



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

Informe final de investigación previo a la obtención del título de
Psicólogo Clínico.

TRABAJO DE TITULACIÓN

Tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente

Autor:

Felipe Esteban Chávez Merino

Tutora:

Dra. Sandra Mónica Molina Rosero

Riobamba - Ecuador

2020

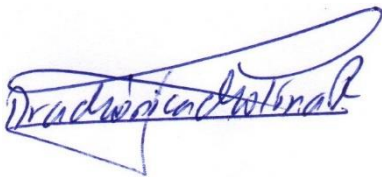
APROBACIÓN DEL TUTOR

Mgs. Sandra Mónica Molina Rosero, docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

CERTIFICO

Haber asesorado y revisado el informe final del proyecto de investigación titulado **“TIPIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SUICIDA EN EL ADOLESCENTE”**, realizado por el Sr. FELIPE ESTEBAN CHÁVEZ MERINO con C.C 0604216317, el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución, por lo tanto, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA.**

Para constancia de lo expuesto firma:



.....

Mgs. Sandra Mónica Molina Rosero

TUTOR

Riobamba, 25 de febrero de 2021.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

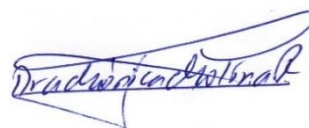
Los docentes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, Miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación titulado “TIPIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SUICIDA EN EL ADOLESCENTE”, presentado por el estudiante Felipe Esteban Chávez Merino con C.C. 060421631-7, dirigido por Mgs Sandra Mónica Molina Rosero.

Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito, con fines de titulación, en el que se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentra APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE A LA DEFENSA.

Para constancia de lo expuesto firman:

Mgs. Sandra Mónica Molina Rosero

Tutor



.....

Mgs. María Soledad Fierro Villacreses

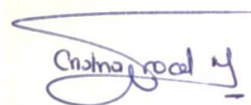
Miembro de Tribunal



.....

Mgs. Cristina Alessandra Procel Niama

Miembro de Tribunal



.....

Riobamba, 25 de febrero de 2021.

AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Felipe Esteban Chávez Merino con C.I. 060421631-7, declaro ser responsable de las ideas, resultados y estrategias planteadas en este proyecto de investigación titulado: **“TIPIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO SUICIDA EN EL ADOLESCENTE”**, y que en el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Felipe Esteban Chávez Merino', is centered on a light gray rectangular background.

Felipe Esteban Chávez Merino
C.I. 060421631-7

DEDICATORIA

Con todo el respeto y amor dedico este trabajo a Dios por ser la motivación y la fuente de energía para cumplir todas las adversidades que se presentan en la vida.

A la memoria de mi recordado amigo Cristofer Brayan Gavilanes Oñate, por ser el mejor amigo que pude encontrar en la vida.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar agradezco a Dios por brindarme la vida y la capacidad de poder cumplir mis objetivos. Agradezco a mis padres, hermano y abuelita, que durante todo este tiempo me han apoyado para cumplir todas mis metas y por todas las enseñanzas que me han transmitido durante todo este tiempo.

A la Dra. Sandra Mónica Molina Rosero inmensa gratitud por todas las directrices recibidas para el cumplimiento de este trabajo investigativo.

ÍNDICE

CONTENIDO	PÁGINA
Aprobación del tutor	i
Aprobación del tribunal	ii
Autoría de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
CAPÍTULO I	1
Introducción	1
Objetivo	5
CAPITULO II. METODOLOGÍA	6
Población	6
Muestra	6
Técnicas de estudio y materiales empleados	12
Métodos de estudio	12
Consideraciones éticas	12
CAPÍTULO III. DESARROLLO	13
Factores de riesgo suicida en adolescentes.	15
Factores de protección ante el riesgo suicida en el adolescente.	23
Estrategias para la prevención del suicidio en adolescentes.	27
Conclusiones	33
Recomendaciones	34
Referencias Bibliográficas	35
ANEXOS	41
Anexo N.1: Resolución de aprobación del proyecto de investigación entregada por el Decanato	41
Anexo N.2: Cronograma del proyecto de investigación	42
Anexo N.3: Artículos utilizados en la investigación bibliográfica.	44

ÍNDICE DE TBLAS

CONTENIDO	PÁGINA
Tabla N.1: Criterios de selección de artículos según el autor.	8
Tabla N.2: Criterios utilizados para la aplicación de CRF-QS	10
Tabla N.3: Proceso de revisión de la calidad metodológica	11
Tabla N. 4: Triangulación de los factores de riesgo suicida en adolescentes y aporte personal.	17
Tabla N.5: Factores de protección ante el riesgo suicida, según la clasificación de Mendoza 2017.	25
Tabla N.6: Propuesta, objetivos, estrategia y recursos ante el suicidio en adolescentes.	29
Tabla N.7: Artículos utilizados en la investigación bibliográfica.	44

ÍNDICE DE FIGURAS

CONTENIDO	PÁGINA
Figura I. Estructura de la estrategia de búsqueda implementada para la obtención de los documentos científicos para la realización de la investigación bibliográfica	7

RESUMEN

En la actualidad existe una gran diversidad de factores que pueden afectar la estabilidad emocional del adolescente, el suicidio según la OMS representa un problema de salud pública a nivel mundial, puesto que en los últimos años la OMS registra 800 000 adolescentes suicidas, en el Ecuador se presenta una cifra del 16.5% de defunciones pertenecientes a adolescentes con lesiones auto infligidas. Para la prevención de estos factores, los adolescentes cuentan con herramientas que fortalecen las capacidades para la resolución de problemas, a este grupo de herramientas se las conoce como factores protectores. **Objetivo.** Sistematizar la tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente. **Metodología.** Se utilizó una revisión bibliográfica, en donde se recolectó una muestra de 48 documentos comprendidos por: 33 artículos científicos, 5 libros, 5 tesis de pregrado y 5 guías de la OMS y del INEC. **Resultados.** En países latinoamericanos los adolescentes están expuestos a factores de riesgo geográficos, sociales, familiares y personales. **Conclusiones.** Se determinó que las conductas suicidas en adolescentes son originadas por diversos factores de riesgo, los cuales se pueden encontrar en diferentes esferas de la vida del adolescente como: la esfera biológica, familiar, social y personal.

Palabras clave: Suicidio, adolescente, factor de riesgo, factor protector, suicidio.

ABSTRACT

Suicide, according to the WHO, represents a public health problem worldwide. In recent years the WHO has recorded 800,000 suicidal adolescents, and in Ecuador, there is a figure of 16.5% of deaths among adolescents with self-inflicted injuries. To prevent these factors, adolescents have tools that strengthen problem-solving skills. This group of instruments is known as protective factors. Objective. To systematize the typification of suicidal risk factors in adolescents. Methodology. A bibliographic review, where a sample of 48 documents was collected comprising: 33 scientific articles, five books, five undergraduate theses, and 5 WHO and INEC guides. Results. In Latin American countries, adolescents are exposed to geographical, social, family, and personal risk factors. Conclusions. It determined that suicidal behaviors are caused by various risk factors, which can be found in different spheres of the adolescent's life, such as the biological, family, social, and personal spheres.

Keywords: Suicide, adolescent, risk factor, protective factor, suicide.

Reviewed by:
Ms.C. Ana Maldonado León
ENGLISH PROFESSOR
C.I.0601975980

Capítulo I: INTRODUCCIÓN

El suicidio es considerado un problema universal que se ha manifestado en todas las épocas de nuestra historia (Guerrero, 2019). La Guía de intervención mhGAP publicada por la OMS (2017) señala al suicidio como: “[...] el acto deliberado de quitarse la vida” (p.131). Se comprende a esta acción como todo comportamiento de autolesión, cuya finalidad será el cese de la vida. El acto suicida puede ser positivo o negativo: el suicidio positivo se refiere al sacrificio que realiza el individuo al pensar que su muerte puede ayudar a las personas que forman parte de su vida, por otra parte, se denomina suicidio negativo a toda autolesión cometida por una persona que desea terminar con sus sentimientos de desolación (Moron, 1992).

Un predictor trascendental del suicidio es la ideación suicida, es decir, que el sujeto antes de cometer un auto autolítico piensa que el suicidio es la única solución a sus problemas. Existe una gran variedad de estímulos que pueden orillar al individuo a atentar contra su vida, entre ellos se han identificado algunos de tipo biológico integrado por la edad, sexo, entre otros y estímulos sociales en donde se encuentran las relaciones interpersonales, considerándose a la agrupación de todos estos agentes como factores de riesgo (González, 2016).

El Diccionario de Psicología APA (2010) define el factor de riesgo como: “característica conductual o constitucional (p. ej., genética), ambiental o de otro tipo claramente definida que se asocia con una probabilidad creciente de que una enfermedad o trastorno se desarrolle en un individuo” (p. 211). Se determina que toda condición genética, física, mental, familiar y social puede convertirse en un factor de riesgo, en dependencia a la reacción del individuo, es decir, si estos elementos afectan la estabilidad de la persona pueden generar algún tipo de malestar. Refiriéndose, así como un factor de riesgo a todo estímulo que va incrementar la posibilidad de que una persona padezca una enfermedad, lesión o problema (Solórzano, 2015).

Según la gravedad en la cual se presenta el riesgo suicida, se lo clasifica en: leve cuando no existen planes concretos de hacerse daño, moderado si el individuo presenta intentos suicidas previos y factores adicionales (más de un factor de riesgo), y grave si la persona presenta una idea concreta de autolesionarse, además de antecedentes de actos suicidas previos y la presencia de dos o más factores de riesgo (Hernández y Villareal, 2015).

El riesgo suicida es considerado como el primer estadio para un proceso suicida, puesto que se experimenta por comportamientos resultantes de la relación de la persona con factores sociales, biológicos, psicológicos y culturales. Dependiendo del nivel de asertividad, estos factores pueden incrementar o reducir la tentativa de suicidio en el adolescente. Es importante identificar en el adolescente manifestaciones de comportamientos suicidas con el objetivo de realizar acciones preventivas ante el suicidio (Bahamón et al., 2018).

