riesgo y los factores de protección de estos comportamientos, las prácticas pedagógicas y las estrategias de prevención del suicidio.

1.5.2.1. Sobre el suicidio. Inicialmente, según Echeburúa (2015) la definición de suicidio es clara conceptualmente hablando, pero la utilización de este resulta diversa en la medida que más allá del suicidio consumado, pues se encuentran un conjunto de elementos que se presentan de múltiples formas, respondiendo a una cantidad de motivaciones o causas que poseen unos métodos de intervención diferentes uno del otro.

Bajo este hilo de ideas, es menester delimitar y definir algunos términos y conceptos referidos al suicidio, tales como la ideación suicida, el intento de suicidio y el suicidio. Para que de esta manera no existan errores o desconocimientos al momento de revisar las teorías o los diferentes hechos y dar respuesta a lo planteado en la investigación con mayor objetividad y claridad.

Algunos autores como Sánchez et al. (2010) consideran que el suicidio “es un proceso que se inicia con la ideación en sus diferentes expresiones, luego discurre por el intento suicida y finaliza con el suicidio consumado” (p.5). Conforme a ello, se podría afirmar que todo suicidio consumado deviene de ideaciones suicidas.

La ideación suicida se identifica como el conjunto de pensamientos que tienen las personas respecto al sentido de su vida de manera negativa, los cuales llevan incluso al diseño de planes estructurados sobre cómo morir. En palabras de la Torre (2013) desde una perspectiva cognitivo conductual la ideación suicida se define como la “aparición de pensamientos cuyo contenido está relacionado con terminar con la propia existencia” (p.73). Para de la Torre (2013), la ideación suicida es un proceso que siempre implica pensamientos que no son necesariamente verbalizados. Es decir, no es algo que el individuo exprese o mencione abiertamente con otros, lo que hace que su diagnóstico sea complejo.

Por tal motivo o razón, es muy importante identificar qué factores pueden causar los procesos de ideación, aproximarse a sus particularidades, modelos y aspectos integrantes, para de este modo reconocer este tipo de casos, y canalizarlos con las entidades apropiadas para que sean atendidos, previniendo el suicidio consumado.

Bajo este hilo de ideas, Monge et al. (2007) argumentan que un intento de suicidio es

“cualquier acción que tenga el objetivo de quitarse la vida sin lograrlo” (p.252); al respecto, Madrigal, Fonseca y Vásquez (2004) plantean que por cada suicidio consumado hay aproximadamente de 8 a 10 intentos de suicidio y por cada intento de suicidio hay 8 personas que pasaron por procesos de ideación suicida.

Para Nizama (2011) “muchos intentos de suicidio fallidos se llevan a cabo en una forma en que el rescate es posible” (p.86), motivo por el cual ha podido considerarse que los intentos pueden configurarse como procesos llevados a cabo de forma desesperada por las personas con el fin de pedir ayuda, llamar la atención de sus seres queridos o castigar a alguien más. Sin embargo, estos intentos pueden salirse de control y terminar con la vida.

Ahora, se debe tratar la definición del concepto de suicidio, esta palabra proviene del latín “sui” que significa “sí mismos” y “caedere” que significa “matar”, es decir, matarse a sí mismo; para la OMS (2014) este fenómeno “es comprendido como un trastorno mental multidimensional, resultado de una interacción compleja de diversos factores: biológicos, genéticos, psicológicos, sociológicos y ambientales” (p.6).

A lo anterior, Nizama (2011) expresa que “el suicidio es el acto auto infligido para causarse la muerte en forma voluntaria, deliberada, en el que intervienen sucesivamente el deseo suicida, la idea suicida y el acto suicida en sí” (p.19). En este sentido, debe entenderse que el suicidio no únicamente es el hecho que una persona se cause la muerte a sí misma, sino que en ello hay una convergencia de elementos que conllevan a la persona a tomar dicha decisión.

Por otra parte, Marchiori (1998) sostiene que el suicidio es un acto autodestructivo intencional que suele manifestarse en momentos especialmente sensibles de la vida, y se agrava cuando el entorno familiar o social carece de la capacidad para apoyar a la persona en riesgo. A diferencia de la OMS (2014), que clasifica el suicidio como una entidad psicopatológica, Marchiori (1998) lo ve como un fenómeno complejo influenciado por factores biológicos, psicológicos, sociológicos y culturales. Además, el análisis de Marchiori (1998) sugiere que tanto el suicidio como el intento de suicidio no tienen un significado único, sino que varían según las circunstancias personales, los pensamientos y el estado emocional de cada individuo.

Según Spiller (2005) el suicidio es “el acto consumado, intencional, de finalizar con la propia vida. Incluye todas las muertes que son resultado directo o indirecto de comportamientos ejecutados por la propia víctima, quien es consciente de la meta que desea lograr” (p.100). Por otro lado, desde un punto de vista sociológico, Durkheim (1960) define el suicidio como “todo caso de muerte que resulta directa o indirectamente de un acto positivo o negativo realizado por la víctima y que, según ella sabía, debía producir este resultado” (p.36), este autor también clasifico el suicidio en tres categorías: suicidio egoísta, suicidio altruista y suicidio anómico.

Según Durkheim (1969), el suicidio egoísta es aquel que resulta de la alienación del individuo respecto de su medio social, es decir cuando la persona no está integrada la sociedad o lo está de manera muy reducida; generalmente suele darse donde algunos factores culturales como la religión, recalcan el individualismo y el esfuerzo concentrado en el yo, exigiendo de por sí un autosacrificio. Este tipo de suicidio se reduce notablemente en tiempo de crisis, sea política, económica o de estado de guerra (Durkheim, 1960).

Por otra parte, Durkheim (1969) considera que el suicidio altruista es el que se encuentra en sociedades rígidamente estructuradas que ponen por encima del individuo un código de deberes de sentido grupal, presentándose una excesiva integración del sujeto con la sociedad a la que pertenece, donde el yo individual no prevalece; la persona se ciñe a las leyes y costumbres de la sociedad sin ninguna contraposición, al punto de pensar que el suicidio es un deber para con su comunidad, tal es el caso de los kamikazes en la segunda guerra mundial y las inmolaciones musulmanas. En estos casos el suicidio cometido está animado por una fuerte ideología y la importancia del “yo” es muy baja (Durkheim, 1960).

El suicidio anómico es el que se da cuando existe una falla de los valores sociales, por ejemplo, cuando hay crisis económicas, guerras, que conllevan a una desorientación individual y a un sentimiento de falta de significación de la vida (Durkheim, 1960).

Aquí vale la pena decir, que las conductas suicidas pueden abarcar más que el acto de suicidarse, para de la Torre et al. (2009) es un “un conjunto de acciones con las que se asume que

la persona busca quitarse la vida” (p.58). Así entonces, la conducta suicida se relaciona directamente con las acciones autolesivas que son socialmente inaceptables y se desarrollan de manera repetitiva, como es el caso de cortes, golpes y otras formas de autoagresión, sean físicas, leves o moderadas (Kirchner, Ferrer, Forn y Zanini, 2011). De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social (2017), las conductas suicidas pueden exteriorizarse en el individuo cuando amenaza con matarse, cuando adquiere conductas que implican riesgos innecesarios de manera irresponsable, cuando se desprende de sus posesiones, cuando se despide de su familia y amigos constantemente bajo el argumento de que su vida se acabará pronto, entre otros aspectos.

Una vez con la claridad de los conceptos de suicidio y los elementos relacionados con este, es necesario mencionar que este es un fenómeno universal y, por tanto, multicausal y no un hecho aislado como muchas veces se ha pensado, por ello se es necesario también precisar algunos estudios frente al tema.

1.5.2.2. Factores de riesgo asociados con el suicidio. La mayoría de los estudios en los diferentes campos se han centrado en investigar y comprender los diversos factores de riesgo asociados con el suicidio, entendiéndolo como las características, circunstancias o condiciones que aumentan la probabilidad de que una persona tenga pensamientos suicidas, intente o complete el acto de quitarse la vida. Estos estudios han abordado una amplia gama de aspectos, desde los factores individuales, familiares y sociales, que pueden influir en la vulnerabilidad de una persona al suicidio. Claramente, el objetivo de estos estudios es identificar patrones y características que puedan ayudar a predecir y prevenir el riesgo de suicidio, así como desarrollar intervenciones efectivas para reducir el impacto devastador de esta tragedia.

- **Factores suicidas asociados al sujeto o individuales.** Los factores que contribuyen al suicidio pueden tener un origen psicológico, biológico y/o genético. Respecto a los factores individuales psicológicos, Bedout (2008) señala como causas del problema algunos rasgos de personalidad predominantes en los suicidas como la agresividad, la irritabilidad, la baja tolerancia a la frustración, aislamiento social, falta de habilidades, desesperanza e impotencia, un concepto pobre de sí mismos y escasa capacidad para resolver problemas, resentimiento y necesidad, control externo. Igualmente, Bedout (2008) plantea una estrecha relación entre los trastornos

afectivos y la propensión a causarse daño a sí mismo deliberadamente con el objetivo de encontrar algún alivio al aniquilarse o escapar.

Por otro lado, más que una teoría, Raison (2012) habla desde su propia experiencia como experto en salud mental y sostiene que las personas que realizan intentos de suicidios pueden ser por todo tipo de razones: un grito para pedir ayuda, una manera de castigar a las personas con las que están molestas, una forma para controlar una situación. Para Raison (2012), existen tres motivos principales por los que las personas deciden quitarse la vida: en primer lugar, enfrentan una condición incurable que perciben como un futuro breve lleno de sufrimiento; en segundo lugar, están en medio de un episodio psicótico y sienten, por razones incomprensibles para los demás, que deben morir; y finalmente, están luchando contra una depresión profunda de la cual no logran salir. Frente a esto, Pérez (2008) considera que casi la totalidad de las personas que se suicidan son portadores de una enfermedad mental diagnosticable, como depresión, trastornos de ansiedad, abuso de alcohol, abuso de drogas, trastornos incipientes de la personalidad, trastorno esquizofrénico, trastornos en la alimentación como la anorexia o la bulimia.

En el ámbito del factor biológico y/o genético, investigadores de la Universidad de Johns Hopkins han identificado una región específica en el cromosoma 2 que está vinculada a un mayor riesgo de intento de suicidio, como lo indica un estudio publicado en la revista *Molecular Psychiatry* (citado en Arcos, 2016). Esta región del cromosoma contiene cuatro genes, entre ellos el gen *ACPI*, el cual se encontró en niveles elevados en el cerebro de individuos que habían intentado suicidarse.

Un estudio realizado por científicos de la Universidad Miguel Hernández de Elche y el Instituto de Medicina Legal de Alicante en 2014 ha identificado una serie de genes asociados con la conducta suicida. Estos genes mostraron alteraciones en ciertos marcadores en casi el 100% de las 70 personas que se habían suicidado y que no estaban bajo tratamiento farmacológico que pudiera influir en esos marcadores (Tendencias, 2014). Además, Tovilla y Genis (2012) llevaron a cabo una investigación que evidencia la participación de los genes relacionados con la vía serotoninérgica en la conducta suicida, demostrando alteraciones neuroquímicas en varios niveles. Este estudio proporciona una revisión exhaustiva de los principales genes implicados en la

vía serotoninérgica y presenta evidencia de su participación en la conducta suicida.

Varios estudios han arrojado luz sobre la neurobiología del suicidio, ofreciendo perspectivas prometedoras. Estos estudios revelan anomalías en el sistema serotoninérgico, como un incremento en los subtipos de receptores de serotonina y una reducción en los metabolitos de la serotonina. Asimismo, sugieren alteraciones en los mecanismos de señalización ligados a los receptores, como el fosfoinosítido y la adenilil ciclasa. Además de esto, se han observado alteraciones en otros sistemas biológicos, como el eje hipotalámico-pituitario-adrenal y los neurotrofinas, así como en los receptores de neurotrofinas (Arcos, 2016).

- ***Factores suicidas asociados a la familia.*** Según Florenzano y Cáceres (2011) la familia está cargada de una serie de elementos que provocan el desarrollo de la ideación suicida, sobre todo cuando los adolescentes han recibido por parte de los familiares maltratos, agresiones físicas y sexuales, castigos exageradamente fuertes o delimitación deficiente de las normas y reglas de casa; al respecto, Arcos (2016) destaca como causa principal de suicidio los problemas familiares donde el maltrato físico de los padres tiene una especial importancia, debido a una cultura machista donde los hombres no expresan sus sentimientos y dicha represión se manifiesta en violencia hacia sí mismo y hacia los demás. Arcos (2016) también señala que el aspecto emocional es una de las principales causas de esta problemática. Afirma que, en la actualidad, los hogares se han convertido en meros espacios habitacionales, donde la comunicación y la convivencia familiar son escasas, lo que dificulta detectar situaciones de riesgo como la depresión, el estrés o el maltrato psicológico.

También para Monge et al. (2007) y Terroba et al. (1986), el factor principal para la ideación suicida, tanto en hombres como en mujeres, es el ambiente familiar disfuncional. Los jóvenes que experimentan ideación suicida suelen tener una visión negativa de su entorno familiar y sienten que sus padres los rechazan o no los comprenden. Herrera y Avilés (2000) según su investigación sostienen que el funcionamiento familiar sí es un factor de riesgo importante ya que las personas que realizan intentos suicidas tenían núcleos familiares regulares y malos, en los que la presencia de crisis familiares no era transitoria y además las relaciones entre ellos estaban dañadas.

Al respecto, Nizama (2011) manifiesta que el suicidio y el intento suicida constituyen eventos vitales que repercuten en el sistema familiar y su funcionamiento, por lo cual son considerados como una crisis familiar por desorganización. Sin embargo, aunque este evento se perciba como una crisis debido a su naturaleza estresante, esto no significa que se deba ignorar el rol de la familia, su dinámica y la existencia de otras crisis como posibles factores de riesgo asociados al intento de suicidio.

En síntesis, podría decirse que cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claros las reglas y roles familiares, dificultándose el libre y sano desarrollo de la personalidad del adolescente (Herrera, 1999).

- ***Factores sociales asociados al suicidio.*** El primer autor en trabajar el suicidio desde esta perspectiva fue el sociólogo Durkheim (1960), a finales del siglo XIX, otorgándole al suicidio una estricta causa social, porque según él, las sociedades albergan diversos síntomas patológicos que contribuyen a la decisión de una persona de terminar con su vida.

Para Durkheim (1960) “un ser vivo no puede ser feliz y hasta no puede vivir más que si sus necesidades están suficientemente en relación con sus medios. De otro modo, si exigen más de lo que se les puede conceder, estarán contrariadas sin cesar y no podrán funcionar sin dolor” (p.17). Lo que explica de alguna manera el inconformismo en el cual vive el ser humano, manteniéndolo en una constante sensación de frustración y disconformidad, por lo tanto, solo quienes gestionan bien las emociones negativas podrán seguir con una vida armoniosa.

Durkheim (1960) se enfoca especialmente en el suicidio anómico, influido por factores como crisis económicas, políticas y desórdenes sociales. Argumenta que las causas del suicidio son esencialmente fuerzas sociales que difieren entre sociedades, grupos y religiones, ya que estos factores surgen del colectivo y no de los individuos en aislamiento. Además, analiza otros elementos fuera del ámbito social, como la etnia y la herencia, que también podrían impactar en los índices de suicidio.

De igual manera, Pérez (2008) identifica dos tipos de problemas sociales para explicar las causas del suicidio. Por un lado, los problemas socioeconómicos, donde un bajo nivel educativo y la poca estabilidad laboral de los progenitores, son factores de riesgo para el suicidio, ya que limitan la activa participación social del adolescente, impidiendo la satisfacción de sus necesidades.

Entonces, los factores sociales desempeñan un papel crucial en el riesgo de suicidio, influyendo significativamente en la vulnerabilidad de un individuo. La falta de apoyo social, el aislamiento, la discriminación y el estigma son elementos que pueden aumentar la probabilidad de suicidio (OMS, 2014). La teoría del apego sugiere que los lazos afectivos inseguros o la ausencia de relaciones de apoyo pueden contribuir a la desesperanza y al sentimiento de desconexión social, aumentando así el riesgo de suicidio (Joiner, 2005). Además, los factores socioeconómicos, como el desempleo, la pobreza y la inestabilidad laboral, también se han asociado con un mayor riesgo de suicidio (Borges et al., 2010).

Desde otro ángulo, Herrera (1999) realizó un análisis de los principales factores sociales asociados al suicidio, encontrando que la pertenencia a grupos antisociales tiene como causa fundamental la satisfacción de la necesidad de autoafirmación y la necesidad del seguimiento del código grupal. En general, cuando los adolescentes no hallan una manera apropiada de autoafirmarse, tienden a buscarla en este tipo de grupo, donde logran reconocimiento al adoptar y replicar sus comportamientos inapropiados.

Además, también está la promiscuidad, que es un factor de riesgo social que no solo puede ser motivo de embarazos precoces y enfermedades de transmisión sexual, sino que también propicia una autovaloración y autoestima negativas, lo que puede deformar la personalidad del adolescente (Herrera, 1999).

Otro factor de riesgo social es el abandono escolar y laboral. Este hecho provoca que el adolescente se halle desvinculado de la sociedad, y no encuentre la posibilidad de una autoafirmación positiva, al disminuir las posibilidades de comprobar sus destrezas para enfrentar los problemas y asumir responsabilidades, lo cual resquebraja su autoestima, la confianza en sí

mismo y en sus posibilidades de desarrollo social (Herrera, 1999).

El bajo nivel escolar, cultural y económico puede representar un factor de riesgo significativo para el suicidio en el ámbito social. Las personas con acceso limitado a la educación formal pueden enfrentarse a mayores dificultades para encontrar empleo estable y satisfactorio, lo que puede generar estrés financiero y desesperanza respecto al futuro. Además, la falta de recursos económicos puede limitar el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicológico, lo que dificulta la búsqueda de ayuda en momentos de crisis emocional. Este déficit en recursos educativos y económicos también puede aumentar el aislamiento social y la percepción de falta de pertenencia en la sociedad, lo que incrementa el riesgo de suicidio (Lizardi y Dervic, 2009).

1.5.2.3. Factores protectores frente al suicidio. El suicidio es una preocupación de salud pública mundial que afecta a individuos de todas las edades, géneros, culturas y contextos socioeconómicos (Ramírez, 2019). Si bien los factores de riesgo pueden aumentar la vulnerabilidad de una persona al suicidio, existen también factores de protección que pueden mitigar este riesgo y promover la salud mental y el bienestar emocional. Estos factores de protección pueden ser individuales, sociales o relacionados con el entorno y juegan un papel crucial en la prevención del suicidio (American Psychological Association [APA], 2020; OMS, 2014).

Los factores de protección individuales incluyen características personales, habilidades y recursos que fortalecen la capacidad de afrontamiento y promueven la resiliencia ante las adversidades. La autoestima positiva, la habilidad para resolver problemas de manera efectiva, la capacidad de adaptación y la presencia de metas y propósitos en la vida son ejemplos de factores de protección individuales que pueden reducir el riesgo de suicidio (Joiner, 2005; Rutter, 2012).

Además de los factores individuales, los factores sociales desempeñan un papel importante en la prevención del suicidio. El apoyo social, tanto percibido como recibido, ha demostrado ser un factor de protección crucial contra el suicidio. Tener relaciones sociales satisfactorias, sentirse conectado con los demás y recibir apoyo emocional y práctico en momentos de crisis pueden

amortiguar el impacto del estrés y la desesperanza, reduciendo así el riesgo de suicidio (Kawachi y Berkman, 2001; Klonsky y May, 2015).

Asimismo, los factores relacionados con el entorno pueden influir en la prevención del suicidio. Acceso a servicios de salud mental adecuados, políticas de salud pública efectivas, restricciones en el acceso a medios letales y entornos seguros y estables son ejemplos de factores ambientales que pueden proteger contra el suicidio (OMS, 2014).

Otros factores de protección pueden incluir el desarrollo de habilidades para afrontar el estrés y regular las emociones, la promoción de la autoexpresión y el acceso a recursos comunitarios de apoyo. En resumen, identificar y fortalecer los factores de protección a nivel individual, social y ambiental es esencial para prevenir el suicidio y promover el bienestar emocional en la sociedad

1.5.2.4. Prevención de las conductas suicidas. Según Ferreira (1986) el término prevenir tiene el significado de preparar, llegar antes de, disponer de manera que evite algo dañino o malo y/o impedir que se realice. Así la prevención en salud “exige una acción anticipada, basada en el conocimiento de la historia natural a fin de hacer improbable la expansión posterior de la enfermedad o de la situación que afecta el bienestar” (Leavell y Clarck, 1976, p.17).

Para Czeresnia (2006), las acciones preventivas se definen como intervenciones orientadas a evitar la aparición de enfermedades o fenómenos específicas que afectan la salud, disminuyendo su incidencia. La base del discurso preventivo es el conocimiento epidemiológico moderno. Los proyectos de prevención y de educación en salud se estructuran mediante la divulgación de información científica y de recomendaciones normativas de cambio de hábitos (Czeresnia, 2006).

En cuanto a la prevención de las conductas suicidas, en sus inicios parecía que procedían únicamente de los servicios sanitarios, concretamente, del ámbito de la salud mental. Sin embargo, actualmente estas estrategias se han comenzado a plantear desde los contextos educativos, no solo por profesionales de psicología, sino por docentes.

Villalobos et al. (2023) clasificó los programas o estrategias de prevención del suicidio en los

contextos educativos, encontró seis tipos de intervención según su intencionalidad: sensibilización, información, entrenamiento, desarrollo, screening, intervenciones terapéuticas e intervenciones multimodales.

Las estrategias de sensibilización son aquellas que buscan promover actitudes positivas hacia el aprendizaje de tópicos que permitan comprender la problemática suicida y los factores asociados, por lo que abordan temas como el suicidio, las emociones, los factores de riesgo, las señales de alarma, las fuentes de ayuda, entre otros (Villalobos et al.,2023). Por ejemplo, para disminuir los niveles de riesgo suicida y consumo de sustancias en estudiantes de educación media, se aplicaron talleres para concienciar sobre el reconocimiento y la expresión de sentimientos relacionados con el malestar emocional e identificar estrategias funcionales para enfrentar los problemas (Villalobos et al.,2023). Para facilitar que estudiantes de secundaria sobrelleven la noticia del suicidio de sus compañeros y tomen conocimiento tanto de sus emociones negativas como de sus representaciones de la muerte, se hicieron actividades como cine foro, psicodrama y fotovoces, centradas en expectativas positivas de futuro, sentido de la vida, conciencia de finitud y emociones negativas (Villalobos et al.,2023).

Las estrategias informativas ofrecen a las personas recursos escritos o explicaciones verbales que resumen información crucial sobre la prevención del suicidio. Estas intervenciones se dividen en dos tipos: aquellas dirigidas a los estudiantes para que puedan identificar los factores de riesgo y protección por sí mismos, y aquellas destinadas a los profesionales educativos para que puedan detectar posibles riesgos y casos de suicidio en su entorno. En este tipo de intervenciones se usan diferentes técnicas participativas y de animación, conferencias, conversatorios, viñetas virtuales, así como folletos y carteles. Los programas o estrategias de este tipo abordan temas como: información estadística sobre la problemática suicida, mitos y realidades del suicidio, factores de protección y de riesgo (depresión, consumo de sustancias), señales de advertencia, comunicación y fuentes de ayuda, entre otras (Villalobos et al.,2023). Su propósito es proporcionar conocimientos pertinentes para la prevención del suicidio (Villalobos et al.,2023).

Las estrategias de entrenamiento buscan que las personas cuenten con un repertorio de comportamientos de prevención de suicidio que puedan desplegar efectivamente ante situaciones

de riesgo. Por lo que los participantes, posteriormente o de forma alternada, ponen en práctica las habilidades adquiridas. Para Villalobos et al. (2023) hay dos clases de estas estrategias: entrenamiento a guardianes y psicoeducación. El entrenamiento a guardianes se orienta a actores de establecimientos educativos (administrativos, docentes, personal de apoyo o estudiantes) que pueden realizar tareas de identificación, persuasión y canalización de posibles casos de conductas suicidas entre los estudiantes en riesgo. La psicoeducación se enfoca en la promoción de la salud mental o de prevención primaria, que promueve habilidades personales como factores protectores para los mismos participantes (Villalobos et al.,2023).

Las estrategias de screening, cribado o tamizaje aplican instrumentos de evaluación para identificar personas en riesgo de suicidio. Ejemplos de estos programas son el columbia teen screen, el connected community wellness screen y el the care net, que evalúan síntomas depresivos, conductas suicidas y factores de riesgo en estudiantes para derivarlos a servicios de salud mental, lo que implica la vinculación de la familia, la información, oferta de recursos de atención y el seguimiento de los casos (Villalobos et al.,2023).

Referente a las intervenciones terapéuticas, estas implican la intervención clínica de profesionales especializados en salud mental con personas en riesgo de suicidio. Como ejemplo se encuentra el reframe it que ofrece terapia cognitiva conductual en línea para reducir síntomas depresivos y pensamientos suicidas (Villalobos et al.,2023).

Las intervenciones multimodales utilizan diferentes tipos de acciones y actores para abordar la prevención del suicidio, estas pueden ser una combinación de las descritas anteriormente (Villalobos et al.,2023).

1.5.2.5. Prácticas pedagógicas en la prevención de conductas suicidas. Tobón et al. (2018) sostienen que las prácticas pedagógicas se distinguen de la teoría educativa, dado que se fundamentan en el conocimiento sistemático y formal sobre los procesos de aprendizaje, enseñanza y evaluación, obtenido a través de la investigación y la contrastación entre pares. En tanto, la teoría es el conocimiento base de la enseñanza (Shulman, 1987) y las prácticas pedagógicas, en cambio, son lo que hacen cotidianamente los docentes con los estudiantes,

principalmente en las aulas (Álvarez, 2015). En otras palabras, las prácticas pedagógicas son las actividades que se hacen en los establecimientos educativos que pueden o no estar basadas en un cuerpo teórico concreto.

Ambrosio (2018) y Tobón (2017) conciben las prácticas pedagógicas desde la perspectiva socioformativa como acciones colaborativas que se implementan entre diferentes actores: docentes, directivos, asesores y comunidad, para que los estudiantes aprendan a abordar problemas del entorno. Esto se logra mediante la gestión y cocreación del conocimiento, la integración de diferentes saberes y la búsqueda constante de mejoras en un ambiente inclusivo. Se busca así contribuir a transformar las condiciones de vida y promover la sostenibilidad ambiental. En este enfoque, las prácticas pedagógicas no son responsabilidad exclusiva de los docentes, sino que involucran a todos los actores vinculados a los centros de formación.

Ahora bien, autores como Vega (2018) reconocen las insuficiencias que entorpecen el proceso preventivo de conductas suicidas a partir de las prácticas pedagógicas, en primer lugar, señala la insuficiencia en la preparación del colectivo pedagógico en la prevención de este tipo de conductas, lo que a su vez imposibilita un adecuado diagnóstico y atención clínica, pues si los profesionales en pedagogía lograran identificar los factores de riesgos y el nivel de vulnerabilidad podrían potenciar de mejor forma los factores protectores. En adición, se refleja la ausencia de coordinación y planificación de acciones entre la salud escolar, la salud mental y el consejo directivo para abordar la prevención de dichas conductas.

En consecuencia, lo ya planteado ha permitido pensar que esta problemática no ha sido lo suficientemente sistematizada por las ciencias de la educación, pues existen carencias desde su perspectiva teórica, metodológica y práctica que imposibilitan un mejor trabajo en cuanto al desarrollo de un proceso preventivo liderado desde las instituciones educativas con notable significación educativa en el tratamiento de aquellos adolescentes con manifestaciones suicidas en su comportamiento desde el propio proceso de su detección (Chacón, 2016).

Debido a que el trabajo realizado en la escuela constituye uno de los enfoques más eficientes para llegar a un gran número de adolescentes (Hallsfors et al., 2006) y es el principal entorno

para el desarrollo de programas que puedan influenciar la salud mental, es fundamental reducir los factores de riesgo y los problemas emocionales y sociales a través del aprendizaje social-emocional y de las intervenciones ecológicas (OMS, 2018). En este sentido como la escuela es donde los niños y los adolescentes pasan la mayor parte de su tiempo, se convierte en un escenario ideal para identificar aquellos individuos con necesidades especiales, así como para desarrollar intervenciones de promoción y prevención, las cuales pueden incluir, entre otros aspectos, la educación y la provisión de servicios para manejo de riesgos en los adolescentes. En este escenario se pueden abordar diversas problemáticas a través de la educación en temas como relaciones interpersonales, dificultades escolares, relaciones con pares, problemas familiares, manejo de la rabia, depresión, auto daño y desesperanza (Carrascal y Castillo, 2012).

Aunque cada profesional en las diferentes áreas juega un papel fundamental, se hace necesario, en los establecimientos educativos, establecer las intervenciones y el rol específico de quienes hacen parte de ella, tarea que implica un conocimiento en profundidad del fenómeno. Aunque la complejidad de las causas de la conducta suicida requiere necesariamente un enfoque polifacético e interdisciplinario para su prevención y manejo, se debe definir de manera precisa la contribución de la educación y de cada uno de los que hacen parte de ella en aspectos relacionados con la prevención y manejo de la persona con esta conducta.

Así entonces, es necesario precisar la importancia de construir un enfoque para el abordaje del suicidio desde el campo de la educación, como parte de una perspectiva multidimensional, interdisciplinaria, transdisciplinaria y comunitaria que conlleve a los diferentes actores, tanto institucionales como de la comunidad a apropiarse y a reconfigurar los modos de pensar y actuar respecto al problema, de forma idónea y así sea posible mejorar los criterios y pautas de acción para poder convivir mejor.

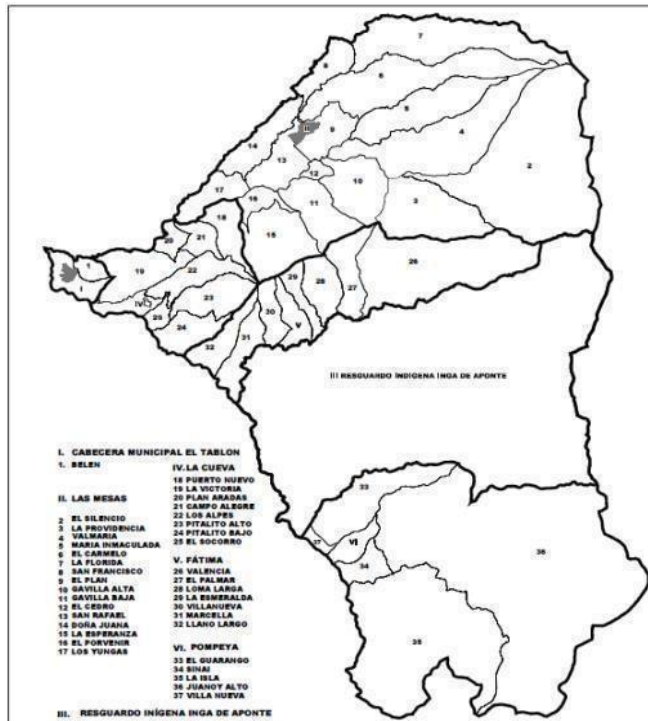
1.5.3. Marco contextual

El corregimiento de Pompeya se encuentra en el municipio de El Tablón de Gómez, situado en el suroeste de Colombia y en el nororiente del departamento de Nariño (Cabrera et al., 2017). Respecto a los límites, el municipio está bordeado al Norte con Albán, San Bernardo y La Cruz, al oriente con el departamento del Cauca y el departamento del Putumayo, al Sur

con el municipio de Buesaco, al Occidente con Berruecos y al Oriente con el departamento de Putumayo (Cabrera et al., 2017).

Figura 7

Mapa del municipio del Tablón de Gómez



Fuente: Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (2016)

Según la Alcaldía Municipal El Tablón de Gómez (2020), en el 2018 el Departamento Administrativo Nacional de Estadística estimó que la población para el municipio del Tablón de Gómez será de 13.255 habitantes, de los cuales 6.527 son mujeres y 6.728 son hombres. Cabe resaltar que dentro del municipio existe un resguardo indígena del cual forman parte alrededor de 2.000 habitantes. En términos de distribución poblacional, tras el censo DANE del 2018, el 88.85% de la población del municipio se ubica en la zona rural dispersa, mientras que el resto de población se concentra en la cabecera municipal.

En relación con la atención en salud, Tablón de Gómez cuenta con varios puestos de salud en los corregimientos de Mesas, La Cueva y Pompeya, además de hospitales ubicados en el corregimiento de Aponte y el área urbana, todos habilitados para ofrecer servicios de primer

nivel. Es relevante mencionar que estos centros, a través de esfuerzos coordinados, llevan adelante proyectos de educación sexual, iniciativas para prevenir enfermedades transmisibles, programas de salud oral y atención primaria en salud mental. No obstante, existen debilidades en cuanto a la supervisión, la asistencia técnica, la coordinación entre sectores y la falta de sistemas de información, lo cual limita el desarrollo adecuado de los programas de salud dirigidos a mejorar el bienestar mental y físico de los habitantes. La cooperación interinstitucional se centra en brindar apoyo técnico entre la ESE Municipal y la administración local, con el propósito de implementar un modelo efectivo de atención primaria en salud mental (Alcaldía Municipal El Tablón de Gómez, 2020).

En cuanto al ámbito educativo, el municipio de El Tablón de Gómez no cuenta con certificación en educación, por lo que su función en este sector se restringe a la administración y distribución de los recursos asignados por el Sistema General de Participación (SGP) destinados obligatoriamente a calidad y alimentación. Al igual que en otros municipios del departamento, la orientación de la política educativa está a cargo de la Secretaría de Educación del Departamento de Nariño, además de tener la autoridad sobre el personal del sector educativo.

De este modo en el Municipio de El Tablón de Gómez, existen 5 Instituciones Educativas, cuatro académicas y una agropecuaria, en este orden de ideas se encuentran en la modalidad académica con los niveles de preescolar, primaria, secundaria y educación media, la Institución Educativa Pompeya, Centro Educativo Fátima, Institución Educativa Nuestra Señora de Las Mercedes, Institución Educativa Las Mesas y la Institución Educativa Rural La Victoria; y en la modalidad agropecuaria, con los mismos niveles educativos, la Institución Educativa Agropecuaria Inga de Aponte. Cada institución educativa cuenta con centros asociados dispersos entre los 5 corregimientos y las 34 veredas del municipio, donde los estudiantes de la zona rural acuden a su formación.

El establecimiento educativo que permitió el desarrollo de esta investigación es la Institución Educativa Pompeya, pues en ella se encontraron conductas suicidas en los adolescentes. Esto se enmarca en los datos brindados por el Centro de Salud y Dirección Local de Salud, quienes reportan que en los últimos 10 años ha habido 10 suicidios en el corregimiento Pompeya, haciendo parte de la presentación de este fenómeno a nivel municipal, pues entre los años 2016 a

2021 han ocurrido 82 intentos de suicidio.

1.5.4. Marco legal

El presente trabajo investigativo se enmarca en la normatividad actual que rige en Colombia, principalmente en el campo educativo, desde este enfoque se menciona a continuación los aspectos legales concernientes a este:

La normativa colombiana establece un marco amplio y detallado para la educación, reconociéndola no solo como un derecho fundamental, sino también como un factor clave en el desarrollo integral de la persona y en la construcción de una sociedad equitativa. En este sentido, el Congreso Colombiano (1991) en la Constitución Política de Colombia de 1991, en su artículo 67, define la educación como un servicio público de interés social que cumple una función primordial en la formación de ciudadanos responsables, éticos y comprometidos con los valores de la democracia, la paz y el respeto por los derechos humanos. Este artículo establece que la educación es un derecho de todas las personas y que el Estado, la sociedad y la familia comparten la responsabilidad de asegurar su acceso, permanencia y calidad (Congreso de Colombia, 1991).

La educación, de acuerdo al Congreso Colombiano (1991) en la Constitución Política de Colombia de 1991, debe promover el desarrollo de competencias y habilidades que faciliten la participación activa en la vida social, económica y política del país. Esta definición resalta la necesidad de una educación inclusiva y de calidad, que abarque tanto el desarrollo intelectual como el bienestar emocional de los estudiantes. La normativa resalta que el entorno educativo debe ser un espacio seguro y propicio para el crecimiento personal, lo que implica que los establecimientos educativos no solo deben enfocarse en el aprendizaje académico, sino también en la promoción de la salud mental y la prevención de conductas de riesgo (Congreso Colombiano, 1991).

Complementando los principios constitucionales, el Congreso de la República de Colombia (1994) en la Ley General de Educación, o Ley 115 de 1994, establece que la educación debe formar individuos capaces de integrarse y contribuir al desarrollo de la sociedad. Según el

Congreso de la República de Colombia (1994), el sistema educativo debe abordar no solo el aprendizaje de conocimientos técnicos y académicos, sino también la formación en valores y competencias socioemocionales. Esta ley también introduce la figura del manual de convivencia, el cual es un instrumento obligatorio para todos los establecimientos educativos y sirve como guía para establecer las normas de conducta, derechos y deberes de los estudiantes, así como para resolver conflictos que puedan surgir dentro del entorno escolar (Congreso de la República de Colombia, 1994). Por lo tanto, el manual de convivencia es una herramienta fundamental en la prevención de la violencia y en la promoción de un ambiente seguro, ya que establece procedimientos claros para abordar situaciones de riesgo y promover la resolución pacífica de conflictos (Congreso de la República de Colombia, 1994).

Ahora bien, el Ministerio de Educación Nacional (2013) a través de la Ley 1620 de 2013 y el Presidente de la República de Colombia (2013) por medio del Decreto 1965 de 2013, ampliaron este marco normativo al crear el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar. Este sistema responde a la necesidad de abordar de manera integral los factores que influyen en el bienestar emocional y mental de los estudiantes, promoviendo una educación que va más allá de lo académico y se centra en la formación de individuos sanos y emocionalmente equilibrados. La ley establece la obligatoriedad de implementar programas de prevención en cada establecimiento educativo, los cuales deben incluir la identificación temprana de factores de riesgo, tales como la depresión, el aislamiento, la ideación suicida y otras conductas autodestructivas (Ministerio de Educación Nacional, 2013).

Esta ley y su decreto reglamentario también destacan la importancia de la participación activa de las familias y las autoridades locales en el proceso educativo, fomentando una red de apoyo que permita a los estudiantes recibir la ayuda y orientación necesaria (Ministerio de Educación Nacional, 2013; Presidente de la República de Colombia, 2013). A través de los comités de convivencia escolar, los establecimientos educativos tienen la responsabilidad de supervisar el cumplimiento de la normativa y de implementar acciones preventivas que contribuyan al bienestar de los estudiantes. Estos comités están encargados de monitorear el ambiente escolar, identificar situaciones de riesgo y asegurar que los estudiantes y el personal educativo reciban capacitación

continua en derechos humanos, resolución de conflictos y estrategias para el manejo de situaciones de crisis.

Un componente esencial del sistema de convivencia escolar es el enfoque diferencial, establecido por el Congreso de la República de Colombia (1994) en la Ley 115 de 1994, la cual permite que las instituciones educativas adapten sus programas a las necesidades y características específicas de cada estudiante. Este enfoque reconoce la diversidad dentro del sistema educativo y promueve una educación inclusiva que respeta las diferencias individuales, tales como la edad, el género, la etnia y el contexto socioeconómico. Al adaptar las estrategias educativas y preventivas a las particularidades de cada grupo, el enfoque diferencial contribuye a la creación de un ambiente escolar que es inclusivo y acogedor para todos los estudiantes, fomentando su desarrollo integral.

En la Ley 1620 de 2013 también se asigna un papel importante al Ministerio de Salud y Protección Social y al Ministerio de Educación Nacional, quienes deben trabajar de manera conjunta para diseñar e implementar programas de salud mental y bienestar en las instituciones educativas. Estos programas incluyen capacitaciones para el personal docente en temas de salud mental, estrategias para la prevención del suicidio, y la creación de redes de apoyo que faciliten la atención y el seguimiento de los estudiantes en situación de riesgo. De esta manera, el sistema educativo no solo busca prevenir las conductas de riesgo, sino también ofrecer un entorno de apoyo y comprensión, donde los estudiantes puedan desarrollar habilidades socioemocionales que les permitan afrontar situaciones difíciles.

La normativa colombiana establece, además, que los establecimientos educativos deben adoptar una postura proactiva en la promoción de la salud mental y en la prevención de comportamientos autodestructivos. Esto se logra mediante la implementación de programas de orientación y apoyo psicológico que aborden las necesidades emocionales de los estudiantes, fomentando su resiliencia y capacidad para enfrentar el estrés y las dificultades. Al contar con una infraestructura de apoyo que involucre tanto a la comunidad educativa como a las familias y las autoridades de salud, las instituciones pueden ofrecer un acompañamiento efectivo a los estudiantes y reducir los riesgos asociados a problemas de

salud mental.

En resumen, el marco legal colombiano para la educación y la convivencia escolar establece una estructura sólida que respalda la creación de entornos educativos seguros, inclusivos y centrado en el bienestar integral de los estudiantes. El Congreso de la República de Colombia (1991; 1994) y el Ministerio de Educación Nacional (2013), en la Constitución Política de Colombia de 1991, la Ley 115 de 1994 y la Ley 1620 de 2013 proporcionan directrices claras que permiten a los establecimientos educativos implementar estrategias preventivas y formativas que aborden tanto los aspectos académicos como las necesidades emocionales de los estudiantes. Al aplicar estas normativas, las instituciones educativas están en capacidad de ofrecer un entorno que no solo promueva el aprendizaje, sino también el desarrollo de habilidades para la vida, protegiendo a los jóvenes de conductas de riesgo y fomentando su bienestar integral.

1.5.5. Marco ético

Esta investigación teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993 es una investigación sin riesgo, ya que en el estudio se “emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta”. (Resolución 8430 de 1993, Min. Salud) y por tanto no afectará ni pondrá en riesgo a las personas, ni a la naturaleza y así mismo, se solicitará el consentimiento informado y se guardará confidencialidad en la información recolectada.

1.6. Metodología

1.5.3. Paradigma de Investigación

El estudio se enmarca en el paradigma cualitativo, el cual se caracteriza por comprender y profundizar en los fenómenos sociales desde la perspectiva de los participantes, explorando

sus experiencias, perspectivas y significados en su entorno natural y permite entender la realidad social desde una óptica holística, considerando a las personas como sujetos complejos con vivencias y percepciones únicas (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Siguiendo la definición de Hernández, Fernández y Baptista (2010), el paradigma cualitativo se centra en las prácticas interpretativas para dar sentido a los fenómenos sociales, valorando los significados que las personas otorgan a sus experiencias, haciendo al mundo visible; lo cual, según Taylor y Bogdan (1987) permite al investigador ver el espacio y a las personas desde una perspectiva holística, dado que estas no son reducidas a variables, sino que se consideran como un todo, y por tanto busca comprenderlas dentro de sus vivencias sin dejar a un lado todos los puntos de vista, creencias, y predisposiciones en aras de lograr una comprensión interpretativa de la experiencia humana.

En concordancia, el paradigma cualitativo es inductivo, holístico, interactivo, reflexivo y naturalista. Esto implica que la investigación se centra en comprender la realidad tal como es percibida por los participantes, sin imponer visiones preconcebidas, y considerando todos los aspectos sociales y culturales relevantes (Taylor y Bogdan, 1992). Por lo tanto, asumir un paradigma cualitativo para esta investigación facilitará comprender cómo la práctica pedagógica puede contribuir en la prevención de las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya a partir de las diferentes percepciones, concepciones y actuaciones de cada ser.

En este sentido, la investigación cualitativa tiene como propósito la construcción de conocimiento sobre la realidad social, a partir de las condiciones particulares y la perspectiva de quienes la originan y la viven; por tanto, metodológicamente implica asumir un carácter dialógico en las creencias, mentalidades y sentimientos, que se consideran elementos de análisis en el proceso de producción y desarrollo del conocimiento con respecto a la realidad del hombre en la sociedad de la que forma parte (González, 2013). Motivo por el cual, la importancia de esta metodología radica en su capacidad para examinar un fenómeno social dentro de un contexto específico, y luego aplicar las características identificadas en dicho contexto para desarrollar una práctica pedagógica efectiva en la prevención de conductas suicidas en adolescentes.

En esta línea de pensamiento, cabe destacar desde la perspectiva de Sandoval (2002) que lo cualitativo no solo es un esfuerzo de comprensión, o captar el sentido de lo que otros quieren decir a través de sus palabras, hechos, ideas, silencios, a través de la interpretación y el diálogo, sino también, “la posibilidad de construir generalizaciones, que permitan entender los aspectos comunes a muchas personas y grupos humanos en el proceso de producción y apropiación de la realidad social y cultural en la que desarrollan su existencia” (p. 32).

Desde esta perspectiva, es importante destacar que la investigación adopta un paradigma cualitativo, por tanto, busca comprender las realidades que subyacen al fenómeno del suicidio y como la practica pedagógica puede contenerlo. Se pretende comprender el contexto social de esta problemática a través de la interpretación y el análisis de los discursos, comportamientos y diálogos tanto de los estudiantes como de los docentes, para luego relacionarlos con la literatura existente sobre el tema. Con base en esto, se propone desarrollar una estrategia pedagógica destinada a prevenir las conductas suicidas.

1.5.4. Método de la investigación

Para la investigación se selecciona el método fenomenológico hermenéutico debido a su capacidad de descripción e interpretación de las experiencias subjetivas de los individuos, a partir de lo cual se reconoce el significado del valor pedagógico de dicha experiencia. De esta forma, este método compone un acercamiento coherente y estricto al análisis de las prácticas propias de la pedagogía, dificultosamente accesible, a través de los habituales enfoques de investigación (Fuster, 2019).

Se puede agregar que autores como Ayala (2008) sostienen que la fenomenología hermenéutica es un procedimiento que lleva a la reflexión a los agentes educativos con respecto a su experiencia personal y la labor profesional que llevan a cabo. Esto se logra mediante el análisis de los aspectos esenciales de dicha experiencia, lo que otorga un sentido y una importancia adecuada a estos fenómenos. Así mismo, Aguirre y Jaramillo (2013) señalaron que “la fenomenología favorece a la comprensión de las realidades escolares, haciendo hincapié, a las experiencias de los representantes del proceso formativo” (p.51). Por lo tanto, al adoptar esta perspectiva, la investigación busca explorar en profundidad los

significados que los adolescentes atribuyen a las conductas suicidas y los docentes a sus prácticas pedagógicas, específicamente en relación con la prevención del fenómeno en cuestión. De este modo, la fenomenología hermenéutica ofrece un método apropiado para comprender cómo los participantes interpretan y dan sentido a su realidad, reconociendo la importancia de los contextos educativos en la construcción de estos significados.