El suicidio como problemática universal puede presentarse en cualquier momento determinado de la vida del adolescente, llevándolo a pensar que la única solución a las adversidades es poner fin a la vida misma, en los últimos tiempos el índice de suicidios en adolescentes ha incrementado, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) cerca de 800 000 personas se suicidan cada año, siendo esta la tercera causa de muerte para los jóvenes de edades comprendidas entre 15 y 19 años.

Sin embargo, la Secretaria de Naciones Unidas manifiesta que este dato puede estar sesgado, ya que la estigmatización y tabú que existe en la población acerca del suicidio provoca que no se denuncien la mayoría de casos que se producen a nivel mundial. De igual manera, en el informe regional sobre la mortalidad por suicidio en América 2014, la Organización Panamericana de la salud (Citado por Cuesta, 2017), describe a América Latina como el continente con menor tasa de suicidios, a comparación de Europa y América del Norte que se encuentra en un índice medial entre las dos. Sin embargo, se debe tener mayor consideración sobre América Latina.

En los últimos años, el registro de casos de adolescentes ecuatorianos que recurren al suicidio ha incrementado, ya que este periodo del desarrollo cuenta con diversos cambios biopsicosociales que pueden llegar a convertirse en una gran carga emocional, aumentando así la predisposición del adolescente ante el estrés y la depresión, entre otras alteraciones emocionales relacionados con el suicidio (Bahamón et al., 2018).

A nivel mundial, se reveló que Ecuador aparece entre los 5 países con tasas de suicidios más altas en adolescentes. Entre los años 2016 y 2017 se registraron 376 suicidios de adolescentes, evidenciándose una cantidad superior en el sexo masculino con 242 casos (Gerstner y Lara, 2019). Igualmente, el Ministerio de Salud Pública (MSP) en el año 2019

registró 1 214 suicidios, de los cuales 960 fueron hombres y 254 mujeres, en el mismo año se brindó atención psicológica y psiquiátrica a un millón de pacientes diagnosticados con alguna enfermedad mental.

El Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2018), muestra en el Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones (2018), el suicidio en adolescentes entre 10 y 19 años como la segunda causa de defunciones en ese año, con 268 decesos por lesiones autoinfligidas intencionalmente que equivale al 16.5% de la población.

Estudios como: “Factores psicosociales asociados a la conducta suicida en adolescentes”, realizado por Medina et al., (2017) en Colombia, cuyo objetivo fue evaluar el riesgo suicida en adolescentes y determinar los factores de riesgo con más prevalencia en una población de 876 estudiantes. Los participantes respondieron a tres evaluaciones para identificar conductas suicidas y factores psicosociales del riesgo suicida, con la finalidad de cuantificar y evaluar la intencionalidad suicida o grado de seriedad con el que pensó o está pensando en suicidarse, obteniéndose una muestra de 154 estudiantes con ideas e intentos suicida para recolectar información. Los resultados mostraron que existen factores de riesgo tales como la desesperanza y culpa (57.2%), depresión (63.4%), hostilidad (42.1%), antecedentes de suicidio familiar (15.9%) y antecedentes personales de intentos suicida (24.1%) que pueden llegar a ser un detonante para el suicidio en adolescentes.

Argota et al., (2015), en su estudio: “Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes”, Tuvo como objetivo realizar una investigación descriptiva y longitudinal de los factores de riesgo en 71 adolescentes que atentaron con su vida, pertenecientes al Policlínico Comunitario José Martí Pérez del Municipio Santiago de Cuba, para la obtención de datos se realizaron revisiones de historias clínicas en pacientes hospitalizados en departamentos de Higiene y Salud Pública, además, se consideró información recolectada por familiares de los pacientes bajo consentimiento de los mismos. Los resultados mostraron que existe una mayor prevalencia en el sexo femenino entre adolescentes de 15 a 19 años, los principales factores de riesgo son los antecedentes familiares hereditarios, rupturas en relaciones amorosas y consumo de psicofármacos.

Así mismo, Machado et al., (2018), realizó un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de detectar riesgo suicida en gestantes adolescentes del Policlínico 13 de Marzo

de Bayamo Granma, en el periodo enero 2017 – enero 2018. Para la obtención de información se revisaron las historias clínicas y entrevistas semiestructuradas con el propósito de detectar el riesgo suicida y factores relacionados. Se empleó una guía práctica validada internacionalmente para evaluar el riesgo, donde arrojaron los siguientes datos: el 35.7% de las gestantes adolescentes presentaban riesgo suicida y el factor que más destacó fue la relación disarmónica con los padres (66.7%).

Por tal motivo, es importante realizar una descripción de todo estímulo o cambio presente en la vida del adolescente que pueda considerarse como un factor de riesgo suicida. La identificación de los mismos y su adecuado manejo es la base fundamental para la prevención del suicidio en el grupo etario comprendido entre los 11 a 20 años.

El adolescente al atravesar una de las etapas del desarrollo con más cambios cuantitativos y cualitativos, está expuesto a experimentar pensamientos negativos ante los sucesos de la vida diaria llevándolo a intentar contra su vida. Esto se debe al bajo nivel de resiliencia que presenta la persona ante factores desfavorables, como es la inestabilidad emocional, falta de adaptación social, disfuncionalidad familiar, frustraciones personales y depresión, lo que conlleva a la ideación y comportamiento suicida. Por consiguiente, nos lleva a plantear la pregunta base de la investigación: ¿Cuáles son los principales factores de riesgo suicida en el adolescente?

La investigación es relevante, puesto que existen pocos estudios o revisiones bibliográficas en donde se describan los distintos factores de riesgo suicida que se encuentran en la vida cotidiana del adolescente. Así mismo, en la biblioteca de la Universidad Nacional de Chimborazo no existe una investigación bibliográfica similar.

OBJETIVOS

General:

- Sistematizar la tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente.

Específicos:

- Clasificar los factores de riesgo suicida según parámetros establecidos por los autores consultados.
- Identificar los factores de protección ante el riesgo suicida en el adolescente.
- Establecer estrategias de prevención ante el riesgo suicida en el adolescente.

Capítulo II. METODOLOGÍA

Se realizó un estudio mediante una revisión bibliográfica no experimental, con un enfoque cualitativo, la misma que se llevó a cabo en un tiempo delimitado sin manipular variables, con el objetivo de sistematizar los factores de riesgo suicida en adolescentes.

Para lo cual, se revisaron diversas fuentes de información comprendidas entre artículos científicos, guías, libro y trabajos de investigación de pregrados emitidos por: la Organización mundial de la Salud, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos y revistas científicas como: Dialnet, Elsevier, Multimed, Scielo, Refseek, Redalib y Tandfonline, por medio de los siguientes exploradores: Google Scholar, Zotero, Pubmed y Scopus. Se usaron los siguientes descriptores clave para la investigación: Suicidio, adolescentes, causas, factores de riesgo, factores protectores, riesgo suicida y comportamiento suicida.

Población.

Los resultados de la búsqueda inicial fue 29.900 artículos en 0.21 segundos, posteriormente se seleccionó artículos dentro de un intervalo de tiempo, partiendo desde el año 2015 hasta el año 2020, con un total de 17.000 artículos en 0.07 segundos, de los cuales luego de utilizar los descriptores mencionados anteriormente se recolectó un total de 81 fuentes de información, incluyendo artículos científicos, libros, guías y trabajos de investigación.

Muestra.

Para la determinación de la muestra, se siguió un muestreo no probabilístico basados en criterios de exclusión y de inclusión, mediante el cual se escogieron 48 documentos, selección que permitió elegir aquellos de relevancia investigativa, de los cuales 33 son artículos científicos, 5 libros, 5 tesis de pregrado y 5 guías de la OMS y del INEC. A continuación, se muestra la estrategia de búsqueda realizada.

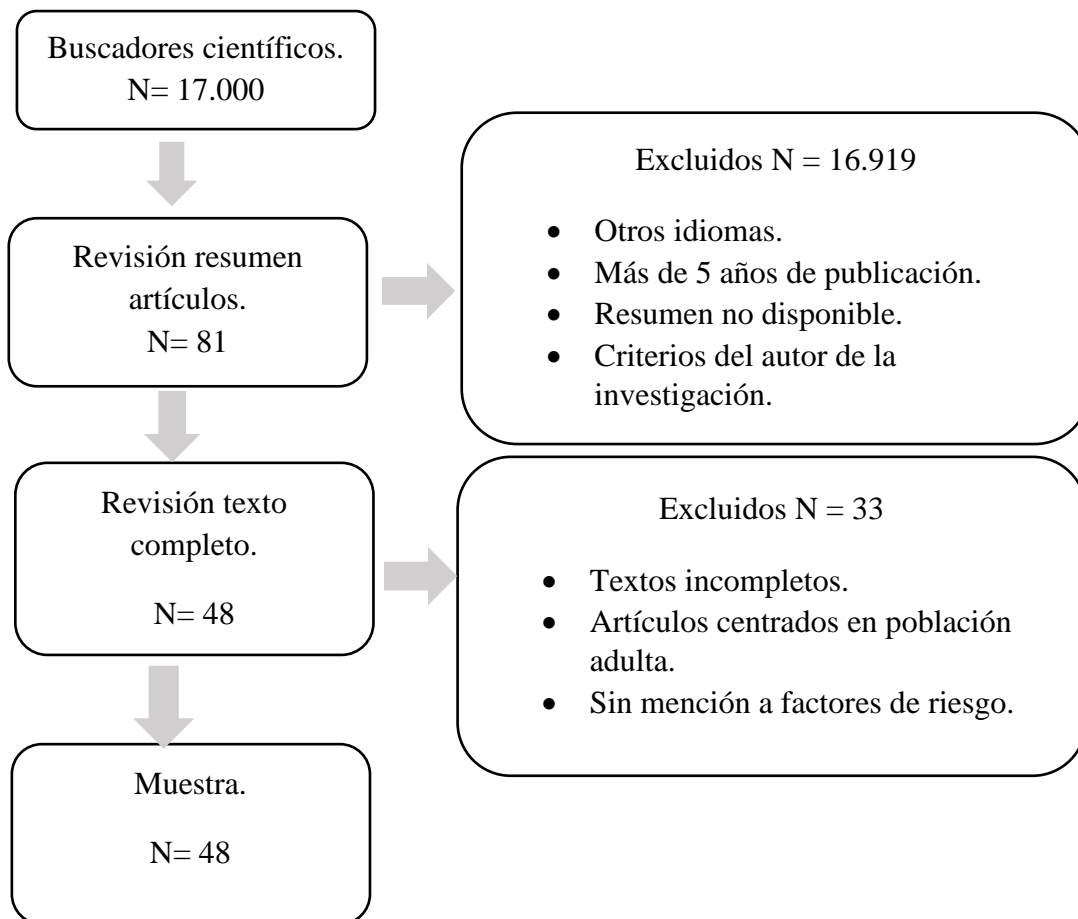


Figura I. Estructura de la estrategia de búsqueda implementada para la obtención de los documentos científicos para la realización de la investigación bibliográfica.