1.5.5. Tipo de investigación

El tipo de investigación es exploratorio descriptivo, el cual se caracteriza por la exploración de nuevos temas, así como por la descripción detallada de los aspectos relevantes de un tema específico. Este enfoque permite a los investigadores obtener una comprensión inicial y completa del tema de estudio, lo que a menudo sirve como base para investigaciones posteriores más específicas y detalladas.

En un estudio exploratorio descriptivo, los investigadores suelen recopilar datos de diversas fuentes, como encuestas, entrevistas, observaciones o análisis de documentos. Estos datos se utilizan para explorar y describir las características, patrones o tendencias presentes en el fenómeno estudiado.

Según Hernández, Fernández y Baptista (2020), la investigación exploratoria tiene como objetivo principal familiarizarse con un tema o problema de investigación poco conocido, mientras que la investigación descriptiva busca describir de manera precisa las características de una población, situación o fenómeno específico.

Por otro lado, Merriam (2009) señala que la investigación exploratoria descriptiva es especialmente útil cuando se investigan temas complejos o poco comprendidos, ya que permite a los investigadores obtener una visión amplia y detallada del tema antes de profundizar en aspectos más específicos.

En resumen, el tipo de investigación exploratorio descriptivo es fundamental en la etapa inicial de la investigación, ya que proporciona una comprensión inicial y completa del tema de estudio, lo que facilita la identificación de preguntas de investigación específicas y la formulación de hipótesis más precisas en investigaciones futuras.

1.5.6. Población

La población para esta investigación son estudiantes entre los 12 -17 años y docentes de la Institución Educativa Pompeya, la cual se encuentra ubicada en el centro poblado del corregimiento de Pompeya, en el municipio del Tablón de Gómez, Nariño. Esta institución consta de una sede central y cuatro centros asociados o sedes de las zonas rurales, las cuales prestan el servicio de preescolar y básica primaria, mientras que en la sede central se presta el servicio de preescolar, primaria, básica media y bachillerato.

En total, la institución cuenta con 7 docentes de aula y 2 directivos docentes, atendiendo a una población estudiantil de 121 estudiantes, distribuidos en las diferentes sedes. La distribución de estudiantes por sede se presenta en la Tabla 1.

Tabla 1

Número de estudiantes por sedes de la Institución Educativa.

Sedes	Número de estudiantes
Sede Central	76
Sede La Isla	7
Sede Juanoy alto	20
Sede Sinai	12
Sede El Guarango	6

La elección de la Institución Educativa Pompeya como unidad de trabajo se debe al aumento significativo de las tasas de suicidio entre los jóvenes y adolescentes que pertenecen a esta institución en los últimos años. Por lo tanto, se considera necesario llevar a cabo una investigación que permita identificar alternativas para abordar esta problemática.

1.5.7. Muestra

La muestra son 5 profesores de secundaria, 2 directivos de la institución y 7 estudiantes entre los 12 – 17 años que hacen parte de la Institución Educativa Pompeya, sede central, ubicada en el centro poblado del corregimiento, dado que es en este lugar donde hay mayor

ocurrencia de fenómenos suicidas entre los estudiantes, además, debido a la proximidad con la población se tiene facilidad para acceder a los datos y a la información requerida.

En este sentido, el muestreo fue no probabilístico a conveniencia, según Clark, Rojas y Juárez (2002) este tipo de muestras están formadas por los casos que pertenecen a la población de interés, están disponibles o se tiene acceso a ellos y no hay una selección mediante un criterio estadístico. Cabe mencionar que tanto profesores como estudiantes manifestaron estar interesados en ser parte del proceso dado que es una problemática que afecta su entorno cotidiano y al ser parte de esta investigación buscan también retroalimentar sus saberes para poder contribuir a la búsqueda de alternativas de solución y ayudar a contrarrestar la problemática de las conductas suicidas.

1.5.8. Técnica de recolección de datos

En la investigación, las técnicas de recolección de datos fueron las diferentes formas en que una investigación puede llevarse a cabo. En tal sentido, es prudente traer a colación lo expresado por Finol y Nava (1993), quienes señalan que la fase que comprende la aplicación de las técnicas e instrumentos de investigación es la más laboriosa dentro de proceso investigativo. En esta investigación se emplearán como técnicas de recolección de datos: la revisión literaria, grupos focales y entrevistas estructuradas.

1.5.8.1. Revisión literaria. La revisión bibliográfica se ha definido como “la operación documental de recuperar un conjunto de documentos o referencias bibliográficas que se publican en el mundo sobre un tema, un autor, una publicación o un trabajo específico” (Gálvez, 2001, p.5), de ahí que una revisión literaria o bibliográfica se constituya como un ejercicio de carácter retrospectivo que implica la recopilación, evaluación y síntesis de textos pertinentes sobre un tema específico lo que aporta información delimitada a un periodo de tiempo. En este sentido, la revisión literaria no solo ofrece una comprensión contextual del tema de estudio, sino que también facilita la identificación de lagunas en el conocimiento y la definición de la dirección de la investigación futura.

Por tanto, es menester comprender algunos conceptos fundamentales que orientan este

proceso. Por ejemplo, para Hart (2018) dos aspectos cruciales en la revisión literaria son la amplitud y la profundidad de la búsqueda. La amplitud se refiere a la extensión de la búsqueda, que puede abarcar una amplia gama de fuentes y disciplinas relevantes para el tema de estudio. Mientras tanto, la profundidad se refiere a la exhaustividad con la que se examinan y se analizan los estudios seleccionados. Es importante equilibrar ambos aspectos para obtener una revisión completa y significativa.

Sin embargo, la revisión literaria no se limita a la recopilación de estudios relevantes, sino que también implica la síntesis y el análisis crítico de la información. Esto incluye la identificación de patrones, tendencias y discrepancias en la literatura, así como la evaluación de la calidad y la validez de los estudios seleccionados (Booth et al., 2016). La síntesis de la literatura permite construir una narrativa coherente que apoye los objetivos de investigación.

Bajo este hilo de ideas, es fundamental seleccionar estudios relevantes y actualizados para garantizar la pertinencia de la revisión literaria. Esto implica utilizar criterios de inclusión y exclusión claros para identificar estudios que sean pertinentes para la pregunta de investigación o el objetivo del estudio. Además, se debe prestar atención a la fecha de publicación de los estudios seleccionados, priorizando aquellos más recientes para reflejar el estado actual del conocimiento (Grant y Booth, 2009).

Por otra parte, la revisión literaria debe abordarse desde diversas perspectivas y contextos para obtener una comprensión completa del tema de estudio. Esto puede implicar considerar diferentes teorías, enfoques metodológicos y marcos conceptuales que hayan influido en la investigación en el área específica. Además, es importante situar la revisión en el contexto más amplio de la disciplina para identificar las contribuciones y las limitaciones de la literatura revisada (Levy y Ellis, 2006).

Al tener en cuenta la amplitud, la profundidad de la búsqueda, la síntesis, el análisis de la literatura, la relevancia, la actualidad de los estudios seleccionados, las perspectivas y el contexto del tema de estudio, se puede llevar a cabo una revisión literaria rigurosa y significativa. En la presente investigación, esta revisión permitió encontrar los factores de riesgo asociados al

suicidio, lo que más adelante se analizó en los estudiantes para observar cuales de los planteamientos teóricos aplican a este contexto específico.

1.5.8.2. Grupos focales. Los grupos focales son una técnica de recolección de datos a través de una entrevista grupal semiestructurada, la cual gira alrededor de una temática propuesta por el investigador (Hamui y Varela, 2013). Diferentes autores coinciden en que esta técnica se utiliza, en un grupo de discusión guiado por preguntas diseñadas cuidadosamente con un fin particular (Aignerren, 2006; Beck, Bryman y Futing, 2004). El objetivo esencial de los grupos focales es fomentar la manifestación de actitudes, emociones, convicciones, vivencias y respuestas entre los participantes en relación con el tema objeto de estudio; este logro sería difícil de obtener mediante otras formas de investigación. Además, comparados con la entrevista individual, los grupos focales permiten obtener una multiplicidad de miradas y procesos emocionales dentro del contexto del grupo (Gibb, 1997).

Respecto al tamaño del grupo focal, Myers (1998) propone que, de acuerdo a las características y la complejidad del tema a tratar, así como la experiencia y la habilidad del moderador, se determine el número adecuado de participantes sin sobrepasar de 12 personas. Entonces, considerando el tema de las conductas suicidas en adolescentes, se cree pertinente hacer un grupo focal de 7 estudiantes por el tiempo de una hora para responder 8 preguntas orientadoras. Esta técnica permitirá conocer los pensamientos, sentimientos y experiencias de los estudiantes frente a las conductas suicidas y qué factores de riesgos asociados a este fenómeno en la literatura se manifiestan en la realidad de este contexto educativo.

1.5.8.3. Entrevista estructurada. La entrevista contribuye a la construcción de la realidad, siendo una técnica eficaz de gran precisión en la medida que se fundamenta en la interrelación humana, proporcionando un excelente instrumento heurístico para combinar los enfoques prácticos, analíticos e interpretativos implícitos en todo proceso de comunicación (Galindo, 1998). Sabino (1992) comenta que la ventaja esencial de la entrevista reside en que son los mismos actores sociales quienes proporcionan los datos relativos a sus conductas, opiniones, deseos, actitudes y expectativas, cosa que por su misma naturaleza es casi imposible de observar desde fuera. Pues, no hay nadie mejor que la misma persona involucrada para hablar acerca de

todo aquello que piensa y siente, de lo que ha experimentado o proyecta hacer.

Ahora bien, en el presente estudio se plantea realizar una entrevista estructurada a los docentes para reunir datos sobre las prácticas pedagógicas que emplean para prevenir las conductas suicidas en los estudiantes de la Institución Educativa. Es necesario, entender que la entrevista estructurada se caracteriza por decidir previamente que tipo de información se quiere y con base en ello, se establece un guion de entrevista fijo y secuencial que el entrevistador debe seguir (Folgueiras, 2016). En la siguiente Tabla se muestra la estructura de la entrevista estructurada.

1.5.9. Instrumentos para recolección de información

En cuanto a los instrumentos de la investigación, se puede indicar, según Mejía (2005), que los mismos, sirven para recoger los datos de la investigación, no obstante, un instrumento de medición adecuado es el que registra los datos observables, de forma que representen verdaderamente a las categorías que el investigador tiene por objeto.

Se empleó como instrumento de la revisión literaria, una matriz informacional bibliográfica, pues esta herramienta facilitó la apropiación de contenidos, la organización y síntesis de los datos acorde a los requisitos de la investigación. A partir de ello, se hace un acercamiento al fenómeno del suicidio, obteniendo una mirada transdisciplinar de esta temática, para posteriormente investigar desde una perspectiva fenomenológica de las conductas suicidas en los adolescentes de la institución educativa.

Como instrumento de los grupos focales se usó una matriz de vaciado de la información, elaborada por la investigadora y teniendo en cuenta las preguntas orientadoras para esta técnica (Tabla 2).

Tabla 2

Preguntas orientadoras grupos focales

Nº	Preguntas orientadoras
1	¿Qué situaciones creen que podrían hacer que un compañero de clase se sienta tan mal como para considerar quitarse la vida?

- 2 ¿Cuáles son algunas señales de advertencia que podrían indicar que un compañero está pensando en quitarse la vida?

- 3 ¿Qué tan importante creen que es hablar sobre nuestros sentimientos y problemas con alguien de confianza?

- 4 ¿Cuáles aspectos individuales consideran que pueden influir en que un estudiante de la institución presente conductas suicidas?

- 5 ¿Qué aspectos y situaciones del entorno social podrían aumentar la probabilidad de que los adolescentes de la institución desarrollen conductas suicidas?

- 6 ¿Qué aspectos, situaciones o circunstancias dentro del entorno familiar podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas entre los adolescentes en la IE Pompeya?

- 7 ¿Qué prácticas educativas realizan los profesores para prevenir las conductas suicidas con los estudiantes?

- 8 ¿Qué recursos o apoyos adicionales les gustaría ver disponibles en la Institución Educativa para ayudar a los estudiantes que están pasando por momentos difíciles?

Para llevar a cabo la entrevista estructurada con los docentes, donde se exploraron las prácticas pedagógicas existentes relacionadas con la prevención de conductas suicidas, se empleó un cuestionario basado en el enfoque de Casas, Repullo y Donado (2003). Para ellos, este instrumento se utiliza para recopilar de manera sistemática la información relevante para la investigación, organizando las categorías de interés. Por lo general, consta de un conjunto de preguntas estandarizadas diseñadas para obtener los datos necesarios. De hecho, la palabra “cuestionario” deriva del latín *quaestionarius*, que significa “lista de preguntas”. Por tales motivos, en el presente estudio se desarrolló el cuestionario de acuerdo a las siguientes preguntas (Tabla 3)

Tabla 3

Estructura de la entrevista

Nº	Preguntas
1	¿Qué sabe sobre el suicidio?
2	¿Cuáles considera que son los factores que provocan las conductas suicidas en la Institución Educativa?
3	¿El suicidio es solamente un problema del sector salud? ¿Por qué?
4	¿Qué actores considera que deben participar en el proceso de sensibilización y educación en temas de suicidio?
5	¿Qué prácticas pedagógicas usa con sus estudiantes para prevenir el suicidio?
6	¿Qué puede usted hacer como docente y como sociedad para mitigar el suicidio?
7	En caso de que un estudiante de la Institución Educativa Pompeya presente conductas suicidas ¿Sabe a quién acudir o cómo proceder?
8	Enumere que estrategias considera que pueden contribuir a la mitigación del suicidio.

1.5.10. Matriz de operacionalización de

objetivos **Tabla 4**

Matriz operacional de variables o categorías

MATRIZ OPERACIONAL DE CATEGORIAS

Objetivo general					
Determinar los factores de riesgo de conductas suicidas en los jóvenes de la Institución Educativa Pompeya en el municipio del Tablón de Gómez.					
Objetivos específicos	Categoría	Subcategoría	Pregunta orientadora	Técnica	Fuente
Identificar los factores de riesgo de las conductas suicidas según la teoría y su posible manifestación en adolescentes dentro de la IE Pompeya	Factores de riesgo conductas suicidas	Factores individuales Factores familiares Factores sociales	¿Cuáles son los factores de riesgo de conductas suicidas presentes en la Institución Educativa Pompeya?	Revisión literaria Grupos focales	Bibliografía Estudiantes

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

Describir las prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes

Prácticas pedagógicas para la prevención del suicidio

Estrategias de sensibilización

Estrategias informativas

Estrategias de entrenamiento

¿Cuáles son las prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes?

Entrevistas estructuradas

Profesores

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

		Estrategias de screening			
		Intervenciones terapéuticas			
		Intervenciones multimodales			
Diseñar una estrategia pedagógica contextualizada que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya	Estrategia pedagógica	<p>Estrategia de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental por parte de los docentes</p> <p>Estrategia de entrenamiento en la ruta de atención integral para la convivencia escolar</p> <p>Programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales</p> <p>Guía pedagógica “manejo del estrés académico</p> <p>Programa educativo proyecto de vida</p>	¿Cómo desde el ámbito pedagógico se pueden mitigar las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya?	Guía de prácticas pedagógicas para la prevención del suicidio	Estudiantes Profesores
		<p>Estrategias pedagógicas orientadas hacia la familia para fomentar la resolución asertiva de los conflictos y la comprensión de las necesidades de los adolescentes.</p>			

1.5.11. Ruta de investigación

En un primer momento, se eligió el contexto geográfico y social para llevar a cabo el trabajo investigativo, donde se reconoció el fenómeno del suicidio en jóvenes y adolescentes del corregimiento de Pompeya del municipio de El Tablón de Gómez, como una de las principales problemáticas de la región. Posteriormente, se lleva a cabo un análisis

documental, dando cuenta del análisis de 42 artículos científicos extraídos de fuentes como: Redalyc, Scielo y Ereck, los cuales fueron organizados en diferentes matrices de información para gestionar la comprensión de la temática investigada.

A partir de ello se realizó un análisis cualitativo y cuantitativo. Lo que resalto que se debía investigar los factores de riesgo de las conductas suicidas en los adolescentes para generar una conversación respetuosa entre la teoría y la realidad, además este análisis conllevó a realizar el estado del arte y permitió establecer la formulación del cuerpo del proyecto, llevando a cabo la descripción y planteamiento de la problemática, la justificación, planteando los objetivos generales y específicos y la metodología de trabajo.

En un segundo momento, se llevó a cabo el trabajo de campo, pues se aplicaron las técnicas e instrumentos de recolección de la información, solicitando con anterioridad el diligenciamiento del consentimiento informado a aquellas personas que desearan participar en el estudio. Por tanto, se aplicarán los grupos focales a los estudiantes y las entrevistas estructuradas a los docentes.

En tercera instancia, para el análisis de la información se parte de los resultados obtenidos en la ejecución de los instrumentos de recolección; cuando se aplicaron las técnicas fue necesario grabar los datos para poderlos transcribir. Una vez transcritos se organizó la información en matrices de vaciado, donde se realizaron reflexiones sobre lo dicho por los profesores y estudiantes. De esta manera fue más sencillo entender cuáles son los factores de riesgo presentes en los estudiantes y si se diferencian o no de los planteados por la teoría, si existen prácticas pedagógicas en el contexto educativo, de que tipo y si abordan las necesidades de los estudiantes, para el análisis de la información fue necesario usar códigos de colores para seleccionar lo que hayan dicho los participantes sobre determinado tema en específico, con el fin de poder concretar los datos de acuerdo a las categorías definidas en la matriz de operacionalización. Cabe mencionar, que esta organización no es una tarea mecánica, sino que es un ejercicio que está cargado de matices interpretativos.

En un cuarto momento, a través de los resultados obtenidos para los primeros dos

objetivos específicos, se podría diseñar una estrategia pedagógica contextualizada que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya.

1.5.12. *Procesamiento y tratamiento de la información*

El procesamiento y tratamiento de la información en esta investigación se llevó a cabo de manera rigurosa y sistemática, con el fin de extraer conocimientos significativos que contribuyan a la comprensión de los factores de riesgo de las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa Pompeya y al diseño de estrategias pedagógicas efectivas para su prevención.

En primer lugar, se realiza un análisis exhaustivo de la información recopilada a través de diversas técnicas de recolección de datos. Esto incluye la revisión literaria, los grupos focales y las entrevistas estructuradas, cada una de las cuales proporciona perspectivas complementarias sobre el fenómeno estudiado.

La revisión literaria permite explorar y sintetizar el conocimiento existente sobre las conductas suicidas en adolescentes, identificando factores de riesgo, modelos teóricos y prácticas efectivas de prevención. Esta etapa es fundamental para situar el estudio en el contexto de la investigación previa y para fundamentar teóricamente las estrategias propuestas.

Por otro lado, los grupos focales brindan una plataforma para que los estudiantes expresen sus pensamientos, sentimientos y experiencias relacionadas con el suicidio, así como para identificar los factores de riesgo específicos en el contexto escolar y reconocer las prácticas pedagógicas que desarrollan los profesores para prevenir este fenómeno. Estas discusiones grupales permiten una comprensión más profunda de las percepciones y necesidades de los adolescentes.

Las entrevistas estructuradas con los docentes ofrecen información detallada sobre las prácticas pedagógicas existentes para prevenir las conductas suicidas en la Institución Educativa Pompeya. A través de preguntas específicas, se indaga sobre las estrategias

implementadas, los desafíos enfrentados y las sugerencias para mejorar la prevención en el ámbito escolar. Sumado a ello, se obtiene una perspectiva breve de estos sobre los factores de riesgo de los estudiantes ante este fenómeno.

Una vez recopilada la información, se procede al análisis de datos, que implica la transcripción y organización de las entrevistas y grupos focales, así como la codificación y categorización de los temas emergentes. Este proceso se realiza de manera cuidadosa, utilizando técnicas cualitativas para identificar patrones, tendencias y relaciones significativas en los datos.

Finalmente, los resultados obtenidos se interpretan en el contexto de la literatura existente y se utilizan para informar el diseño de una estrategia pedagógica contextualizada para la prevención de conductas suicidas en la Institución Educativa Pompeya. Esta estrategia se fundamenta en las necesidades y perspectivas de los estudiantes y docentes, y se ajusta a las características específicas del contexto escolar.

En resumen, el procesamiento y tratamiento de la información en esta investigación sigue un enfoque sistemático y reflexivo, que integra múltiples fuentes de datos y perspectivas para generar conocimientos significativos y aplicables en la prevención de conductas suicidas entre los adolescentes desde el punto de vista educativo.

2. Presentación de resultados

2.1. Análisis e interpretación de la información por variables o categorías de análisis

2.1.1. Identificación de los factores de riesgo de las conductas suicidas en los adolescentes dentro de la IE Pompeya

Para los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya algunas señales de advertencia de que un compañero está pensando en quitarse la vida son cuando hablan sobre querer morirse, sobre ser una carga para los demás y sobre no tener motivos para vivir. Tener estados de ánimo de tristeza “*Que se mire con mucho decaimiento emocional*”, ansiedad, ira “*Nosotros conocemos mucho a nuestros compañeros, pero a veces se pone agresivo, desquitándose con todos, entonces se ve hasta en su forma de hablar*”, la pérdida de entusiasmo hacia aquello que solía resultar gratificante “*La pérdida de interés en lo que antes resultaba fascinante o placentero tipo: perdida de interés académico, deportivo, jugar, salir con sus amigos*”, mostrar cambios de humor extremos, sentirse vacío, sin esperanza, atrapado. Sumado a ello, están los sentimientos de culpa y vergüenza por este tipo de pensamientos “*Porque cuando alguien se siente de esa manera, primero se va a sentir culpable y se siente culpable por cómo se siente y por lo que le está pasando*”.

También se presentan conductas como aislarse de los círculos sociales “*El compañero se mostrará más antisocial, que se aleje de su grupo*”, hacer planes o investigaciones de las formas de terminar con la propia vida “*Informándose mucho sobre el tema, cargando objetos que puedan lesionarlo*”, rechazar la ayuda de otros “*el permanecer solo, no recibir ayuda de nadie*”, tener comportamientos arriesgados para llamar la atención, comer o dormir demasiado o muy poco, incluso consumir sustancias psicoactivas con frecuencia “*Las actitudes, consumir drogas y alcohol, el alejarse de todos*”. No obstante, algunos adolescentes refieren que muchas personas no muestran señales de conductas suicidas, porque tratan de ser las más alegres para disimular su depresión y este tipo de pensamientos “*El hablar mucho sobre el suicidio. Sin embargo, las personas que más piensan en eso son las más alegres, ya que intentan disimular su depresión con una sonrisa falsa*”.

La mayoría de los estudiantes considera crucial hablar sobre sus sentimientos y problemas con alguien en quien confían, ya que esto les brinda un apoyo fundamental. Al compartir lo que les está sucediendo, pueden encontrar soluciones, liberarse del peso que llevan, aclarar dudas sobre sí mismos, recibir orientación y apoyo cuando lo consideran necesario *“Para mí es importantísimo, porque de esa manera se tendría un apoyo y tener a quien contarle todo lo que le está sucediendo, alguien con quien desahogarse. Le puede ayudar a encontrar soluciones a lo que le esté pasando”* *“Es muy importante, porque al hablarlos nos vamos liberando del peso con el que cargamos, ya sea con un amigo, un familiar. Eso es importante”* *“Es muy importante, porque eso hace que nos desahogemos, podamos quitarnos dudas de lo que pasa con nosotros mismos. A veces nosotros no podemos con todo y necesitamos siempre que alguien nos escuche, que alguien nos guíe, nos diga que hacer, y siento que las personas siempre deberíamos tener un apoyo en varios temas”*. Reconocen que a menudo guardan sus sentimientos y pensamientos, sin darse cuenta de que otras personas pueden tener perspectivas diferentes que les ayuden a superar pensamientos suicidas *“Es supremamente importante, porque como estudiantes tendemos a guardar nuestros sentimientos y nuestros pensamientos. No nos fijamos que hay más personas que tienen puntos de vista diferentes al nuestro que podrían hacer que podamos salir de ese pensamiento suicida”*. Sin embargo, subrayan la importancia de elegir cuidadosamente a la persona que va a escucharlos *“Es importante, pero uno tiene que saber a qué persona le da confianza”*.

Por otro lado, algunos estudiantes consideran que la relevancia de hablar sobre sus sentimientos y problemas con alguien radica en si la conversación brinda la oportunidad de encontrar claridad y comprensión sobre sus propios sentimientos, en lugar de simplemente generar lástima al receptor. Además, creen que es crucial que la persona con quien hablan pueda ofrecer una perspectiva sincera que les ayude a entenderse mejor a sí mismos. En este sentido, los estudiantes expresan que buscar consuelo externo puede interpretarse de manera ambigua, ya que podría ser percibido como una búsqueda de atención en lugar de una expresión genuina de sus emociones *“Depende. Para mí depende mucho de la intención que tengas al hablar con esa persona, porque si buscas un consuelo externo tiene doble sentido, porque está bien más que un consuelo es de llamar la atención. No estás demostrándole al otro lo que sientes, sino que estás demostrándote a ti mismo a través de otra persona lo que debes hacer. Creo que al hablar con*

*Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas
alguien más que buscar su lástima se debe hacer para buscar en el otro tus verdades”.*

Ahora bien, aunque los estudiantes y los docentes no lograron diferenciar entre los factores individuales, familiares y sociales, consideran que sí existen factores de riesgo de las conductas suicidas. Desde la perspectiva del estudiantado, se identificaron como factores individuales, aspectos psicológicos como los trastornos mentales entre los que destaco la depresión *“Una de las principales causas puede ser la depresión”*, mientras que los docentes sumaron a ello los niveles de estrés que deben enfrentar los estudiantes y los limitados medios financieros *“Depresión, estrés, bajos recursos económicos, la soledad”*. Los estudiantes también atribuyeron este fenómeno a los bajones de ánimo que puede tener el ser humano por diferentes situaciones, a sus sentimientos de soledad y a no encontrarle sentido a los procesos académicos *“Bajones de ánimo, que no precisamente pueden darse por situaciones del colegio” “La presión, la presión académica, el no saber qué hacer con tu vida, más aún cuando un examen ICFES define literalmente tu vida. Muchas personas temen el futuro y está bien, pero cuando no sabes qué hacer con él, te quedas vacío”*.

Esto indica que los estudiantes no atribuyen los factores individuales a aspectos biológicos o genéticos, y en términos psicológicos, no enfatizan en los rasgos de la personalidad. En contraste, los profesores sostienen que abordar las conductas suicidas en la infancia es más factible, ya que los niños están en pleno desarrollo de su personalidad, lo que permite a los educadores proporcionar herramientas pertinentes y adaptadas al entorno, contribuyendo así a la formación de una personalidad más preparada para afrontar situaciones complejas. En cambio, en la adolescencia, donde la estructura de la personalidad está más definida, los estudiantes tienden a reprimir sus emociones y les resulta difícil expresar sus pensamientos. Por lo tanto, destacan la importancia de fomentar una comunicación más abierta con los adolescentes *“Sabido que la primera formación se recibe desde casa nosotros debemos continuar ese proceso, involucrarnos en las familias y tratar de que la parte emocional sobre todo el niño sea estable, porque la parte académica, cognitiva y lo demás lo podemos solucionar de otra manera, pero la parte emocional es difícil de rescatar; se van con secuelas para la adolescencia y se van con secuelas para la parte adulta y llega a un punto de desarrollo de la personalidad que se da más o menos entre los 18 y los 25 años y ya tenemos una base mal formada, en ese momento ya no podemos hacer*

nada".

En cuanto a los factores sociales, los estudiantes y los profesores resaltan el desprecio, la discriminación y el acoso escolar en sus diversas manifestaciones, incluyendo el bullying basado en características como el color de piel, el estrato social, el aspecto físico y la orientación sexual *"El bullying principalmente, porque esto crea una conducta de inseguridad"*, *"El bullying por color de piel, estrato social, aspecto físico. Eso afecta mucho"*, *"El bullying es un problema que se ve mucho"*, *"La discriminación por sus inclinaciones, el no sentirse que encajas en un grupo"*, *"El bullying es muy marcado en adolescentes y niños sobre todo por su orientación sexual, apariencia física"*, *"El bullying es uno de los mas importantes y principal. Porque hace que las personas sientan miedo y rechazo y sientan ese miedo y rechazo y sientan ese miedo de hablar, expresarse, sentirse escuchados"*. Sumado a ello, manifiestan que la violencia o el acoso sexual pueden ser eventos profundamente traumáticos, difíciles de superar, que pueden llevar a comportamientos suicidas *"Creo que el desprecio de la sociedad, la discriminación, el acoso sexual y laboral. Porque el encajar en el mundo es indispensable ¿no? Además, sobre todo estos últimos son muy traumáticos y generan muchos pensamientos sobre él suicido"*. Así mismo, destacan la falta de madurez en las relaciones amorosas *"también de pronto, cuando no se toman las relaciones amorosas con mucha seriedad"* y el rechazo por parte de compañeros como factores significativos. En consecuencia, los estudiantes subrayan la importancia de ser escuchados y tener espacios para expresarse libremente *"el no hablar con los estudiantes, el no dar espacio para que podamos expresarnos"*.

Algunos profesores piensan que en los factores sociales también se encuentra el aspecto cultural, pues a veces las personas son influenciadas por el medio en el que están, porque han conocido muchos casos cercanos o no tan cercanos, lo que hace que comiencen a pensar que es una salida más sencilla a los problemas que deben enfrentar *"Pues porque a veces hay personas que son influenciables en el medio en el que están porque han conocido de muchos casos cercanos o no tan cercanos, pero que si han ocurrido y entonces de pronto puede ser un tipo de influencia entre comillas"*.

Todo lo anterior, refleja la correspondencia entre los factores sociales descritos en la teoría y

las experiencias reales de los estudiantes y los docentes, quienes incluyen notablemente las dificultades en la convivencia escolar.

Los adolescentes identifican varios aspectos dentro del contexto familiar que podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas, tal como: los problemas familiares que pueden llegar a la violencia, incluyendo el maltrato físico, verbal y psicológico. Igualmente, la falta de comprensión, atención, interés o confianza entre padres e hijos y las expectativas de los padres y/o cuidadores sobre los procesos académicos de sus hijos y sus futuros proyectos “*La falta de apoyo familiar, a veces no recibimos mucho apoyo y nos refugiamos en los amigos porque de ellos recibimos más afecto que de nuestra misma familia*”, “*La falta de confianza entre familia*”, “*También la familia se ve muy presionada por la sociedad, entonces la gente espera mucho de ti y uno tiene miedo de no poder cumplir con eso que esperan de ti*”, “*Las comparaciones y el favoritismo entre los hijos*”, “*La falta de confianza y apoyo familiar*”, todo esto lleva a buscar afecto y apoyo en los amigos en lugar de en la familia, por lo que debería fomentarse la búsqueda de ayuda en profesionales de la salud mental como los psicólogos. Frente a esto, los docentes señalan que en muchos casos los hogares solo se han convertido en casas, donde no se habla acerca de los pensamientos y emociones de los diferentes miembros, esto puede atribuirse a los bajos niveles educativos de los padres y a la creencia de que el adolescente en formación no debe hablar, por el contrario que deben ser fuertes y adaptarse fácilmente a los cambios, así como sus familiares. Estos relatos evidencian una congruencia absoluta entre los elementos familiares postulados en la teoría y las vivencias prácticas.

2.1.2. Prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes

Los profesores de la Institución Educativa Pompeya consideran que las conductas suicidas no son solo un problema del sector salud, consideran que la educación desempeña un papel crucial en la prevención del suicidio entre los jóvenes “*Bueno la verdad pienso que no, no es problema solamente desde sector, ya que la familia y la educación cumplen un papel muy importante en la autoestima de los de las personas Sí desde la infancia hasta la adolescencia*”, “*No creo que el suicidio sea solamente problema del sector salud porque todos de alguna forma tenemos injerencia, todos los sectores; familiares, sociales y también*

del Estado". Según ellos, los agentes educativos tienen la capacidad de proporcionar herramientas para establecer espacios de diálogo donde los adolescentes puedan expresar los desafíos que enfrentan consigo mismo, en sus hogares y con sus pares.

Así mismo, argumentan que los principales actores que deben participar en el proceso de sensibilización y educación sobre temas de suicidio son la familia, el sector educativo, el sector salud, la policía, las instituciones gubernamentales, la iglesia y la sociedad en general. Debido a que estos actores pueden contribuir significativamente al conocimiento y la comprensión de diferentes casos y experiencias relacionadas con el suicidio *"Bueno principalmente está la familia, pues es el primer vínculo, el primer apoyo que toda persona debe tener. También está la educación, está el sector salud. También la policía ya que ellos conocen y han manejado varios temas sobre esto, entonces también podrían ser actores que contribuyan al conocimiento de diferentes experiencias que ellos hayan tenido"*, *"Él sector educativo, salud, la iglesia, la familia y las instituciones gubernamentales"*.

Además, se destaca la importancia de los agentes educativos que intervienen en la formación de los estudiantes, así como en la necesidad de abordar las cuestiones culturales que a menudo normalizan este tipo de problemas, dificultando su seguimiento y prevención. Los docentes también son mencionados como actores clave, pues pueden desempeñar un papel fundamental en la formación de modelos sociales que se preocupen por el ser humano y en la responsabilidad individual en la prevención del suicidio, reconociendo que la felicidad y la responsabilidad personal son aspectos fundamentales en la vida de cada individuo *"Desde la educación, nosotros como docentes podemos contribuir a que los jóvenes no intenten suicidarse, debemos darles herramientas para que se crean mesa de diálogo, donde ellos puedan exponer los problemas que puedan presentar en sus familias; en este sentido la educación debe convertirse pilar fundamental en la resolución de problemas. Desde la educación se puede orientar al joven, que hay muchas fuentes de trabajo, muchas oportunidades de estudiar y lo más importante que la vida es un tesoro"*.

Sobre las prácticas pedagógicas existentes en la institución educativa para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes, los profesores manifiestan que incluyen estar atento a

cualquier signo de alarma, escuchar activamente a los estudiantes, desarrollar espacios de apoyo emocional y confianza, y facilitar diálogos donde puedan expresar sus emociones, orientándolos según el caso y solicitando ayuda a las autoridades pertinentes y al personal capacitado en situaciones críticas *“Estar pendiente de cualquier signo de alarma en los estudiantes, escucharlos y entablar diálogos donde puedan expresar sus emociones y así orientarlos según el caso. Si se encuentra una situación crítica solicitar ayuda a las directivas y a personal capacitado para el asunto recurriendo a las alianzas con la ESE municipal”, “Para minimizar los riesgos de ideación suicida en mis estudiantes, utilizo prácticas pedagógicas que fomenten un ambiente de apoyo emocional y promueven la salud mental. Estas incluyen actividades de autocuidado, fomento de la comunicación abierta, la escucha activa y la derivación a profesionales cuando sea necesario”*. Además, se promueve un ambiente de apoyo emocional, confianza y salud mental mediante actividades de autocuidado, comunicación abierta, empatía y el impacto del acoso escolar. Se promueven habilidades socioafectivas o de afrontamiento saludables con la orientación de psicólogos de la ESE municipal *“Creando un ambiente de confianza e interacción con mis estudiantes, para poder leer el contexto donde vive el estudiante. Promoción de habilidades de afrontamiento: consultar con los psicólogos de la ESE municipal sobre cómo enseñar a los estudiantes habilidades de afrontamiento saludables para lidiar con el estrés, la ansiedad y otros desafíos emocionales que puedan enfrentar”, “En caso de no haber identificado algún caso específico, crear espacios amigables donde los estudiantes puedan expresar sus opiniones libremente, fomentar las habilidades socioafectivas entre estudiantes, hacer reflexión sobre el impacto del bullying sobre los otros. En caso de identificar un caso específico, crear espacios de diálogo entre el docente y estudiante, remitir el caso con las directivas para que establezcan las conexiones respectivas con las entidades municipales. Manejar el caso con cautela, puesto que el docente no cuenta con la formación necesaria para tratar este tipo de situaciones en las cuales una palabra mal dicha puede conllevar a un desenlace fatal”*.

Todos estos procesos se hacen con precaución debido a la falta de formación para tratar este tipo de situaciones delicadas. Una minoría de docentes consideran que siguen la ruta de atención establecida por la Secretaría de Educación y el colegio, pero en general se evidenció que los agentes educativos confunden las rutas de atención para este tipo de casos, lo que se debería tener muy claro, de ahí que sea importante diseñar y comprender la ruta de manera pedagógica.

Desde la perspectiva de los estudiantes, los profesores implementan diversas prácticas educativas para prevenir las conductas suicidas como realizar campañas de motivación y orientación, proporcionando estrategias para enfrentar los problemas de manera efectiva; ofrecer charlas donde comparten ejemplos de su vida y sugieren la búsqueda de ayuda profesional, como acudir al psicólogo, en caso de enfrentar dificultades que no puedan manejar solos *“campañas, charlas de motivación y orientación, para saber cómo enfrentar los problemas”, “charlas, nos hablan de soluciones con ejemplos de su vida. Nos invitan a acudir al psicólogo en caso de sentir que hay algún problema con el que no podamos lidiar”*; promover segundas oportunidades en trabajos y clases, destacando la importancia de la flexibilidad y la posibilidad de remediar errores para aliviar la presión académica *“Para mí, las segundas oportunidades, en trabajos, en las clases. Porque las segundas oportunidades son buenas; más que enseñar una conducta negativa es decir puedes hacer algo malo, pero tienes la opción de remendarlo; es quitar presión. Pero eso la flexibilidad es buena, al menos con lo de la presión académica”*; en las direcciones de grado, los agentes educativos enfatizan la importancia de valorar y proteger la vida, ofreciendo consejos y motivación para encontrar sentido en momentos de desmotivación y depresión *“Principalmente en las direcciones de grado se habla sobre la importancia de cuidar y proteger la vida. Muchas veces tratan de aconsejarnos, motivarnos a encontrarle un sentido a la vida cuando se está desmotivado y deprimido. Las charlas, los consejos”*. Por otra parte, los estudiantes señalan que, aunque no todos los maestros ofrecen este tipo de atención, algunos muestran interés genuino en el bienestar de los estudiantes y les brindan apoyo cuando lo necesitan *“No todos los maestros hacen ese tipo de atenciones con los alumnos, pero si hay unos poquitos que le dan la mano a uno y les interesa verlo bien a uno”*. Así mismo, consideran que las charlas generalizadas pueden resultar menos efectivas al no abordar temas particulares *“Luego están las charlas, el problema es que son muy generalizadas y por eso no funcionan. Además, como siempre se hacen a un grupo grande, se siente muy aparte y no se puede tocar temas particulares”*.

Bajo este hilo de ideas, puede resaltarse que en la institución educativa se desarrollan principalmente prácticas pedagógicas de sensibilización, por medio de lo que buscan promover actitudes positivas hacia el aprendizaje de tópicos que permitan comprender la problemática suicida y los factores asociados.

Ahora bien, es importante señalar que durante las entrevistas estructuradas con los docentes, se observó una tendencia a la cautela al expresar sus opiniones y experiencias dentro del entorno educativo, principalmente debido a las restricciones institucionales que obligan al respeto de las normativas. Dado que si los profesores intervienen por fuera de la norma, pueden enfrentar una investigación sobre si salvaguardaron la protección de los derechos de los adolescentes. También se notó que los agentes educativos no especificaron como realizan estas prácticas pedagógicas con los estudiantes, en este sentido se recomienda a futuras investigaciones investigar con más profundidad en ello.

Aunque los maestros no tienen la autoridad para intervenir directamente en casos de conducta suicida entre los adolescentes, sí están capacitados para identificar signos y síntomas, facilitar espacios de escucha, derivar a profesionales de la salud mental y realizar un seguimiento de estos casos. Además, los docentes expresaron que la institución educativa no cuenta con un docente orientador o psicólogo que se haga cargo de dichos casos, por tanto, el peso recae en los docentes de aula y los directivos, por lo que para este estudio es acertado dejar una práctica pedagógica ejecutable. Adicionalmente, es crucial que los docentes sigan pautas como evitar justificar los actos suicidas al abordar el tema, enfocándose en el valor de la vida y destacando el acto como un error con consecuencias devastadoras que podrían haberse evitado, resaltando así la existencia de otras alternativas; no hablar sobre los métodos usados por los suicidas, pues esto no contribuye en nada a la prevención y puede intensificar los procesos de identificación o incluso brindar ideas.

Si surge un intento de suicidio dentro de la comunidad educativa o si se presenta una noticia al respecto en los medios, es fundamental abordar la situación sin tratar de eludir el tópico, dado que ya es un tema de conversación entre los estudiantes. Es necesario proporcionar las explicaciones pertinentes sin reservas, enfatizando que siempre existen otras opciones y que el desenlace trágico es prevenible. En caso de identificar signos claros por parte de algún alumno, todas las comunicaciones deben manejarse de manera confidencial, respetando siempre la privacidad e intimidad del individuo y evitando revelar más información de la necesaria.

Por tanto, el docente debe estar consciente de que al hablar de estos temas, aunque existan

limitantes porque no pueden brindar atención psicológica, pueden acompañar en el proceso con prácticas pedagógicas positivas sobre aquellos factores de riesgo identificados, por ejemplo en el contexto se encontraron dificultades con el bullying basado en características como el color de piel, el estrato social, el aspecto físico y la orientación sexual. Por tal motivo, se considera necesario abordar mediante las prácticas pedagógicas la convivencia escolar en la institución educativa, fortalecer las habilidades sociales como autoconocimiento, autoestima, manejo de emociones y sentimientos, manejo de tensiones y estrés, empatía, comunicación asertiva, resolución de conflictos y toma de decisiones.

Si bien hay factores como los familiares que no se pueden tramitar a través de la pedagogía, pero si pueden realizar acercamientos con el contexto familiar a través de las escuelas de padres, otros factores como la incertidumbre por el futuro pueden trabajarse con los proyectos de vida de los estudiantes, y las dudas de los agentes educativos sobre las rutas de atención pueden complementarse por medio de estrategias de entrenamiento y capacitaciones frente a estos temas, aunque también puede considerarse necesario orientarlos sobre las habilidades sociales.

2.1.3. Diseñar estrategias pedagógicas contextualizadas que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya

A través de la aplicación de las técnicas de los grupos focales y las entrevistas estructuradas se logró identificar los factores de riesgo asociados a las conductas suicidas en los adolescentes de la Institución Educativa Pompeya y los aspectos a mejorar en las prácticas pedagógicas de los docentes para prevenir este tipo de comportamientos. Lo anterior, permitió el desarrollo de la siguiente matriz categorial:

Tabla 5

Matriz categorial

Factores de riesgo	Categoría (Promoción y prevención)
Factores individuales <ul style="list-style-type: none">● Trastornos mentales (depresión, estrés)● Presión académica● Desmotivación académica● Poca comunicación asertiva sobre sus ideas, pensamientos y opiniones	<ul style="list-style-type: none">● Estrategia de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental por parte de los docentes● Guía pedagógica manejo del estrés académico.● Programa educativo proyecto de vida● Añadir al programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales actividades sobre la comunicación asertiva
Factores familiares <ul style="list-style-type: none">● Falta de apoyo, atención y confianza en la familia● Problemas familiares	<ul style="list-style-type: none">● Estrategias pedagógicas orientadas hacia la familia para fomentar la resolución asertiva de los conflictos y la comprensión de las necesidades de los adolescentes.
Factores sociales <ul style="list-style-type: none">● Acoso escolar o bullying● Violencia basada en género● Relaciones amorosas inmaduras● Influencia cultural	<ul style="list-style-type: none">● Programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales como empatía, manejo de emociones, resolución de conflictos, trabajo en equipo● Estrategia de entrenamiento en la ruta de atención integral para la convivencia escolar

2.2 Discusión

La presente investigación, centrada en el análisis de como las prácticas pedagógicas contribuyen en la prevención de las conductas suicidas en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Pompeya, revela una serie de hallazgos significativos que subrayan la importancia de un enfoque integral y contextualizado en la identificación y manejo de los factores de riesgos asociados con las conductas suicidas.

Uno de los principales hallazgos de este estudio fue la identificación de los múltiples factores de riesgo que predisponen a los adolescentes de la institución a las conductas suicidas. Según, el Ministerio de Salud (2018), los factores de riesgo en los adolescentes incluyen la depresión asociada a eventos vitales y estresantes. Entre los antecedentes familiares se destaca la presencia de una madre ansiosa, un padre con problemas de consumo de sustancias psicoactivas, o cualquiera de ellos con trastorno mental, incluyendo trastorno de la personalidad, o el divorcio de los padres. Otros factores de riesgo importantes son haber sido víctima de maltrato infantil, pertenecer a un hogar donde se presente violencia intrafamiliar, enfrentar dificultades disciplinarias recientes, rupturas amorosas o la pérdida reciente de seres queridos, problemas en la escuela y la falta de actividades en las que ocupar el tiempo.

En este sentido, los resultados de la investigación concuerdan con lo descrito anteriormente. Se identificaron como factores de riesgo individuales, tener estados de ánimo de tristeza, ansiedad, ira, la pérdida de entusiasmo hacia aquello que solía resultar gratificante, mostrar cambios de humor extremos, sentirse vacío, sin esperanza, atrapado. Los estudiantes y profesores consideraron aspectos psicológicos como los trastornos mentales, destacando la depresión, los altos niveles de estrés, además de los limitados recursos financieros. A pesar de ello, no se reconocieron como factores de riesgo individuales los aspectos biológicos y genéticos, sin embargo, esto no es relevante para el presente estudio por su naturaleza.

En el contexto familiar, los adolescentes identificaron varios factores que podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas, tales como problemas familiares que pueden llegar a la violencia, incluyendo el maltrato físico, verbal y psicológico. También se señaló la falta

de comprensión, atención, interés o confianza entre padres e hijos y las altas expectativas de los padres y/o cuidadores sobre los procesos académicos de sus hijos y sus futuros proyectos.