En el proceso de selección criterial de los documentos referidos, se analizó la información pertinente al tema, para lo cual se utilizó buscadores booleanos AND y OR. Además, se tomaron en consideración los siguientes criterios de selección:

TABLA 1.***Criterios de selección de artículos según el autor.***

Criterios de selección.	Justificación.
Artículos científicos publicados en un intervalo de tiempo, del 2015 al 2020.	Determinar el periodo de tiempo garantiza la recolección de información actualizada sobre el tema de investigación.
Guías y protocolos de prevención del suicidio e informes estadísticos sobre la incidencia del suicidio en jóvenes ecuatorianos.	Por la naturaleza de la investigación e importancia de la problemática, la obtención de este tipo de documentos es trascendente, ya que incluyen información conceptual útil para la realización de la misma.
Artículos científicos no experimentales, experimentales y cuasi experimentales.	Este tipo de artículos ayudan al cumplimiento del objetivo general de la investigación. Artículos experimentales ayudan a identificar la presencia de factores de riesgo suicida en adolescentes pertenecientes a diferentes contextos sociodemográficos. Se recolectó artículos cuasi experimentales en donde se realizaron investigaciones sobre los factores de riesgo suicida en adolescentes pertenecientes en centros educativos.
Libros y diccionarios científicos.	Se utilizó material bibliográfico recolectado de libros y diccionarios por la importancia científica que brindan, así mismo, para definir conceptos bases de la investigación como: el suicidio, factores de protección y factores de riesgo.

Idioma inglés y español.	Se empleó este criterio debido a que la mayoría de artículos científicos en el área de Ciencias de la Salud se encuentran publicados en estos idiomas.
Artículos científicos accesibles para el investigador.	Se utilizaron artículos que se encuentren de manera gratuita y de lectura completa, debido que la mayoría de artículos se requiere un pago de su dominio o a su vez no se encuentran completos.

Nota. Mediante los criterios de selección mencionados, se realizó el proceso de exclusión e inclusión de artículos científicos utilizados en el proyecto de investigación.

En el proceso de selección de los artículos científicos, se utilizó la clasificación Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) para determinar la calidad metodológica. El CRF-QS consta de 19 ítems que evalúan diversos puntos en la estructura de un artículo científico. Para su clasificación se otorga un punto si la estructura está acorde a los parámetros, caso contrario no se puntuará el respectivo parámetro (Law et al., 1998).

La categorización del proceso metodológico oscila de 0 a 19 puntos, clasificándoles en 5 niveles según su puntaje (Law et al., 1998).

- Pobre calidad metodológica: ≤ 11 puntos.
- Aceptable calidad metodológica: 12 y 13 puntos.
- Buena calidad metodológica: 14 y 15 puntos.
- Muy buena calidad metodológica: 16 y 17 puntos.
- Excelente calidad metodológica: ≥ 18 puntos.

TABLA 2.***Criterios utilizados para la aplicación del CRF-QS.***

Criterios	No	Elementos a evaluar
	Ítems	
Objetivos del estudio.	1	Objetivos relacionados al tema de investigación.
	2	Relevancia científica para la investigación.
Literatura	3	Factores de riesgo suicida.
	4	Suicidio en el adolescente.
Tipo de investigación	5	Investigación Cualitativa.
	6	Investigación Cuantitativa.
	7	Población definida.
Población y muestra	8	Descripción de la muestra.
	9	Muestra comprendida por población adolescente.
	10	Descripción del método de investigación.
Método	11	Descripción de los instrumentos utilizados.
	12	Descripción del análisis estadístico.
	13	De acuerdo a los objetivos de la investigación.
	14	Resultados precisos y concisos.
Resultados	15	Descripción cuantitativa y cualitativa de los factores de riesgo detectados.
	16	Importancia de los resultados para la clínica.
	17	Redacción propia de la literatura científica.
Discusión	18	Tiempo verbal utilizado en presente.
	19	Relación entre resultados de otras investigaciones.

Nota. Recuperado de Guidelines for Critical Review Form-Quantitative Studies, 1998.

A continuación, se presenta el proceso realizado para determinar la calidad metodológica con siete artículos pertenecientes a la muestra de 48 documentos científicos (n= 7/48).

TABLA 3.***Proceso de revisión de la calidad metodológica.***

No	Título del documento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total.	Calidad metodológica
1	El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena
2	Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
3	Intento suicida y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena
4	Riesgo de suicidio adolescentes en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
5	Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Suicida en adolescentes peruanos	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	Muy Buena
6	Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios.	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	Buena
7	Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente

Nota. En el proceso de revisión de la calidad metodológica, se tomó de la muestra siete artículos utilizados para la elaboración del Capítulo 3 de la investigación bibliográfica.

Técnica de estudio y materiales empleados.

Se manejó la técnica de recopilación de datos mediante la estrategia de búsqueda anteriormente mencionada, una vez analizados y considerados pertinentes para la realización de la presente investigación bibliográfica, se obtuvo documentos científicos con la finalidad de su revisión. Lo cual, permitió la obtención de datos relevantes para el estudio, en los cuales se encuentran:

- Conceptualización de términos como: suicidio, factor de riesgo, factores protectores y adolescencia.
- Descripción de factores de riesgo suicida en adolescentes.
- Información relevante sobre el suicidio en adolescentes obtenida por varios autores.
- Clasificación de los documentos utilizados en la investigación.
- Incidencia del suicidio en población adolescente.

Métodos de estudios.

Para la recopilación de la información recabada se tomó a consideración los aspectos éticos de la investigación y se emplearon los métodos del nivel teórico siguientes:

- Inductivo-deductivo: permitió organizar información relevante a los datos generales del suicidio a nivel macro, meso y micro, así mismo, partiendo de los resultados estudiados llegar a conclusiones sobre los factores de riesgo suicida en los adolescentes.
- Analítico-sintético: se empleó para analizar distintos artículos científicos sobre el suicidio, partiendo desde su conceptualización hasta llegar a clasificar los distintos factores de riesgo suicida presente en el adolescente.

Consideraciones éticas.

El presente trabajo de investigación bibliográfica se lo realizó mediante el principio de no maleficencia en cuanto al dominio y utilización de la información recolectada de artículos científicos, guías, tesis de pregrado y libros.

Capítulo III. DESARROLLO

Al considerar los artículos recolectados mediante la investigación desarrollada en base a los factores de riesgo suicida en adolescentes, entre los más frecuentes se encuentran la genética, edad, género, problemas familiares, aspectos sociales, estatus económicos, problemas psiquiátricos e intentos previos de autolesiones (Castañeda, 2016).

Noelia Navarro (2017), en su artículo “El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles” indica que, el suicidio en adolescentes entre 15 y 19 años es la tercera causa de muerte en España con el 16.36% en su tasa de mortalidad, cuya cifra se encuentra disminuida, ya que el 5% de muertes se debe a accidentes automovilísticos, los cuales pueden ser intencionados por conductas suicidas por parte de esta población. Navarro resalta al consumo de sustancias psicoactivas, los trastornos psicóticos y la depresión como los principales factores de riesgo suicida en adolescentes.

Claudio Dávila (2019), en su estudio “Intento suicidio en adolescentes: Factores asociados” menciona que, el suicidio de adolescentes en el año 2012 fue considerada como la decimoquinta causa de muerte a nivel mundial, en cuanto a la incidencia según el género, el 70% de suicidios fue cometido por mujeres adolescentes. En su investigación realizada a estudiantes de bachillerado en la ciudad de México expone que, factores como problemas familiares, consumo de drogas y baja autoestima afligen a los adolescentes de tal forma que puedan originar conductas suicidas.

Daniel Silva et al., (2017), en su investigación “Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados en Chile”, menciona que el índice de suicidios adolescentes chilenos es alarmante a comparación de otros países, resaltando que el 19% de adolescentes han experimentado un intento suicida. Como resultado de su estudio, muestra al suicidio como secuela de factores relacionados con el sexo, la edad, ausencia de padres, consumo de tabaco y alcohol, enfatizando a la desesperanza e impulsividad cognitiva como las de mayor incidencia en esta población.

Rodrigo Ardiles, Paola Alfaro et al., (2018), en su apartado “Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile”, alude que la localidad geográfica no es un factor de riesgo a diferencia del género. En su estudio de 349

adolescentes en un rango de edad entre 14 y 19 años, enfatiza que el sexo es el factor de riesgo que prevalece en los adolescentes, establece que las mujeres presentan mayor riesgo suicida, no obstante, los hombres presentan una letalidad mayor debido a la recurrencia de métodos más violentos para atentar con su vida.