En cuanto a los factores sociales, tanto estudiantes como profesores resaltaron el desprecio, la discriminación y el acoso escolar en sus diversas manifestaciones, incluyendo el bullying basado en características como el color de piel, el estrato social, el aspecto físico y la orientación sexual. Además, señalaron la falta de madurez en las relaciones amorosas y el rechazo por parte de compañeros como factores significativos. Algunos profesores también señalaron que los factores sociales incluyen el aspecto cultural, ya que las personas pueden ser influenciadas por el medio en el que están. La exposición a numerosos casos de suicidio, tanto cercanos como lejanos, puede hacer que los adolescentes perciban esta opción como una salida más sencilla a los problemas que deben enfrentar.

Podría decirse que los estudiantes reconocen muchos de los factores de riesgo de las conductas suicidas descritos en la teoría, pero otros no. Esto puede deberse a que algunos factores de riesgo son más evidentes y fácilmente identificables, como lo son las dificultades en la sana convivencia escolar y el estrés académico, mientras que otros como los trastornos mentales no diagnosticados, requieren de un análisis más profundo y especializado para ser detectados. Estos factores menos evidentes a menudo están ocultos debajo de la superficie de las experiencias diarias de los estudiantes y pueden ser difíciles de identificar sin la intervención de profesionales capacitados en salud mental.

Por otra parte, la identificación de los factores de riesgo de las conductas suicidas en los adolescentes de la institución educativa permitió el éxito de las estrategias pedagógicas planteadas para mitigar y prevenir este tipo de comportamientos. De acuerdo a ello, Corona, Hernández y García (2016) mencionan que “la identificación precoz de los factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores protectores tienen repercusiones positivas en las estrategias de prevención del suicidio.” (p.98).

Otros autores como Ventura et al. (2010) consideran que el aspecto más importante de la prevención del suicidio es el reconocimiento de los jóvenes en situaciones de aflicción y/o

con un alto riesgo de suicidio; motivo por el cual las escuelas y los colegios se convierten en el escenario perfecto para prevenir estas conductas; por esto los programas educativos han adquirido un gran auge con el fin de aumentar la sensibilización y el conocimiento acerca del suicidio, conductas de riesgo y signos de alarma. Uno de los principales objetivos de los profesionales en salud es disminuir esta tasa mediante la aplicación de estrategias de promoción y prevención en materia de salud mental (Vargas et al.,2015).

La perspectiva anterior, resuena en algunos aspectos con los resultados observados en la Institución Educativa Pompeya. Pues en un primer momento se brindaron a los profesores los signos de alerta que puede mostrar un estudiante con este tipo de conductas, de ahí ellos mismos resaltaron la importancia del reconocimiento temprano de estos signos de alarma para poder activar la ruta de atención para el manejo de la salud mental y así garantizar el acceso de los estudiantes a las intervenciones que requerían y proteger su bienestar. Sin embargo, en cuanto a que los programas educativos exitosos sean aquellos que aumentan los conocimientos acerca del suicidio, de las conductas de riesgo y de los signos de alarma, el presente estudio difiere en el sentido de que las estrategias pedagógicas brindadas a los estudiantes se basaron en los factores de riesgo que ellos mismos identificaron, no se les orientó sobre que es el suicidio y demás, por miedo a que esto los llevara a pensar más en esto como una solución más sencilla a sus problemas.

En este sentido, la presente investigación invita a otros autores a trabajar sobre este tipo de fenómenos, pero siempre partiendo de las características y necesidades del contexto en el que se encuentran, por ejemplo, puede existir otro establecimiento educativo con características geográficas muy parecidas a la Institución Educativa Pompeya, pero sus estudiantes pueden presentar otros factores de riesgo. Por tanto, para generar estrategias pedagógicas para prevenir las conductas suicidas siempre debe tenerse en cuenta las particularidades de los estudiantes, sus características, necesidades, deseos y motivaciones.

2.3. Propuesta

Para fortalecer la capacidad de los docentes en el manejo de la salud mental dentro de la Institución Educativa Pompeya, se desarrolló una estrategia de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental a partir de la elaboración de una infografía (figura

8) basada en la Ley de salud mental (Ley 1616 de 2013) y la Resolución 4886 de 2018 por la cual se adopta la Política Nacional de Salud Mental. La representación visual de esta información permitió proporcionar una guía clara y accesible para los docentes sobre cuándo y cómo activar la ruta de atención ante la identificación de síntomas de problemas de salud mental en sus estudiantes.

Figura 8

Ruta de atención para el manejo de salud mental



La infografía incluyó varios componentes claves para orientar a los docentes en la acción inmediata y efectiva. La primera sección de la infografía está dedicada a aquellas personas que pueden activar la ruta de atención para el manejo de la salud mental, como lo es cualquier miembro de la comunidad en general, la familia del individuo afectado, trabajadores de salud y la comunidad educativa. Especificando en el Establecimiento Educativo, se consideró que en el caso de los docentes de aula, al interactuar diariamente con los estudiantes, están en una posición privilegiada para observar cambios en el comportamiento. Así mismo, cuentan con el registro de incidentes en el observador del estudiante, pues cuando un docente identifique signos

preocupantes, debe registrar el incidente de manera detallada, incluyendo la fecha, la descripción de los síntomas observados y cualquier otra información relevante.

Por otra parte, los directivos docentes deben recibir los informes de los docentes de aula y de otros miembros del personal. Ellos revisan la información y determinan la urgencia de la situación. De igual forma, los estudiantes mismos pueden activar la ruta de atención mediante el autoreporte de sus problemas a un docente o directivo en quien confíen, como también pueden alertar a los docentes sobre compañeros que muestran signos de estar en riesgo, promoviendo un ambiente de apoyo mutuo y vigilancia colectiva. Además, los padres y tutores, al notar cambios significativos en el comportamiento de sus hijos en casa, pueden comunicarse con los docentes o directivos para activar la ruta de atención. De igual forma, los padres y tutores son una parte integral del proceso de atención, pues proporcionan información adicional y colaboran en las estrategias de intervención. Una vez que un caso es identificado, los directivos coordinan con las entidades de salud pertinentes y aseguran que se sigan los procedimientos establecidos para la remisión y atención del estudiante.

No obstante, en las instituciones donde se dispone de un orientador escolar, este profesional puede realizar una evaluación inicial del estudiante y proporcionar una primera línea de apoyo y orientación. El orientador puede contactar directamente con los servicios de salud mental para gestionar una intervención más especializada.

La segunda sección de la infografía trata sobre el reconocimiento de síntomas comunes de problemas de salud mental que los docentes pueden observar en sus estudiantes. Estos incluyen cambios en el comportamiento y en el estado de ánimo, bajo rendimiento académico, cambios en la interacción social, formas de relacionarse violentas, ideas y/o intentos de suicidio y consumo de sustancias psicoactivas. En esta sección se proporcionaron ejemplos concretos y señales de alerta que los docentes deben tener en cuenta.

En el tercer apartado se orientó sobre las líneas telefónicas de emergencia de la ESE Tablón de Gómez y de la Dirección Local de Salud. Estas líneas están disponibles para que los docentes puedan solicitar la remisión y atención de casos detectados en el aula. También,

se brindó información del horario de atención, el procedimiento para hacer una llamada y los datos de contacto específicos. Igualmente, estas entidades pueden requerir de documentos como formularios de remisión que los docentes deben diligenciar.

La última sección explica el procedimiento o los paso a paso de la remisión y tratamiento. Lo que incluye la valoración por parte de un psicólogo, psiquiatría, médico general, trabajador social o un profesional en salud ocupacional, esto dependerá de lo que requiera el caso. Luego, se decide si es necesario hospitalizar a la persona afectada en la unidad de salud mental o si el tratamiento puede darse de manera ambulatoria, seguido a ello, se define el tipo de tratamiento a recibir: tratamiento farmacológico, psicoterapia individual o colectiva, reeducación familiar, acompañamiento psicosocial o rehabilitación integral e inclusión. Posteriormente, la Secretaría de Salud Municipal debe llevar a cabo el proceso de seguimiento. Finalmente, se mencionó que se puede recurrir a la procuraduría, a la personería municipal o a la defensoría del pueblo en caso de no ser atendidos en las instituciones de salud.

A partir de esta estrategia de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental, los docentes comprendieron que, aunque no pueden intervenir clínicamente en los casos de salud mental, tienen un papel fundamental en la identificación temprana y en la iniciación de los procesos de remisión y valoración. Esto representa una gran contribución a la problemática de la salud mental en la institución, ya que permite salvaguardar el bienestar de los estudiantes, garantizando que reciban la atención especializada que necesitan. Dado que la Institución Educativa Pompeya no cuenta con un docente orientador o psicólogo, la responsabilidad de iniciar estos procesos recae totalmente en los docentes de aula y los docentes directivos. La infografía y el entrenamiento asociado les proporciono las herramientas y el conocimiento necesarios para manejar estas situaciones de manera adecuada.

Durante las sesiones de entrenamiento, se realizó un énfasis especial en la importancia de la observación continua y la comunicación abierta con los estudiantes. Se discutió cómo crear un ambiente de confianza donde los estudiantes se sientan cómodos expresando sus problemas. Sumado a ello, se abordó la importancia de la colaboración entre los docentes, los directivos y las entidades de salud para asegurar una respuesta efectiva y oportuna. Por

tanto, al equipar a los docentes con estas herramientas y conocimientos, se promueve un entorno escolar más seguro y de apoyo, contribuyendo a la prevención de conductas suicidas y otros factores de riesgo que los adolescentes mencionaron como depresión, ansiedad, estrés y otros trastornos mentales.

Otro factor de riesgo identificado en la Institución Educativa Pompeya es el acoso y la violencia escolar. Estos problemas no solo afectan el bienestar emocional y psicológico de los estudiantes y sus procesos de enseñanza-aprendizaje, sino que también contribuyen a problemas más graves como las conductas suicidas. Para abordar esta problemática de manera efectiva, se consideró esencial orientar a los docentes en la ruta de atención integral para la convivencia escolar, tal como lo establece la Ley 1620 de 2013, a partir de la cual se crea el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar. Este marco legal proporciona una estructura detallada para manejar casos de acoso y violencia dentro del entorno educativo, promoviendo un ambiente seguro y saludable para todos los estudiantes. En esta estrategia de capacitación, se utilizó una infografía (figura 9) desarrollada por el Ministerio de Educación, la cual se convirtió en una herramienta crucial para facilitar la comprensión y aplicación de los protocolos establecidos.

La infografía se estructura en varios componentes esenciales que guiaron a los docentes en el manejo de situaciones complejas. El primer componente es la promoción, cuyo objetivo es fomentar el mejoramiento de la convivencia y el clima escolar. Esto se logra a través de actividades pedagógicas y lúdicas diseñadas para fortalecer el ejercicio de los derechos humanos y los derechos sexuales y reproductivos. Estas actividades buscan crear un ambiente escolar inclusivo y respetuoso, donde se reconozca y valore la diversidad de los estudiantes.

Figura 9

Ruta de atención integral para la convivencia escolar



Fuente: Ministerio de Educación Nacional

El segundo componente es la prevención, que se enfoca en la identificación y abordaje oportuno de los factores de riesgo que puedan afectar a los estudiantes. Este apartado es crucial, ya que permite a los docentes detectar señales de violencia y acoso escolar antes de que se conviertan en problemas graves. Las acciones preventivas incluyen talleres, charlas y programas educativos que promuevan la empatía, la resolución pacífica de conflictos y el respeto mutuo entre los estudiantes. Bajo este hilo de ideas, los docentes consideraron que para fomentar la promoción y prevención de la sana convivencia escolar como lo plantea la ruta, era necesario diseñar e implementar un programa educativo basado en habilidades sociales de acuerdo a las necesidades identificadas en los estudiantes, esto puede observarse en la siguiente tabla:

Tabla 6

Programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales

Nº	Actividad	Metodología
1	Exposición de la sana convivencia y las consecuencias del acoso escolar	<p>Objetivo: Promover el aprendizaje significativo sobre la sana convivencia escolar y las consecuencias del acoso escolar, con el fin de que los estudiantes comprendan y adopten comportamientos respetuosos y empáticos, contribuyendo a un ambiente escolar seguro y armonioso.</p> <p>Inicio: Administrar encuestas para evaluar la percepción de los estudiantes sobre la convivencia y el acoso en la institución educativa. Seguido a ello, se indaga sobre los saberes previos de los estudiantes sobre la temática.</p> <p>Desarrollo: Se explica a las estudiantes a partir de sus saberes previos y diapositivas la temática. Sumado a ello, se brindan ejemplos prácticos o detectados en la realidad sin decir nombres o exponer la identidad de los involucrados. Se fomenta la participación de los estudiantes en la definición de los conceptos, pues al ser una construcción propia será más fácil ponerlo en práctica.</p> <p>Cierre: Los estudiantes realizan un debate sobre los temas tratados. Se solicita en equipos hacer una lluvia de ideas sobre que acciones pueden realizarse para proteger a los compañeros víctimas de acoso escolar.</p> <p>Transferencia:</p>

2 Árbol de la convivencia
 escolar

Objetivo: Comprender que elementos permiten el desarrollo de la sana convivencia escolar y que beneficios se obtienen al practicarla en la institución educativa.

Inicio: Se entrega a los estudiantes una infografía sobre las normas de convivencia básicas. Se pide a los estudiantes que participen leyendo una norma y brinden una reflexión sobre ello. Luego, el facilitador pregunta ¿si están de acuerdo o no?, así se da lugar a un conversatorio a través del cual los estudiantes manifiestan sus dudas, pensamientos y aportes. Además, se brinda la posibilidad de adaptar las normas dentro de las necesidades del contexto.

Desarrollo: Se pregunta a los estudiantes ¿Cuáles son los elementos relacionados con el desarrollo de la sana convivencia? ¿Cuáles son los beneficios de una sana convivencia escolar? Se sintetiza la información brindada en el tablero. A partir de ello, se identifican las causas y los efectos.

Cierre: Se invita a los estudiantes a elaborar un esquema que muestre las relaciones de causa y efecto en forma de árbol, sus raíces son las causas; el tronco es la sana convivencia; y los beneficios se visualizan en las ramas y frutos del árbol.

Transferencia: Se realiza una reflexión sobre la importancia de la convivencia en los términos de los estudiantes, se pegan los afiches de los árboles en el aula de clase, como un recordatorio.

- Objetivo:** Generar el espacio y las condiciones para que los estudiantes reflexionen en grupo sobre el buen trato y su importancia en la vida de todas las personas, identificando conductas concretas para ponerlo en práctica.
- Inicio:** El facilitador introduce el tema del buen trato y su relevancia en la vida cotidiana. Se pregunta a las estudiantes qué entienden por buen trato, fomentando una breve discusión inicial para conocer sus percepciones.
- Desarrollo:** El facilitador explica la definición explícita del buen trato y las temáticas relacionadas, proporcionando un marco teórico claro. Una vez clarificado qué es el buen trato, se dan ejemplos verbalmente de situaciones concretas. Los estudiantes verifican si se está usando el buen trato o no en cada situación presentada, discutiendo en grupo. Luego, se entrega un cuestionario a los estudiantes que describe diversas situaciones. Se les explica que deben marcar las conductas que cumplan con los criterios para ser consideradas buen trato.
- Cierre:** Se socializan las respuestas del cuestionario en un espacio de discusión grupal. El facilitador ofrece retroalimentación sobre las respuestas, reforzando los conceptos aprendidos.
- Transferencia:** Los estudiantes llenan un formato de respuesta anterior, pregunta, respuesta posterior, reflexionando sobre cómo su comprensión del buen trato ha cambiado o se ha profundizado durante la actividad. Se realiza una última ronda de comentarios y conclusiones para consolidar el aprendizaje.
-
- Objetivo:** Promover el desarrollo de la empatía en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya.
- Inicio:** Se les pide a los estudiantes que se organicen en parejas. Uno de ellos crea una situación problemática hipotética. Su compañero debe tratar de comprender cómo se siente (alegre, feliz, amoroso, miedo, ansiedad, ira, tristeza, rechazo, vergüenza, sorpresa) y expresar verbalmente esa comprensión.
- 3 El buen trato
- 4 Me pongo en el lugar del otro

Desarrollo: Se retroalimenta a los estudiantes explicando qué es la empatía: es la capacidad de comprender y compartir los sentimientos de otra persona. Se proporcionan algunos tips para ejercer la empatía en la vida diaria:

- Escuchar activamente: Prestar atención completa a la persona que está hablando sin interrumpir.
- Validar sentimientos: Reconocer y aceptar las emociones del otro, incluso si no se está de acuerdo con ellas.
- Hacer preguntas abiertas: Preguntar cosas que permitan a la otra persona expresar más sobre lo que siente o piensa.
- Mostrar comprensión a través de gestos y palabras, usar un lenguaje corporal abierto y afirmaciones como “entiendo cómo te sientes” o “debe ser muy difícil para ti”.

Cierre: Se les pide a los estudiantes que, nuevamente en parejas, reflexionen sobre una situación real en la que hayan experimentado un sentimiento fuerte (como los mencionados anteriormente) y cómo les hubiese gustado que alguien fuera empático con ellos. Cada pareja comparte con el grupo una breve reflexión sobre lo que aprendieron sobre la empatía durante la actividad. El facilitador hace un resumen de la actividad, destacando la importancia de la empatía en la construcción de relaciones saludables y en la creación de un ambiente escolar positivo.

Transferencia: Se finaliza con un ejercicio práctico donde cada estudiante debe escribir una carta de empatía a alguien (puede ser imaginario o real) expresando su comprensión y apoyo hacia los sentimientos de esa persona. Se invita a los estudiantes a aplicar estos conceptos de empatía en sus interacciones diarias y se les anima a compartir sus experiencias en futuras sesiones.

5 ¿Cómo manejar los conflictos institucionales?

Objetivo: Conocer los comportamientos en el entorno social, donde prime la responsabilidad del ser humano en asumir compromisos en relación con otros individuos, especialmente en la forma de solucionar problemas.

Inicio: El facilitador explica a las estudiantes qué son los conflictos, sus posibles causas y consecuencias. Se presentan tips para solucionar conflictos institucionales:

- **Escucha Activa:** Presta atención sin interrumpir.
- **Comunicación asertiva:** Expresa tus ideas claramente y con respeto.
- **Búsqueda de soluciones colaborativas:** Encuentra soluciones que satisfagan a todos.
- **Control de Emociones:** Mantén la calma y evita reacciones impulsivas.
- **Empatía y comprensión:** Ponte en el lugar del otro.

Desarrollo: Se organiza a los estudiantes en grupos para representar o dramatizar situaciones conflictivas, donde deben utilizar los tips expuestos para resolverlas, además de otras estrategias que consideren convenientes. Después de cada dramatización, se realiza una retroalimentación grupal. El facilitador y los estudiantes discuten lo que se hizo bien y qué podría mejorarse, reforzando los conceptos de los tips de resolución de conflictos.

Cierre: Cada estudiante escribe una breve reflexión sobre lo que aprendió acerca del manejo de conflictos y cómo puede aplicar estos conocimientos en su vida diaria y en el entorno escolar. Luego, se comparten algunas reflexiones en grupo.

Transferencia: El facilitador resume los puntos clave discutidos durante la actividad, enfatizando la importancia de manejar los conflictos de manera responsable y efectiva.

6	¿Cómo hacer frases asertivas?	<p>Objetivo: Realizar dinámicas que permitan desarrollar la comunicación asertiva en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya.</p> <p>Inicio: Los estudiantes participan en una actividad donde deben organizarse según ciertas características (por ejemplo, por altura, mes de cumpleaños, etc.) para promover así la interacción y la cooperación.</p> <p>Desarrollo: Se introduce el concepto de comunicación asertiva y se diferencia de la comunicación agresiva y pasiva por medio de la teoría y de ejemplos prácticos. Para reforzar los conocimientos, se divide a los estudiantes en grupos de cuatro o cinco, cada grupo recibe una lectura que explica la comunicación asertiva y las diferencias entre diálogo agresivo, pasivo y asertivo. Los estudiantes discuten brevemente el contenido de la lectura en sus grupos. Posterior a ello, se entrega a los estudiantes un cuestionario donde se plantean situaciones hipotéticas y ellos deben practicar la redacción de respuestas asertivas. Los estudiantes se agrupan de tres en tres y leen sus respuestas en voz alta, cada grupo tiene un minuto y medio para decidir cuál de las respuestas es la más apropiada y por qué.</p> <p>Cierre: Los estudiantes escriben una breve reflexión sobre lo aprendido y cómo pueden aplicar la comunicación asertiva en su vida diaria y en el entorno escolar. Algunos estudiantes comparten sus reflexiones con el grupo.</p> <p>Transferencia: El facilitador resume los puntos clave discutidos durante la actividad y refuerza la importancia de la comunicación asertiva.</p>
7	Mis emociones y sentimientos	<p>Objetivo: Promover el uso de la capacidad de autocontrol y autorregulación a través del manejo de emociones y sentimientos en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya.</p> <p>Inicio: Se empieza con una actividad que fomente la empatía y la conciencia emocional denominada “el espejo emocional”. Se coloca a los estudiantes en pareja, uno de ellos hace diferentes expresiones faciales y gestos emocionales (como tristeza, alegría, sorpresa, enojo), el otro estudiante debe imitar estas expresiones como si fuera un espejo. Después de unos minutos, cambian de roles. Esta actividad ayuda a los estudiantes a reconocer y comprender diferentes emociones, fomentando la empatía y la autorregulación.</p>

Desarrollo: El facilitador explica qué es el autocontrol y la autorregulación, y por qué son importantes en el manejo de emociones y sentimientos. Se discuten brevemente ejemplos de situaciones donde el autocontrol es necesario (por ejemplo, manejar el estrés antes de un examen o la frustración en una discusión). Seguido a ello, se realiza la actividad “circuito de emociones”, se ponen varias estaciones:

- **Estación 1. Técnicas de respiración:** Los estudiantes aprenden y practican técnicas de respiración profunda para calmarse en situaciones de estrés.
- **Estación 2. Autoverbalizaciones positivas:** Los estudiantes escriben frases positivas que pueden decirse a sí mismos en momentos difíciles (por ejemplo, “Puedo manejar esto”, “Estoy en control”).
- **Estación 3. Roleplaying:** En grupos pequeños, los estudiantes participan en dramatizaciones de situaciones conflictivas y practican respuestas asertivas y controladas.
- **Estación 4. Diario de emociones:** Los estudiantes escriben en un diario cómo se han sentido durante la semana y reflexionan sobre cómo han manejado sus emociones y qué podrían mejorar. Cada estación proporciona herramientas prácticas para el manejo de emociones y fomenta la autorreflexión y el autocontrol.

Cierre: Los estudiantes se sientan en círculo y comparten una cosa nueva que aprendieron sobre el manejo de sus emociones y cómo planean aplicar estas técnicas en su vida diaria.

Transferencia: Se discuten en grupo las estrategias más útiles y se refuerzan los conceptos de autocontrol y autorregulación.

8

Dar la vuelta a la
sabana

Objetivo: Promover el trabajo en equipo los estudiantes de la Institución Educativa de Pompeya.

Inicio: Se inicia con una breve charla sobre la importancia del trabajo en equipo y cómo esta habilidad es esencial tanto en la vida académica como en la personal.

Desarrollo: Se coloca una sábana o un papel grande sobre el piso y se pide a los estudiantes que se organicen sobre está, de forma que ocupen la mitad del papel. Se les indica que den la vuelta a la sabana o papel sin salirse de ella. Al concluir el ejercicio se evalúa las dificultades que se presentaron, sus causas, sus consecuencias, las diferentes posturas tomadas por cada persona, las diferentes soluciones aportadas y como mediaron para tomar las mejores decisiones para lograr el objetivo.

Cierre: Se analizan los diferentes aspectos del trabajo en equipo, el proceso de regulación de los conflictos y especialmente de la toma de decisiones. Se repite la actividad tomando algunas decisiones por común acuerdo y corrigiendo las falencias que los estudiantes hayan detectado, se evalúan los resultados obtenidos.

Transferencia: Se realiza una reflexión sobre la importancia del trabajo en equipo. Posterior a ello se expresa que hay personas que

destapan los conflictos y personas que se callan, se pregunta ¿cuál de las dos cosas favorece más en esta sociedad, en la familia y en los centros de enseñanza?, ¿te consideras de las personas que destapan el conflicto o de las que se callan?, ¿crees en principio que todos los conflictos pueden tener solución?

9 La feria de los aprendido

Objetivo: Dar cierre al programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales realizado, reconociendo el impacto de este en la comunidad educativa.

Inicio: En un primer momento, se pide a las estudiantes que realicen un póster, ya sea de manera individual o en parejas, con imágenes, fotografías o dibujos que representen lo aprendido

Desarrollo: Los estudiantes elaboran sus pósters de manera creativa y exponen sobre lo aprendido durante el programa educativo

Cierre: Se retroalimenta lo manifestado por los estudiantes, se da una última reflexión sobre todo lo enseñado durante el programa educativo.

Posterior a ello se trabajó el tercer componente: atención, donde se establece la necesidad de asistir de manera inmediata y efectiva aquellos casos que afectan la convivencia escolar de acuerdo a si es tipo I, II o III. Los casos tipo I son situaciones conflictivas manejadas inadecuadamente que se presentan de forma esporádica, aunque inciden negativamente en el clima escolar, no causan daños físicos o mentales a los involucrados. Los casos tipo II son aquellas circunstancias de agresión escolar, acoso escolar y ciberacoso que no muestren características de la comisión de delito, pero que sí suceden de manera repetida y sistemática, donde los involucrados pueden causarse daños físicos y mentales que no generen discapacidad. Los casos tipo III son aquellas situaciones que se configuran como delitos contra la libertad, integridad y formación sexual.

Este apartado subraya la importancia de intervenir rápidamente en situaciones de conflicto y violencia escolar, garantizando una respuesta adecuada que priorice la seguridad y el bienestar de los estudiantes. Por tal motivo se explicó los protocolos a seguir de acuerdo a la gravedad de los casos, los casos tipo I incluyen la mediación pedagógica, la implementación de compromisos pedagógicos, y la generación de espacios de diálogo, reflexión y justicia restaurativa. A través de estas acciones se busca resolver conflictos de manera pacífica y educativa, promoviendo la responsabilidad y la reparación del daño. Cabe resaltar, que en el manual de convivencia de la Institución Educativa se incluyen pautas y

acuerdos de convivencia, medidas pedagógicas y alternativas de solución para los conflictos, consecuencias para los involucrados en situaciones que afectan la convivencia escolar, y un directorio actualizado de otras entidades relevantes que pueden brindar apoyo en situaciones de crisis.

Los casos tipo 2 requieren de la intervención inmediata en la salud física y mental de los afectados, la notificación a las autoridades administrativas cuando sea necesario, y el acompañamiento psicosocial y orientación escolar, debido a que la institución no cuenta con un docente orientador deberá remitirse a un psicólogo para el acompañamiento. Este protocolo también contempla la implementación de procesos pedagógicos para los padres, madres y cuidadores, con el fin de involucrar a la familia en la resolución del conflicto y la prevención futura.

El protocolo para los casos tipo 3 implica la atención de la salud física y mental de los involucrados, informar a los padres y cuidadores de manera inmediata lo ocurrido y a la Policía de Infancia y Adolescencia, citar al Comité Escolar de Convivencia, garantizar la remisión y reporte en el Sistema de Información Unificado de Convivencia Escolar y asegurar la toma de medidas que protejan a la víctima, a quien se le atribuye la agresión y demás personas que hagan parte del acontecimiento. Es necesario aclarar que el Sistema Nacional de Convivencia Escolar, compuesto por el Comité Nacional, Comités Municipales, Distritales y Departamentales, y el Comité Escolar de Convivencia, coordina todos estos esfuerzos para asegurar una convivencia escolar saludable y segura. Cada comité tiene responsabilidades específicas y trabaja en conjunto para implementar y supervisar las políticas y acciones de convivencia escolar.

Además, existen protocolos de otras entidades que especifican las responsabilidades de la Policía Nacional, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la Fiscalía General de la Nación en la protección y restitución de los derechos de los estudiantes en casos de acoso y violencia escolar. Estas entidades juegan un papel crucial en la intervención y resolución de los casos más graves, garantizando que se tomen las medidas adecuadas para proteger a los estudiantes y restablecer sus derechos.

Posteriormente, se encuentra el componente de seguimiento, que implica monitorear y

evaluar las intervenciones realizadas para asegurar su efectividad. Este seguimiento es fundamental para documentar y analizar cada caso, permitiendo ajustar y mejorar los protocolos y estrategias de intervención. El objetivo es asegurar que las medidas adoptadas sean sostenibles y efectivas a largo plazo, proporcionando un entorno seguro y de apoyo continuo para los estudiantes.

La implementación de esta estrategia fue crucial, especialmente en una institución educativa que no cuenta con un orientador escolar o psicólogo. Al capacitar a los docentes para que actúen como los primeros en responder ante los casos de acoso y violencia, se asegura que los estudiantes reciban una atención inmediata y adecuada. Durante las sesiones de capacitación, se explicó detalladamente cada componente de la infografía, brindando ejemplos prácticos y escenarios hipotéticos para ilustrar cómo aplicar la ruta de atención en diversas situaciones. Los docentes aprendieron a identificar los signos de acoso y violencia, así como los procedimientos adecuados para reportar y manejar estos casos. Se fomentó un enfoque colaborativo, alentando a los docentes a trabajar juntos y apoyarse mutuamente en la identificación y manejo de situaciones de riesgo.

Con el programa educativo, los estudiantes lograron a partir de sus saberes y experiencias previas construir una definición de convivencia escolar orientada a la alteridad y reconocer las consecuencias del acoso escolar, así mismo crearon una idea sobre las habilidades que contribuyen al desarrollo de la sana convivencia escolar y los beneficios personales y colectivos que de ella se desprenden. Los estudiantes manifestaron estar de acuerdo con las normas de sana convivencia escolar propuestas, rescataron la importancia de estas en los procesos de enseñanza-aprendizaje y en su formación como seres humanos sociales responsables de sí mismos en cuanto a sus actos y las consecuencias que de estos derivan, también reflexionaron sobre los comportamientos que contribuyen al respeto por el otro, entendiendo que la libertad individual llega hasta donde la del otro lo permite. De igual forma, expresaron que las pautas para la sana convivencia escolar deben ser cumplidas hasta cierto punto, permitiendo también el desarrollo de su personalidad y teniendo en cuenta como las costumbres y la cultura inciden en la forma de relacionarse. Frente a los actos violentos, los estudiantes mostraron rechazo, concientizándose de las ocasiones en que han promovido conductas de este tipo en la cotidianidad educativa y proponiendo actitudes y

comportamientos que permitan una solución adecuada para las partes involucradas, haciendo énfasis en el uso de habilidades sociales como la empatía, la adecuada resolución de conflictos, la comunicación asertiva, el manejo de emociones, el trabajo en equipo y la toma de decisiones.

El hecho de fortalecer las habilidades sociales permitió que los estudiantes obtuvieran conocimientos y experiencias para actuar en diferentes situaciones dentro del contexto social y educativo de forma positiva, siendo un buen comienzo para la transformación de los modos de pensar y las conductas que se ejercen frente a los otros como seres individuales y en la sociedad.

En este mismo sentido, otro factor de riesgo presente fue el estrés académico de los estudiantes, para afrontarlo se propuso una guía pedagógica para el manejo del estrés académico (véase Anexo 5.3. Guía pedagógica manejo del estrés académico), en el primer apartado se brindó información sobre que es el estrés académico, sus fases y causas, con esto se dio claridad a los estudiantes sobre sus reacciones a las diversas exigencias y demandas del sistema educativo. Por ello, algunos estudiantes preguntaron si existía alguna manera de saber el nivel de estrés académico de cada uno de ellos, de ahí que se realizara un proceso de evaluación del estrés académico en los estudiantes a través del Inventario SISCO (SIStémico COgnoscitivista) SV-21, a partir de lo que se encontró que el nivel de estrés de los estudiantes es severo (73%) de acuerdo al baremos indicativo centrado en el valor teórico de la variable.

Las situaciones que más estresan a los estudiantes son la competencia con los compañeros de su grupo, la sobrecarga de tareas y trabajos escolares que tienen que realizar todos los días, la forma de evaluación de los profesores/as (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsquedas en Internet, etc.), su participación en clase (responder a preguntas, hacer comentarios, etc.), tener tiempo limitado para hacer su trabajo y asistir a clases aburridas o monótonas.

Respecto a los síntomas de estrés que más presentan los estudiantes se halló la fatiga o cansancio crónico (síntoma físico), la inquietud, el nerviosismo, la preocupación excesiva, el pensamiento catastrófico (síntomas psicológicos), cambios de humor constantes, deseos de gritar, golpear o insultar, retraimiento o aislamiento de los demás e irritabilidad, enojo o furia

constante o descontrolada (síntomas comportamentales).

En cuanto, a las estrategias para enfrentar el estrés, los estudiantes usan con más frecuencia concentrar su atención en resolver la situación que le preocupa, buscar información sobre la situación que le preocupa y fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa.

Por lo anterior, se orientó a los estudiantes sobre cómo prevenir el estrés académico, a través de pautas como: planificar las actividades priorizando entre ellas de acuerdo a su fecha de entrega y el tiempo que deben dedicarle, para ello se entregó un planificador semanal y mensual donde los estudiantes comenzaron a organizar sus actividades académicas bajo las directrices de los profesores, por medio de ello los estudiaren comprendieron como organizar su tiempo. Otra pauta fue decidir entre las diversas técnicas de estudio cuál le favorece más y mejorar sus hábitos de estudio, para diagnosticar el estado de los estudiantes frente estos tópicos se aplicó un cuestionario en línea de hábitos y técnicas de estudio de la Universidad de La Salle, a partir de ello se encontró que el 80% (56) obtuvo menos de 35 puntos, lo que quiere decir que sus hábitos y técnicas de estudio son defectuosas y es necesario que adquieran nociones sobre cómo estudiar adecuadamente y las pongan en práctica, el 15% (10) obtuvo entre 36 y 45 puntos, por lo tanto, sus hábitos y técnicas de estudio presentan falencias, pero manejan nociones sobre cómo estudiar adecuadamente. El 5% (4) restante obtuvo entre 46 y 56 puntos, lo que quiere decir que sus hábitos y técnicas de estudio son excelentes. Una vez diagnosticados, se dio información a través de infografías sobre los hábitos de estudio, junto a ello se brindó algunas técnicas de estudio y estrategias para aprender a aprender. Con esto, se notó el interés y buen ánimo de los estudiantes, pues consideraron importante comprender como aprenden, ya que esto les facilita sus procesos de enseñanza-aprendizaje en el aula de clases.

Otras pautas fueron sobre hábitos saludables como alimentarse saludablemente en horarios estables, practicar deporte o actividades recreativas, dedicar tiempo a pasatiempos y mantener ciclos de sueño estables. Para que los estudiantes lo recuerden se brindaron infografías que pudieran colocar en sitios que frecuenten junto a sus padres o cuidadores, para que estos hábitos saludables se establecieran como normas dentro del hogar. Seguido a ello, se explicó a los estudiantes la importancia de buscar ayuda y compartir con otros cuando

se sientan estresados, así mismo a practicar técnicas de relajación y respiración profunda, que ya se habían explicado en la actividad mis emociones y sentimientos.

Para abordar otro factor de riesgo, que es la desmotivación escolar se propuso favorecer la exploración de habilidades en los estudiantes para orientarlos en su proyecto de vida, para ello los docentes de aula diseñaron el programa educativo proyecto de vida que contiene las siguientes actividades (tabla 7).

Tabla 7

Programa educativo proyecto de vida

Nº	Actividad	Metodología
1	Cambiando el guion de la película	<p>Objetivo: Estimular la reflexión y visualización de los participantes de distintos guiones de vida para generar posibilidades de cambio personal.</p> <p>Inicio: Se comienza con el juego “pases de energía”, los estudiantes se colocan en círculo. Uno de ellos comienza con una pelota imaginaria de energía que debe pasar a otro compañero lanzándola, rodándola, rebotándola, etc. El juego continúa hasta que todos hayan recibido y pasado la energía al menos una vez.</p> <p>Desarrollo: Se solicita a los participantes que se sienten cómodamente. Se les indica el objetivo del ejercicio a continuación, y les solicita que sigan las instrucciones que se dará verbalmente.</p> <p>Instrucciones:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Cierren por un momento los ojos y, mientras, presten atención a su respiración.2. Cuenten hasta diez y al contar tomen todo el aire que puedan.3. Retengan el aire mientras cuentan hasta diez.4. Exhale el aire mientras cuentan hasta diez.5. Quédense sin aire y cuenten hasta diez.6. Repitan el ejercicio anterior cinco veces.7. Recuerden un momento en que les hubiera gustado haber actuado de diferente manera.8. Recuerden lo que vieron, escucharon y sintieron.9. Pregúntese: ¿Qué podría haber hecho que fuera diferente?10. Imaginen una escena en su mente de lo que hubiera pasado si lo hubieran hecho en forma diferente.11. Ahora visualicen su imagen en la escena.12. Pregúntense ¿Esta alternativa me hace sentir bien?13. Pueden crear en su cerebro más alternativas y seguir el mismo procedimiento.14. Escojan la alternativa más adecuada y tu cerebro encontrará las acciones que la hagan realidad.15. Ahora, ubíquense nuevamente en el aquí y el ahora, abran lentamente los ojos.16. Después se solicita a cada participante que comparta sus experiencias. <p>Cierre: Finalmente, se deja que cada participante haga un guion de su vida actual, y cómo lo puede redactar, de manera que se sienta mejor explorando diferentes alternativas. Seguido a ello, cada estudiante debe proponer que actividades y acciones requieren hacer para lograr lo que quieren.</p>

Objetivo: Analizar los valores personales dentro de un grupo para así mismo ampliar la concepción del mundo y de la vida.

Inicio: Se reparte a los estudiantes un cuestionario con las siguientes preguntas:

1. ¿Cuándo me siento totalmente vivo? ¿Cuáles son las cosas, los acontecimientos, las actividades, que me hacen sentir que realmente vale la pena vivir, que es lo maravilloso de estar vivo?

2. ¿Qué es lo que hago bien? ¿En qué puedo contribuir a la vida de los demás? ¿Qué es lo que hago bien para mi propio desarrollo y bienestar?

3. Dada mi situación actual y mis aspiraciones, ¿qué necesito aprender a hacer?

4. ¿Qué deseos debo convertir en planes? ¿Ha descartado algunos sueños por no ser realistas y que deba volver a soñar?

2 Inventario de vida 5. ¿Qué recursos tengo sin desarrollar o mal utilizados? Estos recursos pueden referirse a cosas materiales, a talentos personales o a amistades.

6. ¿Qué debo dejar de hacer ya?

7. ¿Qué debo empezar a hacer ya?

8. Las respuestas dadas a todas las preguntas anteriores, ¿Cómo afectan a mis planes y proyectos inmediatos para los tres próximos meses, para el próximo año?

Cada estudiante debe escribir tantas respuestas a las preguntas como se le ocurran.

Desarrollo: Los estudiantes que lo deseen pueden compartir sus respuestas, a través de ello se los orienta sobre sus planes a futuro. Reconociendo en cada estudiante habilidades que posean.

Cierre: Luego se guía a los estudiantes en un proceso para que el grupo analice, como se puede aplicar lo aprendido en su vida.

Objetivo: Estimular la superación personal de cada participante.

Inicio: Se entrega a cada uno de los participantes materiales como periódicos o revistas viejas, tijera, marcadores de colores, ega u otro tipo de pegamento. Se les indica que deberán imaginar un viaje que inicia en el momento actual y termina en el tiempo futuro, y de acuerdo al mismo, deberán recortar todas las cosas que les gustaría ir encontrando en el camino.

3 La ruta de mi futuro **Desarrollo:** Después se les pide a los participantes, que se coloquen físicamente en la parte del salón de clases, que les guste más. Una vez que los participantes se ubican físicamente en el lugar seleccionado por ellos, se les indica que en ese lugar inicia su viaje y que allí deberán pegar la palabra, frase o figura que mejor describa el momento actual.

Cierre: Terminada la actividad anterior, se les explica a los participantes que podrán moverse libremente por todo el salón y cada uno de ellos recortará palabras, frases, figuras, etc. según se hayan imaginado en el viaje, y las pegarán haciendo un camino o ruta de viaje con sus distintas etapas. Una vez que todos los

participantes hayan terminado su ruta, se solicitará a cada uno de ellos que explique a los demás, si lo desea, su ruta. Al final se comenta la experiencia vivida. Finalmente, se guía un proceso, para que el grupo analice como se puede aplicar lo aprendido a su vida.

4	Mi inclinación vocacional	<p>Objetivo: Esclarecer la propia orientación vocacional laboral y las inclinaciones vocacionales, además de propiciar las mejoras en sus actividades laborales actuales.</p> <p>Inicio: Se entrega a cada uno de los participantes una copia del formato “mi inclinación vocacional”. Los participantes en forma individual contestan el formato.</p> <p>Desarrollo: Se reúne a los participantes en círculo y se les invita a comentar que carreras les gustan y cuáles no, y los motivos de esta selección. Se divide a los participantes en grupos de 3 a 5 personas y les solicita que identifiquen el perfil que debe tener la persona para tener éxito en cada carrera que les gustaron, o la mantención del éxito en lo que ya están trabajando.</p> <p>Cierre: Se reúne al grupo en círculo nuevamente y se solicita a un representante de cada grupo que presente las conclusiones a las que llegaron. Luego se invita a los participantes a comentar lo que aprendieron de esta vivencia.</p>
5	Mi proyecto de vida	<p>Objetivo: Motivar a los participantes a elaborar un proyecto de vida.</p> <p>Inicio: Se distribuye a los participantes la hoja de trabajo “mi proyecto de vida”, el formato es una tabla de tres columnas: ¿Qué quiero lograr?, ¿Para qué lo quiero lograr?, ¿Cómo lo logre?. Se indica a los estudiantes contestar el formato y se pide que sean concretos y que omitan enunciados demasiado generales o vagos. Terminada la actividad anterior, se invita a los participantes a que voluntariamente compartan sus proyectos con el grupo.</p> <p>Desarrollo: Se pide a los estudiantes que, de acuerdo al proyecto de vida que diseñaron para si mismo, elaboren un dibujo, una pintura o aquello que ellos deseen. La idea es que lo diseñen de forma creativa.</p> <p>Cierre: Se cuenta a los estudiantes lo importante de tener proyectos en la vida, de igual manera se los orienta sobre el hecho de que los proyectos planteados pueden cambiar por diferentes circunstancias que atraviesen. Por lo tanto, no está mal cambiar de proyectos pero sí trabajar en ellos y ser realistas.</p>
6	Fortalezas, oportunidades, debilidades, amenazas (FODA)	<p>Objetivo: Realizar el autoanálisis, para determinar el éxito del proyecto de vida trabajado la sesión pasada.</p> <p>Inicio: Se explica a los estudiantes que son las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. Se dan situaciones hipotéticas para ejemplificarlas.</p> <p>Desarrollo: Se distribuye a los participantes la hoja de trabajo “FODA”, explicándoles qué deben contestar las preguntas de</p>

acuerdo a los proyectos de vida que se han planteado y con la mayor sinceridad posible.

Cierre: Luego se arman grupos para que expongan ciertas ideas, coincidencias y evaluar los factores externos como internos. Los facilitadores retroalimentan los aportes de los estudiantes orientándolos a que logren sus objetivos.

7 Mis miedos al futuro

Objetivo: Analizar y concientizar los miedos irracionales y situaciones temidas en su plan de vida.

Inicio: Se explica a los estudiantes que en la vida siempre van a ver problemas, pero que toda crisis es una oportunidad, pero se debe ser creativo para hallarlas o también pedir ayuda a otros profesionales.

Desarrollo: Se indica a los participantes que imaginen la peor situación que podría ocurrirle en su vida laboral, familiar, social, etc. Luego se pide a los participantes que lo escriban o dibujen en las hojas en blanco, todas esas ideas irracionales en diferentes situaciones.

Cierre: Una vez terminada la actividad anterior, se solicita a los participantes que en forma voluntaria lean o expliquen a los demás lo que escribieron. Se orienta a los estudiantes sobre posibles soluciones, se indica a los demás participantes que pueden hacer preguntas o hacer comentarios.

8 Síntesis de proyecto de vida

Objetivo: Seleccionar los objetivos más apremiantes del proyecto de vida en orden de prioridades y por áreas.

Inicio: Se explica a los estudiantes que los proyectos de vida tienen diferentes áreas como es aspecto físico, afectivo, motivaciones, intelectual, profesional, espiritual, social y entre otros. Se explica en que consiste cada una de las áreas.

Desarrollo: Se distribuye entre los participantes el formato de “síntesis de proyecto de vida”, se les pide que hagan una síntesis de las conclusiones a las que hayan llegado a través de este programa educativo y llenen sus hojas. Se les indica que para llenar los objetivos y necesidades deberán hacerse las siguientes preguntas:

¿Cómo deseo mi vida en relación con cada área?

¿Qué necesidades tengo que cubrir para lograr estos objetivos?

¿En qué fecha me propongo lograrlos?

Cierre: Se integra a los participantes en subgrupos de 5 personas y les solicita que comenten en grupo sus respuestas. Se retroalimentan los proyectos de vida de cada estudiante en sus diferentes áreas. Se pide a cada estudiante decir lo que lograron con este programa educativo.

Los estudiantes lograron a partir de este programa educativo diseñar su proyecto de vida de acuerdo a sus gustos, deseos y motivaciones. Muchos de ellos, manifestaron sentirse

mejor a través de estas actividades del proyecto de vida pues a raíz de ello le otorgaron un sentido a sus procesos académicos, reconociendo que son importantes y esenciales para lograr los objetivos que se propusieron a sí mismos.