Jonatan Baños y Cristian Ramos (2020), en su reseña “Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala de Pykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos” escribe acerca de la ideación suicida en adolescentes, la cual se origina por la impulsividad e inestabilidad emocional que experimentan en esta etapa. Mediante su investigación identifica los factores de riesgo personales y familiares como los más frecuentes en el adolescente peruano, enfatizando a la falta de comunicación con los padres, falta de comprensión, desinterés por parte de familiares, maltrato y otros aspectos sociales como los más incidentes en esta población.

Nolly Castañeda (2016), en su apartado “Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios”, establece al suicidio como la tercera causa de muerte en adolescentes colombianos, en el año 2011 se registró una cifra de 1864 adolescentes suicidas. En su estudio menciona que las experiencias vividas durante la infancia y adolescencia pueden ser un detonante para que el adolescente desarrolle ideas y comportamientos suicidas. De igual manera, las conductas suicidas en adolescentes colombianos están influenciadas por factores como el género, edad, origen étnico y problemas de salud mental.

Rebekka Gerstner, Ismael Soriano, Antonio Sanhueza et al., (2018), en su investigación “Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador”, menciona que el suicidio en adolescentes ecuatorianos se evidencia más en la Amazonia y en la Sierra. Entre los factores de riesgo más significativo en los ecuatorianos encontramos, factores sociales como la aceptación del suicidio en la cultura, la pobreza, desigualdades sociales y desigualdades en el acceso al servicio de salud en el país. Otro de los factores de riesgo más alarmantes para los jóvenes ecuatorianos es la depresión, afectando al 30% de estudiantes de secundaria.

Factores de riesgo suicida en adolescentes.

La adolescencia al estar rodeada de cambios biopsicosociales representa una etapa crucial en el desarrollo de la persona, también se considera a la depresión como uno de los factores de riesgo suicida más importantes en la población, debido a que esta aparece en el adolescente por la impericia al momento de afrontar problemas o desafíos en su vida cotidiana (Cortés, 2014). Uno de los desafíos más complejos que va a enfrentar el adolescente en esta etapa es la búsqueda de su identidad, en donde experimentará varias situaciones positivas y negativas, el problema radica en las experiencias negativas como el rechazo, los problemas familiares y rupturas sentimentales, las cuales pueden originar en la persona sentimientos de rechazo y soledad.

Para algunas personas la depresión es tan dolorosa que sus pensamientos recurren en búsqueda de alguna forma de escapar del tormento que caracteriza a cada día. Las personas que llegan a este punto sienten que carecen de los recursos para afrontar sus problemas. Sin embargo, no todos los suicidas tienen el objetivo de terminar con la vida. Algunos intentos suicidas son “llamadas de auxilio”, al parecer la única forma de obtener ayuda de los demás es tomando acciones desesperadas. En lugar de realizar el acto completo, comunican su intención suicida lo bastante temprano como para poder ser rescatados. (Halgin y Krauss, 2004, p.338)

Según (Buendía, Riquelme y Ruiz, 2004), el fenómeno suicida en el adolescente se puede encontrar en tres aspectos que reflejan la forma de manifestación, como son: la ideación suicida, la tentativa de suicidio y el suicidio consumado.

Ideación suicida: El diccionario APA de psicología (2010) define a la ideación suicida como: “pensamientos suicidas o preocupación por el suicidio [...]. La mayor parte de los casos de ideación suicida no progresan hasta convertirse en un intento suicidio” (p.255). Entendiéndose como todo efecto resultante de eventos, problemas graves o sin solución para la persona, que originen ideas de planificación para cometer el acto suicida.

Tentativa de suicidio: Buendía (2004), define a la tentativa de suicidio como: “el mismo acto que define como suicidio, solo que detenido en su camino, es decir, antes de que dé como resultado la muerte del individuo” (p.23). La tentativa de suicidio es todo intento

fallido de acabar con la vida, pero no en todas las ocasiones ese es el propósito, los adolescentes recurren a la tentativa de suicidio como una manera de pedir ayuda.

Suicidio consumado: Se lo denomina así por: “[...] el resultado fatal de la conducta autodestructiva, que puede ser determinado por patología forense, toxicología, investigación criminal, evidencia psicológica y declaración de los familiares o testigos” (Gutiérrez, citado por Salazar, 2017, p.17). Refiriéndose así al suicidio consumado como el resultado final de todo acto de autolesión cuya finalidad sea el cese de la vida de la persona que lo realiza.

La conducta suicida como se ha ido observando a lo largo del tiempo, es atribuible a uno varios eventos que experimenta la persona a lo largo de la vida. Este riesgo suicida va a ser influenciado por la vulnerabilidad de la personalidad de cada individuo (Salazar, 2017).

Según Moreno (2013) propone que entre los factores de riesgo a considerar en esta etapa se encuentran:

- Intentos de suicidios previos.
- Identificación con familiares o figuras públicas que cometen suicidio.
- Dificultades socioeconómicas.
- Falta de apoyo social.
- Accesos a drogas y/o armas de fuego.

TABLA 4. Triangulación de los factores de riesgo suicida en adolescentes y aporte personal.

CLASIFICACIÓN SEGÚN HERNÁNDEZ, 2015.	FACTORES DE RIESGO	APOORTE DE AUTORES CONSULTADOS	APOORTE PERSONAL
BIOLÓGICOS	Edad	Esta característica se puede asociar con los cambios de adaptación que afectan a los adolescentes en estas edades (Londoño, Cañón, 2020).	Dentro de los adolescentes más afectados por esta problemática de salud pública, se encuentran aquellos que oscilan entre los 14 y los 19 años.
	Sexo	Según el Programa Nacional de Prevención del Suicidio (2013), expone que: “los hombres presentan tasas de suicidios de dos a tres veces mayores que las mujeres. Sin embargo, las mujeres realizan tres veces más intentos de suicidio que los hombres” (p.21).	Se evidencia una mayor incidencia en hombres ante el suicidio consumado a diferencia de las mujeres. Teniendo en cuenta que las formas de realizar un acto suicida varían según el género. Por ejemplo, los hombres utilizan métodos violentos como ahorcamientos y utilización de armas de fuego, por otra parte las mujeres presentan más intentos suicidas, ya que recurren a métodos menos catastróficos

SOCIAL

		como intoxicaciones y consumo de sustancias químicas, debido a su fácil acceso.
Trastornos psiquiátricos	Los trastornos psiquiátricos [...], son un buen indicador del riesgo de conducta suicida. Se ha encontrado que buena parte de las víctimas de suicidio habían estado sometidas a tratamiento psiquiátrico. Existe otro grupo minoritario de víctimas, que sólo presentaban características obsesivas y de ansiedad que los volvían vulnerables ante el cambio. Así mismo, los adolescentes con problemas de conducta alimenticia se constituyeron en otro grupo de riesgo, debido a los componentes autodestructivos de la misma. (González et al, 1996, p.34).	Los registros de trastornos afectivos están en constante relación con el suicidio en los adolescentes debido a la falta de resiliencia que poseen al momento de resolver los problemas.
Relaciones interpersonales	Di-Rico et al., (Citado por Londoño, 2020) identifico que: “[...] para los adolescentes, la carencia de apoyo de los compañeros presentó las asociaciones negativas de mayor	La mala relación entre familiares, amigos o pareja afectan la estabilidad emocional del adolescente. La disfuncionalidad en las relaciones

magnitud con riesgo e ideación suicidas” (p. 5).
interpersonales es considerada un factor de riesgo suicida significado.

La violencia psicológica, física y verbal en las relaciones interpersonales, son factores predominantes para la ideación suicida y el suicidio consumado en adolescentes.

Acoso

La mayoría de adolescentes son vulnerables a las críticas, burlas y bromas de sus pares, lo cual puede significar una carga emocional insoportable para la persona, llevándola a tener ciertas tentativas de suicidio (Londoño, Cañón, 2020).

El bullying en los adolescentes es uno de los factores de riesgo más frecuentes en la actualidad. La mala adaptación, la discriminación social, las burlas de familiares y amigos producen en el adolescente alteraciones emocionales y conductuales, originando pensamientos y conductas suicidas.

FAMILIAR

Disfuncionalidad familiar

Los conflictos intrafamiliares llevan al adolescente a desencadenar este fenómeno

La mala comunicación y falta de confianza con los padres resaltan entre

de salud pública, encontrándose como un factor de riesgo significativo en diferentes investigaciones. los factores de riesgo suicidio con más incidencia para los jóvenes.

Una familia disfuncional puede disminuir la autoestima [...], puede ser una amenaza para su integridad física y psicológica. En combinación con otros factores, puede contribuir a que se generen sentimientos de vulnerabilidad y una motivación para el suicidio (Buendía, Riquelme y Ruiz, 2004, p.38).

PERSONAL

Consumo de sustancias

Domínguez, Meza y Cañón (2019), menciona que: “Las personas que son privadas de su libertad por su relación con el consumo o tráfico de sustancias psicotrópicas son más propensas a desarrollar conducta suicida” (p.5).

El consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas de manera abundante aumenta

A nivel mundial el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes representa un gran porcentaje en la incidencia de factores de riesgo suicida.

El consumo prematuro de sustancias como el alcohol y tabaco se debe a la falta de redes de apoyo a nivel familiar

	considerablemente el riesgo suicida en los adolescentes (Londoño, 2020).	y social. A su vez el exceso de estas sustancias puede alterar la capacidad de raciocinio del adolescente.
Estrés académico	El consumo prematuro de sustancias como el alcohol y tabaco se debe a la falta de redes de apoyo a nivel familiar y social. , imposibilitando la capacidad de desempeñarse de una manera apta al nivel estudiantil (Domínguez et al., 2019).	El ambiente educativo puede ser una de las etapas con más responsabilidades y complicaciones para el adolescente, las cuales originan distintos síntomas en relación de lo que experimentan. La conjugación de estos síntomas que se originan de manera desenfrenada puede llevar al adolescente a un cuadro depresivo.
Conducta suicida previa	González (1966) menciona que la secuencia del acto suicida es; la ideación suicida, las amenazas suicidas, los intentos suicidas y el suicido consumado.	Para que un adolescente tome la decisión de acabar con su vida, atraviesa una secuencia con diferentes situaciones como ideas de autolesión, llamados de auxilio, intentos de

suicidios previos y en el peor de los casos el suicidio consumado.

Desesperanza

Es un sentimiento originado por la pérdida al no obtener algo deseado que afecta el estado anímico de la persona (Hurtado, 2020).

La decepción que produce el fracaso en los adolescentes, genera una sensación de vacío frente a la incapacidad de alcanzar lo deseado, además de una visión catastrófica y negativa acerca del futuro, desencadenando en pensamientos y conductas suicidas.

Depresión

La depresión en Latinoamérica es el segundo trastorno mental más recurrente detrás del alcoholismo. Siendo la depresión en los adolescentes uno de los factores más relevantes ante la conducta suicida (Moreno, 2018).

La depresión es uno de los problemas más graves que puede presentar el adolescente debido a la escasa importancia que le brinda la sociedad, este puede convertirse en un factor de riesgo potencial para que el adolescente tome la decisión de atentar contra su vida.

Nota: Se recolectó los factores de riesgo suicida mencionados en las publicaciones de diferentes autores, los cuales se agruparon según la clasificación propuesta por Hernández en el 2015.

Factores de protección ante el riesgo suicida en el adolescente.

Según Jessor (citado por Pardo, 2017), menciona: “los factores de protección son una agrupación de recursos personales y sociales, con el objetivo de disminuir el riesgo suicida en los adolescentes” (p. 21). El Ministerio de Salud de Chile (2019) refiere que, ante la presencia de factores de riesgo suicida existen factores de protección que permiten al adolescente afrontar situaciones conflictivas, favoreciendo a su salud mental. Dentro de los cuales se encuentran destrezas adecuadas para la resolución de problemas, control de emociones, manejo de la ira y razonamiento moral, también comprende herramientas para que el adolescente pueda desarrollar relaciones familiares y sociales de manera eficiente (Stone et al., 2017).

Ugarte (citado por Mendoza, 2017) propone a continuación características esenciales que deben cumplir los factores de protección:

- Los factores protectores deben prevalecer en el desarrollo del adolescente, y proporcionar herramientas para prevenir ideas y comportamientos negativos.
- Los factores protectores deben ser fortalecidos continuamente mediante estrategias de prevención y redes de apoyo.

En el campo de la salud, los factores protectores favorecen el desarrollo del adolescente y de su relación con familiares, amigos y grupos sociales, su adecuado manejo puede contrarrestar las ideas y comportamientos suicidas en el adolescente. Existen dos tipos de factores de protectores: de amplio espectro que favorecen a la prevención de riesgos suicidas en el individuo y factores protectores específicos según los factores de riesgo presentes en el adolescente (Páramo, 2011).

Desde otro punto de vista, los factores protectores pueden clasificarse en: factores externos integrados por elementos familiares y sociales, los cuales actúan como apoyo significativo para el adolescente, reduciendo la probabilidad de conductas suicidas y factores protectores internos, considerados como destrezas dependientes de cada individuo como: seguridad, estima, facilidad de comunicarse y confianza (Bustos, 2018).

Los factores de protección ante el suicidio, son considerados como un conjunto de herramientas y recursos necesarios, que el adolescente utilizará al momento de resolver situaciones conflictivas. Este conjunto de herramientas y recursos, están distribuidos en tres áreas importantes: área personal, área familiar y área social (González, 2018).

Factores protectores personales: Son todos los recursos y habilidades individuales que el sujeto posee, estos factores protectores favorecen a la adaptación de la persona en su medio social. El aprendizaje y entrenamiento de estas habilidades, permitirán al individuo solucionar de una forma adecuada problemas generados en su contexto familiar y social, con la finalidad de evitar el origen ideas y comportamientos suicidas (Bustos, 2018).

Factores protectores familiares: La familia representa el factor de protección más relevante para la persona, mediante las enseñanzas impartidas por familiares sobre reglas, límites, valores y formas de comportamiento, permite al adolescente desarrollar una personalidad autónoma e independiente, contando con la seguridad y apoyo emocional que brinda los lazos familiares (Bravo et al, 2019).

Factores protectores sociales: Son recursos y habilidades que reducen la posibilidad de adquirir comportamientos perjudiciales para el adolescente, que pueden ser aprendidos del medio social en el que se encuentra el individuo. Uno de los factores protectores sociales más importantes es contar con acceso a servicios básicos de salud (Bustos, 2018).

Para la prevención del suicidio en el adolescente, se identificaron diversos factores de protección mencionados a continuación (Tabla 5).

Tabla 5.*Factores de protección ante el riesgo suicida, según la clasificación de Mendoza 2017.*

Clasificación de Factores de Protección (Mendoza, 2017).	Factores de Protección.
Factores de Protección Personales	<ul style="list-style-type: none">• Autoestima.• Auto concepto personal.• Buen estado de ánimo (humor).• Tolerancia.• Confianza.• Comprensión.• Educación.• Capacidad para resolución de problemas.• Estrategias de afrontamiento.• Capacidad de buscar y recibir ayuda de familiares, amigos o profesores.• Resiliencia.
Factores de Protección Familiares	<ul style="list-style-type: none">• Apoyo Familiar.• Comunicación adecuada entre miembros de la familia.• Buenas relaciones familiares.• Adecuada estructura familiar.• Familia funcional.• Valores éticos y culturales.
Factores de Protección Grupales o Sociales	<ul style="list-style-type: none">• Redes de apoyo.• Comunicación adecuada.• Integración social.• Acceso a centros de salud.

Nota: Los factores protectores ante el riesgo suicida se encuentran agrupados según la clasificación realizada por Mendoza, 2017.

Bravo Héctor, Ruvalcaba Norma et al. (2019), en su artículo “Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio adolescente: estudio cualitativo con grupos focales” señalan a la resolución de problemas, el optimismo y la autoestima, como los factores de protección ante el suicidio más relevantes en la adolescencia.

Resolución de problemas: Son habilidades aprendidas dentro del entorno familiar y social de la persona, que brindan al adolescente la capacidad de afrontar dificultades. Para la resolución de problemas se presentan habilidades como: la capacidad de desarrollar estrategias para solucionar problemas y el pensamiento divergente. Reconocer situaciones de conflicto es fundamental para el individuo, ya que en muchas de las ocasiones los adolescentes no aceptan el hecho presentar una situación problemática (Bravo et al., 2019).

Optimismo: El diccionario APA de psicología (2010), menciona que: “Los optimistas son individuos que esperan que les pase cosas buenas a ellos y a los demás; anticipan resultados positivos, ya sea en forma casual o merced a la perseverancia y el esfuerzo” (p. 355). Este factor protector promueve la actitud positiva en los individuos, en relación con la resolución de problemas, ayuda a las personas a superar situaciones de conflicto y aprender sobre sus equivocaciones.

Autoestima: Una visión positiva sobre la persona, incrementa las capacidades del individuo para realizar actividades de una forma adecuada, a su vez aumenta el amor propio y tolerancia al fracaso. El diccionario APA de psicología (2010), define la autoestima como: “El grado de percepción de las cualidades y características contenidas en el propio auto concepto como positivas. Refleja la autoimagen física de la persona, la visión de sus logros, capacidades y valores...” (p. 53).

Estrategias para la prevención del suicidio en adolescentes.

En la actualidad los adolescentes conforman uno de los grupos más vulnerables ante el suicidio (Espinosa, 2020). Por ello, una gran parte de las estrategias de prevención están dirigidas al ámbito escolar. Centrando su intervención en psicoeducar a estudiantes, padres de familia y profesores sobre temas relacionados con la depresión y suicidio, con la finalidad de reducir el índice de suicidios en la población adolescente (Fernández, 2020).

Factores protectores como la resiliencia, el control emocional, la autoestima son fundamentales para la prevención de comportamientos suicidas, ya que brindan a los adolescentes capacidades necesarias para afrontar los factores de riesgo. En tal sentido las estrategias de prevención están enfocadas en la psicología positiva, misma que fortalece las capacidades individuales del adolescente (Fernández, 2020).

En el desarrollo de estrategias de prevención, se deben tomar en consideración tres aspectos importantes: el primero se refiere a la sensibilización de adolescentes, padres de familia y profesores ante la importancia de realizar estrategias de prevención del suicidio, el segundo aspecto es el desarrollo de la información que será dirigida a la población escolar, y por último el desarrollo y ejecución de estrategias que tengan como finalidad desarrollar fortalezas individuales (Espinosa, 2020).

Según Gabolino (2020), la OMS clasifica a las estrategias de prevención en tres tipos descritos a continuación:

- **Universal:** Estrategias que serán dirigidas a toda la población que presenten o no ideaciones suicidas o conductas suicidas.
- **Selectiva:** Estrategias enfocadas a personas con determinadas características biopsicosociales que incrementen el riesgo suicida.
- **Indicada:** Estrategias enfocadas a personas más vulnerables, que se encuentren expuestas a más de dos factores de riesgo o con historial de intentos suicidas previos.

Objetivos de las estrategias de prevención suicida.

Objetivo general.

- Prevenir el riesgo suicida en los adolescentes.

Objetivos específicos.

- Identificar ideas y comportamientos suicidas en los adolescentes.
- Psicoeducar a la población sobre el riesgo suicida en adolescentes.
- Promover la importancia del cuidado de la salud mental en los adolescentes.
- Proporcionar herramientas para afrontar los factores de riesgo suicida que pueden presentar los adolescentes.

Metodología

Las estrategias de prevención suicida de tipo Universal elaboradas en la presente investigación bibliográfica (Tabla 6), están enfocadas en aumentar factores protectores desde un enfoque basado en la psicología positiva. Mediante la difusión de información en redes sociales y charlas en las Unidades Educativas, se trabajará en la importancia del autocuidado físico y psicológico para prevenir ideas y comportamientos suicidas.