Después de la aplicación de todas estas estrategias pedagógicas para mitigar las conductas suicidas en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Pompeya, se preguntó a los mismos ¿Las estrategias pedagógicas: programa educativo para la promoción y prevención de la sana convivencia escolar basado en habilidades sociales, guía pedagógica para el manejo del estrés académico y programa educativo proyecto de vida han contribuido en la mitigación y prevención de las conductas suicidas en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya?, todos los estudiantes consideraron que estos programas educativos ayudan a disminuir y prevenir las conductas suicidas *“claro que sí, todas las cosas que hicimos lo hacen sentir a uno más preparado para abordar los problemas”, “todo lo que nos enseñaron nos ayudó a salir de ese tipo de problemas”, “yo no tenía tantas expectativas porque, pues eso en grupo no funcionaba, pero fue diferente porque se enseñó a respetar la opinión de cada uno de nosotros, pero desde que estamos aquí todos nos hemos sentido mejor, se ha prestado atención a quienes lo necesitaban”*.

Los estudiantes manifestaron que los programas educativos y la guía pedagógica abordaron aquellas situaciones que les generaba malestar dentro del establecimiento educativo, para ellos esto fue significativo, por tanto no se abordó la temática como tal de las conductas suicidas, pero si aquellos factores de riesgo que exacerban este tipo de comportamientos *“considero que estas cosas educativas que hicieron los profes, fueron más apropias que ponerse a hablar acerca del suicidio, pues con ello brindaron paz, mientras que al hablar del suicidio creo que la gente piensa más sobre hacerlo. Yo me siento mucho mejor”*. De igual manera, los estudiantes reconocieron que los programas les brindaron habilidades y herramientas para las diferentes circunstancias que pueden presentárseles en sus vidas *“Yo considero que sí, los programas educativos nos dieron herramientas y habilidades para afrontar las diferentes situaciones que a uno se le presentan, le dieron sentido a venir a estudiar todos los días, esto permite que uno piense de otra forma”, “La verdad, yo me siento muy contento, fue como decir aquello que nos hacía sentir mal dentro del colegio y empezar a trabajar en ello, con todo lo que aprendimos sobre la empatía, el trabajo en equipo y saber cómo expresarse, se ha mejorado las relaciones con los*

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas
compañeros, se siente más tranquilo el ambiente y uno deja de tener ideas caóticas, se tiene una mejor relación consigo mismo”.

Algunos de ellos especificaron que lo que aprendieron en el primer programa les proporciono la capacidad de entender a sus compañeros, aprendiendo a brindar apoyo en los momentos difíciles *“con lo que aprendí en el primer programa entendí que cualquier persona puede sentirse mal por diferentes motivos y nosotros como compañeros debemos ser un apoyo, no una molestia más”.* Respecto a la guía pedagógica para el manejo del estrés académico los estudiantes informaron que fue interesante aprender a manejar las diversas emociones que provocan las demandas y exigencias educativas, pues siempre se les ha dicho que estudiar es importante pero no se les ha proporcionado muchas herramientas sobre cómo hacerlo, sumado a ello, los estudiantes han asumido las estrategias brindadas para evitar el estrés académico en otros aspectos de su vida, *“lo del manejo del estrés académico fue muy interesante, porque uno viene a estudiar y todo eso, pero no le explican que hay diferentes formas de aprender y técnicas que te pueden ayudar con ello, con lo aprendido uno tiene la posibilidad de mejorar sus hábitos de estudio, yo pienso que esto ayuda a que disminuyan las ideas o actos suicidas porque uno empieza a tomar una actitud diferente frente a lo que le piden en el colegio y en otras esferas como en la familia”.* En cuanto al segundo programa educativo los estudiantes consideraron que pudieron explorar sus deseos y motivaciones para plantearse sus proyectos futuros abarcando diferentes dimensiones como el físico, afectivo, intelectual, profesional, espiritual, social y entre otros, *“el programa educativo proyecto de vida me pareció muy chévere, porque uno empieza a conocerse a uno mismo, a averiguar que le gusta y le apasiona, no solo para estudiar después del colegio, si no para proyectarse a futuro, a lo que tú quieres en lo afectivo, social y profesional”.* Otros estudiantes expresaron que este programa educativo les permitió pensar en el futuro de una manera más calmada, lo que a su vez permitió que manejaran sus emociones ante las decisiones que deben tomar *“con lo del proyecto de vida fue como sentarse a pensar en el futuro, pero de una manera mas tranquila y positiva, todo lo que aprendimos nos enseñó a pensar de otra manera y en base a ello se pueden tomar decisiones de una manera más tranquila”.*

Posteriormente, se preguntó a los docentes ¿la estrategia de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental y en la ruta de atención integral para la

convivencia escolar han contribuido en la mitigación y prevención de las conductas suicidas en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya?, ellos manifestaron que gracias a lo aprendido con la ruta de atención para el manejo de la salud mental lograron identificar los signos de alarma en los estudiantes que tengan este tipo de pensamientos *“a mi parecer la ruta para el manejo de la salud mental nos orientó sobre muchas cosas, para mí lo más importante fueron los signos de alarma en los muchachos, cuando uno la escuchaba hablar sobre ello, uno se acordaba de cierto estudiante”*. De igual manera, consideraron que esta estrategia de entrenamiento les permitió reconocer desde el rol docente que hacer ante este tipo de fenómenos, los docentes comprendieron a qué instituciones recurrir y cómo hacerlo, *“desde mi punto de vista como docente, este tipo de información es valiosa pues me permitió abordar estos fenómenos complejos desde mi rol, sabiendo a donde ir y como pedir ayuda. A pesar de las dificultades del contexto contamos con aliados estratégicos como la ESE Tablón de Gómez, que nos apoyan de manera constante, además al tener la ruta a la mano nos permitió atender los casos rápidamente y de manera efectiva”*.

Cabe resaltar que durante la presente investigación se remitieron a tres estudiantes con ideación suicida, lo que demuestra la apropiación de los conocimientos brindados sobre la ruta de atención para el manejo de la salud mental por parte de los docentes *“la verdad es que con la ruta de salud mental uno ya supo como manejar de mejor manera estas situaciones, incluso se han remitido tres muchachos, pues sus casos se veían delicados”*.

Incluso algunos profesores consideraron que el trabajo sobre la ruta de atención para el manejo de la salud mental los sensibilizo frente al fenómeno del suicidio y sobre la necesidad de brindar estrategias pedagógicas a los estudiantes para disminuir este tipo de conductas *“yo creo que la primera ruta de atención que trabajamos nos sensibilizó sobre el suicidio, nos hizo pensar sobre la importancia de crear en el contexto educativo medidas que disminuyan este tipo de conductas”*.

En cuanto a la estrategia de entrenamiento en la ruta de atención integral para la convivencia escolar, los docentes consideran que contribuyeron en la mitigación y prevención de las conductas suicidas en los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya, pues se tuvo un impacto positivo en el clima escolar al informar a los estudiantes las medidas

correctivas que se tomarían ante las distintas situaciones de acoso escolar en el contexto educativo, *“la ruta de atención para la convivencia escolar fue positivo en los estudiantes, porque muchos de ellos comenzaron a comportarse mejor al saber las acciones disciplinarias que se tomarían en estos casos de violencia escolar, además que los chicos pueden sentirse mal por ser discriminados entonces al mejorar la convivencia, se nota a los chicos más tranquilos”*.

Es decir que al trabajar una sana convivencia escolar se promueve un ambiente seguro y respetuoso que impacta directamente en el bienestar de los estudiantes. Al conocer las acciones disciplinarias ante las situaciones de acoso y discriminación, los estudiantes se sienten respaldados y comprendidos, lo que les brinda la confianza para expresar sus preocupaciones y buscar ayuda cuando sea necesario. Esto no solo previene conductas suicidas, sino que también fortalece el tejido social de la comunidad educativa, *“la ruta de convivencia escolar permitió trabajar en la promoción de una sana convivencia escolar, lo que es fundamental para crear un ambiente seguro y respetuoso, lo cual tiene un impacto directo en el bienestar de los estudiantes. Cuando los alumnos están al tanto de las acciones disciplinarias que se tomarán ante situaciones de acoso y discriminación, se sienten respaldados y comprendidos. Esta sensación de apoyo les proporciona la confianza necesaria para expresar sus preocupaciones y buscar ayuda cuando lo necesitan. Además, este enfoque no solo contribuye a la prevención de conductas suicidas, sino que también fortalece el tejido social de toda la comunidad educativa”*.

Bajo este hilo de ideas, las prácticas pedagógicas brindadas a los estudiantes y a los profesores generaron un gran impacto positivo para la prevención de las conductas suicidas en estudiantes adolescentes de la Institución Educativa Pompeya. Los programas educativos no solo proporcionaron las herramientas necesarias para manejar el estrés académico y desarrollar proyectos de vida significativos, sino que también fomentaron una mayor comprensión y empatía entre los estudiantes. Los docentes, capacitados en las rutas de atención integral para la salud mental y la convivencia escolar, se convirtieron en aliados fundamentales en la identificación y gestión temprana de señales de alarma. En conjunto, estas estrategias han creado un entorno escolar más seguro y solidario, donde los estudiantes pueden desarrollar su potencial en un ambiente de respeto y apoyo mutuo, disminuyendo

significativamente los factores de riesgo asociados con las conductas suicidas. Este enfoque integral ha demostrado ser efectivo no sólo en la prevención del suicidio, sino también en la promoción del bienestar general y la cohesión de la comunidad educativa.

En este sentido, las prácticas pedagógicas brindadas contribuyeron en la prevención de las conductas de suicidas, porque nacieron del análisis del contexto, es decir, los mismos estudiantes fueron quienes mencionaron sus factores de riesgo ante este tipo de comportamientos. Puede que en otro establecimiento educativo, las extras requeridas bien sean diferentes, ya que cada contexto presenta sus propios desafíos y necesidades. La clave del éxito en la Institución Educativa Pompeya fue la personalización y adecuación de las intervenciones basadas en la retroalimentación directa de los estudiantes.

Los programas se diseñaron específicamente para abordar los problemas identificados por los alumnos, como las dificultades en la sana convivencia escolar, la falta de manejo del estrés académico y la ausencia de espacios para favorecer la exploración de habilidades en los estudiantes para orientarlos en su proyecto de vida. Al hacer partícipes a los estudiantes en la identificación de sus problemas y en la creación de las soluciones, se logró una mayor aceptación y efectividad de las medidas implementadas.

Además, la formación continua de los docentes en las rutas de atención para la salud mental y la convivencia escolar permitió una respuesta rápida y adecuada ante los primeros signos de alarma. Este enfoque proactivo y preventivo, apoyado por aliados estratégicos como la ESE Tablón de Gómez y la Dirección Local de Salud, garantizó que los estudiantes recibieran el apoyo necesario en momentos críticos.

En resumen, la práctica pedagógica en la Institución Educativa Pompeya no solo mitigó las conductas suicidas al proporcionar herramientas y recursos específicos, sino que también creó un entorno escolar más comprensivo y empático, adaptado a las necesidades reales de los estudiantes. Este modelo de intervención basado en el contexto y la participación activa de los alumnos podría servir de ejemplo para otras instituciones que buscan enfrentar desafíos similares.

El grupo social sujeto de estudio hizo una lectura de su realidad de acuerdo a los espacios

brindados a través de la presente investigación. En consecuencia, los estudiantes llegaron a la conclusión de que este estudio les brindó la oportunidad de comprender que situaciones como la mala convivencia escolar, el estrés académico y la falta de orientación sobre su proyecto de vida, los exponían más a pensamientos y acciones suicidas. Pues, se sentían menospreciados por sus compañeros, carecían de un propósito claro en sus actividades académicas y se veían abrumados por las exigencias educativas, lo cual aumentaba su vulnerabilidad.

Igualmente, reconocieron que con las estrategias educativas brindadas se les dio un abordaje adecuado y positivo, pues sintieron que se les dieron múltiples herramientas que pueden usar ante las dificultades que deban enfrentar a diario. De igual manera, desarrollaron más confianza con sus profesores lo que les permite manifestar verbalmente aquellas situaciones que no favorecen su desarrollo, esto ha permitido que se brinde apoyo y seguridad a este tipo de estudiantes, pues como profesores se empezó a reconocer las dificultades y necesidades del contexto, buscando alternativas adicionales para abordarlas.

Los estudiantes consideraron que el problema de investigación se reconoció ante los diversos desafíos que los docentes de aula y directivos docentes debieron enfrentar con el fenómeno en cuestión dentro del establecimiento educativo. Este reconocimiento marcó el inicio de un proceso de reflexión y acción dirigido a abordar de manera más efectiva las necesidades y dificultades de los estudiantes, así como promover un ambiente escolar más inclusivo y favorable para su desarrollo integral. Por otra parte, los estudiantes agradecieron la realización de la presente investigación pues dicen sentir que hicieron parte de la construcción de todo el proyecto, esto puede ser porque para diseñar las estrategias pedagógicas de prevención de las conductas suicidas se preguntó directamente a los estudiantes sobre los factores de riesgo que exacerbaba en ellos este tipo de comportamientos, luego se diseñaron las diferentes estrategias pedagógicas y se consultó con los estudiantes si les parecían adecuadas o no, por tanto, la participación de los estudiantes fue activa.

Desde el punto de vista de los docentes, este estudio les permitió comprender más profundamente, las necesidades y desafíos que enfrentan sus estudiantes en el contexto

escolar. Consideran que la investigación facilitó una lectura más clara de la realidad social en la que se desenvuelven sus estudiantes, revelando aspectos críticos como la mala convivencia escolar, el estrés académico y la falta de orientación en sus proyectos de vida, que pueden llevarlos a pensamientos y acciones suicidas. Junto a ello, reconocen que las estrategias pedagógicas que se llevaban a cabo en la institución no eran constantes por la cantidad de temas que debían abordarse en la malla curricular y también porque no eran aplicadas por todos los docentes, entonces, por la dedicación brindada en el presente estudio, fue más fácil hacer pequeñas actividades que contribuyeran a las estrategias pedagógicas brindadas en esta investigación.

Los docentes de aula y directivos docentes valoran la participación activa de los estudiantes en todo el proceso de investigación y particularmente en el diseño de las estrategias pedagógicas. Pues la inclusión directa de las opiniones y experiencia de los estudiantes no solo les otorga un sentido de pertinencia y empoderamiento, sino que también asegura que las intervenciones propuestas sean adecuadas y pertinentes para sus necesidades específicas. En resumen, desde el punto de vista de los docentes, este estudio representa un paso importante hacia una comprensión más profunda y una atención más efectiva de las necesidades educativas y del bienestar de los estudiantes, promoviendo así un ambiente escolar más saludable y favorable para su desarrollo integral.

3. Conclusiones

Las conductas suicidas en adolescentes representan un grave problema de salud mental, en la Institución Educativa Pompeya, donde se evidenciaron múltiples factores de riesgo. Entre los factores individuales, se destacan los trastornos mentales como la depresión y la ansiedad, así como el estrés académico. Los estudiantes también manifestaron cambios de humor extremos, sentimientos de culpa frente a algunas situaciones, vergüenza e incluso aislamiento social. Un fenómeno que llama la atención es la tendencia de algunos adolescentes a ocultar su depresión bajo una fachada de felicidad, lo que dificulta la identificación temprana de este tipo de conductas.

La comunicación emergió como un componente crucial en la prevención del suicidio. Los adolescentes reconocen la importancia de compartir sus sentimientos y problemas con personas de confianza, lo que les proporciona alivio emocional y apoyo. No obstante, existe una preocupación sobre la elección de la persona adecuada para compartir estas experiencias, subrayando la necesidad de construir relaciones de confianza y apoyo dentro y fuera del entorno escolar.

Los adolescentes identifican varios aspectos dentro del contexto familiar que podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas, tal como: los problemas familiares que pueden llegar a la violencia incluyendo el maltrato físico, verbal y psicológico. Igualmente, la falta de comprensión, atención, interés o confianza entre padres e hijos y las expectativas de los padres y/o cuidadores sobre los procesos académicos de sus hijos y sus futuros proyectos.

Los factores sociales hallados incluyeron la discriminación y el acoso escolar, estos tienen un impacto significativo en el bienestar de los estudiantes. Además, la falta de madurez en las relaciones amorosas y la influencia cultural también juegan roles importantes en la manifestación de las conductas suicidas.

En cuanto a las prácticas pedagógicas para la prevención de las conductas suicidas, antes de las propuestas por este estudio, se observaron múltiples de ellas de sensibilización, como

las campañas de motivación y orientación, las charlas donde se comparten ejemplos de su vida y se sugiere la búsqueda de ayuda profesional, como acudir al psicólogo, en caso de enfrentar dificultades que no puedan manejar solos. No obstante, los estudiantes no manifestaron que estas prácticas pedagógicas tuvieran un gran impacto en la prevención de las conductas suicidas, lo que puede atribuirse al hecho de que para diseñarlas no se tuvo en cuenta las necesidades y las opiniones de los estudiantes.

En este sentido, las prácticas pedagógicas desarrolladas a partir de la presente investigación se enfocaron en implementar estrategias específicas para abordar de manera integral la salud mental y la convivencia escolar. Una de las principales estrategias fue el diseño de un programa de entrenamiento en la ruta de atención para el manejo de la salud mental, dirigido tanto a los docentes de aula como a los directivos docentes. Este entrenamiento no solo proporcionó conocimientos teóricos, sino también habilidades prácticas necesarias para identificar y manejar adecuadamente los casos de riesgo, garantizando una respuesta efectiva y oportuna.

Además, se desarrolló una ruta de atención integral para la convivencia escolar, también destinada a docentes y directivos. Este enfoque tiene como objetivo equipar a los educadores con herramientas y estrategias para promover un ambiente escolar positivo y saludable, abordando problemas como el bullying, el acoso y otras formas de violencia escolar desde una perspectiva preventiva y de intervención temprana.

Para los estudiantes, las prácticas pedagógicas incluyeron un programa educativo centrado en la promoción y prevención de una convivencia escolar sana. Este programa se basó en el desarrollo de habilidades sociales, fomentando competencias como la empatía, la comunicación efectiva, la resolución de conflictos y el trabajo en equipo. Estas habilidades son fundamentales para crear un entorno escolar inclusivo y respetuoso, donde todos los estudiantes puedan sentirse seguros y apoyados.

Se elaboró una guía pedagógica titulada “manejo del estrés académico”, diseñada para ayudar a los estudiantes a identificar y gestionar el estrés relacionado con sus

responsabilidades escolares. Esta guía ofrece estrategias prácticas y accesibles para el manejo del estrés, incluyendo técnicas de relajación, organización del tiempo y desarrollo de hábitos de estudio saludables. El objetivo es proporcionar a los estudiantes herramientas que les permitan enfrentar los desafíos académicos de manera efectiva, reduciendo el impacto negativo del estrés en su bienestar general.

Finalmente, se implementó el programa educativo proyecto de vida, cuyo propósito es ayudar a los estudiantes a desarrollar una visión clara y positiva de su futuro. Este programa guía a los jóvenes en la reflexión sobre sus intereses, habilidades y metas a largo plazo, fomentando una planificación proactiva y motivacional. Al ayudar a los estudiantes a establecer y perseguir objetivos personales y académicos significativos, se busca promover un sentido de propósito y dirección, lo cual es esencial para su desarrollo integral y bienestar emocional. Esta parte va en la metodología de la implementación de la estrategia, no es una conclusión.

En conjunto, estas prácticas pedagógicas están diseñadas para crear un entorno educativo que no solo responda a las necesidades inmediatas de los estudiantes, sino que también promueva su crecimiento personal y emocional a largo plazo.

4. Recomendaciones

Desde este ejercicio investigativo, se realizan varias recomendaciones en la parte metodológica como fomentar una cultura de comunicación abierta y sincera entre estudiantes, docentes y familias. Esto incluye la creación de espacios seguros donde los estudiantes se sientan cómodos para expresar sus sentimientos y problemas. Es esencial establecer programas de apoyo emocional que incluyan sesiones regulares con psicólogos. Estos programas deben ser accesibles para todos los estudiantes y adaptados a sus necesidades específicas.

Se recomienda a la institución implementar programas de formación continua para los docentes sobre la identificación y manejo de conductas suicidas. Esta capacitación debe incluir aspectos como la detección de señales de alerta, estrategias de intervención temprana, y el uso adecuado de las rutas de atención y derivación a servicios especializados. Además, se debe capacitar a los docentes en habilidades de comunicación, empática y escucha activa, que son cruciales para brindar el apoyo necesario a los estudiantes en riesgo.

Es fundamental contratar psicólogos o orientadores escolares que trabajen de manera directa y continua con los estudiantes. Estos profesionales deben estar disponibles para ofrecer intervenciones tempranas, seguimiento y apoyo individualizado. Su presencia en la institución educativa también permitirá la realización de evaluaciones periódicas del estado emocional y bienestar de los estudiantes y la implementación de programas de prevención y promoción de la salud mental.

Además, hay que desarrollar y poner en práctica campañas y programas antibullying y de sensibilización sobre la discriminación. Estas iniciativas deben promover un ambiente escolar inclusivo y seguro, en el que todos los estudiantes se sientan respetados y valorados. Es crucial involucrar a toda la comunidad educativa en estas campañas, incluyendo a estudiantes, docentes y familias, para asegurar un enfoque integral y efectivo.

De igual manera, es importante involucrar a las familias en los programas educativos y de

apoyo para fortalecer la red de apoyo de los estudiantes. Es decir que, se deben ofrecer talleres y recursos a los padres que les proporcionen herramientas para entender y apoyar a sus hijos de manera efectiva, para fomentar una comunicación efectiva y abierta entre padres e hijos, esto ayudará a detectar y abordar problemas emocionales antes que se conviertan en crisis.

De ahí que sea esencial, evaluar y revisar las políticas institucionales actuales para asegurar que las prácticas pedagógicas y las rutas de atención estén claramente definidas y sean efectivas. Es importante que todos los miembros de la comunidad educativa estén informados y preparados para actuar ante señales de riesgo. Sumado a esto, se deben establecer protocolos claros y accesibles para la intervención y seguimiento de casos de riesgo suicida.

Es necesario establecer mecanismos de seguimiento y evaluación de las estrategias implementadas para la prevención de conductas suicidas y de esta manera asegurar su eficacia. Esto incluye la recopilación y análisis de datos sobre incidentes de riesgo, la evaluación del impacto de los programas de intervención y la realización de ajustes necesarios en función de los resultados obtenidos. La retroalimentación constante permitirá mejorar continuamente las prácticas y políticas implementadas.

Finalmente, hay que fomentar una formación holística del bienestar de los estudiantes, que incluya no solo su salud mental y emocional, sino también su desarrollo físico, académico y social. Por tal motivo, hay que promover actividades extracurriculares, deportivas y artísticas que permitan a los estudiantes desarrollar una variedad de habilidades e intereses, contribuyendo a un equilibrio saludable entre sus responsabilidades académicas y su vida personal.

Referencias bibliográficas

- Aignerren, M. (2006). La técnica de recolección de información mediante los grupos focales. e http://ccp.ucr.ac.cr/bvp/texto/14/grupos_focales.htm.
- Aguirre, J., y Jaramillo, L. (2013). Tesis de la carga teórica de la observación y constructivismo. *Cinta de Moebio*, 47, 74-82. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2013000200002> Alcaldía Municipal El Tablón de Gómez. (2020). Plan de Desarrollo El Tablón de Gómez. <https://es.scribd.com/document/560734496/Plan-de-Desarrollo-Tablon-de-Gomez> Alvarez, J. (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa: Fundamentos y Metodología*. Paidós. México.
- Álvarez, C. (2015). Teoría frente a práctica educativa: algunos problemas y propuestas de solución. *Perfiles Educativos*, 37(148), 172-190. <https://doi.org/10.1016/j.pe.2015.11.014>
- Alexander, J. (1995 [1987]). Las teorías sociológicas desde la Segunda Guerra Mundial. Análisis multidimensional [Twenty Lectures]. Gedisa. Barcelona.
- Ambrosio, R. (2018). La socioformación: un enfoque de cambio educativo. *Revista Iberoamericana de Educación*, 76(1), 57-82.
- American Psychological Association. (2020). Suicide prevention: APA resources. <https://www.apa.org/topics/suicide/prevention>
- Arcos Rodríguez, Á. (2016). *Proyecto de investigación sobre el suicidio*. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3765/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20SOBRE%20EL%20SUICIDIO.pdf?sequence=1>
- Ayala, R. (2008). La metodología fenomenológica-hermenéutica de M. Van Manen en el campo de la investigación educativa. Posibilidades y primeras experiencias. *Revista de investigación*, 26 (2), 409-430. <https://revistas.um.es/rie/article/view/94001>
- Bedout, A., (2008). Panorama actual del suicidio: análisis psicológico y psicoanalítico.

International Journal of Psychological Research, 1(2), 53-63.
<http://www.redalyc.org/pdf/2990/299023508007.pdf>

Beck, M., Bryman, A. y Futing, L. (2004). *The Sage Encyclopedia of Social Science Research Methods*. New Delhi: SAGE Publications

Benavides Mora, V., Villota Melo, N., y Villalobos Galvis, F. (2019). *Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática*. Universidad de Nariño. San Juan de Pasto.

Booth, A., Sutton, A., y Papaioannou, D. (2016). *Systematic approaches to a successful literatura review*. Sage.

Borges, G., Nock, M. K., Haro Abad, J. M., Hwang, I., Sampson, N. A., Alonso, J., ... y Kessler, R. C. (2010). Twelve-month prevalence of and risk factors for suicide attempts in the World Health Organization World Mental Health Surveys. *Journal of Clinical Psychiatry*, 71(12), 1617–1628. <https://doi.org/10.4088/JCP.08m04967blu>

Cabrera, A., Ceballos, P., Córdoba, L., Pastás, L., y Paz, A. (2017). *Información general del municipio del Tablón de Gómez*. <https://es.slideshare.net/slideshow/tablon-de-gomez-info-general/76217754>

Campos, M. (2004). *Prevención del suicidio y conductas autodestructivas en jóvenes*. <https://www.binasss.sa.cr/adolescencia/aserril.pdf>

Cañon, S., Castaño, J. J., Mosquera, A. M., Nieto, L. M., Orozco, M., y Giraldo, W. (2018). Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 14(1), 27- 40. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982018000100027

Carmona Parra, JA., Mendoza Orozco, M., Medina Pérez, O., (2015). Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín. *Archivo Médico de Camagüey*.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211141787006>

- Carrascal, G. C., y Castillo, C. V. C. (2012). Family and school: scenarios of prevention of suicidal conducts in teenagers from the nursing discipline. *Avances en Enfermería*, 30, 102-117. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/39968>
- Casas, J., Repullo, J. R. y Donado, J. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. *Atención Primaria*, 31(8), 527-538.
- Chacón, J. W., Barbosa Herrera, J. C., y Rodríguez Villabona, M. (2013). Revisión y análisis documental para estado del arte: una propuesta metodológica desde el contexto de la sistematización de experiencias educativas. *Investigación bibliotecológica*, 27(61), 83-105. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-358X2013000300005&script=sci_abstract&tlng=pt
- Chacón, R. (2016). La prevención escolar de la conducta suicida en adolescentes a través de la actividad intersectorial. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba.
- Clark, D., Rojas, P., y Juárez, Y. (2002). Investigación cuantitativa en psicología: del diseño experimental al reporte de investigación
- Corona Miranda, B., Hernández Sánchez, M., y García Pérez, R. M. (2016). Mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1), 90-100. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180444213011>
- Corpas Nogales, J. (2011). Aproximación social y cultural al fenómeno del suicidio. Comunidades étnicas amerindias. *Gazeta de Antropología*, 27(2), 1-17
- Czeresnia, D. (2006). El concepto de salud y la diferencia entre prevención y promoción.

- Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas. (DANE, 2023). Estadísticas Vitales (EEVV). https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/pre_estadisticasvitales_IVtrim_2022pr.pdf
- de la Torre, M. (2013). Protocolo para la detección y manejo inicial de la ideación suicida. <https://es.slideshare.net/slideshow/protocoloideacionsuicidapdf/251991486>
- de la Torre, I., Cubillas Rodríguez, M. J., Román Pérez, R., y Valdez, E. A. (2009). Ideación suicida en población escolarizada infantil: factores psicológicos asociados. *Salud Mental*, 32(6), 495-502. <https://www.redalyc.org/pdf/582/58212267007.pdf>
- Durkheim, E. (1960). *Emile Durkheim. El Suicidio.* <http://www.angelfire.com/planet/danielmr/Emile%20Durkheim/El%20suicidio.htm>
- Echeburúa, E. (2015). Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>
- Enciclopedia jurídica, (2020). Inducción y auxilio al suicidio Bogotá Derecho Penal. Recuperado de: <http://www.encyclopedia-juridica.com/d/induccion-y-auxilio-alsuicidio/induccion-y-auxilio-al-suicidio.htm>
- Erbacher, T. A., y Singer, J. B. (2017). Suicide Risk Monitoring: The missing piece in suicide risk assessment. *Contemporary School Psychology*, 22, 1-9. <https://doi.org/10.1007/s40688-017-0164-8>
- Escobar, J. y Bonilla-Jimenez, F. (s.f.). Grupos focales: una guía conceptual y metodológica. *Cuadernos hispanoamericanos de psicología*, 9(1). Pp. 51-67. Recuperado de: <http://www.tutoria.unam.mx/sitetutoria/ayuda/gfocal-03122015.pdf>
- Ferreira, A. B. H. (1986). *Novo Dicionário da Língua Portuguesa.* Río de Janeiro: Nova Fronteira.
- Ferraris, M. (2003). *Historia de la hermenéutica.* México: Siglo XXI. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1665073&pid=S1316-

0087200900020000900003&lng=es

Finol, T. y Nava, H. (1993). *Procesos y productos en la Investigación Documental*. Ediluz. Universidad del Zulia. Maracaibo.

Folgueiras Bertomeu, P. (2016). *La entrevista*.
<https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/99003/1/entrevista%20pf.pdf>

Fuster, D. E. (2019). *Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico*. *Propósitos y representaciones*, 7(1), 201-229.

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000100010

Gadamer, Hans Georg 1993. *Verdad y método*. Salamanca. Ed. Alfa Argentina.

http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_nlinks&ref=1665077&pid=S1316-0087200900020000900007&lng=es

Gálvez Toro, A. (2001). *Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados*. Granada: Fundación Index.

<https://www.ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20011>

Galindo, J. (1998). *Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación*. México: Pearson, pp 277- 317.

Geertz, C. (2003). *La Interpretación de las culturas*. Antroporecursos. Barcelona España-

<https://antroporecursos.files.wordpress.com/2009/03/geertz-c-1973-la-interpretacion-de-las-culturas.pdf>

Gibb, A. (1997). Focus group. *Social Research Update*, 5 (2), 1-8. Tomado el 10 de septiembre del 2008, de sru.soc.surrey.ac.uk/SRU19.html - 23k

Gómez BM Medicina Legal (2015).

<http://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/49523/Suicidios.pdf>.

Gómez, P. (2011). Aproximación social y cultural al fenómeno del suicidio. Comunidades étnicas amerindias. http://www.ur.es/pwllac/G27_33JoseManuel_Corpas_Nogales.html

Gonzales, E. (2013). Acerca del estado de la cuestión o sobre un pasado reciente en la investigación cualitativa con enfoque hermenéutico. *Unipluriversidad*, 13 (1), 60- 63.

Grant, M. J., y Booth, A. (2009). A typology of reviews: An analysis of 14 review types and associated methodologies. *Health Information & Libraries Journal*, 26(2), 91-108.

Gutiérrez García, A; Contreras, C; Orzoco Rodriguez, R. (2006). El suicidio, conceptos actuales. [Versión electrónica], *Salud Mental*, 29(5), 66-74, Veracruz, México. –Recuperado de la web el 10/09/15.

Hallfors, D., Brodish, P., Khatapoush, S., Sanchez, V., Hyunsan, C., y Steckler, A. (2006). Feasibility of screening adolescents for suicide risk in “real world” high school settings. *Am J Public Health*. 2006;96(2):282-7.

Hamui, A. y Varela, M. (2013). La técnica de grupos focales. *Investigación en educación médica*, 2(5), 55-60.

Hart, C. (2018). *Doing a literature review: Releasing the social science research imagination*. Sage.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010) “Metodología de la investigación” 5ª edición. Editorial MC Graw Hil. México. <https://www.smujerescoahuila.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2010) “Metodología de la investigación” 6ª edición. Editorial MC Graw Hil. <https://www.esup.edu.pe/wp->

content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

Herrera, P. (1999). Principales factores de riesgo psicológicos y sociales en el adolescente. *Revista cubana de pediatría*, 71(1), 39-42. <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v71n1/ped06199.pdf>

Herrera, P. y Avilés, K. (2000). Factores familiares de riesgo en el intento suicida. *Revista Cubana De Medicina General Integral*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252000000200005&script=sci_arttext

Holton, J. (2007). The coding Process and its Challenges. En A. Bryant & K. Charmaz (Eds.), *The SAGE handbook of grounded theory* (pp. 265-289). Thousand Oaks, CA: Sage Publications.

Instituto Nacional de Estadística (2013). Defunciones según la causa de muerte. <http://www.ine.es/prensa/np896.pdf>

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2018). *Forensis 2018: Datos para la vida*. Bogotá: INMLCF.

Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (2019). *Boletín Estadístico Mensual de Medicina Legal y Forense*. https://www.medicinalegal.gov.co/documents/20143/349426/Marzo_2019.pdf/975125ca-064b-7347-f6fd-948a5ede1afc

Instituto Nacional de Salud. (INS, 2019). Informe del evento intento de suicidio, Colombia, 2019. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO_2019.pdf

Instituto Nacional de Salud. (INS, 2020). Informe del evento intento de suicidio, Colombia, 2020. <https://www.ins.gov.co/buscador->

eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUCIDIO_2020.pdf

Joiner, T.(2005). Why People die by suicide. Harvard University Press.
<https://www.hup.harvard.edu/books/9780674025493>

Kawachi, I., y Berkman, L. F. (2001). Social ties and mental health. *Journal of Urban Health*, 78(3), 458–467. <https://doi.org/10.1093/jurban/78.3.458>

Kirchner, T., Ferrer, L., Forns, M., y Zanini, D. (2011). Self-harm behavior and suicidal ideation among high school students. Gender differences and relationship with coping strategies. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 39(4), 226-35.

Koppmann, A. (2020). Aspectos generales del riesgo suicida en la consulta del médico general. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 163–168. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.007>

Klonsky, E. D., y May, A. M. (2015). *The three-step theory (3ST): A new theory of suicide rooted in the “ideation-to-action” framework. International Journal of Cognitive Therapy*, 8(2), 114–129. <https://doi.org/10.1521/ijct.2015.8.2.114>

La Academia, Revista. (2018). La hermenéutica de Gadamer como fundamento teórico-filosófico *Revista de la Academia/ISSN 0719-6318 Volumen 25/Otoño de 2018*

Leavell, J. y Clark, E. G. (1976). *Medicina Preventiva*. San Pablo: McGraw-Hill. LUPTON, D. *Tize Imperative ofHealth: public health and tíze regulated body*. Londres: Sage, 1995

Levy, Y., y Ellis, T. J. (2006). A systems approach to conduct an effective literature review in support of information systems research. *Informing Science Journal*, 9, 181-212.

Ley 115 de 1994. (1994, 8 febrero). Congreso de la República.
https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-85906_archivo_pdf.pdf

Ley 1620 de 2013. (2013, 20 marzo). Congreso de la República. <https://www.mineducacion.gov.co/portal/Preescolar-basica-y-media/Proyectos-de-Calidad/322486:Ley-de-Convivencia-Escolar>

Ley 1122, 2007 congreso de la república de Colombia, Bogotá 9 de enero del 2017 Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley1122-de-2007.pdf>

Lizardi, D., y Dervic, K. (2009). Risk factors for suicide among Hispanics: evidence from the National Violent Death Reporting System. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 11(4), 281–287. <https://doi.org/10.1007/s10903-008-9138-9>

Marchiri, H. (1998). *El suicidio. Enfoque criminológico*. Editorial Porrúa. Mexico DF.

Maroto Vargas, Adriana. (2017). El suicidio en el ámbito comunitario: lineamientos para su abordaje. *Revista Reflexiones*, 96(1), 27-39. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-28592017000100027

Martín Nizama Valladolid. (2011). suicidio. *Revista Peruana de Epidemiología*.

Martínez, M (2002). *La investigación cualitativa etnográfica en educación*. Bogotá. Circulo de la lectura alternativa.

Martínez, C. (2008). El abordaje comunitario de la crisis suicida en sus diferentes ámbitos de intervención. *Revista Asociación Levantina de Ayuda e Investigación de los Trastornos de la Personalidad*, (4).

Mancilla, F. (2010). *Suicidio y prevención*. Intersalud, Palma de Mallorca. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría versión On-line ISSN 2340-2733 versión impresa ISSN 0211-5735 Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. vol.33 no.119 Madrid jul./sep. 2013.*

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352013000300015

Mejía, E. M. (2005). *Técnicas e instrumentos de investigación*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <http://online.aliat.edu.mx/adistancia/InvCuantitativa/LecturasU6/tecnicas.pdf>

Merriam, S. B. (2009). *Qualitative research: A guide to design and implementation*. Jossey-Bass.

Ministerio de salud. (2013). Programa Nacional de prevención del suicidio Orientaciones para su Implementación. https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Preencion.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Guía de Práctica Clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la ideación y/o conducta suicida. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/guia-prevencion-conducta-suicida-adopcion.pdf>

Ministerio de salud. (2018). Boletín de salud mental Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/lists/bibliotecadigital/ride/vs/pp/ent/boletin-conducta-suicida.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Minsalud avanza en acciones para la prevención del suicidio. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-avanza-en-acciones-para-la-prevencion-del-suicidio-.aspx>

Monge, J., Cubillas, M., Román, R., y Abril, E. (2007). Intentos de suicidios en adolescentes de educación media superior y su relación con la familia. <https://www.redalyc.org/pdf/291/29117105.pdf>

Monge, V. (2015). La codificación en el método de investigación de la grounded theory o teoría fundamentada. World Languages Department, East Side Union High School District, (ESUHSD). Estados Unidos; file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-

LaCodificacionEnElMetodoDeInvestigacionDeLaGrounde-5248462.pdf

Moraga Armijo, C. (2015). Ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de viña del mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados...” Facultad de Ciencias Sociales. Universidad de Chile. Santiago de Chile. <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/144415/TESIS%20CAROL%20MORAGA%20ARMIJO.pdf?sequence=1>

Muñoz, E., y Gutiérrez, M., (2010). Factores de riesgo asociados al suicidio en Nariño (Colombia): estudio de casos y controles. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 39(2), 291-312. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39n2/v39n2a06.pdf>

Myers, G. (1998) Displaying opinions: topics and disagreement in focus groups. *Language in Society*, 27 (1), 85-111. Tomado el 15 de Octubre del 2008, de Base de datos Celsius

Nizama, M. (2011). Suicidio. *Rev. Peru. epidemiol.(Online)*, 1-5. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1111629>

Organización Mundial de la salud. (OMS, 2018). 800 000 personas se suicidan cada año. ¿Qué podemos hacer?. <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/800-000-people-kill-themselves-every-year.-what-can-we-do>

Organización Mundial de la Salud. (2011). Guía de intervención MH GAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada.

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014). Primer informe de la OMS sobre la prevención del suicidio. <http://www.who.int/mediacentre/news/release/2014/suicide-prevention-report/es/>

Organización Panamericana de la Salud. (2014):

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10114:2014-newpaho-report-more-than-7-suicides-per-hour-in-the-americas&Itemid=1926&lang=en

Palencia, B. (2014). Diseño de un modelo de intervención del suicidio en niños y adolescentes. Universidad el Rosario universidad CES de Medellín. Programa maestría en administración en salud. Bogotá, D.C.

Paz, María (2003). Investigación cualitativa en educación. Fundamentos y tradiciones. Primera edición español. Editorial McGraw Hill. España. Pp. 154-161.

Peña, M., Ortiz, Y., y Gutiérrez, M. (2009). El suicidio en Nariño: una mirada desde los observatorios del delito en cinco municipios del Departamento. Instituto CISALVA – Universidad del Valle – Cali. <https://www.redalyc.org/pdf/801/80112469008.pdf>

Pérez, A. (2008). Factores de riesgo suicida en la adolescencia. Psicología-online.com. <http://www.psicologia-online.com/ebooks/suicidio/adoles.shtml>

Pérez, A. (2014). Muertes silenciadas: Problemática del suicidio en los campesinos de La Unión (Antioquia). Revista Nacional Facultad de Salud Pública, 32(2), 92-102.

Piedrahita S, L., Paz, K., y Romero, A. (2017). Estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes: la escuela como contexto <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309126826010>

Plan Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres (2016):

https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/28584/PMGR_D_TablonNari%C3%B1o_2016.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Raison, C. (2012). Las tres razones que llevan a una persona a pensar en el suicidio. Expansión. <http://mexico.cnn.com/salud/2012/08/22/las-tres-razones-que-llevan-a-una-persona-a-pensar-en-el-suicidio>

Ramírez, P., H. (2019). *Deseo e intento suicida y su relación con el trastorno de ansiedad. Hospital San Juan Bautista de Huaral. 2016-2019*. [Tesis de especialización, Universidad Peruana Cayetano Heredia].

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6995/Deseo_RamirezSalvador_Pedro.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Resolución 8430 de 1993. (1993, 4 de octubre). Ministro de salud.

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCI ON-8430-DE-1993.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCI%20ON-8430-DE-1993.pdf)

Romo, M. y Kelvin, E. (2016). Impact of bullying victimization on suicide and negative health behaviors among adolescents in Latin America. *Rev Panam Salud Publica* 40(5):347–55. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31377>

Ruedas, M., Ríos, M., & Nieves, F. (2009). Hermenéutica: la roca que rompe el espejo. *Investigación y posgrado*, 24(2), 181-201. <file:///C:/Users/Walter%20P%C3%A9rez/Downloads/DialnetHermeneuticalaRocaQueRompeElEspejo-3620425.pdf>

Ruiz J.I. (1999) *Metodología de la investigación cualitativa*. Bilbao: Universidad de Deusto.

Rutter, M. (2012). Resilience as a dynamic concept. *Development and Psychopathology*, 24(2), 335–344. <https://doi.org/10.1017/S0954579412000028>

Sabino, C. (1992). *El proceso de investigación*. https://paginas.ufm.edu/sabino/ingles/book/proceso_investigacion.pdf

Salud Mental (2009). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252009000200009&script=sci_abstract

- Sánchez, J. C., Villarreal, M. E., Musitu, G., y Martínez, B. (2010). Ideación Suicida en Adolescentes: Un Análisis Psicosocial. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 279-287. <https://www.redalyc.org/revista.oa?id=1798>
- Sanchis, F., y Doménech, E. (2010). Ideación y conducta suicida en los jóvenes. *Revista de psicoterapia / Vol. XXI – N° 84*. <http://suicidioprevencion.cienciassociales.edu.uy/wp-content/uploads/2015/09/IDEACI%C3%93N-y-CONDUCTA-SUICIDIA-EN-LOS-JOVENES.Francisco-Sachi.pdf>
- Sandoval, C. (2002). *Investigación Cualitativa. Programa de especialización en Teoría, métodos, y técnicas de investigación social*. ARFO Editores e Impresores Ltda. Bogota. Colombia. Diciembre de 2002
- Singer, J. B., Erbacher, T. A., y Rosen, P. (2019). School-Based Suicide Prevention: A Framework for Evidence-Based Practice. (Prevención del suicidio basada en la escuela: un marco para la práctica basada en la evidencia) *School Mental Health*. https://eric.ed.gov/?q=youth+suicide&ff1=dtSince_2016&id=EJ1229683
- Shulman, L. S. (1987). Knowledge and Teaching: Foundations of the New Reform. *Harvard Educational Review*, 57 (1), 1-22
- Spiller, Y. (2005). *Psicología y terrorismo: el terrorismo suicida. Estudio de variables que inciden en su aparición y desarrollo*. Tesis doctoral. Belgrado.
- Strauss, A., & Corbin, J. M. (2008). *Basics of qualitative research (3a ed.)*. California: Sage Publications.
- Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1992). “La observación participante; preparación del trabajo de campo”. En: *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Barcelona: Paidós, 1992.

- Taylor, S. J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*, Barcelona: Paidós Básica. <https://pics.unison.mx/maestria/wp-content/uploads/2020/05/Introduccion-a-Los-Metodos-Cualitativos-de-Investigacion-Taylor-S-J-Bogdan-R.pdf>
- Tendencias. (2014). Descubren una serie de genes vinculados a la conducta suicida. https://tendencias21.levante-emv.com/descubren-una-serie-de-genes-vinculados-a-la-conducta-suicida_a31700.html
- Terroba, G., Heman, A., Saltijeral, M.T. y Martínez, P. (1986). Factores clínicos y sociales asociados con el parasuicidio y con el suicidio consumado. *Salud Mental*, 9(1), 74-80. http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/259
- Tobón, S., Martínez, J. E., Valdez, E., y Quiriz, T. (2018). Prácticas pedagógicas: Análisis mediante la cartografía conceptual. *Revista Espacios*, 39(53). <https://w.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-31.html>
- Tobón, S. (2017). Conceptual analysis of the socioformation according to the knowledge society. *Knowledge Society and Quality of Life (KSQL)*, 1(1), 9-35. <https://goo.gl/aJeSvw>
- Toro, D., Paniagua, R., González, C., y Montoya, B. (2009). Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 27(3), 303-308. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2009000300007&lng=en&tlng=es.
- Toledo, U. (1997). Giambatista Vicoy la Hermenéutica social. <https://www.redalyc.org/pdf/101/10100403.pdf>
- Tovilla, C. A. y Genis, A. D. (2012). Los Genes, el sistema serotoninergico y la conducta suicida. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 52-58.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5134688>

Useche Lima, V. (2019). Comportamiento suicida, su prevalencia y factores familiares asociados en estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Leticia, Amazonas. Santa de Bogotá. <https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/85640627-5a5d-48bf-bd7e-6224950ee88c/content>

UNICEF (Ed.). (2012). Suicidio adolescente en pueblos indígenas: tres estudios de caso. Panamá: UNICEF. Colombia. Universidad del Rosario. <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/19875/PREVALENCIA%20O%20PORTAMIENTO%20SUICIDA%20Y%20FACTORES%20FAMILIARES.pdf?sequence=1>

Vargas, G., Vásquez, C. F., Soto, G. M., y Ramírez, L. M. (2015). *Atención con calidad a las personas que presentan conducta suicida: manual para profesionales de la salud / Secretaría de Salud Alcaldía de Medellín*. Medellín: Centro Nacer, Salud Sexual y Reproductiva / Biblioteca Electrónica.