Por medio de la psicoeducación, redes de apoyo y grupos de recreación, se pretende reducir los factores de riesgo suicida en los adolescentes. Las estrategias planteadas están enfocadas en brindar información y herramientas necesarias, para que el individuo pueda afrontar situaciones adversas que produzcan inestabilidad emocional. Con la finalidad de alcanzar un mayor número de participantes, las estrategias de prevención se realizan en diferentes Unidades Educativas.

TABLA N 6.*Estrategias, objetivos, métodos y recursos para la prevención del suicidio en adolescentes.*

N.	ESTRATEGIA	OBJETIVOS	MÉTODOS	RECURSOS
1.	Mejorar el cuidado de la salud mental de los adolescentes.	Fomentar la importancia del cuidado de la salud mental en adolescentes.	Mediante la utilización de redes sociales difundir información compuesta por videos, imágenes, entrevistas sobre formas e importancia de cuidar la salud mental.	<p>Recursos</p> <p>Humanos:</p> <p>Personal encargado en la difusión de información.</p> <p>Recursos</p> <p>Materiales:</p> <p>Computadora.</p> <p>Celular.</p> <p>Material audiovisual:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videos. • Imágenes. • Entrevistas.
2.	Psicoeducación.	Psicoeducar a los padres de familia acerca de temas relacionados con el suicidio, bullying, depresión en los adolescentes. Psicoeducar a los adolescentes en el control de emociones y manejo de situaciones conflictivas.	Realizar reuniones entre profesores, orientadores y padres de familia en donde se hable sobre la importancia y formas de cuidar la estabilidad emocional tanto personal como de los adolescentes y otros miembros de la familia.	<p>Recursos</p> <p>Humanos:</p> <p>Psicólogos.</p> <p>Profesores.</p> <p>Padres de familia.</p> <p>Adolescentes.</p> <p>Recursos</p> <p>Materiales:</p> <p>Mesas.</p> <p>Sillas.</p> <p>Pizarrón.</p> <p>Marcadores y borrador.</p> <p>Hojas y esferos.</p> <p>Carteles.</p>

Organizar casas abiertas, psicodramas, exposiciones en las cuales se difundan información sobre cómo controlar las emociones y solucionar problemas en situaciones conflictivas. Trípticos con información sobre el suicidio, bullying, depresión y ansiedad.

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <p>3. Utilización productiva del tiempo libre de los adolescentes.</p> | <p>Fomentar en los adolescentes la inversión de su tiempo libre en actividades recreativas. Evitar la exposición de los adolescentes a factores de riesgo que puedan incitar a diferentes intentos auto líticos.</p> | <p>Creación y promocionar diferentes grupos deportivos, artísticos o académicos en donde los adolescentes puedan inscribirse y asistir por las mañanas o tardes dependiendo de la disponibilidad de tiempo que posean.</p> | <p>Recursos Humanos:
Grupos recreativos.</p> |
| <p>4. Promover la importancia de acudir a consulta psicológica.</p> | <p>Psicoeducar a profesores, padres de familia y adolescentes sobre la importancia de</p> | <p>Difundir mediante charlas, entrevistas, videos, imágenes la importancia y ventajas de acudir</p> | <p>Recursos Humanos:
Personal encargado de la difusión de la información.</p> |

	acudir a consulta psicológica, con el fin de detectar, prevenir o detener la presencia de ideaciones suicidas.	a una consulta psicológica.	Recursos Materiales: Material audiovisual: <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes • Videos
5. Creación de redes de apoyo.	Fortalecer los lazos familiares y sociales. Incrementar la autoestima y confianza de los adolescentes.	Mediante la comunicación adecuada y compartiendo actividades de recreación como días deportivos, de campos entre otras actividades en donde el trabajo de equipo sea fundamental.	Recursos Humanos: Familiares y amigos del adolescente.
6. Atención psicológica en Unidades Educativas.	Implementar en Unidades Educativas atención psicológica a los estudiantes. Incrementar en los requisitos para matriculas escolares un certificado psicológico. Promover la atención	Realizar los documentos correspondientes para implementar la atención psicológica en Unidades Educativas. Realizar atención psicológica a los adolescentes con la finalidad de detectar posibles	Recursos Humanos: Psicólogo. Autoridades de las Unidades Educativas.

	psicológica a adolescentes que estén expuestos a factores de riesgo suicida.	casos de intentos suicidas. En el caso de detectar a jóvenes propensos a conductas suicidas, llevar con ellos un seguimiento en donde se refuercen habilidades de resiliencia.	
7. Utilización de aplicaciones enfocadas a la prevención primaria, secundaria y terciaria del suicidio.	Dar a conocer una herramienta práctica, efectiva y de fácil alcance de los adolescentes para prevención de ideas o comportamientos suicidas.	Promover mediante trípticos, imágenes y videos la utilización de aplicaciones que ayudan a contener crisis de tentativa suicida de los adolescentes. En Ecuador desde el 2019 se creó la aplicación ÁNIMAEC con la finalidad de brindar primeros auxilios psicológicos para la contención de pensamientos suicidas.	<p>Recursos Humanos: Psicólogos. Personal encargado de difundir la información. Adolescentes.</p> <p>Recursos Materiales: Material audiovisual:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Imágenes. • Videos.

Nota. Las estrategias de prevención ante el riesgo suicida, fueron elaboradas tomando en consideración la información recolectada sobre los factores de riesgo suicida en el adolescente.

CONCLUSIONES

- Se determinó que las conductas suicidas en adolescentes son originadas por diversos factores de riesgo, los cuales se pueden encontrar en diferentes esferas de la vida del adolescente como; la esfera biológica, familiar, social y personal.
- Se identificó que en varios países de Latinoamérica como, Chile, Colombia, Perú y Ecuador, los suicidios cometidos por adolescentes representan un gran número en las estadísticas de cada país, teniendo en común factores de riesgo como, el sexo, problemas familiares, consumo de sustancias psicotrópicas y depresión. El suicidio de adolescentes ecuatorianos representa un problema de salud pública importante ya que existen factores de riesgos psicológicos, sociales y culturales.
- Respecto a los factores protectores ante el riesgo suicida, por medio de una revisión bibliográfica, se identificó que existen herramientas, habilidades y destrezas que contrarrestan la ideación y comportamiento suicida en el adolescente. Estos factores de protección deben ser estimulados constantemente para que el adolescente pueda tener un desarrollo óptimo y capacidades de afrontamiento ante problemas personales, familiares y sociales.
- La psicoeducación es la base fundamental en las estrategias de prevención planteadas en esta investigación, es relevante informar a la población sobre el suicidio y sus factores de riesgo. Al informar sobre la importancia y gravedad de la problemática, se pretende que la población tome conciencia sobre los factores de riesgo que presentan los adolescentes ante el suicidio, de tal forma que se interesen en conocer y aprender herramientas para afrontar los distintos factores de riesgo suicida.

RECOMENDACIONES.

- Se recomienda que por medio de los programas “Vinculación con la Comunidad” la realización de talleres, charlas y psicodramas, donde se fomente la importancia de identificar y prevenir las ideas suicidas en el adolescente. Así mismo, con la utilización de TICS, se podría difundir material de apoyo (imágenes, videos), que promuevan factores protectores ante el suicidio en adolescentes.
- Se propone que, en coordinación con profesores, orientadores, padres de familia y adolescentes, implementar estrategias de prevención ante el riesgo suicida en Unidades Educativas, en donde se desarrollen actividades enfocadas a mejorar el cuidado de la salud mental.
- Se recomienda a la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, promover el desarrollo de estrategias de prevención suicida, enfocándose en temas como factores de riesgo y factores protectores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ardiles, R., Alfaro, P., Díaz, I., y Martínez, V. (2018). Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile. *Aquichan*, 18 (2), 160-170. Doi: 10.5294/aqui.2018.18.2.4
- Argota, N., et al. (2015) *Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes*. *Revista Médica Electrónica*, 37(1), 30-38. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000100004&lng=es&tlng=es
- Bahamón, M., Uribe, I., Trejos, A., Alarcón, Y., y Reyes, L. (2019). Estilos de afrontamiento como predictores de riesgo de suicidio en estudiantes adolescentes. *Psicología del Caribe*, 36(1), 120-132. <https://dx.doi.org/10.14482/psdc.36.1.616.8>
- Baños, J., & Ramos, C. (2020). Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos. *Interacciones*, 6(1), e225. [hp://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n1.225](http://dx.doi.org/10.24016/2020.v6n1.225)
- Bravo, H., López, J., Ruvalcaba, N., y Orozco, M. (2019). Factores familiares de riesgo y protección ante el suicidio en adolescentes. Una aproximación cualitativa desde el modelo de resiliencia familiar. *Cultura, Educación y Sociedad*, 10(1). 25-41. DOI: <http://dx.doi.org/10.17981/cultedusoc.10.1.2019.02>
- Bravo, H., Ruvalcaba, N, Orozco, M., y Macias, F. (2020). Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio adolescente: estudio cualitativo con grupos focales. *Duazary*, Vol. 17, No. 1 (36-48). Doi: <https://doi.org/10.21676/2389783X.3220>
- Buendía, J., Riquelme, A., y Ruiz, J. (2004). *El suicidio en adolescentes: factores implicados en el comportamiento suicida*. (1 ed). España. Nausícaa Edición Electrónica, S.L.
- Bustos, M. (2018). “FACTORES PROTECTORES ASOCIADOS A LA CONDUCTA SUICIDA EN LOS ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SERREZUELA DE MADRID CUNDINAMARCA: INFORME DE PASANTIA” (tesis de pregrado). Universidad de Cundinamarca. Colombia. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12558/1602>