Vásquez NSM. Conceptualización de ciclo vital Familiar - Scielo [Online]; 2015 [cited 2019 02 22 Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v8n2/v8n2a06.pdf>.

Vega Chacón, R. (2018). Metodología socioeducativa de carácter intersectorial para la prevención de la conducta suicida en adolescentes. Mendive, Revista de Educación, 16(1), 93–109. <http://scielo.sld.cu/pdf/men/v16n1/1815-7696-men-16-01-93.pdf>

Ventura, R., Carvajal, C., Undurraga, S., Vicuña, P., Egaña, J., y Garib, M. J. (2010). Prevalencia de ideación e intento suicida en adolescente en la región Metropolitana de Santiago de Chile. *Revista Médica de Chile*, 138, 309-315.

Vergara Fernando (2008). Gadamer y la Comprensión Efectual: Diálogo y Traducción en El Horizonte de la Koiné Contemporánea”, Revista UNIVERSUM, 23: 2, 184-200. file:///C:/Users/hp/Downloads/DialnetLaHermeneuticaDeGadamerComoFundamentoTeor

icofiloso-6538431.pdf

Vigoya, A. R., Osorio, Y. S., y Salamanca, Y. Caracterización del intento de suicidio en una ciudad colombiana (2012 – 2017). Duazary. 2019 enero; 16(1) Doi: <http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2545>

Villalobos, F.H., Ojeda, E., Luna, E.G. (2019). Caracterización de las conductas suicidas en adolescentes de la zona de influencia del volcán Galeras, Nariño, Colombia. Informes Psicológicos. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011>

Villalobos, F. (2009). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. Salud Mental. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252009000200009

Villalobos, F., Ceballos, A., Luna, E., Araujo, L., Muñoz,, D., y Solarte, M. (2023). Prevención de la conducta suicida en contextos escolares. Una revisión de los tipos de intervención. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría, 43(143), 217-236. Epub 31 de julio de. <https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352023000100012>

World Health Organization. Prevention of mental health disorders Effective interventions and policy options (2004). Ginebra, Suiza. http://www.who.int/mental_health/evidence/en/prevention_of_mental_disorders_sr.pdf

Anexos

Anexo 1. Formato de instrumentos de recolección de la información

Anexo 1.1. Guía grupo focal para los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez

En el marco de la investigación denominada “Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya”, se realiza grupos focales a los estudiantes de la institución educativa para identificar los factores de riesgo de las conductas suicidas.

Objetivo: Identificar los factores de riesgo de las conductas suicidas según la teoría y su posible manifestación en adolescentes dentro de la IE Pompeya.

1. ¿Qué situaciones creen que podrían hacer que un compañero de clase se sienta tan mal como para considerar quitarse la vida?
2. ¿Cuáles son algunas señales de advertencia que podrían indicar que un compañero está pensando en quitarse la vida?
3. ¿Qué tan importante creen que es hablar sobre nuestros sentimientos y problemas con alguien de confianza?
4. ¿Cuáles aspectos individuales consideran que pueden influir en que una persona presente conductas suicidas?
5. ¿Qué aspectos, situaciones o circunstancias dentro del entorno familiar podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas entre los adolescentes en la IE Pompeya?
6. ¿Qué aspectos y situaciones del entorno social podrían aumentar la probabilidad de que los adolescentes desarrollen conductas suicidas?
7. ¿Qué prácticas educativas realizan los profesores para prevenir las conductas suicidas con los estudiantes?
8. ¿Qué recursos o apoyos adicionales les gustaría ver disponibles en la Institución Educativa para ayudar a los estudiantes que están pasando por momentos difíciles?

Anexo 1.2. Entrevista estructurada para profesores de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez

En el marco de la investigación denominada “Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya”, se realiza entrevista semiestructurada a docentes, para conocer las prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes. Para así finalmente comprender cómo la práctica pedagógica contribuye a prevenir las conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa de Pompeya del Municipio del Tablón de Gómez en el 2021.

Objetivo: Describir las prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes.

Fecha:

Nombre completo del entrevistado:

Genero con el que se identifica:

Masculino Femenino otro

Edad:

Nivel formativo:

Docente

Normalista

Licenciado

Profesional no licenciado Especialista

Magister Doctorado

Otro

Área de trabajo:

Años de experiencia docente:

1. ¿Qué sabe sobre el suicidio?
2. ¿Cuáles considera que son los factores que provocan el suicidio?
3. ¿El suicidio es solamente un problema del sector salud? ¿Por qué?
4. ¿Qué actores considera que deben participar en el proceso de sensibilización y educación en temas de suicidio?
5. ¿Qué prácticas pedagógicas usa con sus estudiantes para prevenir el suicidio?
6. ¿Qué puede usted hacer como docente y como sociedad para mitigar el suicidio?
7. En caso de tener un caso cercano de intento de suicidio dentro de la Institución educativa ¿Sabe a quién acudir o cómo proceder?
8. Enumere que estrategias considera que pueden contribuir a la mitigación del suicidio.1. ¿Qué sabe sobre el suicidio?

Anexo 2. Aval de dos expertos con nivel de maestría de los instrumentos

RESUMEN PARA FORMATO VALIDACIÓN INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE INFORMACION

Título investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Investigador (a): Martha Elizabeth Cifuentes

Resumen

En el presente proyecto se hace una aproximación al fenómeno del suicidio, teniendo en cuenta que este es una de las principales causas de muerte entre adolescentes a nivel mundial, y local, cobrando mayor visibilidad en todo el mundo, hasta ser considerado como un grave problema de salud pública, debido al impacto que ha generado a nivel familiar, social y cultural, (Sanchis y Doménech, 2010); Al respecto Mansilla, (2010) afirma que se producen más muertes por suicidio que por accidente de tráfico, y si bien el suicidio es tan relevante, las definiciones encontradas en las investigaciones no hacen una profundización de las miradas científicas o desde diferentes enfoques, su definición se centra en el acto que involucra dañarse a sí mismo y terminar con la vida de manera voluntaria.

En este sentido, es importante reconocer que dicho fenómeno es una problemática extendida a nivel global, nacional y regional, que permea la estructura social, familiar e institucional, y por tanto se hace necesario estudiarlo y abordarlo desde los diferentes campos para buscar las alternativas que lo mitiguen.

Ante éste panorama, a nivel regional, la Institución Educativa Pompeya del municipio de Tablón de Gómez no ha sido ajena a la problemática descrita, razón por la cual se hizo necesario iniciar a realizar estudios profundos que permitan identificar el cómo se ha venido desarrollando e introduciendo en la realidad social de quienes habitan esta zona del país y así investigar este tema desde diferentes enfoques y campos, principalmente el educativo, con el fin de encontrar aspectos en común, contradicciones y los vacíos teóricos que conlleven a mitigar esta problemática y buscar alternativas colectivas para su prevención, las cuales puedan ser aplicadas tanto en la institución como en otros contextos sociales, teniendo en cuenta las particularidades que les caracterizan.

Con lo anterior, en el cuerpo de esta investigación se plantea el siguiente interrogante, que servirá como eje central para el desarrollo de este proyecto: ¿Cuáles son los factores de riesgo de conductas suicidas en los jóvenes de la Institución Educativa Pompeya?; este interrogante se plantea en la medida que se considera relevante identificar las posibles causas que anteceden al hecho, para poder ahondar en la problemática, analizándolo desde los diferentes puntos de vista, social, individual, familiar, cultural ya que el ser humano siendo un ser social por naturaleza se encuentra coaccionado por la realidad externa que le acontece y por tanto se precisa conocer esa realidad externa e interna al individuo y la forma como la percibe desde su cotidianidad individual y social.

De este modo, en este proyecto se tiene como principal objetivo determinar los factores de riesgo de conductas suicidas en los jóvenes de la Institución Educativa Pompeya del municipio del Tablón de Gómez, pretendiendo con ello conocer más la realidad social del contexto en el cual convive día a día la población; además se propone conocer las diferentes percepciones tanto de profesores como de estudiantes respecto a la problemática, ya que son ellos quienes más cerca han estado al fenómeno y el conocer las historias, las vivencias, sus percepciones facilitara una mejor comprensión de la situación al ser ellos los actores que a lo largo de los últimos años lo han presenciado y vivenciado. Posteriormente a ello y con la rigurosidad del ejercicio investigativo que requiere un proyecto de esta índole, se desarrollara un trabajo interpretativo enfocado a plantear estrategias pedagógicas dirigidas a reducir los índices de suicidios en los jóvenes y adolescentes de la institución y de la población en general.

Para hacer posible lo descrito anteriormente, se parte de una metodología enmarcada en la investigación cualitativa, ya que permite al investigador ver el espacio y a las personas desde una perspectiva holística, pues éstas no son reducidas a variables sino se consideran como un todo, y por tanto se busca comprenderlas dentro de sus vivencias sin dejar a un lado todos los puntos de vista, creencias, y predisposiciones sociales en aras de lograr una comprensión interpretativa de la experiencia humana (Taylor y Bagdan, 1987), permitiendo de esta forma comprender las prácticas sociales e individuales y subjetivas de los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya, frente al fenómeno del suicidio.

Se empleará un enfoque etnográfico en la medida que se pretende describir y analizar lo que las personas de un determinado lugar realizan en la cotidianidad, además de conocer, analizar y comprender las ideas, creencias, conocimientos, prácticas y los significados que les asignan a esos comportamientos dentro de sus percepciones e imaginarios, (Alvarez, 2003), buscando una comprensión global de los aspectos culturales y sociales propios del espacio abarcado (Aguirre, 1993) que permita conocer y comprender la realidad asociada al suicidio.

Al ser el espacio de estudio una institución educativa, se precisa hablar de una etnografía educativa, que conllevara a descubrir la complejidad que encierran los fenómenos educativos y lograr un conocimiento real y profundo de los mismos, además de conducir a la comprensión para abordar el análisis de las interacciones entre los distintos grupos sociales y culturas, que tienen encuentro en el marco educativo, y también sobre la organización social y cultural de los centros.

Así mismo, se realizará un ejercicio hermenéutico que permitirá comprender a través del lenguaje, cómo influye el contexto social en la conformación de la subjetividad de las personas, entendiéndose que la comprensión hermenéutica provee de una posibilidad de análisis teórico para interpretar la subjetividad de los informantes (Alexander, 1995; Ruiz, 1999; Ferraris, 2003) y así llegar a entender sus vivencias y múltiples realidades.

Se empleará como técnica de recolección de información la entrevista la cual contribuye a la construcción de la realidad, siendo un instrumento eficaz de gran precisión en la medida que se fundamenta en la interrelación humana, proporcionando un instrumento heurístico para combinar los enfoques prácticos, analíticos e interpretativos implícitos en todo proceso de comunicación (Galindo, 1998) y para ello se realizara una entrevista semiestructurada a docente y una encuesta aplicada a estudiantes de la IE, siendo éstas las personas que mayor información pueden brindar respecto al fenómeno estudiado.

Instrumentos a evaluar: Instrumentos de recolección de información, docentes e instituciones Institución Educativa Pompeya

Ítem	Criterios a evaluar	Si	No
1	Los instrumentos tienen claridad en la redacción	X	
2	Las preguntas están expresadas con precisión	X	

3	Las preguntas formuladas en el instrumento inducen a una respuesta (sesgo)		X
4	El número de preguntas y su estructura son suficientes para recoger información	X	
5	Considera que se debe modificar alguna pregunta		X
6	Las preguntas planteadas permiten el logro del objetivo de la investigación	X	
7	El lenguaje es adecuado con el nivel de información	X	


Instrumento	Aplicable	No aplicable
Instrumento para profesores de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez.	X	
Instrumento para estudiantes de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez.	X	
<p>Observaciones del experto:</p> <p>Los instrumentos resultan valiosos para acceder a la información pertinente a los objetivos de la investigación.</p>		

Validado por:	Alberto Vianey Trujillo	
Firma:	Teléfono: 3183916480	e-mail: Avianney18@umariana.edu.co

Ítem	Criterios a evaluar	Sí	No
1	Los instrumentos tienen claridad en la redacción	X	
2	Las preguntas están expresadas con precisión	X	
3	Las preguntas formuladas en el instrumento inducen a una respuesta (sesgo)	X	
4	El número de preguntas y su estructura son suficientes para recoger información	X	
5	Considera que se debe modificar alguna pregunta	X	
6	Las preguntas planteadas permiten el logro del objetivo de la investigación	X	
7	El lenguaje es adecuado con el nivel de información	X	

Instrumento	Aplicable	No aplicable
Instrumento para profesores de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez.	X	
Instrumento para estudiantes de la Institución Educativa Pompeya del municipio Tablón de Gómez.	X	

Observaciones del experto: Es necesario atender los comentarios generados en cada uno de los instrumentos, de esta manera, sí se recomendaría su aplicación.

Validado por:	Luis Alberto Montenegro Mora	
Firma: 	Teléfono: 3233415387	e-mail: lamontenegrom@udenar.edu.co

Anexo 3. Aval Institucional



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE NARIÑO
MUNICIPIO EL TABLÓN DE GÓMEZ
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POMPEYA
RESOLUCIÓN 5435 DE 31 DICIEMBRE 2012
CÓDIGO DANE: 252258000101

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POMPEYA

AUTORIZA

A: MARTHA ELIZABETH CIFUENTES, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.085.248.246 de Pasto; como estudiante de la Maestría en Pedagogía de la Universidad Mariana, a realizar la investigación denominada **“PRÁCTICA PEDAGÓGICA: UNA CONTENCIÓN POSIBLE DE LAS CONDUCTAS SUICIDAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POMPEYA”** y avalar los instrumentos requeridos para dicha investigación.

Pompeya a los diecinueve (19) días del mes de Agosto de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,



SERVIO TULIO CAICEDO
RECTOR
CEL: 316 287 38 94

Anexo 4. Consentimiento Informado debidamente diligenciado y firmado.



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES (ESTUDIANTE)

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 3 de mayo de 2022

Yo, Servio Tulio Caicedo López, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°12.963.544 de la Unión, Nariño, como rector y representante legal de la Institución Educativa Pompeya con código DANE 252258000101 una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, **autorizo la participación los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa Pompeya**, del municipio del Tablón de Gómez, previa autorización de sus padres según asamblea número 1 del 8 de febrero de 2022 para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando la identidad e integridad del participante.

Adicionalmente se me informó que:

- Su participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Sus beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Su participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

C.C. 12.963.544 de la Unión, Nariño

PRACTICA PEDAGOGICA: UNA CONTENCION POSIBLE DE LAS CONDUCTAS SUICIDAS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA POMPEYA

La presente investigación se desarrolla como modalidad de tesis de grado de la Maestría en Pedagogía, con una contribución desde la parte educativa para minimizar los comportamientos e ideación suicida en estudiantes de la Institución Educativa Pompeya, teniendo como objetivo comprender como la práctica pedagógica contribuye a prevenir las conductas suicidas en los adolescentes de la Institución Educativa Pompeya en el Municipio del Tablón de Gómez. Aportando un valor teórico a las futuras investigaciones sobre este fenómeno ya que su incidencia ha aumentado a través de los años, de esta manera se cree que es necesario generar conocimientos en la comunidad, a través de la implementación de entrevistas, escucha activa y asociación libre con el fin de conocer el funcionamiento de los mecanismos protectores a nivel personal y social, sobre todo en el ámbito educativo.

Objetivos

Objetivo general

Comprender como la práctica pedagógica contribuye a prevenir conductas suicidas entre los adolescentes de la Institución Educativa Pompeya del municipio del Tablón de Gómez.

Objetivos específicos

- Identificar los factores de riesgo de las conductas suicidas según la teoría y su posible manifestación en adolescentes dentro de la IE Pompeya.
- Describir prácticas pedagógicas existentes en la Institución para la prevención de conductas suicidas en adolescentes.
- Diseñar una estrategia pedagógica contextualizada que contenga las conductas suicidas en los estudiantes de la IE Pompeya.

Justificación

La ideación suicida es un fenómeno que poco a poco se ha ido visibilizando con mayor frecuencia y con gran preocupación en la población adolescente, situación que no ha sido ajena al sector rural, dado que la continua y cada vez más recurrente exposición de los jóvenes al consumo de alcohol a edades tempranas y otras sustancias; así como su permanente manipulación de sustancias tóxicas utilizadas para actividades propias del campo, los convierten en una población potencialmente vulnerable para este tipo de prácticas.

Además, la fragilidad de las nuevas generaciones en cuanto a su capacidad de resolver sus problemas, su resiliencia y dificultad en la gestión de sus emociones han llevado a que se piense en trabajar de manera simultánea desde diferentes sectores de la sociedad como desde el ámbito educativo para generar cambios efectivos en el comportamiento de la población juvenil.



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIONES (DOCENTES)**

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 15 de mayo de 2022

Yo, HERNEY GARCIA ARAUJO, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°98.339.291 de Yumbo, Valle, como docente de la Institución Educativa Pompeya, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, acepto participar en dicha investigación, para la realización de los siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando mi identidad e integridad.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Los beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Mi participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Herney Garcia Araujo

Firma

C.C. 98.339.291 de Colon, Génova



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES (DOCENTES)

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 15 de mayo de 2022

Yo, MARICELA CHAVEZ GARCIA, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°1.088.971.455 del Tablón de Gómez, como docente de la Institución Educativa Pompeya, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, acepto participar en dicha investigación, para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando mi identidad e integridad.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Los beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Mi participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

C.C. 1.088.971.455 del Tablón de Gómez



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIONES (DOCENTES)

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 15 de mayo de 2022

Yo, MARTHA ALEIDA ORDOÑEZ CORDOBA, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°59.836.601 del Tablón de Gómez, como docente de la Institución Educativa Pompeya, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Practica pedagogía: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, acepto participar en dicha investigación, para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando mi identidad e integridad.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Los beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Mi participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.



Firma

C.C. 59.836.601 del Tablón de Gómez



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIONES (DOCENTES)**

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 15 de mayo de 2022

Yo, BOSCO HERMINSUL BASTIDAS, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°12.975.959 de Pasto, como docente de la Institución Educativa Pompeya, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Práctica pedagogía: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, acepto participar en dicha investigación, para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando mi identidad e integridad.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Los beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Mi participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

C.C. 12.975.959 de Pasto



**CON SENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN
INVESTIGACIONES (DOCENTES)**

Título de la Investigación: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

Ciudad y Fecha: Pompeya, 15 de mayo de 2022

Yo, BERNARDO ALFONSO VILLOTA, identificado(a) con cedula de ciudadanía N°12.969.073 de Pasto, como docente de la Institución Educativa Pompeya, una vez informado sobre los propósitos, objetivos, procedimientos que se llevarán a cabo en la investigación "Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya" y los posibles riesgos que se puedan generar de ella, acepto participar en dicha investigación, para la realización de las siguientes procedimientos:

1. Hacer uso de la información brindada en las entrevistas realizadas por la docente Martha Elizabeth Cifuentes, con el fin de usos académicos, salvaguardando mi identidad e integridad.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en este proyecto de investigación no implica ninguna ganancia económica ni en especie, como tampoco ningún costo, el riesgo de participar es mínimo según la Resolución N° 008430 de 1993 por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia y según las pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en seres humanos (CIOMS).
- Los beneficios por participar son el aporte que esta investigación pueda brindar a la comprensión del fenómeno anteriormente planteado.
- Mi participación en esta investigación es completamente libre, voluntaria y está en completa libertad de retirarse de ella en cualquier momento.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en la Universidad Mariana y en archivos de los investigadores.
- Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguros. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

Firma

C.C. 12.969.073 de Pasto

Anexo 5. Matrices de vaciado y procesamiento de la información Anexo

5.1. Matriz informacional bibliográfica

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
1	2017	GARZON, Analía Soledad VILLARROEL, Viviana MABRINE, IAS, Melissa Angélica, EL SUICIDIO: DEVELADOR DE SITUACIONES QUE GENERAN SUFRIMIENTO EN UNA ESCUELA SECUNDARIA (2017) https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1855484008	EL SUICIDIO: DEVELADOR DE SITUACIONES QUE GENERAN SUFRIMIENTO EN UNA ESCUELA SECUNDARIA (2017)	This work is part of the research project titled Suffering and Creativity in secondary school institutions (SECTER - UNJU / 2012). The general objective of this study was to investigate linked, group and institutional processes that expressed suffering and creativity in secondary schools. In this article, we analyze some aspects of the group process in the classroom, occurred after the suicide of a 4th year student who attended a public educational institution in the city of San Salvador de Jujuy. During 2011, this fact disrupted into the students' daily life, producing a situation of crisis where later, subjects generated feelings, as well as expressions of the institutional processes of the current secondary school. The work was approached from the perspective of social psychology founded by Enrique Pichon Riviére. The research was an exploratory study which followed the qualitative logic. By virtue of this, participant observations and open interviews to the students were carried out. After listening to some members of the class and the analysis done, we reflected on suicide, as a social emergent, where the subject is a social spokesperson of what happens in the family and educational context, framed in a social order that determines it.	Este trabajo es parte del proyecto de investigación denominado Sufrimiento y creatividad en las instituciones de la escuela secundaria (SECTER - UNJU / 2012). El objetivo general de este estudio fue investigar procesos vinculados, grupales e institucionales que expresaran sufrimiento y creatividad en las escuelas secundarias. En este artículo, analizamos algunos aspectos del proceso grupal en el aula, ocurrido después del suicidio de un estudiante de cuarto año que asistió a una institución educativa pública en la ciudad de San Salvador de Jujuy. Durante 2011, este hecho impactó en la vida cotidiana de los estudiantes, produciendo una situación de crisis en la que aspectos latentes generan sufrimiento, así como expresiones de los procesos institucionales de la escuela secundaria actual. El trabajo fue abordado desde la perspectiva de la psicología social fundada por Enrique Pichon Riviére. La investigación fue un estudio exploratorio que siguió la lógica cualitativa. En virtud de esto, observaciones de los participantes y entrevistas abiertas a los estudiantes, se llevaron a cabo. Después de escuchar a algunos miembros de la clase y el análisis, nosotros reflexionamos sobre el suicidio, como emergente social, donde el sujeto es social portavoz de lo que sucede en el contexto familiar y educativo, enmarcado en un orden social que lo determina.	Permite analizar variables del comportamiento del sujeto como ser social, que es fuertemente influenciado por el entorno, visto desde una perspectiva psicológica	Argentina
2	2017	Marco Vargas, Adriana El suicidio en el ámbito comunitario: lineamientos para su abordaje Fieberta Pefeliones, vol. 36, núm. 1, Enero-Junio, 2017, pp. 2739 Universidad de Costa Rica, Facultad de Ciencias Sociales DOI: 10.15517/rv.1961.10630 https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72854206002	El suicidio en el ámbito comunitario: lineamientos para su abordaje	Suicide, from a psychosocial approach, should draw attention to social dynamics, interpersonal interactions, linking networks and associated structural aspects. Therefore, community strategies should be considered for their approach. Some guidelines are presented to open the work in a community as a result of a research project that did bibliographic review and consulted professionals with experience in the approach to suicide. The propose includes locally focused research, respect for cultural diversity, the role of health services in the first level of care and some basic characteristics of a program. However, the main findings emphasize the importance of articulating interdisciplinary and multisectoral models, which implies a revision of the linkage that has prevailed between institutions and communities in order to guarantee, to individuals and organized groups, an active participation in the identification of its problems and the way to solve them. Second, initiatives must be supported by open-door pillars, group approaches and without the interference of administrative requirements. Finally, active listening and strengthening of the link are highlighted. Listening can be	El suicidio, desde una aproximación psicosocial, debe llamar la atención sobre las dinámicas sociales, las interacciones interpersonales, las redes vinculadas y los aspectos estructurales asociados. Por lo tanto, se deben pensar estrategias comunitarias para su abordaje. Como resultado de un proyecto de investigación, que hizo revisión bibliográfica y consultó a profesionales con experiencia en el abordaje del suicidio, se presentan algunos lineamientos para orientar el trabajo en comunidad. Se proponen la investigación centrada localmente, el respeto a la diversidad cultural, el rol de los servicios de salud en el primer nivel de atención y algunas características básicas de un programa. Sin embargo, como principales hallazgos se enfatiza la importancia de articular modelos interdisciplinarios y multisectoriales de trabajo que impliquen la participación de la vinculación que a las personas y los grupos organizados una participación activa en la identificación de su problemática y la forma de resolverla. En segundo lugar, las iniciativas deben sostenerse en pilares de puertas abiertas, abordajes grupales y sin la interferencia de requisitos administrativos. Finalmente, se	Hace énfasis en como deja de ser un problema de un grupo cerrado de personas y se convierte en un problema de toda una sociedad, por tanto las soluciones deben estar pensadas como grupales como vínculo social que permita identificar riesgos y fortalezcas, así como las potencialidades existentes en lo local para combatir el problema.	Costa Rica

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
3	2016	Corona, Beatriz M.; Hernandez, Mariela; Garcia, Rosa M. Mortalidad por suicidio, factores de riesgo y protectores https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180444213011	Mortalidad por suicidio, factores de riesgo y protectores	Introduction: suicide is a universal problem with many causes: Gender, culture, ethnicity, family factors, emotional disorder, violence, child abuse and unfavorable socioeconomic conditions are determining to consider in its epidemiology, existing risk and protective factors related to this behavior. Objective: update aspects of suicide mortality and identify risk and protective factors involved in this intentionally self-inflicted injury. Material and Methods: a literature review was conducted in different databases on the Virtual Health Library, using the bases of Scielo, Ebsco, Cuban medical journals and other data were obtained ER publications and 23 articles were selected according to their importance, relevance and timeliness in the last 100 years. Results: the World Health Organization in its report in 2014 reported that the regions of low and middle income accounted for 76% of suicide mortality in the world, accounting for 50% of all violent deaths recorded between men and 75% among women. In Cuba is the ninth leading cause of death and the third in the group 10-19 years, increasing rates from 50 years of age. There are risk and protective factors at the individual, family, community, and institutional that are directly related to this conduct. Conclusions: early identification of risk factors and strengthening protective factors has a positive impact on suicide prevention strategies.	Introducción: el suicidio es un problema universal de multicausalidad. El sexo, la cultura, el grupo étnico, la historia familiar, los trastornos emocionales, la violencia, el maltrato infantil y las condiciones socioeconómicas desfavorables son determinantes a tener en cuenta en su epidemiología, existiendo factores de riesgo y protectores relacionados con esta conducta. Objetivo: actualizar aspectos relacionados con la mortalidad por suicidio e identificar los factores de riesgo y protectores que intervienen en esta lesión autoinfligida intencionalmente. Materiales y Métodos: se realizó una revisión bibliográfica en diferentes bases de datos de la Biblioteca Virtual en Salud, utilizando las bases de datos Scielo, Ebsco, Revistas Médicas Cubanas y otros, se obtuvieron 23 publicaciones que incluyeron 20 artículos atendiendo a su relevancia, pertinencia y actualidad en el último quinquenio. Resultados: la Organización Mundial de la Salud, en su informe del año 2014, reportó que las regiones de bajos y medianos ingresos aportaron 75,5% de la mortalidad por suicidio en el mundo, representando 50% de todas las muertes violentas registradas: entre hombres y 75% entre mujeres (JUSTIFICACION). En Cuba es la novena causa de muerte y la tercera en el grupo de 10-19 años, incrementándose las tasas a partir de los 50 años de edad. Existen factores de riesgo y protectores a nivel individual, familiar, comunitario, e institucional que se relacionan directamente con esta conducta. Conclusiones: la identificación precoz de los factores de riesgo y el fortalecimiento de los factores protectores, tienen repercusiones positivas en las estrategias de prevención del suicidio.	Analiza el suicidio como un problema multi-causal, por lo tanto es necesario realizar un estudio exhaustivo desde diferentes disciplinas y vínculos sociales para lograr una identificación oportuna de riesgos y fortalecimiento de los factores protectores existentes para mitigar un problema mundial.	Cuba
4	2016	Barrón, Elsa Viviana; Kmpotic, Claudia Sandra La prevención del suicidio juvenil: entre la enunciación y la acción, 2016 https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=176480270095	La prevención del suicidio juvenil: entre la enunciación y la acción.	This article presents the argumentative strategies that explain juvenile suicide, its characteristics and possible forms of prevention based on the compilation, reading and analysis of the transversal content of publications from four groups: healthcare professionals, sociologists, existential philosophers and theologians who have written about the theme from 1980 to 2011. It analyzes the relevance of the risk factors as an explanatory matrix and questions the effectiveness of this matrix for operationalizing timely and quality social and healthcare services.	El artículo expone las estrategias argumentativas que explican al suicidio juvenil, sus características y las formas de prevención posibles a partir de la recopilación, lectura y análisis de contenido transversal de publicaciones de cuatro grupos: profesionales de la salud, sociólogos, filósofos existencialistas y teólogos que escribieron sobre la temática entre 1980 y 2011. Se analiza la relevancia de los factores de riesgo como matriz explicativa y cuestiona su eficacia para operacionalizar prevenciones psicosanitarias oportunas y de calidad. (MULTIDISCIPLINARIO)	Permite hacer un análisis del problema desde una perspectiva multidisciplinaria.	Brazil

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
5	2017	Navarro-Dómech, Noelia El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18064983004	El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles.	Suicide is the third leading cause of death in the age group between 15 to 29 years, surpassed only by external causes of death and tumors according to the National Institute of Statistics. The latest data available shows that 310 children and young people under 30 took their own lives, which represents 7.77% of all suicide victims. This article aims to extensively describe the state of the art from the data available in the literature, based on the overview available. The causes that can lead to such acts are discussed, indicating the presence of psychological disorders, specific personality variables, the high burden of emotional stress or bullying, likely displaced by new variants such as cyberbullying or sexting.	El suicidio es la tercera causa de muerte en el grupo de edad de entre los 15 a los 29 años, superado sólo por las causas externas de mortalidad y los tumores, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística. En los últimos datos disponibles se pone de manifiesto que 310 niños y jóvenes menores de 30 años se quitaron la vida, lo que supone un 7,77% del total de víctimas del suicidio. El presente artículo, pretende describir profusamente el estado de la cuestión a la luz de los datos disponibles en la literatura, partiendo del panorama general a nivel mundial. Se discuten las causas que pueden desembocar en este tipo de actos, señalándose la presencia de trastornos psicológicos, variables concretas de personalidad, la alta carga de estrés emocional, especialmente, el bullying, últimamente desplazado por nuevas variantes como el bullying electrónico o el sexting.	Analiza el problema dentro de la escuela desde un punto de vista psicológico y donde está el bullying y sexting son determinantes en casos de suicidio en grupos de jóvenes.	España
6	2014	Sánchez Teruel, David; Bello, Belio, M. A. Aulladora FACTORES PROTECTORES QUE PROMUEVEN LA RESILIENCIA ANTE EL SUICIDIO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=7783224003	Factores protectores que promueven la resiliencia en el suicidio en adolescentes y jóvenes	Suicide in adolescents and young adults has become a public educational and health priority. Different conceptual questions about suicide are presented, and protective factors that are associated with suicidal behavior in this population arise. Based on a review of studies that have resilient aspects and should be enhanced to eliminate the negative impact of adverse situations that are presented vision is provided. Furthermore, guidelines for building resilience, which have been proven effective in combating suicide attempt and completed suicide in adolescents and young adults, by setting a profile with all those protective aspects to take into account for develop comprehensive analysis in the quality of life and emotional well-being in this group.	El suicidio en adolescentes y adultos jóvenes se ha convertido en una prioridad educativa (PROBLEMA: IMPORTANTE CITAR EN EL PROBLEMA) y de sanitaría pública. Se presentan distintas cuestiones conceptuales sobre el suicidio, y se plantean los factores de protección que están relacionados con el comportamiento suicida en esta población. Se ofrece una visión basada en la revisión de estudios sobre los aspectos resilientes que poseen y que deben ser potenciados para eliminar el impacto negativo de las situaciones adversas a las que se exponen. Además, se describen pautas para el fomento de la resiliencia, que se han demostrado eficaces para la lucha contra la tentativa de suicidio y el suicidio consumado en adolescentes y adultos jóvenes, configurando un perfil con todos aquellos aspectos protectores a tener muy en cuenta para un análisis exhaustivo, dentro de la calidad de vida y bienestar emocional en este colectivo.	Hace algunos análisis sobre estrategias y factores protectores para combatir el problema desde una concepción de colectivo social.	España
7	2013	Palafox-Chavarriaga, Catalina; Rodríguez Marín, Leidy Johana; Galego-Hernández, Adriana María SENTIMIENTOS Y PENSAMIENTOS DE JOVENES FRENTE AL ACCESO ESCOLAR AL SUICIDIO COMO UNA ALTERNATIVA https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18068620002	Sentimientos y pensamientos de jóvenes frente al acceso escolar: El suicidio como una alternativa	Objective: To introduce some feelings, thoughts and visions that ninth grade students have about bullying at school. Methodology: The methodology was based on the qualitative paradigm from a hermeneutic approach, privileging the case study research strategy. Between interviewative techniques and semi-structured interviews were applied to 35 teenagers from a school in Medellín, results. It was found that young adolescents consider suicide as an alternative to face bullying. Conclusion: It is important to sensitize teachers to not limit their actions when they evidence aggressive behavior among students, but rather to develop empathy with them so that they can put themselves in the place of the other.	Objetivo: Dar a conocer algunos sentimientos, pensamientos y visiones que tienen los estudiantes de noveno grado frente al tema del acoso escolar (Metodología: Se basó en el paradigma cualitativo desde un enfoque hermenéutico, privilegiando el estudio de caso como la estrategia de investigación. Participaron 35 adolescentes de una institución educativa de Medellín a quienes se les aplicaron 16 entrevistas semiestructuradas y ocho entrevistas semiestructuradas. Resultados: Se encontró que los jóvenes consideran el suicidio como alternativa para enfrentar el acoso escolar. Conclusión: Es importante sensibilizar a los maestros a no limitar sus acciones al momento de evidenciar conductas agresivas entre los estudiantes sino más bien preocuparse por desarrollar la empatía entre	Habla del acoso escolar como un factor determinante en conductas suicidas de los jóvenes, también hace una mención a los maestros a ir más allá de un proceso de enseñanza-aprendizaje, sino a involucrarse de manera más directa para contribuir a mitigar el suicidio.	Colombia

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
8	2019	Kaplan, Carina Y. Szapu, Ezequiel Jóvenes y subjetividad negada: Apuntes para pensar la intervención psicoeducativa sobre prácticas autolesivas y suicidio. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=171059893004	Jóvenes y subjetividad negada: Apuntes para pensar la intervención psicoeducativa sobre prácticas autolesivas y suicidio	The denial of subjectivity resulting from inequalities provokes in the young student feelings of essential emptiness that can lead to acts of violence against themselves. The phenomena of digital self-harm and suicide are expressions of a social pain that cannot be channelled through other channels. This paper offers a series of reflections on the educational role of the school and its relationship with the construction of meaning in school life and its relationship with the production of violence. Based on insights into the student perspective is employed in order to identify and characterize the problem of the presence of suicidal ideation and self-harm practices, and its recurrence among the young population and going through the school. In this sense, these phenomena begin to occupy a prominent place in the public health agenda and the pedagogical strategies aimed at socio-	La negación de la subjetividad producto de las desigualdades provoca en los jóvenes estudiantes sentimientos de vacío existencial que pueden conducir a actos de violencia contra sí mismos. Los fenómenos de autolesión digital y el suicidio son expresiones de un dolor social que no puede ser canalizado por otros vías. En este trabajo se presentan una serie de reflexiones sobre el rol educativo de la escuela y su relación con la construcción de sentido en la vida escolar y sus relaciones con la producción de la violencia. A partir de la perspectiva del estudiante se emplea para identificar y caracterizar el problema de la presencia de ideas suicidas y prácticas autolesivas, y su recurrencia entre la población joven y pasando por la escuela. En este sentido, estos fenómenos comienzan a ocupar un lugar destacado en la agenda de políticas públicas y en la elaboración de estrategias destinadas a la intervención psicoeducativa. (JUSTIFICACIÓN)	Mira el suicidio como un problema causado por la sociedad, que poco a poco empieza a tocar frentes diferentes a la psicología y vincula también como una responsabilidad social también a sectores como el educativo.	Argentina
9	2017	Neira, Hernán Suicidio soberano y suicidio patológico. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=8097412007	Suicidio soberano y suicidio patológico	In its definition of "suicide", the dictionary of the Spanish Royal Academy opts for a philosophical position that distances itself from some public health objectives and points of view, in order to emphasize the nature of suicide as an intimate act carried out by a subject capable of action. The boundaries of the concept are unclear, there is a continuum between suicide and death due to natural or accidental causes or reckless behavior. But suicide can only be the result of a sovereign act, and therefore, someone who lacks will cannot be a suicide. This makes it possible to discuss the proposals of E. Spinoza and I. Kant, as well as some of the public health approaches that disregard the sovereign nature of suicide.	Al definir "suicidio" la Real Academia Española toma una opción filosófica que se aleja de algunos propósitos y puntos de vista de la salud pública, y se centra en el carácter de acción íntima que realiza un sujeto capaz de acción. Los límites del concepto no son claros; hay un continuo entre el suicidio y encontrar la muerte por causa natural, accidental o conducta de riesgo. Pero el suicidio solo puede ser fruto de un acto soberano, de modo que quien está privado de voluntad no es un suicida. Esto permite discutir los planteamientos de E. Spinoza e I. Kant, así como algunas posturas de salud pública que no ven ese carácter soberano del suicidio. (MARCO TEÓRICO) Heidegger leer -> conceptualización, Durkheim	Permite hacer el análisis del suicidio desde una perspectiva filosófica.	Chile
10	2019	Navarrete Eitancor, Elena María; Herrera Rodríguez, Juli; León Pérez, Petra Los límites de la prevención del suicidio. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=265690270003	Los límites de la prevención del suicidio	Prevention is one of the main and most controversial points within health policies developed in the last decade. Our aim is to review, from a critical perspective, the available preventive strategies and the limitations we encounter in terms of their implementation. We also discuss, as well as to reflect on the potentially iatrogenic consequences of these interventions and recommend other approaches, more integrative, to this question.	La prevención del suicidio es uno de los puntos principales y más controvertidos en las políticas de salud que se han desarrollado en la última década. Nuestro objetivo es revisar, desde una perspectiva crítica, las estrategias preventivas disponibles y las limitaciones que encontramos al intentar implementarlas. También discutimos, así como reflexionamos sobre las consecuencias iatrogénicas de estas intervenciones y recomendamos otros abordajes más integradores de la cuestión.	Hace un análisis de algunas estrategias que se han venido implementando para combatir el problema.	España
11	2014	Colomo Magaña, Ernesto, de Oña Cots, José Manuel Pedagogía de la muerte. Las canciones como recurso didáctico. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=9510318007	Pedagogía de la muerte. Las canciones como recurso didáctico	We can't deny the relationship between death and life for humans. And in spite of this we have not been able to give a pedagogical treatment of the fact of death in different educational contexts. The fact is that as a teaching profession and as a profession we are required that each and every one of us be human beings daily. This article aims to reflect on the vicissitudes that come from death on songs for possible use as a teaching tool. Using content analysis methodology has allowed perceive as religious influence we have in our use of death, our moral conduct and accept it as inevitable. The music dynamic, we propose the use of songs as a teaching resource to work the theme of death. The music moves and creates culture, and is a powerful transmitter of cultural ideas that, used correctly, can be a great educational element and offers situations about the content they transmit, helping to develop, without impositions, authentic human positioning to this reality. Finally, the conclusions we wish to reflect on the importance of introducing the pedagogy of death in education as well as the possibility of the songs as a teaching resource.	A pesar de la innegable relación que existe para el ser humano entre la muerte y la vida, aún no hemos logrado darle un trato pedagógico al tema de la muerte en los distintos contextos educativos en los que trabajamos. El hecho de morir como temática pedagógica puede y debe ajustarnos en la obligación que todos y cada uno de nosotros tenemos de ser personas a la vida. Este artículo pretende reflexionar sobre la visión que se traslada de la muerte en las canciones para su posible uso como herramienta didáctica. La utilización del análisis de contenido como metodología ha permitido percibir la influencia religiosa que tenemos en la visión de la muerte, nuestra condición de seres mortales y la aceptación de la muerte como hecho inevitable. En esta dinámica, queremos proponer el uso de las canciones como recurso pedagógico para trabajar la temática de la muerte. La música traslada y crea cultura, y es un potente emisor de ideas culturales que, usadas correctamente, pueden ser un gran elemento pedagógico de análisis de situaciones y reflexión sobre las vidas y las vivencias e ideas que estas transmiten, ayudando a laborar, sin imposiciones ni viscosidades, un auténtico posicionamiento humano ante esta realidad. Finalmente, en las conclusiones tratamos de reflexionar sobre la importancia de introducir la Pedagogía de la Muerte en la educación, así como de las posibilidades de las canciones como recurso pedagógico.	Habla sobre la necesidad de conocer dar a conocer mas a fondo el tema del suicidio a las comunidades educativas, puesto que el desconocimiento de asuntos básicos puede ser una posibilidad de enfrentar el problema. Además considera a los establecimientos educativos como contextos apropiados para trabajar el tema.	España
12	2012	Piedrahíta S, Laura Elvira; Paz, Karla Magelting; Romero, Ana Matiza ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES. LA ESCUELA COMO CONTEXTO. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30918626000	Estrategia de intervención para la prevención del suicidio en adolescentes. La escuela como contexto.	The educational intervention project whose objective was to promote protective behaviors from the risk factors for attempted suicide identified in adolescents and to promote knowledge of risk factors and provide them with tools for the initial approach to educators and parents. Materials and Methods: The sample consisted of 30 students between 9 and 14 years old, enrolled in an educational institution in the city of Cali between September 2008 and June 2010, and seven adults between educators and parents. The intervention was designed in four phases: An initial stage sought to identify the problem. During the second phase, the educational program was developed. In the third phase, the program was implemented. During the fourth phase, the results were analyzed. Findings: The high dropout of the activities carried out, was evaluated. Finally, the results showed that the lack of awareness adults have about suicide. From the results after the educational intervention, more accuracy in regards to the basic concepts of suicide and of the interventions to be performed with adolescents at risk was evident. Conclusions: The educational intervention allowed the identification of	Objetivo: Proyecto de intervención educativa cuyo objetivo fue fomentar conductas protectoras a partir de los factores de riesgo para intento de suicidio, identificados en adolescentes y promover el conocimiento de los factores de riesgo y dotar de herramientas para el abordaje inicial a educadores y padres de familia. Materiales y Métodos: La muestra estuvo conformada por 30 estudiantes entre 9 y 14 años, matriculados en una institución educativa de la ciudad de Cali entre septiembre de 2009 y junio de 2010, y siete adultos entre educadores y padres. Se diseñó la intervención en cuatro fases: una inicial, buscaba identificar en los estudiantes los factores de riesgo. En la segunda fase, se elaboró el programa educativo. En la tercera fase, se implementó el programa bajo los principios de educación integral. Y en una cuarta fase, se evaluó el impacto de las actividades realizadas. Resultados: Los hallazgos evidenciaron el desconocimiento de los adultos respecto al suicidio. A partir de los resultados después de la intervención educativa, se evidenció más precisión respecto a los conceptos básicos de suicidio y de las intervenciones a realizar con adolescentes en riesgo. Conclusiones: La intervención educativa, permitió la identificación de los factores de riesgo en los adolescentes y mostrar una	Habla sobre la necesidad de conocer dar a conocer mas a fondo el tema del suicidio a las comunidades educativas, puesto que el desconocimiento de asuntos básicos puede ser una posibilidad de enfrentar el problema. Además considera a los establecimientos educativos como contextos apropiados para trabajar el tema.	Colombia
14	2019	Smith-Milman, Mills K.; Flaspohler, Paul D. School Mental Health, v11 n2 93-134 Jan 2019 Página 10 https://doi.org/10.1080/10804019.2018.1472298	Leyes de prevención del suicidio basadas en la escuela en acción: una investigación a nivel nacional del conocimiento y la adhesión de los directores a las leyes estatales de prevención del suicidio	Suicide is the second leading cause of death for youth aged 10-24 in the USA. In response to this high rate of suicide, state governments have created national attention and, as a result, state governments have created legislation regarding youth suicide prevention in schools. States hold the power to instruct their schools in how to address suicide prevention, but little research has explored the relationship between state laws about school-based suicide prevention and schools' actual practice of suicide prevention or about the effectiveness of different types of laws. The current study explored the relationship between state laws about suicide prevention and schools' actual practice of suicide prevention, and variables that predict this relationship. The study analyzed data from 100 schools across the United States. Results indicated that only about 20% of principals (N = 95) accurately identified their state's laws about school-based suicide prevention programs and 10% reported that their school's suicide prevention programs are in complete compliance with their state's laws. Principals in states with the most stringent laws reported having the most comprehensive suicide prevention programs. Having funding, perceived support from state officials, and having a dedicated staff member for current school law by suicide were all significantly related to suicide prevention program comprehensiveness. Implications for policy, practice, and research are discussed.	El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes de 10 a 24 años en los Estados Unidos. En respuesta a la alta tasa de suicidio juvenil, el suicidio adolescente ha ganado la atención nacional. Como resultado, los gobiernos estatales han creado una legislación sobre la prevención del suicidio juvenil en las escuelas. Los estados tienen el poder de instruir a sus escuelas sobre cómo abordar la prevención del suicidio, pero poca investigación ha explorado la relación entre las leyes estatales de prevención del suicidio y la práctica real de las escuelas en la implementación de la prevención del suicidio. Los diferentes tipos de leyes. El estudio actual examinó esta relación al encontrar a una muestra representativa a nivel nacional de directores de escuelas secundarias. Los hallazgos indicaron que solo el 20% de los directores de escuelas reportaron haber identificado correctamente las leyes estatales sobre la prevención del suicidio y el 10% reportó que su escuela cumplía completamente con las leyes de su estado. Los directores de los estados con las leyes más estrictas reportaron tener los programas más completos de prevención del suicidio. Tener un funcionario, apoyo percibido, nivel socioeconómico del estudiante y tener un personal dedicado para la ley de suicidio actual se relacionaron significativamente con la integridad del programa de prevención del suicidio. Se discuten las implicaciones para la política, la práctica y la investigación.	Hace una revisión en Estados Unidos sobre la implementación de legislación legislativa a partir de la creación de leyes estatales de prevención del suicidio en las escuelas, de qué manera habla sobre 900% de las medidas implementadas dentro de los establecimientos educativos que responden a este problema.	Estados Unidos
15	2017	McConnellough, Sheila; Storey, Lesley Emotional & Behavioural Difficulties, v22 n2 174-183 2017 https://doi.org/10.1080/17645015.2016.1181895	Prácticas del sistema sobre competencias eficaces de los docentes en las iniciativas de prevención del suicidio basadas en la escuela. Un estudio cualitativo de las opiniones y experiencias de los	International concern about youth suicide has led to a growing consensus that schools are a potentially important location for suicide prevention efforts. The present study investigated the experiences and perceptions of teachers regarding a role in youth suicide prevention through semi-structured interviews which were analysed using interpretative phenomenological analysis. Three themes were reported which contribute to an understanding of the construction of teacher efficacy in relation to their role in suicide prevention: baseline matters, threats to efficacy and tension between personal and professional identities. The results indicate a mix of positive and negative experiences relating to personal, process and systemic factors. Positive elements were associated with the pastoral role. Negative experiences related to internal and broader systems of care. Implications for the development of school-based	La preocupación internacional por el suicidio juvenil ha llevado a un consenso creciente de que las escuelas son un lugar potencialmente importante para los esfuerzos de prevención del suicidio. El presente estudio investigó las experiencias y percepciones de los docentes con respecto a un papel en la prevención del suicidio juvenil a través de entrevistas semiestructuradas que se analizaron mediante el análisis fenomenológico interpretativo. Se reportaron tres temas que contribuyen a la comprensión de la construcción de la eficacia del maestro en relación con su rol en la prevención del suicidio: factores de base, amenazas a la eficacia y tensión entre las identidades personales y profesionales. Los resultados indican una combinación de experiencias positivas y negativas relacionadas con factores personales, de proceso y sistémicos. Elementos positivos se asociaron con el papel pastoral. Experiencias negativas relacionadas con el sistema de atención y sistemas de apoyo.	En el artículo se evidencia una preocupación ya no solo a nivel local, sino que se puede observar que es un problema a nivel mundial. También se destaca la importancia y la urgencia de utilizar estrategias desde la escuela como escenario propio para combatir el problema.	Estados Unidos
16	2019	Gibson, Kerry; Wilson, Jan; Gioe, Jade; Le, Seymour; Fred Youth & Society, v18 n1 103-110 Nov 2019 https://doi.org/10.1080/17645015.2019.1622681	Resistencia al silencio: el impacto de la comunicación digital en la vida de los jóvenes sobre el suicidio	Suicide prevention strategies include attempts to control information young people receive about suicide, but digital communication provides young people with alternative forums to engage with this issue. This article explores the constraints and opportunities for youth to talk about suicide in New Zealand. A thematic analysis of data from focus groups with young people suggests they resist what they see as a taboo on talking about suicide, see adults as unwilling to engage in conversations with them about suicide, and are reluctant to seek help for suicide from mental health professionals. They prefer to talk about suicides with peers, although there are challenges with doing this in person. Access to digital communication can provide young people with alternative forums to communicate about suicide which further undermines their willingness to engage with adults on the subject. This has led to a gap in communication between youth and adults on suicide.	Las estrategias de prevención del suicidio incluyen intentos de controlar la información que los jóvenes reciben sobre el suicidio, pero la comunicación digital brinda a los jóvenes foros alternativos para abordar este problema. Este artículo explora las limitaciones y oportunidades para que los jóvenes hablen sobre el suicidio en Nueva Zelanda. En análisis temático de datos de grupos focales con jóvenes sugiere que se resisten a lo que ven como un tabú al hablar sobre el suicidio, ven a los adultos como no dispuestos a hablar sobre el suicidio con ellos sobre el suicidio y son reacios a buscar ayuda para el suicidio de parte de los profesionales de la salud mental. Prefieren hablar sobre el suicidio con sus compañeros, aunque existen desafíos para hacerlo en persona. El acceso a la comunicación digital puede proporcionar a los jóvenes foros alternativos para comunicarse sobre el suicidio que socava aún más su voluntad de relacionarse con adultos sobre el tema. Esto ha llevado a una brecha en la comunicación entre jóvenes y adultos sobre el suicidio.	El artículo menciona como hablar de suicidio en ambientes juveniles se ha convertido en un tabú, lo cual hace que ellos eviten hablar con adultos o con profesionales de la salud para pedir ayuda. En este sentido es de gran importancia brindar espacios y escenarios propios para que ellos hablen del tema de manera abierta. También habla sobre el papel que juega la tecnología como medio de comunicación más eficaz en este grupo etario.	Nueva Zelanda
17	2017	Gallo, Laura L. Journal of School Counseling, v18 n11 2017 https://doi.org/10.1080/10804019.2017.1361861	Problemas profesionales en el asesoramiento escolar y la prevención del suicidio	The second leading cause of death for adolescents and has become a public health concern in the United States. In addition, certain groups of students are more at risk for suicide than others. School counselors have an obligation to protect their students and are in an ideal position to educate students and staff about the risks and warning signs of suicide. Ethical issues such as counselor competence, school responsibility, and community help are important considerations for educators. Lastly, implications for practicing school counselors in preventing suicide are provided.	El suicidio es la segunda causa principal de muerte en adolescentes y se ha convertido en un problema de salud pública en los Estados Unidos. Además, ciertos grupos de estudiantes tienen más riesgo de suicidio que otros. Los consejeros escolares tienen la obligación ética de proteger a sus estudiantes y están en una posición ideal para educar a los estudiantes y al personal de la escuela sobre los riesgos y señales de advertencia del suicidio. Cuestiones éticas como la competencia del consejero, la responsabilidad escolar y la aceptación de la comunidad son consideraciones importantes para los educadores. Por último, se proporcionan implicaciones para los consejeros escolares practicantes en la prevención del suicidio.	Habla del suicidio como un problema de salud pública. Menciona como el consejero escolar juega un papel importante en la formación de los profesionales de la persona más adecuada para tratar el tema. Sin embargo eso está supeditado a la ética y la responsabilidad del profesional.	Estados Unidos
18	2020	O'Neill, J; Coates, Marianne; Martin, E.; Broder, Sarah E.; Bostick, Steve E.; Tabak, Alexander V. School Psychology, 2020 https://doi.org/10.1080/00140139.2020.1812306	Prácticas de suicidio en las	Suicide is a leading cause of death of school-aged youth, with adolescent and young adult populations considered to be most at risk for suicide clusters and contagion effects. Suicide clusters have been documented throughout across the United States, though the degree to which they occur remains debated. Prevention services in the wake of a suicidal ideation incident. The current study sought to ascertain school psychologists' training, experience and access to school district protocols in general postvention, and specifically in suicide contagion effect prevention. Perceptions of suicide prevention knowledge and self-efficacy from 111 school psychologists in the state of North Carolina were assessed using the Perceived Postvention Competency Scale. Descriptive and multivariate analyses revealed that school psychologists	El suicidio es una de las principales causas de muerte de jóvenes en edad escolar, y se considera que las poblaciones de adolescentes y adultos jóvenes corren el mayor riesgo de agrupamientos suicidas y efectos de contagio. Se han documentado grupos de suicidios en los distritos escolares de los Estados Unidos; aunque el grado en el que ocurren estas preparadas para proporcionar servicios de prevención a raíz de un suicidio no está claro actualmente. El estudio actual buscó determinar la capacitación, las experiencias y el acceso de los psicólogos escolares a los protocolos del distrito escolar en la postvencción general y específicamente en la prevención del efecto de contagio suicida. Más precisamente, se evaluó el conocimiento sobre la prevención del suicidio posterior a la intervención y la autoeficacia de 111 psicólogos escolares en el estado de Carolina del Norte se evaluó usando la Escala de Competencia Percibida de Postvencción. Los análisis descriptivos y multivariados revelaron que los psicólogos escolares	Al artículo habla sobre la importancia del tratamiento posterior a la muerte en caso de suicidio tanto a nivel familiar como también a nivel profesional. Habla sobre la importancia del suicidio como una conducta	Estados Unidos

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
19	2008	Schiro, Theodora Educational Leadership, v75 n4 p70-73 Dec 2007-Jan 2008 https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ198254	Getting Real about Suicide Prevention in Schools	After her son died by suicide, Theodora Schiro vowed to raise awareness and teach others about depression and suicide. In this article, Schiro is a former teacher and principal explains how education can detect warning signs, devise preventative programs, and fight the stigma associated with suicide.	Después de que su hijo murió por suicidio, Theodora Schiro prometió crear conciencia y enseñar a otros sobre la depresión y el suicidio. En este artículo, Schiro (que fue maestra y directora) explica cómo los educadores pueden detectar señales de advertencia, idear programas preventivos y combatir el estigma asociado con el suicidio.	El artículo habla sobre una experiencia de un docente y director que tuvo que aprender a partir del suicidio de su hijo, quien después hace un análisis del papel importante que pueden jugar los maestros en la detección de señales de advertencia para la promoción de programas de prevención.	Estados Unidos
20	2019	Persaud, Sanik & Rosenthal, Lisa; Aroa, Prema G Cultura y Salud https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ123443 School Psychology International, v40 n6 p624-644 Dec 2019	Culturally Informed Gatekeeper Training for Youth Suicide Prevention in Guyana: A Pilot Examination	Adolescent suicide is a pressing concern in Guyana, a low-to middle-income country in South America with the highest adolescent suicide rate globally. Gatekeeper trainings for suicide prevention conducted in high-income countries have been found to increase knowledge of suicide prevention, increase referrals among youth, and reduce stigma toward help-seeking. The current study sought to engage in a pilot examination of the effectiveness, acceptability, and feasibility of a culturally informed gatekeeper training suicide prevention program for Guyanese youth. Secondary school teachers and staff (N = 10) were trained in a culturally informed, evidence-based gatekeeper suicide prevention program. Mixed methods analyses revealed significant increases in knowledge of suicide prevention, as well as decreases in rigid or judgmental attitudes toward suicide post-training among secondary school teachers and staff. Further, results indicated that participants deemed the program culturally acceptable and suitable for use in the school setting. Findings have implications for the delivery and implementation of culturally informed gatekeeper training programs for suicide prevention in low-to middle-income countries.	El suicidio adolescente es una preocupación apremiante en Guyana, un país de ingresos bajos a medios en América del Sur con la tasa de suicidio adolescente más alta a nivel mundial. Se ha descubierto que las capacitaciones de guardianes para la prevención del suicidio llevadas a cabo en países de altos ingresos aumentan el conocimiento sobre la prevención del suicidio, aumentan las derivaciones de jóvenes en riesgo y reducen el estigma hacia la búsqueda de ayuda por suicidio. El estudio actual buscó participar en un estudio piloto de la efectividad, la aceptabilidad y la viabilidad de un programa de prevención de suicidios culturalmente informado para jóvenes guyaneses. Los maestros y el personal de la escuela secundaria (N = 10) fueron capacitados en un programa de prevención del suicidio basado en evidencia y culturalmente informado. Los análisis de métodos mixtos revelaron aumentos significativos en el conocimiento de la prevención del suicidio, así como disminuciones en las actitudes rígidas o críticas hacia el suicidio después de la capacitación entre los maestros y el personal de la escuela secundaria. Además, los resultados indican que los participantes consideraron que el programa era culturalmente aceptable y factible para su uso en el entorno escolar. Los hallazgos tienen implicaciones para la entrega e implementación de programas de capacitación de guardianes culturalmente informados para la prevención del suicidio en países de ingresos bajos a medios.	El artículo habla sobre las experiencias de un programa de capacitación sobre prevención de suicidio en países de ingresos altos. En este sentido se evidencia como el conocimiento del tema se puede convertir en una herramienta indispensable para la formulación y posterior implementación de programas de prevención.	Guyana
21	2008	Brook, Stephen E.; Louvar, Reeves; Melissa A. Contemporary School Psychology, v16 n1 p11-18 Spring 2008 https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ117999	School Suicide Risk Assessment	Suicide is a leading cause of death among youth ages 10 years and older. Further, recent federal surveillance data suggest that suicidal ideation and behaviors to be increasing. With these facts in mind, in this paper, we examine the school psychologist's role in suicide risk assessment, which assesses students to which students, who have ongoing thoughts of suicide, are at risk for engaging in a suicidal behavior. Further, we explore the situation of school-employed mental health professionals when it comes to these activities, as being reviewing suicide risk factors and warning signs. Next, we discuss an approach to the identification of suicidal thinking. Finally, we provide a link to a school-based suicide risk assessment protocol.	El suicidio es una de las principales causas de muerte entre los jóvenes de 10 años de adelante. Además, los datos recientes de vigilancia federal sugieren que las tasas de ideas y comportamientos suicidas están aumentando. Con estos hechos en mente, en este documento, examinamos el papel del psicólogo escolar en la evaluación del riesgo de suicidio; que evalúa el grado en que los estudiantes, que tienen pensamientos recurrentes de suicidio, corren el riesgo de tener un comportamiento suicida. Después de resaltar las limitaciones de los profesionales de la salud mental empleados en la escuela cuando se trata de evaluar a los estudiantes con pensamientos suicidas, discutimos un enfoque para la identificación del pensamiento suicida. Finalmente, presentamos un protocolo para la identificación del pensamiento suicida.	El artículo menciona como poco a poco las ideas de tipo suicida cada vez son más recurrentes y así la importancia de personas como el psicólogo escolar para evaluar el nivel de riesgo y las señales de advertencia en los jóvenes.	Estados Unidos

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
22	2010	Hall, Mery; Fullerton, Lynne; FitzGerald, Courtney; Green, Dan Journal of School Health, v80 n3 p227-236 Mar 2010 https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ198337	Suicide Risk and Resiliency Factors among Hispanic Teens in New Mexico: Schools Can Make a Difference	Youth suicide is a serious public health problem in the United States. School environments, and the attention of school adults, are promising but minimally studied avenues for promoting mental health among students. Methods: The 2010 New Mexico Youth Risk and Resiliency Survey data was analyzed to identify ways in which the school environment influences suicide attempts in a sample of Hispanic students. Factors examined were relationships with school adults, speaking a language other than English at home, being born outside the United States and not having enough to eat. Data analysis were used to measure suicidal ideation, suicidal thoughts, and suicidal behavior. Results: The school environment influences suicide attempt were similar for boys and girls. The school environment influenced suicidal ideation, suicidal thoughts, and suicidal behavior were similar for boys and girls. Post-high school education plans also were protective. Being born outside the United States and not having enough to eat increased the odds of past year suicide attempt. Speaking a language other than English at home was a weak risk factor for suicide attempt only among Hispanic girls. Conclusions: Teachers and other school adults can decrease suicide risk for Hispanic teens by forming supportive relationships with students. Special consideration should be given to providing free breakfast in schools.	El suicidio juvenil es un grave problema de salud pública en los Estados Unidos. Los entornos escolares y la atención de los adultos escolares son caminos prometedor pero mínimamente estudiados para promover la salud mental entre los estudiantes. Métodos: Los datos de la Encuesta de Riesgo y Resiliencia de los Jóvenes de Nuevo México 2010 se analizaron para identificar formas en que el entorno escolar influye en los intentos de suicidio en una muestra de estudiantes hispanos. Los factores examinados fueron: relaciones con adultos de la escuela, hablar un idioma que no sea inglés en casa, nacer fuera de los Estados Unidos y no tener suficiente para comer. Se usaron técnicas de probabilidades para medir las relaciones. Resultados: Los factores que influyeron en el intento de suicidio fueron similares para niños y niñas. Las probabilidades de intento de suicidio disminuyeron en aquellos estudiantes que tenían medidas de apoyo de las medidas de las relaciones positivas con los adultos escolares. Los planes de educación post-secundaria también fueron protectores. Nacer fuera de los Estados Unidos y no tener suficiente para comer aumentaron las probabilidades de un intento de suicidio en el último año. Hablar un idioma que no sea inglés en casa era un factor de riesgo débil para el intento de suicidio solo entre las niñas hispanas. Conclusiones: Los maestros y otros adultos de la escuela pueden disminuir el riesgo de suicidio de los adolescentes hispanos al formar relaciones de apoyo con los estudiantes. Se debe prestar especial atención a proporcionar desayuno gratis en las escuelas.	El artículo es importante en la medida en que hace un análisis particular de estudiantes hispanos que tienen ideas suicidas a partir de procesos de frustración en alguna medida por factores de condición económica, dificultad con el idioma y relaciones con los adultos y maestros en la escuela. Habla sobre la importancia de ofrecer relaciones de apoyo a los estudiantes para evitar este tipo de conductas.	México
23	2006	Carmona Parra, Jaime Alberto, & Mendoza Drexco, Mara Zulian, & Medina Pérez, Oscar Adolfo (2006). Ideación suicida y factores asociados en adolescentes de la ciudad de Medellín. <i>Revista Colombiana de Psicología</i> , 35(1), 483-478. [Fecha de Consulta: 11 de Abril de 2021]. ISSN: https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=212118470006	Ideación suicida y factores asociados en jóvenes universitarios de la ciudad de Medellín.	Introduction: The investigation on the development of risk conduct and it is fundamental to understand mental health problems. This study researches into some risk factors associated to suicidal ideation in young university students. Method: a descriptive, cross-sectional study was conducted. A questionnaire was designed and applied to research into family and sociodemographic aspects, significant relationships, suicidal conducts and acts that put the risk. A probabilistic sampling of convenience was made. The questionnaire was applied to 300 young university students. Results: the 5% of the students had presented suicidal ideation in the last year and the 12% had attempted suicide at least once in their lives. There was a statistical	Introducción: la investigación sobre el desarrollo de conductas de riesgo y conductas de riesgo, fundamentales para comprender los problemas de salud mental. Este estudio indagó por algunos factores de riesgo asociados a la ideación suicida en jóvenes universitarios. Método: se realizó un estudio descriptivo transversal. Se diseñó y aplicó un cuestionario que indagaba por aspectos sociodemográficos, familiares, relaciones significativas, conducta suicida y actos que ponen en riesgo la vida. Se realizó un muestreo no probabilístico de conveniencia, aplicándose el cuestionario a 300 estudiantes de distintos programas académicos. La información fue digitalizada y tabulada en Excel. Se recurrió a SPSS para realizar los análisis univariados y bivariados. Resultados: se encontró que el 5% de los jóvenes universitarios de Medellín presentaron ideación suicida en el último año y el 12% ha realizado al menos un intento de suicidio en su vida. Se encontró asociación estadísticamente significativa entre ideación suicida en el último año y no tener trabajo, no tener buena relación con el padre, no contar con una buena relación consigo mismo, haber realizado un intento de suicidio alguna vez en la vida, tener un estudiante cercano que	Se enfatiza en encontrar las diferentes causas que pueden contribuir a las ideas suicidas en jóvenes, destacando las relaciones distorsionadas que se establecen con figuras significativas, planteadas un gran factor de riesgo ya que estas no favorecen la confianza y la seguridad emocional, lo que dificulta la formación de la identidad propia y la interacción con el contexto.	Colombia

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
24	2019	Singer, Jonathan B.; Ebbicher, Terri A.; Pioner, Peter Prevention of Suicide in Schools: A Framework for Evidence-Based Practice https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ123693	Prevention of suicide based on the evidence	Suicide is the second leading cause of death among youth ages 15-25 years, and approximately one in six adolescents reported serious suicidal ideation in the past year (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], Web-based Injury Statistics and Reporting System [WISQARS]). http://webappa.cdc.gov/qipw/bwbr/er-ev-2017 . Schools are a unique environment in which to identify and respond to youth suicide risk, yet the research base for school-based suicide prevention programs is limited due to challenges with implementation and evaluation. The purpose of this article is to review best practice approaches and existing empirical support for school-based suicide prevention and present a framework for how these efforts can be embedded within the existing program of support (MTSS). In line with the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA) (Preventing suicide: a toolkit for high schools. https://www.samhsa.gov/sites/default/files/2016/04/4693.pdf), 2012) framework for suicide prevention in schools, the article overviews existing programs for student education, staff training, and screening noting where these programs may be situated across tiers of intervention. This is followed by a review of school-related outcomes of existing suicide prevention programs, which highlight the limitations of existing research. There are three only two school-based prevention programs with evidence for reducing suicide risk in students; the authors encourage	El suicidio es la segunda causa principal de muerte entre los jóvenes de 15 a 25 años, y aproximadamente uno de cada seis adolescentes reportó ideas suicidas serias en el último año (Centros for the Control y la Prevención de Enfermedades [CDC], el Sistema de Consulta e Informes de Estadísticas de Lesiones en Serenos) [WISQARS]). http://webappa.cdc.gov/qipw/bwbr/er-ev-2017 . Las escuelas son un entorno único en el que identificar y responder al riesgo de suicidio juvenil, sin embargo, la base de investigación para los programas de prevención del suicidio basados en la escuela es limitada debido a los desafíos con la implementación y la evaluación. El propósito de este artículo es revisar los enfoques de mejores prácticas y el apoyo empírico existente para la implementación del suicidio en la escuela y presentar un marco de trabajo sobre cómo estos esfuerzos pueden integrarse en los sistemas de apoyo de múltiples niveles (MTSS). De acuerdo con el Marco de Prevención del Suicidio en las Escuelas (SAMHSA) (Prevención del suicidio: un juego de herramientas para escuelas secundarias. https://www.samhsa.gov/sites/default/files/2016/04/4693.pdf), 2012) marco para la prevención del suicidio en las escuelas, el artículo resume los programas existentes para la educación de los estudiantes, la capacitación del personal y la evaluación, y señala dónde pueden ubicarse estos programas en los niveles de intervención. Esto es seguido por una revisión de resultados relacionados con el suicidio en las escuelas, el artículo resume los programas existentes para la educación de los estudiantes, la capacitación del personal y la evaluación, y señala dónde pueden ubicarse estos programas en los niveles de intervención. Esto es seguido por una revisión de resultados relacionados con el suicidio en las escuelas, el artículo resume los programas existentes para la educación de los estudiantes, la capacitación del personal y la evaluación, y señala dónde pueden ubicarse estos programas en los niveles de intervención. Esto es seguido por una revisión de resultados relacionados con el suicidio en las escuelas, el artículo resume los programas existentes para la educación de los estudiantes, la capacitación del personal y la evaluación, y señala dónde pueden ubicarse estos programas en los niveles de intervención.	Hace referencia a la escuela como el escenario ideal para trabajar asuntos de prevención de conducta suicida en jóvenes, sin embargo, por que este estudio desde las escuelas es relativamente escaso debido a los desafíos que se tienen con respecto a la implementación y a la evaluación de programas de este tipo.	Estados Unidos
25	2016	Poland, Scott; Lieberman, Richard Communication, v45 n5 p8-30 Jan-Feb 2016 https://eric.ed.gov/?q=suicide+at+schools EJ123693	Bullying and Suicide Revisited: What Schools Can Do Now	The research is clear on youth suicide: Mental illness plays a significant role. Suicide is most often the result of untreated or undetected mental illness, and when certain disorder coexist in youth, particularly depression and impulse disorder (such as alcohol and substance abuse, non-suicidal self-harm, or conduct disorder), the risk for suicidal ideation and attempt increases dramatically. Adverse childhood experiences can play a role, and these include living in poverty, neglect, physical abuse, sexual abuse, and emotional abuse, and living with a mentally ill or substance abusing family member. Precipitating events can ignite the fuel of mental illness, particularly those involving loss such as a traumatic loss, a death by suicide, or a family member's substance abuse. Schools can play a role, such as an early identification of the problem or an argument with a parent or home. If a threat from begins to mount, the presence of a firearm can have traumatic consequences. In short, suicide is complex, and the aftermath of suicide, no one person, and no one thing, is ever to blame. It is a complex, multi-causal phenomenon that requires a multi-tiered	La investigación es clara sobre el suicidio juvenil: la enfermedad mental juega un papel importante. El suicidio es a menudo el resultado de una enfermedad mental no tratada o no tratada, y cuando ciertos trastornos coexisten en la juventud, particularmente los trastornos de depresión e impulso (como el abuso de alcohol y sustancias, autolesiones no suicidas o trastornos de conducta), el riesgo de ideación suicida y los intentos aumentan dramáticamente. Las experiencias infantiles adversas pueden desempeñar un papel, y estas incluyen vivir en la pobreza, negligencia, abuso físico, abuso sexual o abuso emocional, y vivir con un familiar con enfermedad mental o abuso de sustancias. Los eventos precipitantes pueden encender el combustible de la enfermedad mental, particularmente aquellos que involucran pérdidas como una pérdida traumática, una muerte por suicidio o una pérdida de dignidad. Los factores desencadenantes situacionales pueden incluir un argumento con un padre en casa. Si una amenaza perfecta comienza a acumularse, la presencia de un arma de fuego puede tener consecuencias traumáticas. En resumen, el suicidio es complejo, multi-causal y no se puede atribuir a una sola persona o cosa.	Habla del suicidio desde el punto de vista psicológico como una enfermedad mental no tratada a tiempo. Sugiere como a partir de esta enfermedad no tratada los factores desencadenantes en detonadores de acciones de tipo suicida. Ofrece además algunas recomendaciones para educadores para poder adoptar en las instituciones educativas encaminadas a mejorar esfuerzos de	Estados Unidos

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
26	2018	Mick, Rebecca G, Berkowitz, Lawrence, Bridger, Joanna, McCauley, James. School Social Work Journal, v43 n1 p20-31 Feb 2015	Lessons Learned From Ten Years of Using School-Based Screenings for Suicide Prevention	Adolescent suicide rates are rising, particularly for adolescent girls, and increasing numbers of adolescents experience the suicide of a classmate, peer, or friend. School social workers can play an important role in suicide prevention with this age group. This article will describe the one speaker experiences conducting universal screenings in schools in thirteen communities in the Northeast United States as a component of an ongoing postvention program for 100% student suicide deaths. These communities are all urban areas to affluent suburban communities. Students (N=3,994) were screened in middle schools, junior high schools, and high schools. Of the students screened, 12.6 percent screened positive. These students were more likely to be female (67.2%) and not currently receiving treatment (57.6%). The agency's experiences will be described, including barriers and strategies for working with school staff, administrators, teachers, and parents; lessons learned, and recommendations for school screenings.	Las tasas de suicidio en adolescentes están aumentando, especialmente para las adolescentes, y un número creciente de adolescentes experimentan el suicidio de un compañero de clase, un compañero o un amigo. Los trabajadores sociales escolares pueden desempeñar un papel importante en la prevención del suicidio con este grupo de edad. Este artículo describirá las experiencias de una agencia que realiza evaluaciones universales en escuelas de trece comunidades en el noreste de los Estados Unidos como un componente de un plan de postverificación organizado después de las muertes por suicidio de estudiantes. Estas comunidades van desde áreas urbanas hasta comunidades suburbanas ricas. Los estudiantes (N = 3,994) fueron evaluados en las escuelas intermedias, secundarias y preparatorias. De los estudiantes evaluados, 12,6 por ciento dieron resultado positivo. Estos estudiantes son más propensos a ser mujeres (67,2%) y actualmente no reciben tratamiento (57,6%). Se describirán las experiencias de la agencia, incluidas las barreras y estrategias para trabajar con el personal escolar, los administradores, los maestros y los padres; lecciones aprendidas; y recomendaciones para proyecciones escolares.	Menciona como el papel de los trabajadores sociales escolares juegan un papel importante para la formulación e implementación de programas de prevención, de igual manera habla de que son las mujeres jóvenes las que tienen más riesgo de asumir este tipo de conductas. Sugiere la importancia de hacer planes de postverificación también como una estrategia para combatir y mitigar el problema. Hace algunas recomendaciones sobre estrategias para implementarse en las instituciones educativas.	Estados Unidos
27	2020	Amaral, Ana Paula, Sampaio, Jostine Uchoa, Matos, Fátima Regina Nij, Focilho, Mariana, Terence Santos, Mesquita, Rafael Fernandes de, e Sousa, Larsson Rochelle Milanes. (2020). Depressão e ideação suicida em adolescentes: implementação e avaliação de um programa de intervenção. Entrenamiento Global, 19(3), 1-5. Epub 10 de agosto de 2020. https://doi.org/10.6018/englobal.4028.91	Depresión e ideação suicida em adolescentes: implementação e avaliação de um programa de intervenção.	Exploratory research was conducted in some medical personnel (a psychologist and 6 family doctors) belonging to the health area of "Julian Girmán Gardes" University Polyclinic of Santiago de Cuba, from December 2019 to March 2020, which had the highest rates of suicide attempt in the adolescence during 2019. In order to identify problems in the prevention of suicidal behavior, so that the qualitative methodology was used, specifically the field design and methods: abatement, interviews in depth and questioning. The results showed psychological treatment without medication, little family involvement and disengagement from school. Overall, there were difficulties in the implementation of the National Program for the Prevention and Treatment of Suicidal Behavior, which was linked to the need for learning about the subject and for greater awareness in this respect, as well as to excessive workload in the professionals.	Objetivo: Desarrollar, implementar y evaluar un programa de prevención del suicidio dirigido a adolescentes. Materiales y Métodos: Estudio cuasi experimental, del tipo antes y después, con adolescentes de una institución educativa en São Luis, Maranhão, Brasil. El estudio siguió las etapas de desarrollo, implementación y evaluación de un programa de intervención para la prevención del suicidio. Se administraron tres instrumentos de evaluación antes y después de la intervención: la escala de ideación suicida de Beck, el Inventario de Depresión de Beck y la Escala de Desesperanza de Beck. Resultados: Antes de la intervención participaron 102 adolescentes, 30 de ellos fueron seleccionados para la intervención, los instrumentos de intervención, los instrumentos se aplicaron a los 30 adolescentes seleccionados, 12 (40.0%) continuaron con la ideación. Antes de la intervención, el promedio de ideación suicida fue de 7.17 (p < 0.0001). En cuanto a la desesperanza, el promedio obtenido antes fue 7.23 y luego 2.17 (p < 0.0001). Con respecto a la ideación suicida, el promedio obtenido antes fue de 10.50 y luego de 2.57 (p < 0.0001).	Conocer los principales factores de riesgo asociados con el suicidio y las diferentes formas de manifestar los signos asociados con él, puede ser un paso importante en la planificación de programas de prevención.	Brasil

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
28	2017	Psicoperspectivas, vol.16 no.2 Valparaíso, julio 2017. http://www.revista.udp.cl/psico/papers/psico_articulo.php?id=6924&art=6924&id=5078 . 6924-2017000200188lang=es	Dispositivo metodológico crítico y transformador para delimitación del tema de investigación "suicidio en escuela"	The issue of school suicide emerges at the fieldwork as one of many types of violence experienced by school community members. However, it deals with a counter-intuitive proposal for both educational theory and school violence studies. In order to identify problems in the prevention of suicidal behavior, so that the qualitative methodology was used, specifically a specific four-stage methodological mechanism of documentary evidence is proposed. Bibliographic search planning in data bases, bibliographic information gathering, concept map creation and analysis of concept maps. After applying this device, it has been validated that, if the information research had been restricted to key words (suicide/school), the results would have been different. Since this topic has not been researched if the topic is concentrated on the interface concept that relates suicide/school the topic will be reduced to suicide due to school as assessment. If key words are added to internet, the topic will be alternatively bounded. If the research article delimitation is not denatured, this will be constructed in accordance with classification logic of hegemonic knowledge. If this proposed device is used, these topics will be conceived as a socio-historical multidimensional and social predicament appealing to explanatory pluralism.	El tema del suicidio en la escuela emerge en el trabajo de campo como una de tantas violencias que vivencian miembros de la comunidad escolar. Sin embargo, se trata de una proposición contra intuitiva para la teoría educativa y los estudios de violencia escolar. Para delimitarlo, se propone un dispositivo metodológico de cuatro etapas de carácter documental de cuatro etapas: planificación de búsqueda bibliográfica en bases de datos, recolección de información, construcción de mapas conceptuales y análisis. Tras su aplicación, se constata que, si la búsqueda de información se hubiera restringido a las palabras clave (suicidio/escuela), se establecería que se trata de un tema escasamente investigado. Si se focaliza en el concepto interfaz (suicidio/escuela), el tema se reduce al suicidio por escuela/sociedad. Si las palabras claves se suman al interfaz, el tema es delimitado de manera alterna. Si no se desnaturaliza la delimitación del tema de investigación, este se concebirá como un fenómeno de clasificación del conocimiento hegemónico. Si se utiliza el dispositivo propuesto, se concibe como una problemática social, multidimensional, socio-histórica que apela al pluralismo explicativo.	Menciona como el suicidio es una problemática social que se puede abordar desde múltiples enfoques; en el caso de la escuela se puede hablar más exactamente de bullying y acoso escolar como factor determinante.	Chile
29	2016	Piombo ML, Kelvin EA. Impact of bullying victimization on suicide and negative health behaviors among adolescents in Latin America. Rev Pan Am Psiquiatr. 2016;40(5):347-55. https://doi.org/10.1016/j.rpsp.2016.04.007	Impact of bullying victimization on suicide and negative health behaviors among adolescents in Latin America. Represión de la intimidación en el suicidio y los comportamientos negativos en materia de salud de la población adolescente en América	To compare the prevalence of bullying victimization, suicidal ideation, suicidal attempts, and negative health behaviors (current tobacco use, recent heavy alcohol use, truancy, involvement in physical fighting, and unprotected sexual intercourse) in five diverse Latin American countries and determine the association of bullying victimization with these outcomes, exploring both bullying type and frequency. Methods: Study data were from Global School-based Student Health Surveys from Bolivia, Costa Rica, Honduras, Peru, and Uruguay, which covered nationally representative samples of school-going adolescents. The surveys used a two-stage clustered sample design, sampling schools and then classrooms. Logistic regression models were run to determine the statistical significance of associations with bullying. Results: Among the 980 school-going adolescents included in this study, the prevalence of self-reported bullying victimization in the past 12 days was 37.5%. Bullying victimization was associated with greater odds of suicidal ideation	Comparar la prevalencia de la intimidación, la ideación suicida, el intento de suicidio y los comportamientos negativos en materia de salud (consumo actual de tabaco, consumo reciente de cantidades excesivas de alcohol, absentismo escolar, participación en peleas y relaciones sexuales sin protección) en cinco países latinoamericanos, y determinar la asociación de la condición de víctima de intimidación con estos resultados, tomando en cuenta tanto el tipo de intimidación como la frecuencia. Métodos: Los datos para el estudio fueron tomados de las Encuestas mundiales de salud de los estudiantes realizadas en las escuelas (EMSE) de Bolivia, Costa Rica, Honduras, Perú y Uruguay, que incluyeron muestras representativas de adolescentes que asisten a la escuela a nivel nacional. Las encuestas usaron un diseño de muestreo en etapas de dos etapas, por lo que se seleccionaron primero las escuelas y luego las aulas. Se aplicaron modelos de regresión logística para determinar la significación estadística de la asociación con la intimidación. Resultados: Entre los 980 estudiantes que asistían a la escuela en los últimos 12 días, la prevalencia de la intimidación auto reportada fue del 37,5%. La victimización por acoso escolar estuvo asociada con mayores probabilidades de ideación	Es un estudio de tipo cuantitativo sobre los factores de riesgo asociados con el suicidio en jóvenes.	Estados Unidos

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
30	2017	South African Journal of Information Management. Online version ISSN 1806-683 X. Print version ISSN 0278-1885. http://www.sajim.co.za/abstract.php?id=191 . doi:10.1080/1806683X.2017.1389653	Emotional and academic effects of cyberbullying on students in a rural high school in the Limpopo province, South Africa. Efectos emocionales y académicos del ciberacoso en los estudiantes de una escuela secundaria rural en la provincia de Limpopo, Sudafrica	BACKGROUND: The overutilization of Internet and social media among the youth in South Africa causes both negative and positive effects on the users. Cyberbullying is one manifestation of such negative effects. Rural high school students are not immune to this modern age social problem. To protect them against the possible hazards, it is important to study this phenomenon among this group of young people. OBJECTIVES: This study explored the extent of the use of Internet and social media, the forms and frequency of cyberbullying and their effects on the emotional well-being and academic performance of grades 8-10 students in a rural high school in Limpopo, South Africa. METHOD: This study used a mixed research approach. Eighty participants consisting of 50 females and 30 males from grades 8 to 10 in a rural high school participated in the survey and questionnaire-based data were collected using a self-administered survey. RESULTS: The majority of participants had access to cyber technology and used Facebook frequently. More than half of the participants experienced a wide variety of cyberbullying, sexual offence being the highest. They were negatively affected both emotionally and academically to the extent that some thought of suicide. CONCLUSION: Even though students in this rural high school have access to the latest cyber technology, they are not equipped to prevent or cope with its negative effects; hence, they suffer in solitude. The study recommends an anti-cyberbullying policy being established, as well as counselling at school, and advises stakeholders who intend to expand learning at schools to include cyber safety and supportive mechanisms in their programmes for successful implementation.	ANTECEDENTES: El uso abusivo de Internet y las redes sociales entre los jóvenes de Sudafrica causa efectos negativos y positivos en los usuarios. El ciberacoso es una manifestación de tales efectos negativos. Los estudiantes de secundaria rurales no son inmunes a este problema social de la era moderna. Para protegerlos contra los posibles peligros, es importante estudiar este fenómeno entre este grupo de jóvenes jóvenes. OBJETIVOS: Este estudio exploró el alcance del uso de Internet y las redes sociales, las formas y la frecuencia del ciberacoso y sus efectos en lo emocional, bienestar y rendimiento académico de estudiantes de grados 8-10 en una escuela secundaria rural en Limpopo, Sudafrica. METODO: Este estudio utilizó un enfoque de investigación mixta. Ochenta participantes que consistían de 50 mujeres y 30 hombres de los grados 8 a 10 en una escuela secundaria rural participaron en el estudio y se recolectaron datos basados en encuestas auto administradas. RESULTADOS: La mayoría de los participantes tuvo acceso a la tecnología cibernética y usó Facebook con frecuencia. Más de la mitad de los participantes experimentaron una amplia variedad de acoso cibernético, siendo el delito sexual el más alto. Se vieron afectados negativamente tanto emocional como académicamente a la medida en que algunos pensaron en suicidarse. CONCLUSIÓN: Aunque los estudiantes en esta escuela secundaria rural tienen acceso a la última tecnología cibernética, no están equipados para prevenir o hacer frente a sus efectos negativos; por lo tanto, sufren en soledad. El estudio recomienda que se establezca una política contra el acoso cibernético, así como el asesoramiento en la escuela, y aconseja a las partes interesadas que tienen la intención de ampliar el aprendizaje en las escuelas para incluir mecanismos de seguridad y apoyo cibernéticos en sus programas para una implementación exitosa.	Habla sobre la influencia tanto positiva como negativa de uso de redes sociales y dispositivos móviles en el aprendizaje. Habla particularmente del ciberacoso como puede darse en casos de suicidio en jóvenes.	Sudafrica
31	2017	27 Divers., Psiquiatr. Psicol. / ISSN: 1794-3989 / Vol. 14 / No. 17 2016 / pp. 27-40. Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia) Educational intervention proposal for the prevention of suicidal behavior in adolescents in Manizales city (Colombia) Artículo de investigación. https://www.redalyc.org/pdf/4174/41746797/679787984002/index.html	Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)	Objective: To assess the effect of an educational intervention to prevent suicidal behavior in teenagers of ages 8 to 10 in a school in Manizales, Colombia. Materials and methods: Quasiexperimental study (n = 10), that collected demographic variables, the Pictorial Suicide Risk Scale, the Youth Self-Rating Scale, the Ruffini Assessment Scale, and the Rosenberg Self-Esteem Scale. Participants were divided into five groups and an educational intervention lasting 8 sessions was given to them. A month later, the same questionnaires were administered. Results: Before the educational intervention, suicidal risk was identified in 42.7% of the sample, low self-esteem in 56.3%, conformational assertiveness in 69.3%, and 23 on the myths around suicide questionnaire. After the intervention, the suicide risk factor fell to 8.3%, high self-esteem was found in 45.1%, a greater proportion of patients, 44.7% showed conformational assertiveness, and the score on the myths questionnaire	Objetivo: El objetivo de este estudio fue evaluar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los grados 8 a 9 de un colegio de la ciudad de Manizales, en el departamento de Caldas, Colombia. Se realizó un estudio cuasi experimental, que contó con una población de 100 participantes. Se caracterizó a la población variables demográficas. Adicionalmente se aplicaron la escala de Riesgo Suicida de Pictorial, encuesta mito o realidad, escala de Autoestima de Ruffini, y escala de autoestima de Rosenberg. Seguidamente se realizó una intervención educativa en 8 sesiones, con los estudiantes participantes divididos en 5 grupos. Un mes después se aplicaron nuevamente los cuestionarios mencionados. En la aplicación de los cuestionarios, antes de la intervención educativa, se encontró un 42,7% de riesgo suicida, en mayor proporción 56,3% de autoestima baja, en mayor proporción 69,3% de autoestima conformacional, y 23 en el cuestionario sobre mitos y creencias del	El estudio habla sobre una investigación de corte cuantitativo, sin embargo aporta algunas herramientas que se pueden utilizar desde la perspectiva psicológica en casos de prevención de conductas suicidas.	Colombia

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
32	2015	Página 24 Ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de Viña del Mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados. http://repositorio.uchile.cl/handle/10551/2017744 ; http://dx.doi.org/10.4067/S0034-988X140220AF1MUC00.pdf?seq=ence-RIS&following	Ideación suicida en escolares de 10 a 13 años, de ambos sexos, de colegios de la comuna de Viña del Mar: factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados. http://repositorio.uchile.cl/handle/10551/2017744 ; http://dx.doi.org/10.4067/S0034-988X140220AF1MUC00.pdf?seq=ence-RIS&following	This research aims to provide knowledge regarding suicidal ideation in pre-adolescents and associated epidemiologic, psychological and family factors. A descriptive, cross-sectional, descriptive-comparative study. The sample consisted of 231 schoolchildren of both sexes, whose ages ranged between 10 and 13 years, who attended municipal, subsidized and private schools in the Viña del Mar commune. The instruments used were the Child Depression Questionnaire (CDQ), the Piers-Harris Self-Concept Scale and the FACIES III that assess family cohesion and adaptability. Results: 26.1% of the sample presented suicidal ideation. Regarding the variables studied, a statistically significant association of suicidal ideation with socio-economic level and psychological factors, depression and self-esteem is observed. Conclusions: Suicidal ideation occurs in pre-adolescence in our country and risk factors that predetermine its manifestation at these ages are identified: low socioeconomic status, depression and low self-esteem, factors that should be considered in focused preventive strategies, with in order to prevent self-destructive thoughts from following the continuum of suicidal behavior that, in many cases, leads to completed suicide.	La presente investigación pretende aportar conocimientos respecto de la ideación suicida en pre-adolescentes y los factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados. Metodología: Estudio transversal, de carácter descriptivo-comparativo. La muestra estuvo conformada por 231 escolares de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre los 10 y 13 años, que asistían a colegios de educación municipal, subvencionada y particular de la comuna de Viña del Mar. Los instrumentos utilizados fueron el Cuestionario de Depresión Infantil (CDI), Escala de Autoconcepto de Piers-Harris y el FACIES III que evalúa cohesión y adaptabilidad familiar. Resultados: El 26,1% de la muestra presentó ideación suicida. Respecto a las variables estudiadas, se observó una asociación estadísticamente significativa de la ideación suicida con el nivel socioeconómico y los factores psicológicos, depresión y autoestima. Conclusiones: La ideación suicida se presenta en pre-adolescentes de nuestro país y se identifican como factores de riesgo que predispone su manifestación en estas edades: el nivel socioeconómico bajo, la depresión y la baja autoestima, factores que deben ser considerados en estrategias preventivas focalizadas, con el fin de evitar que los pensamientos autodestructivos sigan el continuum de la conducta suicida que en muchos casos, llega al suicidio consumado.	Habla sobre la ideación suicida en pre-adolescentes y los factores sociodemográficos, psicológicos y familiares asociados.	Chile
33	2015	Página 25 Flomó ML, Kelvin EA. Impact of bullying victimization on suicide and negative health behaviors among adolescents in Latin America. <i>Rev Panam Salud Publica</i> 2016;40(5):347-55. http://dx.doi.org/10.17985/rpsp.14054 ; http://www.scielosp.org/pub/artic/10551-201774404050347-55.pdf?resenes=RIS&following	Acoso escolar, adolescentes; suicidio; tabaco; consumo de bebidas alcohólicas; agresión; conducta sexual; salud escolar; América Latina	Likelihood to complete the prevention of bullying victimization, suicidal ideation, suicidal attempts, and negative health behaviors (current tobacco use, recent heavy alcohol use, truancy, involvement in physical fighting) and unprotected sexual intercourse in five different Latin American countries and determine the association of bullying victimization with these outcomes, exploring the association by gender and frequency. Methods: Study data were from Global School-based Student Health Surveys from Bolivia, Costa Rica, Honduras, Peru, and Uruguay, which covered nationally representative samples of school-going adolescents. The surveys used a two-stage clustered sample design, sampling schools and then classroom, and logistic regression models were run to determine the statistical significance of associations with bullying. Results: Among the 11 960 school-going adolescents included in this study, the prevalence of any bullying victimization in the past 12 months was 37.8%. Bullying victimization was associated with greater odds of suicidal ideation with planned suicidal ideation (AOR: 2.14, P < 0.0001) and actual suicidal ideation (AOR: 2.46, P < 0.0001), suicidal attempts (AOR: 1.76, P < 0.0001), physical fighting (AOR: 1.25, P < 0.0001), tobacco use (AOR: 1.25, P < 0.0001), heavy alcohol use (AOR: 1.25, P < 0.0001), truancy (AOR: 1.25, P < 0.0001), and unprotected sexual intercourse (AOR: 1.25, P < 0.0001).	Elaborar un inventario de prevalencias de ideación suicida, intentos de suicidio, suicidio intencional y comportamientos negativos para la salud (consumo actual de tabaco, consumo excesivo de alcohol reciente, absentismo escolar, participación en peleas físicas y relaciones sexuales sin protección) en cinco países de América Latina y determinar la asociación de victimización por bullying con estos resultados, explorando tanto el tipo como la frecuencia del acoso. Métodos: Los datos del estudio provinieron de Encuesta global de salud estudiantil basada en escuelas de Bolivia, Costa Rica, Honduras, Perú y Uruguay, que abarcó muestras representativas a nivel nacional de adolescentes en edad escolar. Resultados: Entre los 11 960 adolescentes en edad escolar incluidos en este estudio, la prevalencia de cualquier victimización por bullying en los últimos 12 meses fue del 37,8%. La victimización por intimidación se asoció con mayores probabilidades de ideación suicida con la planificación (acción de probabilidad ajustada (APRA): 2,14, P < 0,0001) al tener un intento de suicidio (APOR: 2,46, P < 0,0001), intentos de suicidio (APOR: 1,76, P < 0,0001), peleas físicas (APOR: 1,25, P < 0,0001), uso de tabaco (APOR: 1,25, P < 0,0001), consumo excesivo de alcohol reciente (APOR: 1,25, P < 0,0001), faltas (APOR: 1,25, P < 0,0001), y relaciones sexuales sin protección (APOR: 1,25, P < 0,0001).	El abordaje del acoso escolar debe ser una prioridad en América Latina, y se necesita un enfoque integrado que también incluya la promoción de la salud mental y física.	Estados Unidos