- Castañeda, I., y Nolly, N. (2016). Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. *Psicogente*, 19(36), 336-346. <http://doi.org/10.17081/psico.19.36.1302>
- Cortes, A. (2014). *Conducta suicida adolescencia y riesgo*. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(1), 132-139. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100013&lng=es&tlng=es
- Cuesta, D. (2017). *Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes*. Mexico. *Revista Mexicana de pediatría*, 84(2): 72-77. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72271>
- Dávila, C., Contreras, M., (2019). Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados. *Revista chilena de pediatría*, 90(6), 606-616. <https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i6.1012>
- Dominguez, E., Meza, M y Cañón, S., (2019). Determinación de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes, *Collection of Articles on Medicine* (2019). Recuperado de: https://www.scipedia.com/public/Ortiz_et_al_2019a
- Espinosa, N. (2020). La importancia de implementar estrategias de prevención de suicidio en el ámbito escolar. *Revista AOSMA*, (27), 48-53. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7326650.pdf>
- Fernández, E. (2020). Prevención del suicidio en adolescents: Un programa integral basado en sus factores de riesgo y de protección. (Tesis de posgrado). Centro Universitario Cardenal Cisneros. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10017/42851>
- Gabolino, A. (2020). Prevención del suicidio, revisión del modelo OMS y reflexión sobre su desarrollo en España. Informe SESPAS 2020. Elsevir España, S.I.U. *Gac Sanit*, 34(S1), 27-33. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.05.010>
- Gerstner, RM, & Lara Lara, F. (2019). Análisis de tendencias temporales del suicidio en niños, adolescentes y adultos jóvenes en Ecuador entre 1990 y 2017. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 42(1), 9-18. Epub 21 de octubre de 2019. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0394>

- Gerstner RMF, Soriano I, Sanhueza A, Caffè S, Kestel D. Epidemiología del suicidio de adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Rev Pan Am Salud Publica*. 2018;42:e100. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.100>
- González, A., y Trigueros, A. (2003). *Atención primaria, conceptos, organización y práctica clínica*. (5 ed). España. Elsevier. p. 226.
- González, C., Borges, G., Gómez, C., y Tapia., A. (1996). *Los problemas psicosociales y el suicidio en jóvenes. Estado actual y perspectivas*. Salud Mental V. Recuperado de: http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/614
- González, R., y Picado, M. (2018). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1955-2017. *Actualidades en Psicología*, 34 (129), 47-69. Doi: 10.15517/ap.v34i129.34298
- González, S., Medina, O., y Ortiz, J. (2016). Riesgo suicida y factores asociados en estudiantes de Psicología en una Universidad pública de Colombia. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1) Recuperado en 14 de diciembre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100015&lng=es&tlng=es.
- Guerrero, M. (2019). Reflexiones sobre el suicidio desde la mirada histórica. *Boletín Psicoevidencias*, (55), ISSN 2254-4046. Recuperado de: <https://www.psicoevidencias.es/contenidos-de-interes/noticias/758-reflexiones-sobre-el-suicidio-desde-la-mirada-historica>
- Halgin, R., y Krauss, S. (2004). *PSICOLOGÍA DE LA ANORMALIDAD. Perspectivas clínicas sobre desórdenes psicológicos*. (4 ed). Mexico. Programas Educativos S.A. de C.V.
- Hernández, P., y Villarreal, R. (2015). *Algunas especificidades en torno a la conducta suicida*. MEDISAN, 19(8), 1051-1058. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000800014&lng=es&tlng=es
- Instituto Nacional de Estadística y Censos . (2019). *Estadísticas Vitales Registro Estadístico de Nacidos Vivos y Defunciones 2018*. Recuperado de: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web->

inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/2018/Principales_resultados_nac_y_def_2018.pdf

Law M; Stewart D; Pollock N; Letts L; Bosch J; Westmorland M. Guidelines for Critical Review Form-Quantitative Studies, 1998 [consultado 3 de julio de 2020]. Disponible en: <https://srs-mcmaster.ca/wp-content/uploads/2015/05/Guidelines-for-Critical-Review-Form-Quantitative-Studies.pdf>

Londoño, V., y Cañón, C. (2020). *Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema*. Archivos de Medicina (Col), vol. 29, núm. 2. Recuperado de: <http://doi.org/10.30554/archmed.20.2.3582>

Machado, A., Sánchez, M., Guerra, E., Armas, C., y Barrero, A. (2018). *Factores de riesgo de suicidio en gestantes adolescentes*. Multimed. Revista Médica. Granma. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=84485>

Medina, A., Herazo, M., Barrios, A., Rodelo, Y., y Salinas, L.(2017). *Factores Psicosociales Asociados a La Conducta Suicida En Adolescentes*. Unife. Recuperado de: <http://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/download/133/100/>

Mendoza, Y. (2017). “Factores protectores y factores de riesgo familiares asociados al desarrollo neurocognitivo del aprendizaje en escolares de 6 a 11 años de la unidad educativa “José María Velasco Ibarra” (tesis de pregrado). Universidad Central del Ecuador. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/10029>

Ministerio de Salud. (2019). Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en establecimientos educacionales. Chile. Recuperado de: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/03/GUIA-PREVENCION-SUICIDIO-EN-ESTABLECIMIENTOS-EDUCACIONALES-web.pdf>

Moreno, G., Trujillo, L., García, N., y Tapia, F. (2018). *Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura*. Revista Chilena de Salud Pública, 23(1), p. 31-41. doi:10.5354/0719-5281.2019.55041

- Moreno, I. (2013). *PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO. Orientaciones para su Implementación*. Minsal. Recuperado de: https://www.minsal.cl/sites/default/files/Programa_Nacional_Prevenccion.pdf
- Moron, P. (1978). *El Suicidio ¿Qué sé?* (1 ed.). Mexico: LITO ARTE S.A.
- Navarro, N. (2017). El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles. *Clínica y Salud*, 28, 25-31. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.clysa.2016.11.002>
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Guía de Intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias en el nivel de atención de la salud no especializada*. Ginebra, Suiza: OMS. Recuperado de: <https://www.paho.org/mhgap/es/doc/GuiamhGAP.pdf?ua=1>
- Páramo, M. (2011). Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Sociedad Chilena de Psicología*, 29 (1), 85-95. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100009>
- Pardo, V. (2017). FACTORES PROTECTORES EN ADOLESCENTES EN EDADES DE 13 A 17 AÑOS QUE PRESENTAN CONDUCTAS SUICIDAS DE CASOS REPORTADOS EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ: INFORME DE PASANTIA (tesis de posgrado). Universidad de Cundinamarca. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/20.500.12558/567>
- Salazar, M. (2017). *NIVEL DE RESILIENCIA Y RIESGO SUICIDA EN LAS PACIENTES DE LA UNIDAD INFANTO-JUVENIL DEL INSTITUTO PSIQUIÁTRICO "SAGRADO CORAZÓN"* (tesis de grado). Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba. Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4530>
- Silva, D., Valdivia, M., Vicente, B., Arévalo, E., Dapelo, C., y Soto, C. (2017). Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile. *Asociación Española de Psicología Clínica y Psicopatología AEPCP*, 22, 33-42. Doi: 10.5944/rppc.vol.22.num.1.2017.16170
- Solórzano, O. (2015). *Manual de conceptos de Riesgos y Factores de Riesgo Para Análisis de peligrosidad*. Costa Rica. Ministerio de Agricultura y Ganadería Gestión

Institucional De Recursos Humanos Gestión De Salud. Recuperado de:
http://www.mag.go.cr/acerca_del_mag/circulares/rec_hum-manual-riesgos-peligrosidad.pdf

Stone, D., Holland, K., Bartholow, B., Crosby, A., Davis, S., y Wilkins, N. (2017).
Prevención del suicidio: Paquete técnico de pláticas, programas y prácticas. Atlanta,
GA: Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones, Centros para el
Control y la Prevención de Enfermedades. Recuperado de:
<https://stacks.cdc.gov/view/cdc/56559>

ANEXOS

Anexo N.1:

Resolución de aprobación del proyecto de investigación entregada por el Decanato.



DECANATO FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD



Riobamba, 16 de noviembre de 2020
Oficio No. 1187-RD-FCS-2020

Doctor
Ramiro Torres
DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNACH
En su despacho. –

Cúmpleme informar a usted la resolución de Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, que corresponde al día lunes 16 de noviembre de 2020.

RESOLUCIÓN No. 1187-D-FCS-16-11-2020: Aprobar el cambio de miembro de tribunal del proyecto de investigación de la carrera de Psicología Clínica, debido a que la Mgs. Diana Villagomez, actualmente no se encuentra laborando en la Universidad. Oficio No. 768-DPSCL-FCS-TELETRABAJO-2020. Referencia RESOLUCIÓN No. 1042-D-FCS-14-09-2020:

Nombres y apellidos de los estudiantes	Tema aprobado por comisión de Carrera y CID modificado	Observación sobre el tipo de estudio	Tutor y miembros del Tribunal, según Artículo 173 del RRA	Tribunal según Artículo 174 del RRA
Felipe Esteban Chávez Merino	Tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente	Revisión bibliográfica	Tutor: Mgs. Mónica Molina Rosero Miembros: Mgs. Cristina Procel Niama Mgs. Soledad Fierro Villacreses	Mgs. Lilian Granizo Lara (Delegado del Decano) Miembros: Mgs. Cristina Procel Niama Mgs. Soledad Fierro Villacreses

Atentamente,



YOLANDA
ELIZABETH
SALAZAR GRANIZO

MsC. Yolanda Salazar Granizo
DECANA (S)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Adj.: Lo indicado
C.C.: Archivo

Elaboración de Resoluciones Decanato 16-11-2020: MsC. Ligia Viteri
Transcripción Resoluciones Decanato 16-11-2020: Tlga. Francisca Jara
Revisado y Aprobado: MsC. Yolanda Salazar G.