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
34	2019	Comportamiento suicida, su prevalencia y factores familiares asociados en estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Letícia, Amazonas, Ucheche Lima, Valeriano (repositorio.cepresia.edu.co/handle/00361987)	Comportamiento suicida, su prevalencia y factores familiares asociados en estudiantes de 15 a 17 años en dos colegios de Letícia Amazonas, Ucheche Lima, Valeriano	Introduction. Suicidal behavior is the biggest problem of public health in the world, this is shown by the figures of the World Health Organization in which reports that annually, about 800,000 people take their lives and many more try to do so (1). It was opportune to carry out this research with the objective of identifying the prevalence and family factors associated with suicidal behavior in two schools in the city of Letícia Amazonas in students aged 16 to 17 years. Methodology. Analytical cross-sectional observational in the Letícia Amazonas student population. In which previously validated scales were applied, the associated factors and the prevalence of suicidal behaviors were determined with a multivariate model. Results. A prevalence of 68.52% in the female sex and 88.45% for the male. Strain had presented suicidal behavior, in the same way the behavior was associated with the females sex with P < 0.05 (95% CI 1.24-2.21), not having support network: P < 0.05 (95% CI 1.02-2.67), alcoholic beverages until drunkness: P < 0.05 (95% CI 1.19-2.06), having presented affective disorders: P < 0.05 (95% CI 1.22-2.03) and having gone through some stressful event in the last P < 0.05 (95% CI 1.16-2.54) which were predictors of suicidal behavior in the logistic regression model. Conclusions: Suicidal behavior is frequent in the adolescent population, vulnerable and an important intervention in vulnerable groups and the work of the identified risk factors in order to reduce this behavior.	Tiene por objetivo evaluar el comportamiento suicida, su prevalencia y los factores familiares asociados en los estudiantes de 15 a 17 años de dos colegios de Letícia, analizando la relación entre las características sociodemográficas, antecedentes personales y familiares con el comportamiento suicida y así determinar los factores familiares, sociodemográficos y personales que explican el comportamiento suicida en la población estudiada. Dentro del estudio exploramos que viene a los factores familiares y su relación con el comportamiento suicida se puede ver que la red de apoyo es de vital importancia para el adolescente siendo este un factor influyente dentro de la vida y de las decisiones que va a tomar el menor frente a situaciones estresantes por lo que se encuentra a través.	analiza la relación entre las características sociodemográficas, antecedentes personales y familiares con el comportamiento suicida y así determinar si los factores familiares, sociodemográficos y personales explican el comportamiento suicida en la población estudiada.	Colombia
35	2018	Vigora-Pachano AR, Osorio-Barajas YS, Salamanca-Carrango Y. Caracterización del intento de suicidio en una ciudad colombiana (2012 – 2017). <i>Dinastia</i> 2019 enero; 8(1):53-68. Doi: http://dx.doi.org/10.28716/2389738X18.2545	Caracterización del intento de suicidio en una ciudad colombiana (2012 – 2017).	The aim of this descriptive study is to analyze characteristics related to suicidal behavior of those who were reported in an event in Tunja, during the period 2012– 2017, taking into account 701 notification cards of attempted suicide of the National Public Health Surveillance System (SIVIGILA), the results from the statistical program SPSS, version 22, indicate that 51.5% of the people were between 18 and 25 years old, 53% were females and 35% had agricultural occupations. In terms of the characteristics of the suicide attempt, a higher percentage is identified as result of a partner problem (33.9%), the method most used was poisoning (62.4%) and there was at least one diagnosis of mental disorder in 37% of the cases recorded. It is concluded that the suicide attempts happen mainly in young population, with figures slightly higher in females, predominance of the urban area and the house as the place of the event. The occupations related to agriculture presented the highest occurrence, corroborating the information obtained at the national level, with the exception of gender.	Se trata de un estudio descriptivo cuyo objetivo fue analizar las características relacionadas con la conducta suicida, de quienes fueron reportados por dicho evento, en Tunja, durante el periodo comprendido entre 2012 y 2017, a partir de 701 fichas de notificación de intento de suicidio del sistema nacional de vigilancia en salud pública (SIVIGILA). Los resultados del programa estadístico SPSS, versión 22, indican que el 51,5% de los encuestados eran de 18 a 25 años de edad, 53% de sexo femenino y 35% de ocupaciones agrícolas; en cuanto a características propias del intento de suicidio, se identifica mayor proporción por problemas de pareja (33,9%), el método más utilizado es la intoxicación (62,4%), con al menos un diagnóstico de trastorno mental en el 37% de los casos registrados. Se concluye que los intentos de suicidio se presentaron en su mayoría en población joven, con cifras ligeramente superiores para el sexo femenino, predominio del área urbana y el lugar del evento la vivienda; las ocupaciones afines al campo fueron las que presentaron mayor ocurrencia, corroborando la información obtenida a nivel nacional, con excepción al género.	Analizar las características relacionadas con la conducta suicida, de quienes fueron reportados por dicho evento, en Tunja, durante el periodo comprendido entre 2012 y 2017.	Colombia

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
36	2009	Página 27 Toro DC, Parrauga RE, González CM, Montoya B. Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio. <i>Medellin</i> , 2006. <i>Rev Fac Nac. Salud Pública</i> 2005; 2(3): 392-398. http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v2n3/v2n30392.pdf	Caracterización de adolescentes escolarizados con riesgo de suicidio, Medellín, 2006.	Objective: To determine possible association between the risk of suicide, depression, function of protective and family dysfunction in school adolescents. Methodology: It was administered a self-administered survey to a random sample of 778 adolescents to assess the risk of suicide, depression, psychosocial substance use and family dysfunction, the instruments were used: DSM-IV, CIDI and Family Apgar respectively. The analysis used the technique of case-control method. Results: The prevalence of suicide risk was between 23.0% and 26.5%. Depression and family dysfunction were positively associated with suicide risk, with a disparity ratio of 4.3 and 2.0 respectively. Conclusions: The results show the magnitude of a problematic must take into account the educational authorities, the municipal administration and parents. A priority is to strengthen programs for adolescent depression screening, and also require to the State better treatments for depression (not just limited to the drug). We must promote the strategy of school parents educational institutions, emphasizing issues related to mental health and stress the importance of communication, cooperation, affection and respect among family members.	Objetivo: explorar la posible asociación entre el riesgo de suicidio, depresión, consumo de psicoactivos y disfunción familiar en adolescentes escolarizados. Metodología: se administró una encuesta de autoaplicación a una muestra aleatoria de 778 adolescentes para evaluar el riesgo de suicidio, depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar, se utilizaron los instrumentos DSM-IV, CIDI y el Agude familiar respectivamente. Para el análisis se empleó la técnica del método de casos y controles. Resultados: la prevalencia del riesgo de suicidio se situó entre 23,0% y 26,5%. La depresión y la disfunción familiar se asociaron positivamente con el riesgo de suicidio, con una razón de disparidad de 4,3 y 2,0 respectivamente. Conclusiones: los resultados muestran la magnitud de un problema que deben tener en cuenta las autoridades educativas, la administración municipal, los padres de familia. Es prioritario fortalecer los programas de detección de la depresión adolescente, como también exigir al Estado mejores tratamientos para depresión (no solo limitados al medicamento). Es necesario promover la estrategia de escuela de padres en instituciones educativas, haciendo énfasis en temas relevantes a la salud mental y resaltar la importancia en la comunicación, la cooperación, el afecto y el respeto entre los miembros de la familia.	Explorar la posible asociación entre el riesgo de suicidio, depresión, consumo de psicoactivos y disfunción familiar en adolescentes escolarizados. Metodología: se administró una encuesta de autoaplicación a una muestra aleatoria de 778 adolescentes para evaluar el riesgo de suicidio, depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar.	Colombia
37	2017	Página 28 Cafion, Castañeda, Mosquera. Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia). <i>Divers: Perspect. Psicol. (ISSN: 1794-8991) Vol. 14, No. 11 2018, pp. 27-40.</i>	Propuesta de intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes en la ciudad de Manizales (Colombia)	Objective: To assess the effect of an educational intervention to prevent suicidal behavior in teenagers of grades 6th to 8th, at a school in Manizales, Colombia. Materials and Methods: Quasiexperimental study (N = 103), the collected demographic variables: the Pictorial Suicide Risk Scale, the Myth or Reality Survey, the Pictorial Assertiveness Scale, and the Rosenberg Self-Esteem Scale. Participants were divided into five groups and an educational intervention lasting 8 sessions was given to them. A month later, the same questionnaires were administered. Results: Before the educational intervention, suicidal risk was identified in 42.7% of the sample, low self-esteem in 68.8%, conditional assertiveness in 68.8%, and 2.9 on the myths around suicide questionnaire. After the intervention, the suicide risk factor fell to 6.9%, high self-esteem was found in 45.3%, a greater proportion of patients, 44.7% showed conditional assertiveness, and the score on the myths questionnaire rose to 4.5. The test for paired groups showed significant learning in all variables (P < 0.001). Conclusion: This study highlighted the importance recognizing the strength of family skills, strengthening assertive communication and intellectual skills in order to reduce suicidal risk in young students.	El objetivo de este estudio fue realizar una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los grados 6º a 8º de un colegio de la ciudad de Manizales, en el departamento de Caldas, Colombia. Se realizó un estudio cuasi experimental, que contó con una población de 103 participantes. Se cuantificaron en la población variables demográficas. Adicionalmente se aplicaron la escala de Riesgo Suicida de Pictorial, la encuesta mito o realidad, escala de Asertividad de Pictorial, y escala de Autoestima de Rosenberg. Equivocamente se realizó una intervención educativa en 8 sesiones, con los estudiantes participantes divididos en 5 grupos. Un mes después se administraron nuevamente los cuestionarios mencionados. En la aplicación de los cuestionarios, antes de la intervención educativa, se encontró un 42,7% de riesgo suicida, en mayor proporción 68,8% de autoestima baja, en mayor proporción 68,8% de asertividad condicional, y 2,9 en el cuestionario sobre mitos alrededor del suicidio. Después de esta intervención se encontró: factor de riesgo suicida de 6,9%, en mayor proporción autoestima alta en 45,3%, en mayor proporción 44,7% presentando asertividad condicional, y 4,5 en el cuestionario sobre mitos. La prueba de par para grupos mostró en todos los casos un aprendizaje significativo (P < 0,001). Como conclusión, esta investigación resalta la importancia de que los jóvenes reconozcan y fortalezcan las habilidades sociales, tengan comunicación asertiva y destrezas familiares con el fin de reducir el riesgo suicida en la población.	Realiza una intervención educativa para la prevención de la conducta suicida en adolescentes entre los grados 6º a 8º de un colegio de la ciudad de Manizales, en el departamento de Caldas, Colombia.	Colombia

Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas

No.	Año	Datos de publicación	título	ABSTRACT	Resumen traducido	Aportes	h
38	2014	Palencia Quilón Benjamín. Diseño de un modelo de intervención del suicidio en niños y adolescentes. https://doi.org/10.33044/revistaonline.5207 (IPalenciaQuilónBenjamín-2014.pdf?sequence=1)	Diseño de un modelo de intervención del suicidio en niños y adolescentes.	The objective of this study was to design a model of early intervention for suicide prevention in both children and adolescents school population in private and public schools in Bogotá City. For this aim, the suicide problem was characterized in Bogotá City in the last nine years, legal aspects, some prevention models were analyzed, the main risk, suicide and protection factors were identified and some behavior strategies to its intervention were proposed. This model is based in the social management skills, the cognitive-behavioral and protection factors. A test aimed to the study Ogden Beck, Hopelessness and anxiety levels was performed. The instrument used for the study were: Children's Depression Inventory (CDI of Kovacs), The Hopelessness Scale, Beck's HS, and the Spence Children's Anxiety Scale, internationally validated. The last results showed a positive correlation (0.430) in the Spearman's range, and significance of 0,01 (bilateral) for the three risk factors. An instruction book for early intervention is given, as well as a leaflet to the families for detection of risk and protection factors. From this, future implications are shown.	El objetivo de este estudio fue el de diseñar un modelo de intervención para la prevención del suicidio en la población escolar de niños y adolescentes, con 72 participantes de un colegio público y un colegio privado de la ciudad de Bogotá. Se caracterizó el suicidio en la ciudad de Bogotá en los últimos nueve años, los aspectos legales, se analizaron algunos modelos de prevención, se identificaron los principales factores de riesgo y factores protectores y se propusieron estrategias para su prevención. Este modelo está basado en la administración social del riesgo y los factores protectores y de riesgo, susceptibles de modificación. Se realizó una prueba de niveles de ansiedad de Spence, y la escala de desesperanza de Beck y la escala de ansiedad para niños y adolescentes de Spence, validadas a nivel internacional. Se realizó una correlación positiva (0,430) mediante el coeficiente de rangos de Spearman, con una significación de 0,01 (bilateral) para los tres factores de riesgo. Se hace entrega de un manual de instrucción para la intervención temprana del suicidio en esta población y un folleto informativo dirigido a padres de familia sobre los factores de riesgo y factores protectores. A partir de esto se plantean implicaciones futuras. Se hace entrega de un manual de instrucción para la intervención temprana del suicidio en esta población y un folleto informativo dirigido a padres de familia sobre los factores de riesgo y factores protectores. A partir de esto se plantean implicaciones futuras. Se hace entrega de un manual de instrucción para la intervención temprana del suicidio en esta población y un folleto informativo dirigido a padres de familia sobre los factores de riesgo y factores protectores. A partir de esto se plantean implicaciones futuras.	Se realiza un diseño o modelo basado en la administración del riesgo, con un enfoque social, se busca reducir las tasas de mortalidad, creando una cultura de identificación y prevención del riesgo desde edades tempranas. El suicidio como un manejo social del riesgo se podrá aplicar en escuelas y colegios, aunque de esta manera podría haber limitación en cuanto al abordaje de algunos aspectos como los factores biológicos o hereditarios; sin embargo, se espera mejorar los resultados obtenidos en la población colombiana hasta el momento.	
39	2018	Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática. Yaneza K, Benavides-Mora, Nilson G, Villora-Melo y Fredy H. Villalobos-Galvis Universidad de Nariño, Colombia. https://www.repositorio.uonariño.edu.co/bitstream/handle/10336/5027/1/ConductaSuicidaEnColombia-2018.pdf?sequence=1	Conducta suicida en Colombia: Una revisión sistemática.	Suicide behavior in Colombia: A systematic review. The objective of the review was to synthesize the findings about suicide in Colombia between 2004 and 2018. Eighty-eight studies were included in the review. It is noted that most studies focus on risk factors such as depression, psychiatric substance use and family dysfunction, and only some are interested in protective factors, among which family functionality and high self-esteem are prominent; moreover, the statistical models used are mostly descriptive and not based on theoretical models of suicide. Finally, some lines of research are proposed, such as deepening the theoretical models and statistical analysis of existing longitudinal studies and proposing intervention strategies that guide future scientific exercises in the area.	El objetivo de la revisión fue sintetizar los hallazgos acerca del suicidio en Colombia entre los años 2004 a 2018. Se incluyeron 88 trabajos en esta revisión. Se destaca que la mayoría de estudios se centran en factores de riesgo como depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar, y solo algunos se interesan en factores protectores, entre los que se destacan la funcionalidad familiar y la alta autoestima; además, se encontró que los modelos estadísticos empleados son en su mayoría de tipo descriptivo y los estudios no están basados en modelos teóricos sobre el suicidio. Finalmente, se proponen algunas líneas de trabajo como el profundizar los modelos teóricos y el análisis estadístico de estudios longitudinales y proponer estrategias de intervención, que orienten futuros ejercicios científicos en el área.	Se destaca que la mayoría de estudios se centran en factores de riesgo como depresión, consumo de sustancias psicoactivas y disfunción familiar, y solo algunos se interesan en factores protectores, entre los que se destacan la funcionalidad familiar y la alta autoestima; además, se encontró que los modelos estadísticos empleados son en su mayoría de tipo descriptivo y los estudios no están basados en modelos teóricos sobre el suicidio.	
40	2009	VILLALOBOS-GALVIS, Fredy Henán. Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. http://www.colegio.org/materias/psicologia/psicologia.pdf (http://www.colegio.org/materias/psicologia/psicologia.pdf?sequence=1)	*Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia	Suicidal behavior, in its different manifestations, represents an international public health problem, being one of the ten main causes of general mortality and one of the three top main causes of death in adolescents and young adulthood. The statistics of suicidal attempts are also very worrying, even more if it is considered that for each case of suicide attempt attended in a health-care center, it is estimated that there are four non-reported and self-attended cases. Several studies report the importance of considering the role of some risk factors such as a family loss, a family history of suicidal behaviors, severe mental health problems in the family, economic problems, personality disorders, not-stable mood state, aggressiveness, impulsiveness and social alienation. When those problems are combined with alcohol or drug abuse, the suicide risk is higher. The prevalence of suicidal behaviors in Latin-American high school and university students has been reported by different papers in which the suicidal ideation indicators range from 8% to 25% and the suicide attempts vary from 5% to 12%. In these papers the difference between women and men is highlighted, given that the first group has a higher propensity of suicidal attempts and men group is in full risk of committed suicide. There are no statistics that confirm the differences between high school and university students. Some studies have confirmed the importance of stressful life events in the suicide phenomenon during adolescence, especially of interpersonal and emotional stressors. Few studies have inquired about the characteristics of suicidal behaviors in student population in Colombia. For this reason, health promotion and suicide prevention actions have not reached the expected effects. The purpose of this study is to know the prevalence and the characteristics of suicidal behaviors in both school and college students in the city of San Juan de Pasto. Introduction: The VHU has estimated that approximately 15,7 millones of suicidal events and more than 10 to 20 times of suicide attempt will be occurred by 2020 worldwide. Sustained rates of suicide exceeding the national average of 95% of these deaths mainly occurred in young people between 15 and 24 years; in the Department of Nariño. This differs from the international pattern where suicide is predominantly in older adults. Objective: To determine individual, family related and social factors associated with the occurrence of suicide in the Department of Nariño. Methods: A matched case-control study. A sample of 101 individuals, who committed suicide (cases), and 102 deaths from unintentional injury (controls), were matched for age, municipality of residence and date of suicide. The information for both (cases and controls) was collected from the nearest relative. A structured questionnaire—includes the psychological autopsy technique and screening of major psychiatric syndromes (depression, anxiety, psychosis, and psychoactive substance	La conducta suicida en sus distintas formas representa un problema de salud pública internacional, ya que es una de las diez principales causas de mortalidad general y entre las tres primeras causas de muerte en el grupo de adolescentes y adultos jóvenes. Las estadísticas acerca de los intentos de suicidio también son preocupantes y más aún si se considera que por cada caso de intento de suicidio que recibe ayuda en un centro de salud, se estima que existen cuatro intentos no reportados ni atendidos. Diversas investigaciones han señalado la importancia de considerar el papel de algunos factores de riesgo, tales como la pérdida de algún familiar, la presencia previa de una historia de suicidio en la familia, problemas graves de salud mental en la familia, los factores económicos, alteraciones de la personalidad, estado de ánimo inestable, agresividad, impulsividad y alienación social. Cuando estas se combinan con el consumo de alcohol y drogas aumenta el riesgo de suicidio. La prevalencia de conductas suicidas en estudiantes de educación secundaria y universitaria de Latinoamérica ha sido reportada por diferentes investigaciones, en las cuales se han hallado indicadores de ideación suicida que oscilan entre el ocho y el 25% de los casos, mientras que los intentos de suicidio varían entre el cinco y el 12%. El objetivo de este estudio se centró en conocer la presencia y las características de las conductas suicidas en estudiantes de colegios y universidades de la ciudad de San Juan de Pasto. Se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo, con 463 estudiantes, pertenecientes a seis colegios y dos universidades, de edades comprendidas entre nueve y 30 años, que asistían a participaciones similares por nivel (secundario o superior), género y sector (público o privado). Se aplicó una versión adaptada de la Cédula de Indicadores Psiquiátricos (CIP), la cual fue parte de una batería de pruebas de prospectiva y retrospectiva validadas de instrumentos. Según la OMS, en el 2020 aproximadamente 15,7 millones de personas se suicidarán y de 10 a 20 veces más lo intentarán. En el Departamento de Nariño (Colombia) se han venido presentado tasas sostenidas que superan el promedio nacional, y de estas muertes el 95% ha ocurrido en jóvenes entre los 15 y 24 años de edad, un patrón de comportamiento que difiere del descrito en otras partes del mundo, donde predominan las familias de adultos mayores. Objetivo: Determinar los factores individuales, familiares y sociales asociados en la ocurrencia del suicidio en el Departamento de Nariño. Metodología: Estudio de casos y controles entre 101 individuos, quienes se suicidaron (casos), y 102 muertes por lesiones no intencionales (controles), apareados por edad, municipio de residencia y fecha del suicidio. La información se tomó del familiar más cercano, mediante un cuestionario estructurado—con técnica de autopsia psicológica y screening de los síndromes psiquiátricos más importantes (depresión, ansiedad, psicosis y consumo de sustancias psicoactivas)—. Resultados:	En el estudio se destaca que los análisis de contingencia demostraron que la conducta suicida se presenta de manera distinta dependiendo del género y del nivel educativo (secundario o superior). Además, se halló mayor presencia de conductas suicidas en mujeres, en jóvenes entre 15 y 30 años, en universitarios y en estudiantes de colegios públicos. Igualmente, se halló que el número de episodios de autolección va a entre 1 y 10, los cuales se presentan por primera vez entre los 13 y 15 años de edad. Además, la mayoría de personas responde que lo hicieron a su vida o morir y pensaban que la muerte era posible.	
41	2010	MUNOZ MORALES, Edgar Jhonny y GUTIERREZ MARTÍNEZ, María Isabel. Factores de riesgo asociados al suicidio en Nariño (Colombia): estudio de casos y controles. http://www.colegio.org/materias/psicologia/psicologia.pdf (http://www.colegio.org/materias/psicologia/psicologia.pdf?sequence=1)	Factores de riesgo asociados al suicidio en Nariño (Colombia): estudio de casos y controles.	Introduction: The VHU has estimated that approximately 15,7 millones of suicidal events and more than 10 to 20 times of suicide attempt will be occurred by 2020 worldwide. Sustained rates of suicide exceeding the national average of 95% of these deaths mainly occurred in young people between 15 and 24 years; in the Department of Nariño. This differs from the international pattern where suicide is predominantly in older adults. Objective: To determine individual, family related and social factors associated with the occurrence of suicide in the Department of Nariño. Methods: A matched case-control study. A sample of 101 individuals, who committed suicide (cases), and 102 deaths from unintentional injury (controls), were matched for age, municipality of residence and date of suicide. The information for both (cases and controls) was collected from the nearest relative. A structured questionnaire—includes the psychological autopsy technique and screening of major psychiatric syndromes (depression, anxiety, psychosis, and psychoactive substance	Según la OMS, en el 2020 aproximadamente 15,7 millones de personas se suicidarán y de 10 a 20 veces más lo intentarán. En el Departamento de Nariño (Colombia) se han venido presentado tasas sostenidas que superan el promedio nacional, y de estas muertes el 95% ha ocurrido en jóvenes entre los 15 y 24 años de edad, un patrón de comportamiento que difiere del descrito en otras partes del mundo, donde predominan las familias de adultos mayores. Objetivo: Determinar los factores individuales, familiares y sociales asociados en la ocurrencia del suicidio en el Departamento de Nariño. Metodología: Estudio de casos y controles entre 101 individuos, quienes se suicidaron (casos), y 102 muertes por lesiones no intencionales (controles), apareados por edad, municipio de residencia y fecha del suicidio. La información se tomó del familiar más cercano, mediante un cuestionario estructurado—con técnica de autopsia psicológica y screening de los síndromes psiquiátricos más importantes (depresión, ansiedad, psicosis y consumo de sustancias psicoactivas)—. Resultados:	Los hallazgos de este estudio se encuentran en consonancia con los modelos del riesgo de otros estudios dedicados al suicidio y plantean que futuros modelos de intervención deben tener en cuenta la multifactorialidad del fenómeno, de la misma manera como se vienen desarrollando en Estados Unidos y Europa. Queda planteada la necesidad de ampliar los estudios sobre el suicidio, a fin de describir también los factores protectores, el riesgo desde el punto de vista de la lesión no mortal y la afirmación de la existencia de trastornos de personalidad en el contexto de los estudios epidemiológicos.	
42	2009	Peña Silbato, María del Pilar, Ortiz Gómez, Yamilek, Gutiérrez Martínez, María Isabel. El suicidio en Nariño: una mirada desde los observatorios del delito en cinco municipios del Departamento. Pensamiento Psicológico [en línea], 2009, 6 (15), 97-107 [fecha de Consulta 9 de Septiembre de 2021]. ISSN: 1857-3893. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30114638008	El suicidio en Nariño: una mirada desde los observatorios del delito en cinco municipios del Departamento.	Suicide in Colombia is not considered to be of great consequence when compared with the world average. In the past decade a slight increase in the number of cases has been observed, mainly in some regions, such as the department of Nariño. To analyze the phenomena a descriptive study was performed with the data from the crime observatory from Pasto, Ipiales, Tamayo, Tugueeres and La Unión, from 2002 to 2007. These cities reported 393 suicides for this period. Of the total number of cases reported, 67.8% of the cases were men (the man: woman ratio was 23); the average age was 23 (SD=14.2). The most common place where cases occurred was the victim's house (70.3%). Couple relationships, conflicts were reported as the cause of such events in 22% of the cases. The crime observatory data were used in a risk factor analysis, which permitted the fixing of a baseline to evaluate and redirect the prevention programs being carried out at department level.	El suicidio en Colombia es considerado de baja magnitud en relación con el promedio mundial. En la última década se ha observado una ligera tendencia al aumento, principalmente en algunas regiones del país, como en el departamento de Nariño. Para documentar este aumento se realizó un estudio descriptivo con los datos de los observatorios del delito de Pasto, Ipiales, Tamayo, Tugueeres y La Unión, entre 2002 y 2007, municipios que reportaron 393 suicidios en este periodo. El 67,8% de los casos fueron en hombres, con una relación 21 hombre/mujer, promedio de 23 años (DE = 14,2). El lugar de mayor ocurrencia fue la casa (70,3%). Los conflictos de pareja fueron reconocidos como el principal factor de ocurrencia, 22%. Los datos de los observatorios fueron usados para el desarrollo de un estudio de factores de riesgo, lo que permitió establecer una línea de base para evaluar y reorientar los programas que están siendo implementados a nivel departamental.	Los datos de los observatorios fueron usados para el desarrollo de un estudio de factores de riesgo, lo que permitió establecer una línea de base para evaluar y reorientar los programas que están siendo implementados a nivel departamental.	

Anexo 5.2. Matriz de vaciado de los grupos focales

Grupo focal	Resultado
<p>¿Qué situaciones cree que podrían hacer que un compañero de clase se sienta tan mal como para considerar quitarse la vida?</p> <p>E1: Bajones de ánimo, que no precisamente pueden darse por situaciones del colegio.</p> <p>E2: Una de las principales causas puede ser la depresión</p> <p>E3: La presión, la presión académica, el no saber qué hacer con tu vida, más aún cuando un examen ICFES define literalmente tu vida. Muchas personas temen el futuro y está bien, pero cuando no sabes qué hacer con él, te quedas vacío.</p> <p>E4: el bullying principalmente, porque esto crea una conducta de inseguridad. Otra podría ser el maltrato físico o verbal y también de pronto cuando no se toman las relaciones amorosas con tanta madurez, porque eso crea depresión y pensamientos suicidas</p> <p>E5: el bullying por color de piel, estrato social, aspecto físico. Eso afecta mucho</p> <p>E6: el bullying es un problema que se ve mucho. Además de problemas que tienen en la casa y todo eso se junta, la discriminación por sus inclinaciones, el no sentirse que encajas en un grupo</p> <p>E7: la violencia intrafamiliar también influye mucho. El bullying es muy marcado en adolescentes y niños sobre todo por su orientación sexual, apariencia física.</p>	<p>Para los estudiantes de la Institución Educativa Pompeya existen situaciones que pueden generar el deseo o los pensamientos de suicidarse como los bajones de ánimo causados por situaciones diferentes a la vida escolar, la depresión, la presión académica en relación con el proyecto de vida y la incertidumbre sobre el futuro, el bullying, el maltrato físico, el maltrato verbal, el fracaso en las relaciones amorosas, la discriminación por características como el color de piel, el estrato social, el aspecto físico y la orientación sexual; la violencia intrafamiliar y los problemas familiares.</p>
<p>¿Cuáles son algunas señales de advertencia que podrían indicar que un compañero está pensando en quitarse la vida?</p> <p>E1: El estado de ánimo, la forma de actuar, el llamar la atención, informándose mucho sobre el tema, cargando objetos que puedan lesionarlo.</p> <p>E2: el hablar mucho sobre el suicidio. Sin embargo, las personas que más piensan en eso</p>	<p>Algunas señales de advertencia de que un compañero está pensando en quitarse la vida son cuando hablan sobre querer morirse, sobre ser una carga para los demás, sobre no tener motivos para vivir.</p> <p>Tener estados de ánimo de tristeza, ansiedad, ira, perdida de interés por aquellas actividades que consideraban placenteras,</p>

<p>son las más alegres ya que intentan disimular su depresión con una sonrisa falsa.</p> <p>E3: La pérdida de interés en lo que antes resultaba fascinante o placentero tipo: pérdida de interés académico, deportivo, jugar, salir con sus amigos. Porque cuando alguien se siente de esa manera primero se va a sentir culpable y se siente culpable por cómo se siente y por lo que le está pasando</p> <p>E4: que el compañero se mostrara más antisocial, que se aleje de su grupo, que no hable, que se mire con mucho decaimiento emocional, etc.</p> <p>E5: si la persona es cercana a uno, la actitud que demuestra mucho de la persona.</p> <p>E6: Las actitudes, consumir drogas y alcohol, el alejarse de todos</p> <p>E7: El permanecer solo, no recibir ayuda de nadie. Nosotros conocemos mucho a nuestros compañeros, pero a veces se pone agresivo, desquitándose con todos, entonces se ve hasta en su forma de hablar.</p>	<p>mostrar cambios de humor extremos, sentirse vacío, sin esperanza, atrapado. Sumado a ello, están los sentimientos de culpa y vergüenza por este tipo de pensamientos.</p> <p>También se presentan conductas como aislarse de los círculos sociales, hacer planes o investigaciones de las formas de morir, rechazar la ayuda de otros, tener comportamientos arriesgados para llamar la atención, comer o dormir demasiado o muy poco, incluso consumir sustancias psicoactivas con frecuencia.</p>
--	--

<p>¿Qué tan importante creen que es hablar sobre nuestros sentimientos y problemas con alguien de confianza?</p> <p>E1: Para mí es importantísimo, porque de esa manera se tendría un apoyo y tener a quien contarle todo lo que le está sucediendo, alguien con quien desahogarse. Le puede ayudar a encontrar soluciones a lo que le esté pasando</p> <p>E2: Es muy importante, porque al hablarlos nos vamos liberando del peso con el que cargamos, ya sea con un amigo, un familiar. Eso es importante</p> <p>E3: Depende. Para mi depende mucho de la intención que tengas al hablar con esa persona porque si buscas un consuelo externo tiene doble sentido, porque está bien más que un consuelo es de llamar la atención. No estas demostrándole al otro lo que sientes, sino que estas demostrándote a ti mismo a través de otra persona lo que debes hacer. Creo que al hablar con alguien más que buscar su lastima se debe hacer para buscar en el otro tus verdades.</p> <p>E4: es supremamente importante, porque como estudiantes tendemos a guardar nuestros sentimientos y nuestros pensamientos. No nos</p>	<p>La mayoría de los estudiantes considera crucial hablar sobre sus sentimientos y problemas con alguien en quien confían, ya que esto les brinda un apoyo fundamental. Al compartir lo que les está sucediendo, pueden encontrar soluciones y liberarse del peso que llevan.</p> <p>Reconocen que a menudo guardan sus sentimientos y pensamientos, sin darse cuenta de que otras personas pueden tener perspectivas diferentes que les ayuden a superar pensamientos suicidas. Sin embargo, subrayan la importancia de elegir cuidadosamente a la persona adecuada a quien confiar.</p> <p>Expresan que desahogarse les permite aclarar dudas sobre sí mismos y recibir orientación y apoyo cuando lo necesitan.</p> <p>Por otro lado, algunos estudiantes consideran que la relevancia de hablar sobre sus sentimientos y problemas con alguien radica en si la conversación brinda la oportunidad de encontrar claridad y</p>
--	---

<p>fijamos que hay más personas que tienen puntos de vista diferentes al nuestro que podrían hacer que podamos salir de ese pensamiento suicida.</p> <p>E5: es importante, pero uno tiene que saber a qué persona le da confianza</p> <p>E6: es muy importante, porque eso hace que nos desahogemos, podamos quitarnos dudas de lo que pasa con nosotros mismos. A veces nosotros no podemos con todo y necesitamos siempre que alguien nos escuche, que alguien nos guíe, nos diga que hacer, y siento que las personas siempre deberíamos tener un apoyo en varios temas.</p> <p>E7: es muy importante porque no sabemos qué problemas o que situaciones están viviendo nuestros compañeros. Entonces es muy importante que tengan con quien hablar, que nos den su apoyo, nos guíen en cualquier situación.</p>	<p>comprensión sobre sus propios sentimientos, en lugar de simplemente generar lástima al receptor.</p> <p>Además, creen que es crucial que la persona con quien hablan pueda ofrecer una perspectiva sincera que les ayude a entenderse mejor a sí mismos.</p> <p>En este sentido, los estudiantes expresan que buscar consuelo externo puede interpretarse de manera ambigua, ya que podría ser percibido como una búsqueda de atención en lugar de una expresión genuina de sus emociones.</p>
<p>¿Cuáles aspectos individuales consideran que pueden influir en que un estudiante de la institución presente conductas suicidas?</p> <p>E1: problemas en la casa, discriminación, bullying.</p> <p>E2: la soledad y problemas familiares y con los amigos</p> <p>E3: El ambiente familiar, el entorno social y el bullying.</p> <p>E4: fracaso sentimental, personas que no encuentran el sentido al estudio, no les va bien, han sufrido rechazo por compañeros y eso</p> <p>E5: el bullying eso es una cosa muy fea. A mí me hicieron bullying por mi peso.</p> <p>E6: los problemas intrafamiliares, violaciones, bullying. Este último hace que no se respete mucho el libre desarrollo de la personalidad</p> <p>E7: El bullying, las violaciones</p>	<p>Los estudiantes no logran diferenciar entre los factores individuales, familiares y sociales. No obstante, dentro de los factores de riesgo que estos atribuyen a las conductas suicidas se identificaron como factores individuales, aspectos psicológicos como los trastornos mentales entre los que destaco la depresión. También atribuyeron estas a los bajones de ánimo que puede tener el ser humano por diferentes situaciones, a sus sentimientos de soledad y a no encontrarle sentido a los procesos académicos.</p> <p>Los estudiantes no reconocen factores individuales a nivel biológico o genético.</p>
<p>¿Qué aspectos y situaciones del entorno social podrían aumentar la probabilidad de que los adolescentes de la institución desarrollen conductas suicidas?</p> <p>E1: Creo que el desprecio de la sociedad, la discriminación, el acoso sexual y laboral. Porque el encajar en el mundo es indispensable ¿no?</p>	<p>En cuanto a los factores sociales, los estudiantes resaltan el desprecio, la discriminación y el acoso escolar, en diversas formas, como el bullying por características como el color de piel, el estrato social, el aspecto físico y la orientación sexual.</p>

<p>E2: el Bullying, hay personas que no aguantan esas situaciones</p> <p>E3: la falta de información. No saber lo que te puede ofrecer el mundo hace que todo se sienta muy pequeño, entonces para mí, si no sabes, estas condenado a sentirte triste y ahogarte muy fácil.</p> <p>E4: el bullying es uno de los más importantes y principal. Porque hace que las personas sientan miedo y rechazo y sientan ese miedo de hablar, expresarse, sentirse escuchados.</p> <p>E5: yo diría que el desprecio, rechazo</p> <p>E6: el acoso a veces por personas de la calle e incluso por los mismos amigos</p> <p>E7: el no hablar con los estudiantes, el no dar espacio para que podamos expresarnos</p>	<p>Sumado a ello, manifiestan que la violencia o acoso sexual pueden ser eventos muy traumáticos, difíciles de superar.</p> <p>Además, mencionan la falta de madurez en las relaciones amorosas y el rechazo por parte de compañeros como elementos significativos. En resumen, señalan la importancia de ser escuchados y de contar espacios para expresarse libremente.</p>
<p>¿Qué aspectos, situaciones o circunstancias dentro del entorno familiar podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas entre los adolescentes en la IE Pompeya?</p> <p>E1: falta de comprensión, atención, interés o de confianza entre padres e hijos.</p> <p>E2: el maltrato intrafamiliar</p> <p>E3: abandono, la falta de apoyo, la presión académica, las condiciones que nos ponen. Que está bien hasta cierto punto, pero es que solo somos muy jóvenes y ponernos a decidir un futuro a esta edad, es bien complicado. También la familia se ve muy presionada por la sociedad, entonces la gente espera mucho de ti y uno tiene miedo de no poder cumplir con eso que esperan de ti</p> <p>E4: el abandono, puede hacer que uno como estudiante se sienta desmotivado. También el maltrato.</p> <p>E5: la comparación es horrible, eso hace sentir muy mal. El favoritismo cuando hay más hijos</p> <p>E6: la falta de apoyo familiar, a veces no recibimos mucho apoyo y nos refugiamos en los amigos porque de ellos recibimos más afecto que de nuestra misma familia. La falta de confianza entre familia</p> <p>E7: la falta de confianza, el apoyo de la familia. Se debería fomentar el buscar otro tipo de ayudas como psicólogos.</p>	<p>Los adolescentes identifican varios aspectos dentro del contexto familiar que podrían aumentar el riesgo de conductas suicidas, tal como: los problemas familiares que pueden llegar a la violencia incluyendo el maltrato físico, verbal y psicológico.</p> <p>También manifiestan la falta de comprensión, atención, interés o confianza entre padres e hijos. Las expectativas de los padres y/o cuidadores sobre los procesos académicos de sus hijos y sus futuros proyectos. Las comparaciones y el favoritismo entre los hijos. La falta de confianza y apoyo familiar, lo que lleva a buscar afecto y apoyo en los amigos en lugar de en la familia, por lo que debería fomentarse la búsqueda de ayuda en profesionales como los psicólogos.</p>

<p>¿Qué prácticas educativas realizan los profesores para prevenir las conductas suicidas con los estudiantes?</p> <p>E1: campañas, charlas de motivación y orientación, para saber cómo enfrentar los problemas.</p> <p>E2: charlas, nos hablan de soluciones con ejemplos de su vida. Nos invitan a acudir al psicólogo en caso de sentir que hay algún problema con el que no podamos lidiar.</p> <p>E3: Para mí, las segundas oportunidades, en trabajos, en las clases. Porque las segundas oportunidades son buenas; más que enseñar una conducta negativa es decir puedes hacer algo malo, pero tienes la opción de remendarlo; es quitar presión. Pero esa flexibilidad es buena, al menos con lo de la presión académica. Luego están las charlas, el problema es que son muy generalizadas y por eso no funcionan. Además, como siempre se hacen a un grupo grande se siente muy aparte y no se puede tocar temas particulares</p> <p>E4: principalmente en las direcciones de grado se habla sobre la importancia de cuidar y proteger la vida. Muchas veces tratan de aconsejarnos, motivarnos a encontrarle un sentido a la vida cuando se está desmotivado y deprimido. Las charlas, los consejos</p> <p>E5: Mas que todo, charlas en dirección de grado</p> <p>E6: No todos los maestros hacen ese tipo de atenciones con los alumnos, pero si hay unos poquitos que le dan la mano a uno y les interesa verlo bien a uno</p> <p>E7: las pláticas que nos dan sobre todo en dirección de grado con algunos docentes</p>	<p>Desde la perspectiva de los estudiantes, los profesores implementan diversas prácticas educativas para prevenir las conductas suicidas como realizar campañas de motivación y orientación, proporcionando estrategias para enfrentar los problemas de manera efectiva; ofrecer charlas donde comparten ejemplos de su vida y sugieren la búsqueda de ayuda profesional, como acudir al psicólogo, en caso de enfrentar dificultades que no puedan manejar solos; promover segundas oportunidades en trabajos y clases, destacando la importancia de la flexibilidad y la posibilidad de remediar errores para aliviar la presión académica; en las direcciones de grado, los agentes educativos enfatizan la importancia de valorar y proteger la vida, ofreciendo consejos y motivación para encontrar sentido en momentos de desmotivación y depresión. Por otra parte, los estudiantes señalan que, aunque no todos los maestros ofrecen este tipo de atención, algunos muestran interés genuino en el bienestar de los estudiantes y les brindan apoyo cuando lo necesitan. Así mismo, consideran que las charlas generalizadas pueden resultar menos efectivas al no abordar temas particulares.</p>
--	--

<p>¿Qué recurso o apoyo adicionales les gustaría ver disponibles en la Institución educativa para ayudar a los estudiantes que están pasando por momentos difíciles?</p>	<p>Los estudiantes expresaron diversas necesidades de apoyo pedagógico y emocional en la institución educativa. En primer lugar, destacaron la necesidad de implementar campañas regulares que los motiven a seguir adelante a pesar de las dificultades que puedan enfrentar, reconociendo la delicadeza de la problemática y su creciente prevalencia.</p>
<p>E1: Un psicólogo es fundamental para orientar para orientar los proyectos y la visión de la vida que tenemos.</p>	
<p>E2: Campañas regulares, pues esta es una problemática bien delicada y que cada vez es más</p>	

<p>seguida. Que nos incentiven a continuar con nuestra vida, aunque estemos pasando por situaciones difíciles.</p> <p>E3: orientación vocacional y que sea periódica, porque es que a esta edad uno cambia mucho de opinión. Y con esa orientación uno se puede motivar mucho y es llamativo para uno.</p> <p>E4: las charlas ayudan bastante en el tema de depresión y de momentos difíciles, material visual, talleres y cosas que motiven</p> <p>E5: yo digo que estaría bien más acercamientos con psicólogos, pero de manera no tan evidente, porque muchas veces da pena. Que los profes también nos den charlas, nos hablen desde su experiencia de vida que nos ayuden y motiven a salir adelante.</p> <p>E6: seguir con las pausas que a veces se dan en las clases, que los profesores estén más atentos a nuestras actitudes; porque es fácil identificar cuando estamos presentando por problemas. Darnos consejos, brindarnos espacios para hablar y sentirnos escuchados</p> <p>E7: las charlas, pero deberían ser más seguidas, buscar compañeros de vida o amigos en los cuales se pueda confiar y sentir mayor apoyo. Charlas de los docentes, ellos nos conocen bien, que estén más pendientes de nuestras necesidades y que conozcan nuestras situaciones.</p>	<p>En cuanto a recursos concretos, los estudiantes manifestaron la utilidad de recibir orientación vocacional de manera periódica, reconociendo la volatilidad de sus intereses en esta etapa de la vida y la capacidad de la orientación para motivarlos. También destacaron la importancia de las charlas, el material visual, los talleres y otras actividades motivacionales para abordar temas como la depresión y otros momentos difíciles. Además, expresaron la necesidad de contar con la presencia de un psicólogo, quien sería fundamental para orientar sus proyectos de vida y brindar una visión más clara de su futuro. No obstante, los acercamientos con psicólogos deben ser discretos, así como el valor de las charlas impartidas por profesores basadas en sus propias experiencias de vida para brindar apoyo y motivación.</p> <p>Finalmente, los estudiantes señalaron la importancia de que los profesores estén atentos a sus actitudes y necesidades, y que les brinden consejos y espacios para hablar y sentirse escuchados durante las clases. Asimismo, sugirieron que las charlas fueran más frecuentes y que se promoviera la búsqueda de compañeros de confianza que brinden apoyo mutuo.</p>
--	---

Anexo 5.3. Matriz de vaciado de las entrevistas estructurados a docentes

RECOLECCION DE INFOMACION DE DOCENTES SOBRE EL SUICIDIO

TITULO DE LA INVESTIGACION: Práctica pedagógica: una contención posible de las conductas suicidas en adolescentes de la Institución Educativa Pompeya

FASE DE RECOLECCION DE DATOS

OBJETIVO ESPECIFICO	Describir las prácticas pedagógicas existentes en la institución para la prevención de las conductas suicidas en adolescentes.
CATEGORIA	Practicas pedagógicas para la prevención del suicidio
SUB CATEGORIAS	Estrategias de sensibilización
<p>1. ¿Qué sabe sobre el suicidio?</p> <p>P1. “Bueno se refiere a las acciones que tiene una persona para acabar con la vida, también pues se dice que muchas de las de las personas que se suicidan creen que esto es una solución de las</p>	

diferentes problemáticas que están viviendo”

P2. “Pues de lo que yo sé sobre el suicidio, podría decir que es una situación que se presenta en donde una persona atenta contra sí mismo, esto lo sé por un conocimiento no profundo, ni profesional, sino simplemente de pronto por los casos o por alguna circunstancia que conozco. Sé que en la zona del tablón se han presentado muchos casos de suicidios de jóvenes y también personas adultas, en algunos casos han sido intentos, pero otros desafortunadamente si lo han conseguido”.

P3. “El suicidio es una decisión propia del ser humano cuando no tiene claro el valor por la vida tanto nivel religioso como a nivel psicológico y emocional”

P4. “A mí concepto que sería o que se sobre el suicidio, pues yo diría que es un fenómeno que se está volviendo moda y pues es como una salida que elegimos nosotros las personas cuando no tenemos una opción y es la única salida para no hacer o luchar por lo que queremos, eso pienso que es el suicidio tal vez”.

P5. “Es quitarse la vida por uno mismo, utilizando diferentes métodos ya sean de asfixia, envenenamiento, etc”

2. ¿Cuáles considera que son los factores que provocan el suicidio?

P1. “Personalmente pienso que son tres factores: el maltrato que se da en el entorno familiar más que todo, el bullying también que se ha mirado mucho también en este tiempo y la soledad (sic)”

P2. “Consideró que hay muchos factores que de pronto pueden influir en esta situación Por ejemplo la situación familiar las dificultades que de pronto se presentan a veces puedo pensar también que es una situación se puede tornar como una situación cultural Pues porque a veces hay personas que son influenciables en el medio en el que están porque han conocido de muchos casos cercanos o no tan cercanos pero que si han ocurrido y entonces de pronto puede ser un tipo de influencia entre comillas que sé que se da hay factores familiares como lo decía por ejemplo a veces se puede considerar complicado cuando una persona no ha sido acostumbraba a tener ciertos tipos de frustración y entonces en algún momento cuando esto se presenta situaciones donde se siente frustrado entonces a veces no sabe qué dirección tomar y de pronto puede tener este este tipo de decisiones (sic)”

P3. “Falta de orientación, el no tener definido un proyecto de vida, la falta de apoyo en la familia y también como la parte emocional cuando se piensa afectado mucho la parte emocional y no tiene un enfoque para solucionar sus dificultades, ni un apoyo (sic)”

P4. “Lo que ya le venía diciendo tal vez el rechazo la no aceptación por parte de las personas, las dificultades tal vez pensamos que es lo más duro que a un ser humano les puede pasar y no, nos fijamos tal vez en todas las capacidades o actitudes que nosotros

tenemos para afrontar la vida tal vez (sic)”

P5. “Depresión, Estrés, Bajos recursos económicos, Decepción amorosa, Problemas familiares, La soledad (sic)”

3. ¿El suicidio es solamente un problema del sector salud? ¿Por qué?

P1. “Bueno la verdad pienso que no, no es problema solamente desde sector ya que la familia y la educación cumplen un papel muy importante en la autoestima de los de las personas Sí desde la infancia hasta la adolescencia (sic)”

P2. “No creo que el suicidio sea solamente problema del sector salud Porque todos de alguna forma tenemos injerencia todos los sectores familiares sociales y también del Estado Entonces no solamente es el sector salud aunque muchas veces se piensa que Sólo es cuestión de las ESES o de las direcciones locales de salud pues pienso que todos hay muchos elementos que hay que tener en cuenta el sector salud puede ser de pronto el que más tendría que intervenir sin embargo una persona que tiene este tipo de situaciones puede ser detectada por una persona externa al sector salud y de alguna forma habría que intervenir (sic)”

P3. “Pues para mí no, porque la parte de la salud solamente trabajaría la parte de lo que es la parte médica, psicológica, pero si nosotros lo vemos desde el punto familiar, del contexto más que todo tiene que ver con el contexto Familiar o contexto de la sociedad entonces esto hace mucho énfasis en las decisiones que tomen. De pronto la parte del sector salud implicaría el estudio de la persona, el adolescente o en este caso un adulto no tenga salida alguna situación médica algunos toman la decisión de suicidarse porque ya no tienen salida, ya no tienen opciones de vida o de alguna solución en la parte psicológica, pero lo que realmente define la parte emocional es la vida social y empieza desde la familia (sic)”

P4. “No es sólo un problema de salud; Salud no sé si se puede pensar que salud sólo es por ejemplo las empresas o las ESES de médicos y eso no, sino más bien la salud mental de las personas pues además de eso para complementar los otros factores que inciden es tal vez la toma de pues el tomar bebidas alcohólicas o el escuchar tal vez personas que tienen igual de pequeño o igual los problemas y piensan que son los más grandes y que han visto tal vez reflejado que esa la única forma de solucionar, la por ejemplo nuestro corregimiento es la única salida que encontramos a los problemas es acabar con nosotros mismos sabiendo que no es así. Tenemos que ver muchas cosas para saber de quién es el problema, porque la salud simplemente es el resultado de que hagan un lavado, de que hagan una charla psicológica o de que haya un resultado no, no grato para para nadie, es un problema de más que todo formación yo creo o de ayuda o apoyo entre la familia o tal vez de que nos hacen todo y nosotros ya no podemos hacer nada y no vemos una salida, sino que se toma una decisión como esas pensando que es lo mejor tal vez (sic)”

P5. “No, porque la parte de la educación tiene mucho que ver con el problema. Para mucho este es un problema de salud que se lo debe tratar con psicólogos o con psiquiatras. Pero

desde la educación, nosotros como docentes podemos contribuir a que los jóvenes no intenten suicidarse, debemos darles herramientas para que se crean mesa de dialogo, donde ellos puedan exponer los problemas que puedan presentar en sus familias; en este sentido la educación debe convertirse pilar fundamental en la resolución de problemas.

Desde la educación se puede orientar al joven, que hay muchas fuentes de trabajo, muchas oportunidades de estudiar y lo más importante que la vida es un tesoro. (sic)”

4. ¿Qué actores considera que deben participar en el proceso de sensibilización y educación en temas de suicidio?

P1. “Bueno principalmente está la familia, pues es el primer vínculo, el primer apoyo que toda persona debe tener. También está la educación, está el sector salud. También la policía ya que ellos conocen y han manejado varios temas sobre esto, entonces también podrían ser actores que contribuyan al conocimiento de diferentes experiencias que ellos hayan tenido”

P2. “Él sector educativo, salud, la iglesia, la familia y las instituciones gubernamentales”

P3. “El sector salud, segundo todos los agentes educativos que intervengan en el estudiante, la sociedad y la parte cultural. De pronto porque a veces por parte de la cultura lo vemos como algo tan normal y lo dejamos así; no le hacemos seguimiento eso es lo que pasa a veces en nuestro entorno que a veces no le hacemos seguimiento a esos casos y seguimos que pase y que pase y que siga pasando (sic)”

P4. “Otros actores que los que deben participar en el proceso de sensibilización yo creo que nosotros como docentes es uno de los principales porque también es error nuestro pensar que la formación de los modelos, que el modelo capitalista da una formación sólo a un trabajador y no se preocupa tanto por el ser humano, otra cosas que se empieza de la casa y y otra de las más grandes es que el hecho de que nosotros como papás o nosotros como docentes fallemos en algunos aspectos pues somos seres humanos aunque a veces fallamos mucho, es responsabilizarnos más de lo que nosotros hacemos, por ejemplo puede ser que en un consejo que usted me dé como ser humano, como colega o como cualquier tipo que sea como amiga, echarle la culpa usted es lo más fácil por ejemplo, pero la responsabilidad la tengo que tener yo en mis decisiones en mis actos pues la felicidad no es culpa de otra persona sino de uno mismo pensaría yo debemos adentrarnos a explorarnos un poco más para para mejorar cualquier situación que es normal de la vida porque si no la vida no tendría chiste pienso yo (sic)”

P5. “Las instituciones de salud, los docentes, los padres de familia, amigos, la iglesia (sic)”

5. ¿Qué práctica pedagógica utiliza usted en el aula de clase para minimizar los riesgos de ideación suicida en sus estudiantes?

P1: Estar pendiente de cualquier signo de alarma en los estudiantes, escucharlos y entablar diálogos donde puedan expresar sus emociones y así orientarlos según el caso. Si se

encuentra una situación crítica solicitar ayuda a las directivas y a personal capacitado para el asunto recurriendo a las alianzas con la ESE municipal.

P2: Para minimizar los riesgos de ideación suicida en mis estudiantes, utilizo prácticas pedagógicas que fomenten un ambiente de apoyo emocional y promueven la salud mental. Estas incluyen actividades de autocuidado, fomento de la comunicación abierta, la escucha activa y la derivación a profesionales cuando sea necesario.

P3: Creando un ambiente de confianza e interacción con mis estudiantes, para poder leer el contexto donde vive el estudiante. Promoción de habilidades de afrontamiento: consultar con los psicólogos de la ESE municipal sobre cómo enseñar a los estudiantes habilidades de afrontamiento saludables para lidiar con el estrés, la ansiedad y otros desafíos emocionales que puedan enfrentar.

P4: En caso de no haber identificado algún caso específico, crear espacios amigables donde los estudiantes puedan expresar sus opiniones libremente, fomentar las habilidades socioafectivas entre estudiantes, hacer reflexión sobre el impacto del bullying sobre los otros. En caso de identificar un caso específico, crear espacios de diálogo entre el docente y estudiante, remitir el caso con las directivas para que establezcan las conexiones respectivas con las entidades municipales. Manejar el caso con cautela puesto que el docente no cuenta con la formación necesaria para tratar este tipo de situaciones en las cuales una palabra mal dicha puede conllevar a un desenlace fatal.

P5: yo trato de entender que como profesor no puedo hacer intervenciones en los estudiantes, sin embargo, el fenómeno de las conductas suicidas es algo que se presenta en adolescentes por tal razón dentro de mí que hacer docente facilito actividades socio-emocionales que permitan descargar emociones de los estudiantes y remitir en consejo académico ante especialista, siguiendo la ruta de atención estipulada por la Secretaria de Educación y el colegio. Por esto considero importante que dentro de las practicas pedagógicas los docentes deben tener a la mano la ruta de atención e implementemos dinámicas o actividades que fomente la empatía entre los estudiantes, pues el contexto escolar permite visibilizar ciertas particularidades de cada estudiante.

Los demás investigadores, deberían solicitar a las comunidades educativas escribir sobre la practicas pedagógicas existentes

No hay practicas pedagógicas si no de actividades—no especifican

6. ¿Qué puede usted hacer como docente y como sociedad para mitigar el suicidio?

P1. “Bueno trabajar para mitigar esta problemática trabajaría mucho lo que es la autoestima Sí desde grados muy pequeñitos desde grados preescolar primero hasta grado 11. Si se debe trabajar la autoestima en cada uno de los estudiantes puesto que esto es fundamental para que el estudiante sepa la importancia que tiene cada uno de los de las personas en el universo entonces en estos y trabajar fundamental (sic)”

P2. “Como docente se puede se puede hacer mucho creo desde la parte educativa se puede trabajar la la formación de los estudiantes y no tanto la formación sino también el inculcar en ellos un proyecto de vida proyecto de vida que los alejé de situaciones de riesgo Entonces como docentes podemos de alguna forma forjar en ellos ideas de un futuro de una profesión de una labor que ellos puedan empezar a desarrollar sin tampoco desconocer qué pues este proceso es bastante complejo y que pronto si podemos hacer algo de pronto hay situaciones en donde sería muy poco lo que se puede hacer (sic)”

P3. “Pues como docente la parte inicial viendo que la base es la infancia, desde mi experiencia pienso que la base es la primera infancia. Si yo educo bien la parte emocional del niño y después continuo, doy continuidad en el adolescente y luego en el adulto pienso que es un proceso de articulación entre todos los entes educativos sabiendo que la primera formación se recibe desde casa nosotros debemos continuar ese proceso, involucrarnos en las familias y tratar de que la parte emocional sobre todo el niño sea estable, porque la parte académica, cognitiva y lo demás lo podemos solucionar de otra manera, pero la parte emocional es difícil de rescatar; se van con secuelas para la adolescencia y se van con secuelas para la parte adulta y llega un momento cuando ya llega a un punto de desarrollo de la personalidad que se da más o menos entre los 18 y los 25 años y ya tenemos una base mal formada, en ese momento ya no podemos hacer nada. Pienso que como docentes lo ideal es nosotros trabajar mucho esa parte emocional y la parte integral del niño y ayudarlos a proyectarse a un futuro, definir su proyecto de vida y con bases claras. Una persona que tenga identificado, definido su proyecto de vida siempre va a tener salidas positivas y no le va a permitir tomar decisiones que afecten su vida (sic)”

P4. “Lo que yo tal vez como docente y como ser humano podría hacer es intentar comprender pero más no tener lástima diría yo, intentar comprender desde un punto de que estamos en otra era y y ésta era pues nos tocó verla si a nosotros, tal vez como docente y como ciudadana haría algo que por ejemplo empezando por mi auto formarme para ver de qué manera yo puedo apoyar porque a veces pues las simples palabras o actos pequeños pueden aportar o destruir para eso sirven, sino que la manera como lo hablamos desde el colegio por ejemplo yo lo haría con actos o evaluar o tener mucho en cuenta, evaluar no con números sino como persona en enfocarme en hacer cosas sin ganar nada pues una de las cosas es que todo uno quiere que se le devuelva sólo por el gusto de hacerlas, formar a un estudiante tal vez desde ese punto hablar de solidaridad y practicarla, hablar de humildad y practicarla tal vez nos falta mucho sí pero si lo empezamos a hacer tarde o temprano se va a lograr entonces hablar de voluntad hablar de valores que sean practicables a nuestro criterio pensaría yo (sic)”

P.5. “Como docente: gestionar ante las instituciones de salud charlas y capacitaciones para docentes y estudiantes. Como sociedad: debemos darle mucha importancia, ya que como padres de familia debemos estar en constante dialogo con nuestros hijos, buscar acercamiento hacia ellos, nunca dejarlo solos. Siempre inculcar que todos los problemas tienen solución, que estamos para apoyarlos en las circunstancias que se presenten (sic)”.

7. En caso de que un estudiante de la Institución Educativa Pompeya presente conductas suicidas ¿Sabe a quién acudir o cómo proceder?

P1. “Pues primero que todo trataría de hablar con el estudiante hablar con las con los padres de familia o con las personas que están a cargo informar también informar el caso al rector así para poder proceder a a pedir algún tipo de ayuda al sector salud a psicología o o a los a los en después que que sean responsables también o que que de pronto sepan un poco más acerca de Cómo deben trabajar es de estas estas temáticas (sic)”

P2. “Exactamente saber a quién acudir pues pensaría que habría que acudir a la familia a la familia de de la persona como primera instancia en las circunstancias nuestras En la institución educativa por la situación no tenemos un orientador escolar entonces sí es una una estudiante digámoslo así dentro de la institución podría ser actuar de manera con la familia primer lugar con la familia y y posteriormente pues hacer el seguimiento y hacer hacer el acompañamiento desde las posibilidades como docente porque puede que uno quisiera hacer muchas cosas pero depende las circunstancias y depende también del trabajo que haya con las familias de esa de esa persona sería como que lo que yo sé no sé de pronto si este caso pues sin haber docente orientador en la institución a quien acudir (sic)”

P3. “Inicialmente a la familia para saber cuáles son los motivos que de pronto el estudiante o el muchacho sea externo o sea de la institución lo lleva como a eso, una vez identificados sería buscar ayuda psicológica, ayuda profesional y en ese caso ya sería también seguir las instrucciones del profesional encargado y también me soportaría mucho de la parte espiritual (sic)”

P4. “Pues no sabría qué hacer bueno aunque pues como profesional de la salud de harían otras cosas pero acudir a ellos y tal vez si ellos quieren que yo los escuche simplemente callarme escucharlos y yo creo hay algo muy poderoso que que tenemos como seres humanos que tal vez es da un abrazo con todo con toda la sinceridad eso escucharlos estar con ellos simplemente por estar con ningún interés de que me cuente ni nada sino que si quieren un abrazo yo con gusto lo doy y escuchar y si es posible comentarle de situaciones ya ya si la persona deja comentarle de situaciones que uno haya pasado o hablarle de cualquier cosa, pero primero sólo escuchar y si me permiten dar un abrazo, no más porque pues uno ha sido adolescente y y pues como adultos ya creen que o creemos tal vez que la vida es está solucionada ya sólo con quejarse tal vez pero no me gusta escuchar pues simplemente quedarme ahí sentado al lado si es gusto o voluntad de ellos hablarme pues perfecto los escuchó (sic)”

P5. “Creo que se proceder ante un intento. Se debe proceder según el caso, dependiendo del intento de suicidio. Si se llega a saber que un joven quiere suicidarse, creo que lo mejor es reportarlo ante la ESE (sic)”

8. Enumere que estrategias considera que pueden contribuir a la mitigación del suicidio.

P1. “Como ya lo mencioné anteriormente una de las estrategias pensó que es la autoestima sin trabajar desde temprana edad el valor que tienen que darle ellos como persona otra podría ser en talleres familiares sin que se trabajen talleres en actividades como familia si donde ellos puedan ver la importancia que tiene cada uno de ellos El valorarse como persona mirar la importancia que tiene cada uno de ellos en su entorno familiar. otra también sería por ejemplo capacitaciones tanto a padres de familia como docentes en la evaluación y la gestión de conductas suicidas si donde un docente donde un padre de familia o cualquier miembro o de la familia pueda identificar algunos de los factores sí o algunos algunos de las acciones que que se estén ejecutando por parte de una persona que que quiera tomar esta decisión Entonces ya en el momento de que uno puede identificar Estas actividades uno ya puede pedir ayuda o mirar cómo manejar estas temáticas”

P2. “Rescate de valores, incentivar y darle importancia a la parte espiritual del ser humano. Mantener un vínculo cercano con un ser superior, independientemente de la la religión que se profese. Inculcar la importancia de la familia. Promover las habilidades o aptitudes de cada uno (sic)”

P3. “Estrategias... la una seria como la comunicación, el dialogo, la unión familiar, el valorar las cosas que hace cada persona, cada estudiante, valorar cada acierto, los desaciertos, las cosas negativas buscarle la salida para mejorar, pero nunca nunca hacer cosas con ellos o contribuir de forma negativa. Entonces lo negativo siempre a uno lo frustra, entonces siempre siempre la parte positiva por muy mal que esté haciendo el estudiante o la persona y que lo veamos como algo negativo, nosotros como docentes buscarle siempre la salida y entonces con eso nosotros contribuimos a que el niño se valore y una persona que se valore, que valore lo que hace, se valore como persona venga lo que venga, venga las frustraciones, los ataques, siempre va a estar capacitado para enfrentarlos (sic)”

P4. “Una estrategia para para contribuir a la mitigación del suicidio sería sería formar a un estudiante desde pequeño por ejemplo hay algo que queramos como seres humanos es es intentar hacer todo sin que alguien tome una decisión yo creo que tal vez lo haríamos como papás porque queremos seguridad para nuestros hijos pero a la larga la estamos es limitando y no sé deja tomar decisiones yo creo que la tarea como nos como docentes más que todo es empezar a formar líderes o empezar a formar seres humanos no sólo personas que tengan conocimiento información acerca de las diferentes áreas no sino más bien dedicarnos algo ya ya se ha dado cuenta la historia y y todo nos estamos dando cuenta que que esa parte es muy importante y ahorita no sirve o sea no se refleja las cosas y estamos en una sociedad que está podrida diría yo entonces empezar desde los más chiquitos pero primero empezar desde nosotros. Una estrategia yo creo que es formarnos no no sé si es formación profesional la que necesitamos pues es muy importante sin embargo la autoformación que nos demos nosotros es creo que más importante porque a veces lo hacemos por un título a veces lo hacemos por estar en la onda con otras cosas, pero creo que lo más importante es hacer las cosas desinteresadamente y el auto formar es lo más esencial, por ejemplo profe le recomiendo el libro que usted me compró dice que ahí se explora lo que realmente un

estudiante una persona en especial niños o adolescentes quieren la pasión que ellos tendría que moverlos, entonces a esa parte me voy yo e intentar hacer como como un análisis o un diagnóstico para una estabilidad emocional pues no constante porque lo único constante es lo que cambia, pero si una estrategia una solo diría yo o dos una es nosotros formarnos o leer a los expertos en el tema y la otra es nosotros aplicar tres pasos pequeñitos desde los chiquiticos a que sean bondadosos yo creo que es la palabra más hermosa que existe (sic)”

Anexo 6. Guía pedagógica manejo del estrés académico

P5. “Charlas constantes los jóvenes, ya que son ellos los que más intentan quitarse la vida. En este sentido buscar profesionales comprometidos para que por medio de ellos, los jóvenes sepan valorar la vida, además sepan orientar a los jóvenes en la solución de sus problemas. Todos los problemas por muy complicados que sean tienen solución (sic)”



¿QUÉ ES EL ESTRÉS ACADÉMICO?



El estrés académico puede ser entendido como la respuesta del organismo a los estresores que se dan dentro del espacio educativo como el cambio del colegio a la universidad, la preparación en época de exámenes, el contexto social del establecimiento educativo; estos factores afectan directamente el bienestar físico y mental de los estudiantes y sus procesos de enseñanza-aprendizaje.

(Maturana y Vargas, 2015).

1. FASE DE ALARMA

Corresponde al aviso de la presencia de un agente estresante y empiezan a aparecer las primeras reacciones fisiológicas como: aumento de la tasa cardíaca, dolor de cabeza, manos frías, sequedad en la boca, incremento de la respiración entre otras; lo anterior con el fin de advertir a la persona que debe ponerse en un estado de alerta.

2. FASE DE RESISTENCIA

El estudiante intenta continuar enfrentado la situación, pero se da cuenta que su capacidad tiene un límite, se frustra y sufre como consecuencia de esta situación. En esta etapa empiezan a evidenciarse de manera física, psicológica y comportamental el estrés.

3. FASE DE AGOTAMIENTO

En esta etapa es predominante el componente psicológico, se caracteriza por sintomatología relacionada con fatiga, ansiedad y depresión, que pueden aparecer por separado o simultáneamente. La fatiga generalmente va acompañada de nerviosismo, irritabilidad, tensión e ira. Esto se genera por la falta de estrategias adaptativas.

CAUSAS DEL ESTRÉS

(NARANJO, 2010)

Exteriores:

El entorno académico, las relaciones interpersonales, los horarios, los tiempos de entrega de los trabajos etc.

Intrínsecas:

Características de personalidad de cada individuo, la forma en la que afronta los problemas, su adaptación al ambiente, sus experiencias en contextos similares..

¿CÓMO PREVENIR EL ESTRÉS ACADÉMICO?

- Planificar las actividades priorizando entre ellas de acuerdo a su fecha de entrega y el tiempo que deben dedicarle
- Decidir entre las diversas técnicas de estudio cual le favorece más y mejorar sus hábitos de estudio
- Establecer reglas como alimentarse saludablemente en horarios estables, practicar deporte o actividades recreativas, dedicar tiempo a pasatiempos y hobbies, mantener ciclos de sueño estables
- Buscar ayuda y compartir con otros
- Practicar técnicas de relajación y respiración profunda

Planeador semanal y mensual

Test de técnicas de estudio

Infografía sobre hábitos de estudios y hábitos saludables

Técnicas de relajación (respiración profunda)

¿CÓMO AFRONTAR EL ESTRÉS?

Hay posibles soluciones inmediatas para superar la dificultad que te está generando el estrés.

Distanciamiento:

Te alejas de la situación que te está generando el estrés, sin buscar ayuda ni alternativas.

Acepta la responsabilidad:

asumir las consecuencias de tus acciones.

Reevaluación:

Piensa en los aspectos positivos de la situación estresante y de cómo te servirán para mejorar algunos aspectos personales.

Autocontrol:

manejo de emociones para expresar lo que piensas y sientes sin llegar a atacar a los demás.

Escape-Evitación:

no enfrentar la situación que está ocasionando el estrés

Búsqueda de apoyo:

Conversa con tu familia y amigos acerca de la situación que te está generando el estrés.

Resolución planificada:

Buscas la forma de solucionar la situación que te está generando estrés de una manera planeada y ordenada,

¿CÓMO MANEJAR EL ESTRÉS?

Los pensamientos deben ser constructivos, es decir, deben ir orientados hacia la solución de problemas, planeación y metodología de los mismos.

• Desde lo psicológico:

Los pensamientos deben ser positivos, con el fin que disminuir la angustia y abrirte paso al afrontamiento de la situación.

Entre más catastrófico sea el pensamiento, menores son las posibilidades de bajar el estrés disminuirán.

Evalúate constantemente y reflexiona acerca de las situaciones que te generan estrés académico y de cómo afrontas estas situaciones.

• Desde lo conductual:

Intenta cambiar de espacio, a ambientes que te permitan estar tranquilo (a).

Toma nota de las actividades a realizar, ya que el estrés académico puede causar olvidos ocasionales.

Frecuenta amigos y familiares ya que el aislamiento puede aumentar la sintomatología. Presta atención a las tareas a realizar.

• Desde lo fisiológico :

Realiza ejercicios de respiración. Utiliza la técnica de relajación muscular.

¿CUÁLES SON LAS CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS ACADÉMICO? (Martín, 2007)

- Exceso de consumo de cafeína, tabaco, sustancias psicoactivas, medicamentos tranquilizantes.
- Patrones emocionales y valoración de la realidad distorsionados.
- Problemas de salud.
- Disminución de la concentración y la retención de información.



INVENTARIO SISCO PARA EL ESTUDIO DEL ESTRÉS ACADÉMICO

1.- Durante el transcurso de este semestre ¿has tenido momentos de preocupación o nerviosismo (estrés)?

Si

No

En caso de seleccionar la alternativa "no", el cuestionario se da por concluido, en caso de seleccionar la alternativa "si", pasar a la pregunta número dos y continuar con el resto de las preguntas.

2.- Con la idea de obtener mayor precisión y utilizando una escala del 1 al 5 señala tu nivel de estrés, donde (1) es poco y (5) mucho.

1	2	3	4	5

3.- Dimensión estresores

Instrucciones: A continuación se presenta una serie de aspectos que, en mayor o menor medida, suelen estresar a algunos alumnos. Responde, señalando con una X, ¿con que frecuencia cada uno de esos aspectos te estresa? tomando en consideración la siguiente escala de valores:

Nunca	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
N(0)	CN(1)	RV(2)	AV(3)	CS(4)	S(5)

¿Con qué frecuencia le estresa:

	Ítem	N	CN	RV	AV	CS	S
3.1	La competencia con los compañeros de mi grupo						
3.2	La sobrecarga de tareas y trabajos escolares que tengo que realizar todos los días						
3.3	Realización de un examen						
3.4	La personalidad y el carácter de los/as profesores/as que me imparten clases.						
3.5	Exposición de un tema ante los compañeros de mi grupo.						
3.6	La poca claridad que tengo sobre lo que quieren los/as profesores/as.						
3.7	El tipo de trabajo que me piden mis profesores/as (consulta de temas, fichas de trabajo, ensayos, mapas conceptuales, etc.)						
3.8	El inicio de las clases						
3.9	La falta de retroalimentación o aclaraciones, sobre los temas abordados, por parte de mis profesores/as						

3.10	Que mis profesores/as estén mal preparados/as.						
3.11	La forma de evaluación de mis profesores/as (a través de ensayos, trabajos de investigación, búsquedas en Internet, etc.)						
3.12	Mi falta de capacidad para hacer bien los trabajos que me piden mis profesores/as						
3.13	La forma en que enseñan mis profesores/as						
3.14	No entender los temas que se abordan en las diferentes clases que me imparten						
3.15	Que me toquen profesores/as muy teóricos/as.						
3.16	Mi poca participación en las decisiones tomadas sobre la clase por mis profesores/as.						
3.17	La apariencia física de mis profesores/as						
3.18	Mi participación en clase (responder a preguntas, hacer comentarios, etc.)						
3.19	Los horarios de clase en los que tengo que asistir						
3.20	Tomar clases en un grupo nuevo						
3.21	Tener el tiempo limitado para hacer mi trabajo						
3.22	Participar en equipos donde no están mis amigos						
3.23	Los pocos conocimientos que poseo sobre los temas que se abordan en la clase						
3.24	El no poder comunicarme adecuadamente con mis profesores						
3.25	Asistir a clases aburridas o monótonas						
3.26	Tener problemas personales con mis profesores/as						
3.27	El nivel de exigencia de mis profesores/as						

4.- Dimensión síntomas (reacciones)

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de reacciones que, en mayor o menor medida, suelen presentarse en algunos alumnos cuando están estresados. Responde, señalando con una X, ¿con qué frecuencia se te presentan cada una de estas reacciones cuando estás estresado? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia se te presentan las siguientes reacciones cuando estás estresado:

Síntomas físicos		N	CN	RV	AV	CS	S
4.1	Problemas Digestivos (indigestión, diarrea o estreñimiento)						
4.2	Fatiga o cansancio crónico						
4.3	Hiperventilación (respiración rápida)						
4.4	Falta de aire o sensación de sofocación						
Síntomas Psicológicos		N	CN	RV	AV	CS	S
4.5	Disminución de la memoria						
4.6	Temor, Miedo o Pánico,						
4.7	Inquietud y Nerviosismo,						

4.8	Preocupación excesiva						
4.9	Pensamiento catastrófico (todo va a salir mal)						
4.10	Dificultad para concentrarse						
4.11	Lentitud de pensamiento						
4.12	Sensación de inseguridad						
4.13	Crisis de angustia o ansiedad						
4.14	Irritabilidad, enojo o furia constante o descontrolada						
4.15	Pensamiento desorientado						
4.16	Sensación de tener la mente vacía						
4.17	Bloqueo mental						
	Síntomas comportamentales	N	CN	RV	AV	CS	S
4.18	Cambios de humor constantes						
4.19	Comer en exceso o dejar de hacerlo						
4.20	Deseos de gritar, golpear o insultar.						
4.21	Tomar bebidas de contenido alcohólico.						
4.22	Fumar con mayor frecuencia.						
4.23	Tendencia a ir de un lado a otro sin razón						
4.24	Retraimiento o aislamiento de los demás						
4.25	Apatía en la forma de vestir o arreglarse						
4.26	Irritabilidad, enojo o furia constante o descontrolada						
4.27	Pensamiento desorientado						
4.28	Sensación de tener la mente vacía						
4.29	Bloqueo mental						

5.- Dimensión estrategias de afrontamiento

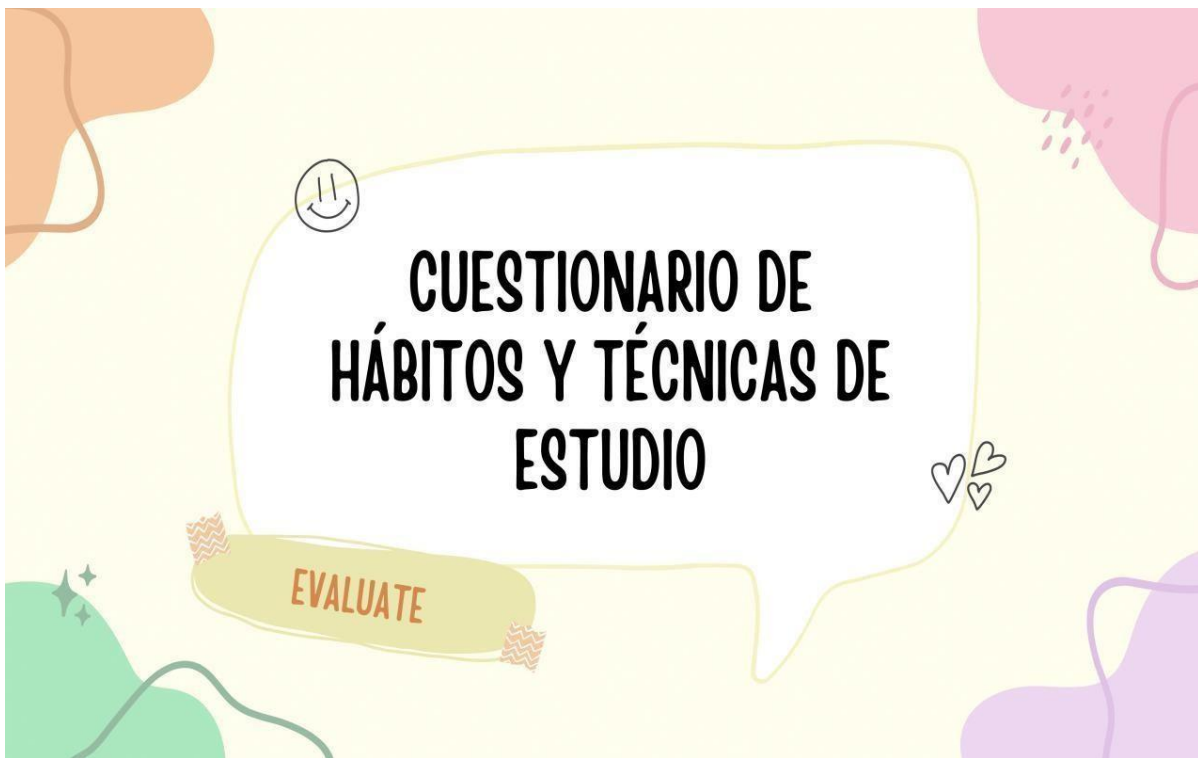
Instrucciones: A continuación se presentan una serie de acciones que, en mayor o menor medida, suelen utilizar algunos alumnos para enfrentar su estrés. Responde, encerrando en un círculo, ¿con qué frecuencia utilizas cada una de estas acciones para enfrentar tu estrés? tomando en consideración la misma escala de valores del apartado anterior.

¿Con qué frecuencia para enfrentar tu estrés te orientas a:

	Ítems	N	CN	RV	AV	CS	S
5.1	Buscar información sobre la situación que me preocupa						
5.2	Solicitar a un familiar o amigo que me ayude a clarificar la situación que me preocupa						
5.3	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucioné						
5.4	Pensar en cómo solucionaría la situación que me preocupa alguna persona que admiro						
5.5	Tratar de analizar las causas que originan la situación que me preocupa						
5.6	Preguntar a un familiar o amigo sobre como resolverían la situación que a mí me preocupa						

5.7	Mantener una percepción equilibrada sobre la situación que me preocupa sin exagerar o minimizar su presencia								
5.8	Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa								
5.9	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa								
5.10	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa								
5.11	Elaborar un plan y ejecutar sus tareas para resolver la situación que me preocupa								
5.12	Establecer un tiempo determinado para solucionar la situación que me preocupa								
5.13	Concentrar mi atención en resolver la situación que me preocupa								
5.14	Mantener un control sobre mis emociones para que no interfieran a la hora de enfrentar la situación que me preocupa								
5.15	Elogiar mi forma de actuar para enfrentar la situación que me preocupa								
5.16	Buscar información sobre la situación que me preocupa								
5.17	Solicitar a un familiar o amigo que me ayude a clarificar la situación que me preocupa								
5.18	Recordar situaciones similares ocurridas anteriormente y pensar en cómo las solucioné								
5.19	Pensar en cómo solucionaría la situación que me preocupa alguna persona que admiro								
5.20	Tratar de analizar las causas que originan la situación que me preocupa								
5.21	Preguntar a un familiar o amigo sobre como resolverían la situación que a mí me preocupa								
5.22	Mantener una percepción equilibrada sobre la situación que me preocupa sin exagerar o minimizar su presencia								
5.23	Fijarse o tratar de obtener lo positivo de la situación que preocupa								
5.24	Establecer soluciones concretas para resolver la situación que me preocupa								
5.25	Analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que me preocupa								
5.26	Elaborar un plan y ejecutar sus tareas para resolver la situación que me preocupa								
5.27	Establecer un tiempo determinado para solucionar la situación que me preocupa								

5.28	Concentrar mi atención en resolver la situación que me preocupa						
5.29	Mantener un control sobre mis emociones para que no interfieran a la hora de enfrentar la situación que me preocupa						
5.30	Elogiar mi forma de actuar para enfrentar la situación que me preocupa						



CUESTIONARIO DE HÁBITOS Y TÉCNICAS DE ESTUDIO

Justificación de este cuestionario: Estimado alumno, te propongo que analices detenidamente las preguntas que encontrarás en este cuestionario y que contestes con la máxima sinceridad. Es posible que el modo que tienes de estudiar no sea el más adecuado a tu capacidad ni el más conveniente para las materias que cursas. Así podrás averiguar qué es lo que puedes corregir en tus métodos y hábitos de estudio.

Instrucciones: Seleccione la respuesta [Siempre/SÍ] [NO/Nunca] que mejor indique lo que haces. Solamente debes seleccionar la respuesta [A veces/¿?] cuando no puedas decidir entre Siempre o Nunca.

TUS CONDICIONES MATERIALES	Si	¿?	No
¿Tienes un sitio fijo en casa reservado para estudiar?			
¿El lugar donde estudias está alejado de ruidos? (Televisión, radios, autos, etc.)			
¿El lugar donde estudias está libre de objetos que puedan distraerte?			
¿Tu mesa de estudio tiene suficiente espacio?			
¿Hay luz suficiente donde estudias?			
Cuando te pones estudiar ¿tienes a mano todo lo que vas a necesitar?			
CÓMO DISTRIBUYES EL TIEMPO			
¿Tienes un horario de estudio, de descanso, de juego, de sueño?			
¿Sueles cumplir con ese horario?			
¿Estudias fuera del horario de clases al menos 5 días por semana?			
¿Tienes planificado el tiempo que piensas dedicar al estudio cada día?			
¿Distribuyes un tiempo de estudio entre las distintas actividades y asignaturas que debes estudiar de acuerdo con su extensión y dificultad?			
¿Sueles terminar cada día lo que te propusiste estudiar?			
¿Incluyes periodos de descanso en tu plan de estudio?			
TU ACTITUD PERSONAL			
¿Asistes a clases con agrado?			
¿Participas en clase positivamente y cumples los encargos que te encomiendan?			
¿Miras al profesor cuando explica?			
¿Sigues las explicaciones del profesor interesándote y preguntando dudas?			
¿Tomas nota en la agenda cada día de lo que te manda el profesor a estudiar y de las actividades que has de hacer?			
¿Te importan las notas de sus pruebas?			
¿Estudias sin que te lo tengan que recordar?			
COMO ESTUDIAS			
¿Eres constante en el estudio?			
¿Crees que sabes estudiar?			
¿Revisas los textos o documentos de estudio (o parte de ellos) antes de estudiarlos?			
¿Encuentras fácilmente las ideas principales de lo que lees?			

¿Subrayas las ideas o datos importantes de lo que lees?			
¿Consultas el diccionario cuando no sabes lo que significa una palabra o duda sobre cómo escribirla?			
¿Dedicas a la actividad de memorizar parte del tiempo que dedicas al estudio?			
¿Escribes los datos importantes que son difíciles de memorizar?			
¿Te formulas preguntas cuando estudias?			
¿Tratas de resumir mentalmente lo que estudias?			
¿Empleas alguna técnica que te ayude a recordar lo que has de memorizar?			
¿Repasas los temas una vez estudiados?			
¿Intentas relacionar lo aprendido en una materia con la de otra?			
¿Pides ayuda cuando tienes dificultades en tus estudios?			
¿Vas al día en tus estudios?			
Cuando te sienta a estudiar ¿empiezas enseguida?			
¿Haces esquemas de lo que estudias, siempre que sea posible?			
¿Empleas el menor número de palabras para hacer esquemas?			
¿Destacas en los esquemas las ideas principales?			
CÓMO REALIZAS TUS TRABAJOS			
¿Te aseguras que has comprendido bien lo que tienes que hacer antes de ponerte a trabajar?			
¿Consultas otros libros además de los textos que te entrega el colegio?			
¿Haces todo lo posible por redactar los ejercicios de manera clara?			
¿Compruebas la ortografía, caligrafía y limpieza de lo que escribes?			
¿Vas al día en la realización de las actividades que tienes que hacer?			
LOS EXÁMENES			
¿Conoces con bastante aproximación qué es lo que has de saber al término de una evaluación y cada materia?			
¿Estás relativamente tranquilo cuando inicias un examen?			
Cuando estudias un examen ¿repasas los esquemas y apuntes que trabajó con anterioridad?			
¿Se informas de cómo va a ser el examen antes de realizarlo? (Oral, escrito, desarrollo, alternativas, etc.)			
Al empezar un examen ¿escuchas con detalle las orientaciones que da el profesor?			
Durante un examen ¿contestas primero las preguntas que sabes mejor?			
¿Sueles ordenar mentalmente el contenido de las preguntas antes de empezar a responderlas?			
¿Es clara tu expresión escrita en la forma y en el contenido?			
¿Continúas con el examen hasta el final del tiempo para completar detalles olvidados?			
¿Sueles leer el examen una vez finalizado?			
¿Reconstruyes el contenido del examen una vez finalizado para hacer una evaluación aproximada del mismo?			

Puntuación:

Si has obtenido entre **46 y 56** puntos, tus hábitos y técnicas de estudio son **excelentes**.

Si has obtenido entre **36 y 45** puntos, tus hábitos y técnicas de estudio presentan **falencias**, sin embargo, manejas nociones sobre cómo estudiar adecuadamente.

Si has obtenido menos de **35** puntos, tus hábitos y técnicas de estudio son **defectuosas** y es necesario que adquieras nociones sobre cómo estudiar adecuadamente y las pongas en práctica.

En tu caso has obtenido un total de: **__ puntos**.






HABITÓS DE ESTUDIO

01 **Establecer un horario**
En la medida de lo posible, intentar estudiar siempre en un mismo periodo de tiempo.

02 **Crear un plan de estudio**
Antes de ponernos a estudiar, diseñar un plan de estudio. Fijar las metas que deseamos alcanzar y organizar el contenido que estudiaremos en los siguientes días, semanas o meses, así como el tiempo que dedicaremos a cada uno. Recuerda subdividir las tareas complejas, así no pierdes la motivación.

03 **Descansar**
Para que nuestro cerebro funcione correctamente, es importante dormir bien durante 7 y 8 horas. Durante el estudio también se recomienda hacer pausas cortas para desconectar y recuperar energías.



Habitos de estudio

Estudiar en un espacio adecuado

04

Tener un lugar específico con las condiciones adecuadas para estudiar, nos permitirá concentrarnos y rendir mejor. Debe ser un espacio ordenado, silencioso, bien iluminado y cómodo



Evitar distracciones

05

Cuando estemos estudiando, es preferible reducir al máximo posibles distracciones como, por ejemplo, las notificaciones del celular o el sonido de la televisión



Con un buen método, una disciplina de horarios y de estrategias, los resultados positivos serán inmediatos; mejorarás tu rendimiento académico.

¿Te gustaría intentarlo?

Utiliza alguna técnica para estudiar

06

- Leer en voz baja y alta.
- Subrayar las ideas principales.
- Hacer resúmenes o esquemas.
- Grabar los temas en audio y escucharlos repetidas veces



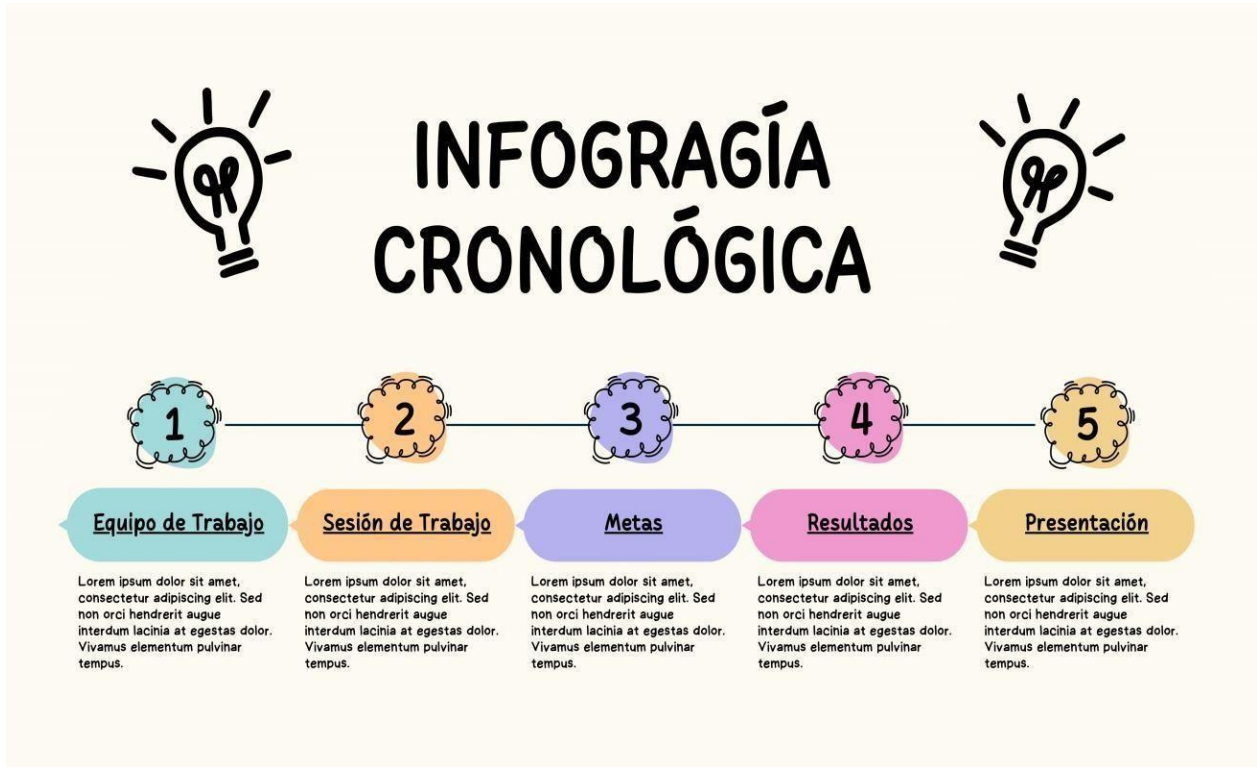


TABLA COMPARATIVA

TEMÁTICA	DESCRIPCIÓN	VENTAJAS	DESVENTAJAS	RESULTADOS
Propuesta de marketing	Descripción de la propuesta	Descripción de las ventajas	Descripción de los inconvenientes	Descripción de los resultados obtenidos
Propuesta de ventas	Descripción de la propuesta	Descripción de las ventajas	Descripción de los inconvenientes	Descripción de los resultados obtenidos
Propuesta de inversión	Descripción de la propuesta	Descripción de las ventajas	Descripción de los inconvenientes	Descripción de los resultados obtenidos
Propuesta de gastos	Descripción de la propuesta	Descripción de las ventajas	Descripción de los inconvenientes	Descripción de los resultados obtenidos