Anexo N.2

CRONOGRAMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Facultad: Ciencias de la Salud

Carrera: Psicología Clínica

Período académico: Mayo – Octubre 2020

Título del proyecto de investigación: Tipificación de los factores de riesgo suicida en el adolescente

Tutor: Mgs. Mónica Molina

Estudiante: Felipe Esteban Chávez Merino

Cédula/Pasaporte: 060421631-7

Estado de Titulación:

- Último Ciclo
- Primera prórroga (gratuita)
- Segunda prórroga (pagada)
- Actualización de Conocimiento **SIN** curso Primera prórroga (gratuita)
- Actualización de Conocimiento **SIN** curso Segunda prórroga (pagada)
- Aprobar Curso de Actualización de Conocimientos
- Primera prórroga (gratuita) Actualización de Conocimiento Aprobado
- Segunda prórroga (pagada) Actualización de Conocimiento Aprobado

N°	PARAMETROS DE REVISION	Julio				Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				META / RESULTADO ESPERADO
		1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	1S	2S	3S	4S	
1	Revisión del perfil de la investigación																									Aprobación de perfil
2	Revisión del desarrollo del proyecto de investigación																									Supervisión continua de los avances en el proyecto
2.1	Capítulo I: Introducción																									Introducción y objetivos redactados y bien definidos.
2.2	Planteamiento de objetivos																									
2.3	Capítulo II: Metodología																									Definir la población y muestra de artículos científicos para la investigación bibliográfica

Anexo N. 3

Tabla N 7

Artículos utilizados en la investigación bibliográfica.

Nº	Documentos científicos recolectados como muestra de la investigación bibliográfica.	Revista y/o buscador.
1	Comportamiento de algunos factores de riesgo del intento suicida en adolescentes.	Scielo
2	Conducta suicida adolescencia y riesgo.	Scielo
3	Aspectos epidemiológicos del suicidio en adolescentes	Scielo
4	Algunas especificidades en torno a la conducta suicida.	Scielo
5	Factores de riesgo de suicidio en gestantes adolescentes	Multimed
6	Factores Psicosociales Asociados a La Conducta Suicida En Adolescentes	Google Scholar
7	Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema	Google Scholar
8	Análisis de las causas del suicidio juvenil y sus contramedidas (ingles)	Tandfonline
9	Need for Affect, Interpersonal Psychological Theory of Suicide, and Suicide Proneness	Tandfonline
10	13 Reasons Why: Perceptions and Correlates of Media Influence in Psychiatrically Hospitalized Adolescents	Tandfonline
11	Asociación entre la calidad de vida relacionada con la salud y riesgo suicida en adolescentes: estudio transversal	Scielo
12	CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL	Google Scholar

13	Alcances y limitaciones de un enfoque de riesgos para comprender el suicidio	Google Scholar
14	Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes	Google Scholar
15	Calidad de vida, factores salutogénicos e ideación suicida en adolescentes	ElSevier
16	Determinación de los factores de riesgo asociados a la conducta suicida en adolescentes	Scipedia
17	Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador	Google Scholar
18	Comportamientos de riesgo de suicidio y calidad de vida, por género, en adolescentes mexicanos, estudiantes de preparatoria	Google Scholar
19	Factores de riesgo de suicidio en gestantes adolescentes. 2017-2018	Google Scholar
20	Factores de riesgo para conducta suicida en adolescentes escolarizados: revisión de tema	Google Scholar
21	INCLUSIÓN EDUCATIVA: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS A CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES	Google Scholar
22	Conducta suicida en la infancia: Una revisión crítica	Google Scholar
23	EL SUICIDIO, COMPORTAMIENTO Y PREVENCIÓN	Google Scholar
24	El perfil de desregulación SDQ se asocia con pensamientos y comportamientos autolesivos en adolescentes evaluados en un entorno clínico	El sevier

- | | | |
|----|--|----------|
| 25 | Ideación suicida en una muestra comunitaria de adolescentes españoles | Elsevier |
| 26 | El suicidio en adolescentes | Elsevier |
| 27 | Prevalencia y funciones de los pensamientos y conductas autolesivas en una muestra de adolescentes españoles evaluados en servicios ambulatorios de salud mental | Elsevier |
| 28 | Intento de suicidio: características clínicas y epidemiológicas. Sexta Región de Chile 2002-2004 | Elsevier |
| 29 | Retos actuales en la investigación en suicidio | Elsevier |
| 30 | Factores asociados con riesgo de suicidio de adolescentes y jóvenes autoidentificados como lesbianas, gays y bisexuales estado actual de la literatura | Elsevier |
| 31 | Body image dissatisfaction and suicidal ideation in State of Mexico adolescents students | Elsevier |
| 32 | El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles | Elsevier |
| 33 | Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile | Redalyc |
| 34 | Síntomatología depresiva, desesperanza y recursos psicológicos: una relación con la tentativa de suicidio en una muestra de adolescentes mexicanos | Redalyc |
| 35 | Associations between adolescents' sleep duration, sleep satisfaction, and suicidal ideation | Redalyc |
| 36 | Características psicosociales y familiares relacionadas con intento de suicidio en una población adolescente en Bogotá—2009 | Redalyc |

37	Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios	Redalyc
38	Factor de riesgo suicida y factores asociados en adolescentes de una institución educativa de Palestina-Caldas	Redalyc
39	Pérez Barrero S, Castro Morales J. El suicidio infantojuvenil. Lima: Centro Editorial de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2011. p. 133.	Redalyc
40	LA INTERNET. NUEVAS POSIBILIDADES, NUEVOS PROBLEMAS Y NUEVOS DESAFÍOS EN LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO	Redalyc
41	INTENTO SUICIDA. COMORBILIDAD PSQUIATRICA	Redalyc
42	Caracterización del suicidio en adolescentes del Departamento de Quindío. Colombia, 1989-2013	Redalyc
43	Suicidio en adolescentes. ¿Cuáles son los factores de riesgo	Refseek
44	Suicidio en adolescentes de Sudamérica: un problema creciente	Refseek
45	Causas y factores asociados con el intento de suicidio en adolescentes en la Provincia Sancti Spíritus	Refseek
46	Factores de riesgo asociados a conductas suicidas en niños y adolescentes	Refseek
47	La conducta suicida en la adolescencia y sus condiciones de riesgo	Refseek
48	El suicidio en la adolescencia y en la juventud	Refseek
49	EVALUACIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES: A PROPÓSITO DE LA ESCALA PAYKEL DE SUICIDIO	Google Scholar

50	Integración Bioemocional en la conducta suicida en adolescentes.	Google Scholar
51	CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES Y FACTORES ASOCIADOS	Google Scholar
52	Caracterización de adolescentes con intentos suicidas en un centro de salud mental	Google Scholar
53	“Funcionalidad familiar y riesgo de ideación suicida en adolescentes i. E. José santos atahualpa. Arequipa 2018”	Google Scholar
54	Orientación suicida en adolescentes escolares de la institución educativa Jorge Portocarrero rebaza de Ventanilla, 2017	Scielo
55	Suicidio adolescente y los vínculos relacionales	Dialnet
56	Exposición a la Violencia y Riesgo Suicida en Adolescentes Colombianos	Scielo
57	Apego parental y riesgo suicida en adolescentes y jóvenes	Dialnet
58	Intento de suicidio y factores de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile	Dialnet
59	Perfil psicológico del adolescente suicida	Dialnet
60	Atribución de factores de riesgo de suicidio en niños y adolescentes en la comunidad inmigrante latina	Dialnet
61	Factores individuales que protegen o favorecen el riesgo de suicidio adolescente	Dialnet
62	Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes	Dialnet

63	La conducta suicida en adolescentes sus implicaciones en el ámbito de la Justicia juvenil	Dialnet
64	Prevención psicológica y neuropsicológica de factores de riesgo suicida en estudiantes universitarios. Psicogente	Scielo
65	Intento de suicidio y facotres de riesgo en una muestra de adolescentes escolarizados de Chile.	Dialnet
66	Riesgo de suicidio adolescente en localidades urbanas y rurales por género, región de Coquimbo, Chile	Scielo
67	El suicidio en jóvenes en España: cifras y posibles causas. Análisis de los últimos datos disponibles	Dialnet
68	Suicidio y depresión en adolescentes: una revisión de la literatura	Scielo
69	Intento de suicidio en adolescentes: Factores asociados	Scielo
70	Validez e invarianza según sexo y edad de la Escala Paykel de Ideación Suicida en adolescentes peruanos	Dialnet
71	Factores individuales que protegen o favorecen el resigo de suicidio adolescente: estudio cualitativo con grupos focales	Scielo
72	Factores familiares de riego y protección ante el suicidio en adolescentes. Una aproximación cualitativa desde el moedelo de resiliencia familiar	Scielo
73	Prevención del suicidio, revisión del modelo OMS y reflexión sobre su desarrollo en España. Informe SESPAS 2020	Elsevier
74	La importancia de implementar estrategias de prevención de suicidio en el ámbito escolar	Dialnet
75	Prevención del suicidio en adolescents: Un programa integral basado en sus factores de riesgo y de protección	Dialnet

76	Factores protectores asociados a la conducta suicida en los adolescentes de la institución educativa departamental serrezuela de madrid cundinamarca: informe de pasantia	Dialnet
77	Prevención del suicidio: Paquete técnico de políticas, programas y prácticas	Google Scholar
78	Recomendaciones para la prevención de la conducta suicida en establecimientos educacionales.	Google Scholar
79	Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión	Scielo
80	Factores protectores en adolescentes en edades de 13 a 17 años que presentan conductas suicidas de casos reportados en el Municipio de facatativá: informe de pasantia	Google Scholar
81	“Factores protectores y factores de riesgo familiares asociados al desarrollo neurocognitivo del aprendizaje en escolares de 6 a 11 años de la unidad educativa “José María Velasco Ibarra”	Google Scholar
82	Prevención del suicidio en adolescentes: Un programa integral basado en sus factores de riesgo y de protección	Google Scholar
83	Mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores	Dialnet
84	Ideación suicida y funcionalidad familiar en adolescentes del caribe colombiano	Dialnet
